

MATRÍCULA / NOME / CPF

59466031 / JAIME LUIZ DE SOUSA PEREIRA / 007.402.152-48

5094453 / MARIA LUCIA CARNEIRO FIGUEIREDO / 088.400.402-34

OBJETIVO: PARTICIPAR DA SEGUNDA FASE DA OFICINA DE OUVIDORIA.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 189 DE 04 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 47,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: VIGIA

PERÍODO: DE 06/06/2019 A 06/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

50864932 / ELIANA DE NAZARÉ PAIXÃO DE SOUZA / 332.979.402-04

0447844 / MARLENE CRUZ DA ROSA / 050.482.572-00

OBJETIVO: REALIZAR VISITA TECNICA REGIONAL PARA EFEITO DE PARE-

CER QUANTO A ESTRUTURA FISICA DO CAPS I.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 190 DE 10 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: ACARÁ

PERÍODO: DE 21/06/2019 A 21/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

5094453 / MARIA LUCIA CARNEIRO FIGUEIREDO / 088.400.402-34

571973941 / REJANE MAIA MESCUOTO / 429.535.102-49

OBJETIVO: REALIZAR APRESENTACAO DA OUVIDORIA/SUS.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 191 DE 10 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: ACARÁ

PERÍODO: DE 21/06/2019 A 21/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

541905521 / ANDERSON RICARDO PINHO LIMA / 515.390.202-15

OBJETIVO: CONDUZIR TECNICO PARA REALIZAR APRESENTACAO DA OU-

VIDORIA/SUS.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 192 DE 03 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 2 meias diárias VALOR: R\$ 135,00

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 18/06/2019 A 19/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

571913512 / ANDRÉ RAIMUNDO LIMA COSTA / 595.692.472-15

OBJETIVO: PARTICIPAR DO 9º FORUM TCE-PA.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 194 DE 10 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 2 diárias e meia VALOR: R\$ 337,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: CONCORDIA DO PARA

PERÍODO: DE 26/06/2019 A 28/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

5094453 / MARIA LUCIA CARNEIRO FIGUEIREDO / 088.400.402-34

571973941 / REJANE MAIA MESCUOTO / 429.535.102-49

OBJETIVO: REALIZAR APRESENTACAO E IMPLANTACAO DA OUVIDORIA-

SUS.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 195 DE 10 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 2 diárias e meia VALOR: R\$ 337,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: CONCORDIA DO PARA

PERÍODO: DE 26/06/2019 A 28/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

541905521 / ANDERSON RICARDO PINHO LIMA / 515.390.202-15

OBJETIVO: CONDUZIR TECNICO PARA REALIZAR APRESENTACAO E IM-

PLANTACAO DA OUVIDORIASUS.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 196 DE 10 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1 diária e meia VALOR: R\$ 202,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BUJARU

PERÍODO: DE 12/06/2019 A 13/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

5166721 / ARLENE LEILA DO LAGO ARRUDA / 254.270.672-72

59466031 / JAIME LUIZ DE SOUSA PEREIRA / 007.402.152-48

572064171 / SILVANE MARIA PESSOA DA SILVA / 379.417.392-91

OBJETIVO: COMPOR A COMISSAO DE AVALIACAO, CONTROLE E ACOM-

PANHAMENTO DA CONTRATUALIZACAO DO CONVENIO ASSISTENCIAL

02/2018 E CONTRATO ASSISTENCIAL 02/2018.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 197 DE 10 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1 diária e meia VALOR: R\$ 202,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: CONCORDIA DO PARA

PERÍODO: DE 26/06/2019 A 27/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

53937872 / JACILEIDE FARIAS DE SOUSA MOREIRA / 264.766.302-53

OBJETIVO: DAR APOIO TECNICO E CAPACITACAO AOS MEMBROS DO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 198 DE 28 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 28/06/2019 A 28/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

5166721 / ARLENE LEILA DO LAGO ARRUDA / 254.270.672-72

58164322 / LAUANY DE NAZARÉ DA SILVA BRITO / 334.200.332-49

OBJETIVO: REAIZAR VISITA INSTITUCIONAL NOS LOCAIS DE REFERENCIA

DE TRATAMENTO DOS PACIENTES DO PTFD.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 199 DE 28 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 07/06/2019 A 07/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

