



PORTARIA Nº 409-2026/SEMADES-PMMR

Dispõe sobre a concessão de diária para viagem ao servidor (a) Sílvia Ramos Silva

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, 01 (uma) diária no valor de viagem, no montante total de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), o (a) servidor (a), Sra. **SILVIA RAMOS SILVA**, Servidora, SEMADES, portador do CPF 998.524.032-49, para que o (a) servidor (a) possa se deslocar até o município de Paragominas (PA), no dia 21 de maio de 2026, para acompanhar acolhido (a) até o I.M.L.

Art. 2º - O pagamento da diária será feito por meio de operação bancária para a Agência 3201-8, Conta Corrente 36539-4, 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, 21 de maio 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

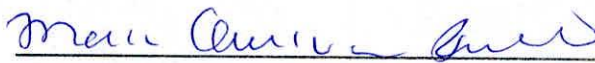
NOTA DE EMPENHO Nº 21050002	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 250,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 21/05/2026	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 250,00	VALOR PAGO..... R\$ 250,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
21/05/2026	21050013	250,00	250,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota



MARIA AURIVÂNIA RABELO
SECRETARIA MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 21050023, de 21/05/2026

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....5.744-4 (AÇÃO SOCIAL)		250,00

Identificação do credor:

Credor.... SILVA RAMOS SILVA
Endereço.. Mãe do Rio-PA
C.P.F..... 998.524.032-49

NOTA DE EMPENHO 21050002

Pará

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

Data: 21/05/2026

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... SILVA RAMOS SILVA
Endereço.. Mãe do Rio-PA
C.P.F..... 998.524.032-49

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
34.425,00	250,00	34.175,00

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 01 (uma) diária de viagem concedida à servidora municipal, para deslocar-se até Paragominas/PA, no dia 21 de maio de 2026, para acompanhar acolhido(a) até o I.M.L, conforme Portaria n°409/2026 - SEMADES/PMMR.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 058845 DIARIA	250,00	250,00

Mãe do Rio, 21 de Maio de 2026.
Autorizo

JULIANA CAVALCANTE DA SILVA
SETOR DE CONTABILIDADE

MARIA AURIVÂNIA RABELO
SECRETARIA MUNICIPAL



OFICIO Nº. 085/2026 - SEMADS

Mãe do Rio – PA, 20 de MAIO de 2026.

AO SETOR JURÍDICO.

Prezado Sr,

Honrada em cumprimenta-lo, venho através do presente, encaminhar a solicitação de:

- 01 (UMA) Diária – PARA A SERVIDORA MENCIONADA ABAIXO:
- SILVIA RAMOS SILVA.
- Para o dia 21 de MAIO de 2026 (QUINTA-FEIRA). A servidora acompanhará a acolhida N.F.R de 13 anos até o I.M.L na cidade de Paragominas/PA, para realizar exame na adolescente.

NOME COMPLETO	CPF	TIPO DE CONTA	BANCO	AGENCIA	CONTA
<u>SILVIA RAMOS SILVA</u>	998.524.032-49	CONTA CORRENTE	BRASIL	3201-8	C/C: 36539-4
SUB TOTAL – R\$ 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)					

Maria Aurivânia Rabele

MARIA AURIVÂNIA RABELO
CPF: 244.625.193-53
Sec. Mun. de Assist. e Desenv. Social



Governo do Estado do Pará
Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social
Polícia Científica do Pará
Núcleo Avançado de Paragominas



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro, para os devidos fins, que a Sr.^a **Silvia Ramos Silva**, portadora do RG n.º **5813040**, compareceu a esta Unidade Regional da Polícia Científica / Instituto Médico Legal (IML) de Paragominas - PA, no dia **21/05/2026**, no horário das **10:40** às **13:00**.

A referida cidadã esteve presente nesta instituição na condição de acompanhante e responsável pelas crianças acolhidas no abrigo, as quais foram submetidas a exames periciais requisitados pela autoridade competente.

Paragominas – PA, 21 de Maio de 2026.


Clesio Martins da Silva
Coordenador
MF 4219725/1
Núcleo Avançado de Perícias Científicas
Paragominas - Pará
Clesio Martins da Silva
Coordenador do NAP

21/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:19:25
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	21/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.201.000.036.539
VALOR TOTAL	250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVIA RAMOS SILVA	
AGENCIA: 3201-8	CONTA: 36.539-4
NR. DOCUMENTO	553.201.000.005.744

=====

NR. AUTENTICACAO	B.BB5.834.116.989.07B
------------------	-----------------------