



**PORTARIA Nº 222-2026/SEMADES-PMMR**

**Dispõe sobre a concessão de diária para viagem ao servidor (a) Telma Klain**

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL**, A Sra. **MARIA AURIVÂNIA RABELO**, NO USO DE SUAS DE ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

**CONSIDERANDO**, o Decreto Municipal nº 67-2023/GAB-PMMR.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - CONCEDER, 05 (cinco) diárias no valor de viagem, no montante total de R\$ 1.250,00 (um mil, duzentos e cinquenta reais), o (a) servidor (a), Sra. **TELMA KLAIN**, Técnica, SEMADES, portador do CPF 377.874.892-00, para que o (a) servidor (a) possa se deslocar até o município de Paragominas (PA), nos dias 06 a 10 de abril de 2026, para participar do **PROGRAMA CAPACITA SUAS**.

**Art. 2º** - O pagamento da diária será feito por meio de operação bancária para a Agência 3201-8, Conta Corrente 27475-5, Banco do Brasil, de responsabilidade da beneficiária.

**Art. 3º**- Fica o beneficiário responsável por comprovar a viagem e o comparecimento nos locais necessários sob pena de restituição do valor recebido.

**Art. 4º**- Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogados as disposições em contrário.

Dê-se Ciência, Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Mãe do Rio.

Mãe do Rio/PA, 01 de abril de 2026.

**MARIA AURIVÂNIA RABELO**

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
DECRETO Nº 11-2025/GAB-PMMR

## ORDEM DE PAGTO

Pará  
Governo Municipal de Mãe do Rio  
Fundo Municipal de Assistência Social de Mãe do Rio

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 18 Sec. Munic. de Assist. e Desenv. Social  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 18 02. Fundo Municipal de Assistência Social  
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0003 2.050 Gestão da Sec Municipal de Assist Social  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
FONTE DE RECURSO..... 15000000 Recursos não vinculados de impostos

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01040003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.250,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 01/04/2026 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.250,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.250,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 01/04/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01040053 VALOR DA NF 1.250,00 PAGAMENTO ATUAL 1.250,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

*Maria Aurivânia Rabele*

MARIA AURIVÂNIA RABELO  
SECRETARIA MUNICIPAL

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 10040185, de 10/04/2026

BANCO/FONTE BB.....5.744-4 (AÇÃO SOCIAL) CHEQ/REF 027475 VALOR 1.250,00

Identificação do credor:

Credor.... TELMA KLAIN  
Endereço.. RUA SÃO JOSÉ, 285, SÃO FRANCISCO-Mãe do Rio-PA 68675-000  
C.P.F..... 377.874.892-00 Fone ( 91) 99914-9235  
Identidade CI:2433461 PC PA



# NOTA DE EMPENHO 01040003

Pará

Governo Municipal de Mãe do Rio  
Fundo Municipal de Assistência Social de Mãe do Rio  
Exercício de 2026

Data: 01/04/2026

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... TELMA KLAIN

Endereço.. RUA SÃO JOSÉ, 285, SÃO FRANCISCO-Mãe do Rio-PA 68675-000

C.P.F..... 377.874.892-00

Fone ( 91) 99914-9235

Identidade CI:2433461 PC PA

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 18 02. Fundo Municipal de Assistência Social  
Func.programática 08 122 0003 2.050 Gestão da Sec Municipal de Assist Social

Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil

Subelemento..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado

Fonte de recurso..... 15000000 Recursos não vinculados de impostos

Complemento da Fonte... 0000 Sem complemento de fonte ou destinação de recursos

Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

Código transf. ou conv.

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
|----------------|-----------------|------------------|
| 45.425,00      | 1.250,00        | 44.175,00        |

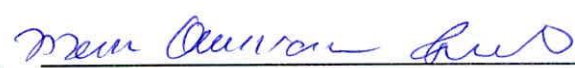
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com 05 (cinco) diárias de viagem concedidas à servidora municipal, para deslocar-se até Paragominas/PA, no período de 06 a 10 de abril de 2026, para participar do PROGRAMA CAPACITA SUAS, conforme Portaria nº 222/2026 - SEMADES-PMMR.

| Item | Quantidade Unid. | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001  | 5,0000           | UNIDAD 052496 DIARIAS           | 250,00         | 1.250,00          |

Mãe do Rio, 01 de Abril de 2026.  
Autorizo

  
JULIANA CAVALCANTE DA SILVA  
SETOR DE CONTABILIDADE

  
MARIA AURIVÂNIA RABELO  
SECRETARIA MUNICIPAL



**OFÍCIO Nº 031/2026 – CRAS/ADM**

Mãe do Rio, 31 de março de 2026

A Ilma. Sra.  
Maria Aurivânia Rabelo  
**Secretária de Assistência Social**

**Assunto:** Solicitação de concessão de 5 diárias para participação em evento institucional.

**Senhora Gestora,**

Ao cumprimentar Vossa Senhoria, venho por meio deste solicitar a concessão de **05(CINCO) diárias** para as servidoras abaixo relacionadas, com o objetivo de participarem do Capacita SUAS Pará 2025.

Nesta edição, serão ofertados os seguintes cursos:

1. Atualização sobre Especificidades e Interfaces da Proteção Social Básica do SUAS;
2. Introdução ao Exercício do Controle Social no SUAS.

A execução das turmas do Polo de Paragominas ocorrerá no **período de 6 a 10 de abril de 2026, das 8h às 18h, na Usina da Paz, do município de Paragominas/PA.**

O Programa tem como objetivo fortalecer a Política de Assistência Social no Estado do Pará, por meio da qualificação de gestores, trabalhadores, conselheiros e representantes da sociedade civil do Sistema Único de Assistência Social (SUAS).

Segue a relação das servidoras indicadas e seus dados bancários:

**1. DAYANE ALENCAR COSTA:** 221

**CPF: 658.775.602-63**

**RG: 3848083**

**AG: 3201-8**

**C.C: 33325-5**

**BANCO DO BRASIL**

**2. TELMA KLAIN:** 222

**CPF: 377.874.892-00**

**RG: 2433461**

**AG: 3201-8**



## DECLARAÇÃO

Declaramos, para os fins a que se fizerem necessários, que **Telma Klain**, inscrito(a) no CPF nº 377.874.892-00, participou do curso **Atualização sobre Especificidades e Interfaces da Proteção Social Básica do SUAS**, ofertado pelo Projeto CapacitaSUAS Pará 2025, realizado no período de 06 a 10 de abril de 2026, no município de **Paragominas/PA**, com carga horária total de 40 (quarenta) horas, no horário das 8h às 12h e das 14h às 18h.

Por ser verdade e para que produza os efeitos necessários, firmamos a presente declaração.

Belém/PA, 04 de abril de 2026.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ARI DE SOUSA LOUREIRO  
Data: 24/04/2025 14:31:02-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Prof. Ari de Sousa Loureiro**  
Coordenador do Projeto CapacitaSUAS Pará 2025

10/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:45:50  
320103201 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M RIO FUNDO MUN ASS SOC  
AGENCIA: 3201-8 CONTA: 5.744-4  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/04/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.201.000.027.475 |
| VALOR TOTAL           | 1.250,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TELMA KLAIN  
AGENCIA: 3201-8 CONTA: 27.475-5  
NR. DOCUMENTO 553.201.000.005.744  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.00B.089.9AF.D62.9C3 |
|-----------------|-----------------------|