5166721 / ARLENE LEILA DO LAGO ARRUDA / 254.270.672-72

572064171 / SILVANE MARIA PESSOA DA SILVA / 379.417.392-91

OBJETIVO: REAIZAR VISITA INSTITUCIONAL NOS LOCAIS DE REFERENCIA

DE TRATAMENTO DOS PACIENTES DO PTFD.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 200 DE 28 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 07/06/2019 A 07/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

541905521 / ANDERSON RICARDO PINHO LIMA / 515.390.202-15

OBJETIVO: CONDUZIR TECNICO PARA REAIZAR VISITA INSTITUCIONAL

NOS LOCAIS DE REFERENCIA DE TRATAMENTO DOS PACIENTES DO PTFD.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 201 DE 28 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 14/06/2019 A 14/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

58164322 / LAUANY DE NAZARÉ DA SILVA BRITO / 334.200.332-49

572064171 / SILVANE MARIA PESSOA DA SILVA / 379.417.392-91

OBJETIVO: REAIZAR VISITA INSTITUCIONAL NOS LOCAIS DE REFERENCIA

DE TRATAMENTO DOS PACIENTES DO PTFD.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 202 DE 28 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 14/06/2019 A 14/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

541905521 / ANDERSON RICARDO PINHO LIMA / 515.390.202-15

OBJETIVO: CONDUZIR TECNICO PARA REAIZAR VISITA INSTITUCIONAL

NOS LOCAIS DE REFERENCIA DE TRATAMENTO DOS PACIENTES DO PTFD.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 203 DE 28 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 17/06/2019 A 17/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

58164322 / LAUANY DE NAZARÉ DA SILVA BRITO / 334.200.332-49

572064171 / SILVANE MARIA PESSOA DA SILVA / 379.417.392-91

OBJETIVO: REALIZAR VISITAS INSTITUCIONAIS NOS LOCAIS DE REFE-

RENCIA DE TRATAMENTO DOS PACIENTES DO PTFD.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 204 DE 11 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: meia diária VALOR: R\$ 67,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 11/06/2019 A 11/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

571913512 / ANDRÉ RAIMUNDO LIMA COSTA / 595.692.472-15

59466031 / JAIME LUIZ DE SOUSA PEREIRA / 007.402.152-48

OBJETIVO: PARTICIPAR DO TREINAMENTO DO SISTEMA GM.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 205 DE 29 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1 diária e meia VALOR: R\$ 202,50

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: SÃO CAETANO DE ODIVELAS

PERÍODO: DE 11/06/2019 A 12/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

53937872 / JACILEIDE FARIAS DE SOUSA MOREIRA / 264.766.302-53

OBJETIVO: DAR APOIO TECNICO E CAPACITACAO AOS MEMBROS DO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 206 DE 31 DE MAIO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1 diária e meia VALOR: R\$ 142,50

ORIGEM: SÃO CAETANO DE ODIVELAS, DESTINO: STA IZABEL DO PARÁ

PERÍODO: DE 12/06/2019 A 13/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

5947491 / MICHELLE DIAS AMANAJÁS / 761.563.702-34

OBJETIVO: RESOLVER ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL DE

SAO CAETANO DE ODIVELAS.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 207 DE 17 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 2 meias diárias VALOR: R\$ 135,00

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 25/06/2019 A 26/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

52655332 / ESMERALDA GOMES BRITO / 199.239.882-87

OBJETIVO: PARTICIPAR DE CAPACITACAO MONITORAMENTO DE DOENCAS

DIARREICAS AGUDAS.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO

**PORTARIA Nº 208 DE 11 DE JUNHO DE 2019**

NÚMERO DE DIÁRIAS: 2 meias diárias VALOR: R\$ 135,00

ORIGEM: STA IZABEL DO PARÁ, DESTINO: BELÉM

PERÍODO: DE 13/06/2019 A 14/06/2019

MATRÍCULA / NOME / CPF

50864932 / ELIANA DE NAZARÉ PAIXÃO DE SOUZA / 332.979.402-04

OBJETIVO: PARTICIPAR DA 13ª CONFERENCIA ESTADUAL DE SAUDE.

ORDENADOR DE DESPESAS: CARLOS MARIÓ DE BRITO KATO