SUPLEMENTAR SUPLEMENTAR EXTRAORDINÁRIO

DECRETO MUNICIPAL Nº16.620, DE 06 DE ABRIL DE2020

"ESTADO DE CALAMIDADE PUBLICA DECORRENTE DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)"

DA SECRETARIA

08

R
B

OUTUBRO
2 DE 1914

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
D[redacted]

# SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

# Nº 08.00212-000/2020

| | |
|---|---|
| ASSUNTO: | *SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM A FINALIDADE DE EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA DE RONDÔNIA-ACRE, NO DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA* |
| INTERESSADO | DVISA/SEMUSA |
| DATA DA AUTUAÇÃO: | 08/05/20 |

# VOLUME I

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO - DVISA

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

EM 05/05/2020.

SEMUSA
Fls. 02
Assinatura

**PARA: GABINETE/SEMUSA**
**MEMº. Nº 051/2020/DVISA/DVS/SEMUSA**

**Senhora Secretária,**

Em atenção ao Mem. 015/2020/NUFLIS/DVISA/SEMUSA, solicitamos a Vossa Senhoria, a concessão de **05 DIÁRIAS** e **MEIA,** no período de **08** à **13/05/2020,** aos servidores abaixo indicados, lotados na DVISA/DVS/SEMUSA, com a finalidade da executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, no terminal fiscal TUCANDEIRA (SEFAZ), no município de Acrelandia-AC, com o objetivo de cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho e demais distritos.

Informamos que as despesas resultantes da referida solicitação, serão custeadas através da fonte de recurso: **Projeto de Atividade: 08.31.10.122.329.2.236 – Enfrentamento da Calamidade Pública decorrente do Coronavírus – COVID19.**

Segue, em anexo, Mem. 015/2020/NUFLIS/DVISA/SEMUSA, quadro de solicitação de diárias e os documentos pessoais dos integrantes da equipe de fiscalização.

Atenciosamente,

*Ailton Furtado*
Analista do Núcleo de Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 6007

WALMIR DA SILVA FERREIRA
Gerente/DVISA/SEMUSA
**Decreto 4663/1 de 08.08.2019**

**RÉGIA DE LOURDES FERREIRA PACHECO MARTINS**
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde
**Decreto nº 3.251/I de 01.08.2018**

Rua José do Patrocínio, 842 - Bairro: Centro
Fone: (69) 3901-2836/3901-2906
www.portovelho.ro.gov.br
visa.pvh@portovelho.ro.gov.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

Período Abrangido: DE 08/05/2020 À 13/05/2020.

Objetivo da Viagem: Finalidade da executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, no distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho e outros distritos.

| NOME DO BENEFICIADO | DADOS CADASTRAIS | CARGO/ FUNÇÃO | Conta-Corrente/ Banco/Agência | LOCALIDADES | DIÁRIAS | | | TRANSPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Quant. | Valor Unitário | Valor Total | Aéreo/Terrestre/ Fluvial |
| Amanda Lopes Sá 15254 | Cad. 89884 RG: 459310 SSP-RO CPF: 523.582.862-49 | Fiscal Municipal | AG. 0102-3 C/C 21034-X Banco do Brasil | DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA | ½ 05 | R$ 75,00 R$ 150,00 | R$ 825,00 | Terrestre |
| Suely Lima Medeiros 15237 | Cadastro: 179677 RG: 166357 SSP-RO CPF: 162.852.712-91 | Fiscal Municipal | AG.2290-X C/C 20540-0 Banco do Brasil | | ½ 05 | R$ 75,00 R$ 150,00 | R$ 825,00 | Terrestre |
| Cleudson Andrade de astro 15075 | Cadastro: 890873 RG: 221183 SSP-RO CPF:290.113.292-87 | Assistente Administrativo | AG. 3796-6 C/C 16264-78 Banco do Brasil | | ½ 05 | R$ 60,00 R$ 120,00 | R$ 660,00 | Terrestre |
| Raimundo Roberto logueira 15451 | Cadastro: 50295 RG: 159671,SSP-RO CPF: 419.955.202-25 | Motorista | AG.3796-6 C/C 17308-8 Banco do Brasil | | ½ 05 | R$ 60,00 R$ 120,00 | R$ 660,00 | Terrestre |

Porto Velho 05/05/2020.

Régia de Lourdes F P Martins
Diretor(a) do Departamento Requisitante
Departamentos de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/I/CRMV-RO 0188

( ) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, ____/____/____

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA
Ordenador(a) da Despesa

SEMUSA
ASSINATURA
Fls. 03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO
E RISCO SANITÁRIA

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

Mem. 015/2020/NUFLIS/DVISA/SEMUSA

À Gerência DVISA

Assunto: **Concessão de diárias e/ou passagens**

Sr. Gerente,

Considerando a necessidade de realização de BARREIRA SANITÁRIA na fronteira Rondônia - Acre, Distrito de Nova Califórnia, Com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam à caminho de Porto Velho e outros Distritos, SOLICITAMOS:

- A concessão de 05 diárias e meia aos servidores abaixo indicados, para a realização da diligência no período de 08 a 13 de maio do corrente ano.

| **Equipe** | |
|---|---|
| *Amanda Lopes Sa*<br>*Suely Lima Medeiros*<br>*Cleudson Andrade de Castro* | Raimundo Roberto Nogueira |

Atenciosamente.

Porto Velho, 04 de maio de 2020.

*Ailton Furtado*
Fiscal Municipal de
Vigilância Sanitária
Matrícula Nº 98607

Walmir da Silva Ferreira
Gerente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

# AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Amanda Lopes Sá,** portador do **RG: 459310 SSP-RO,** servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Fiscal Municipal, matrícula: **99954** Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, na Divisão de Vigilância, Licenciamento e Risco Sanitário, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº , da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 05 de Maio de 2020.

Assinatura do servidor
**CPF.: 623.582.862-49**

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA






PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 07 ASSINATURA

# FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nome do Servidor(a) | Amanda Lopes Sa | | | |
| Cadastro n° | 99954 | Data de Nascimeto: 15/02/1978 | | |
| Cargo ou Emprego Público | Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária | nivel | C.H:40 | |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança | Conselho:0 | | | |
| Especialidade do Cargo: | | | | |
| Grau de Intrução do Cargo | Ensino Médio Completo | | | |
| Grau Inst. Servidor | Superior completo | | | |
| Data Admissão | 04/07/2011 | Data Fim Contrato: | | |
| Nr. CTPS | 34786 | Série: 00008 | UF: RO | |
| Nr. PIS/PASEP CPF | 19019497440 | N° CPF: | 623.582.862-49 | |
| Nr. RG | 459310 | SSP | RO | 29/12/1994 |
| Regime Jurídico | Estatutario | | | |
| Carteira Habilitação - CNH | 0 | Cat.: | Validade: | |
| Férias : | 30/01/2021 | | | |
| Transferência de Férias : | Exercicio: 2019 Antes: 01/10/2019 a 30/10/2019 Para: 12/03/2020 a 31/03/2020 | | | |
| Endereço Residencial do Servidor | Rua: Rua Euclides da Cunha<br>Bairro: Baixa da União<br>Tel. Residencial: 32215607 | | Nr. 889<br>CEP:76801026<br>Celular: | |

## INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

**Localização**

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária — Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

## OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 08 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

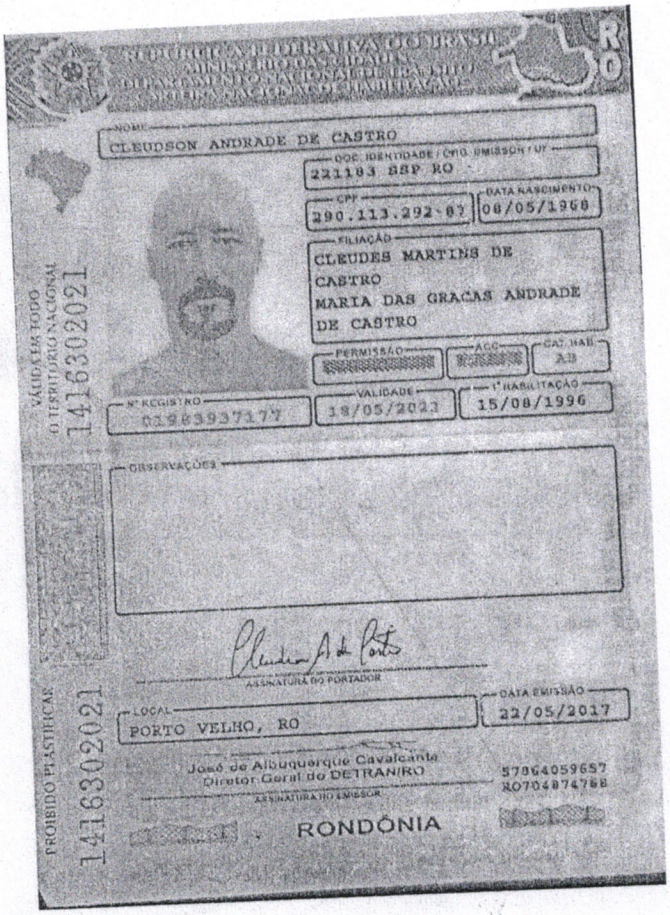
# AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

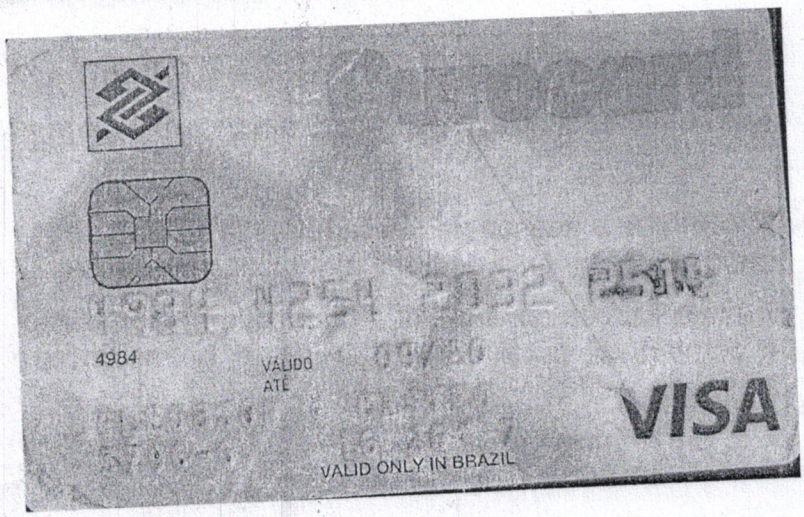
Pelo presente instrumento eu, **Cleudson Andrade de Castro,** portador do **RG: 166357 SSP-RO**, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Assistente administrativo, matrícula: **890873** Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, na Divisão de Vigilância, Licenciamento e Risco Sanitário, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 660,00 referente a recebimento de diárias no processo nº , da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 05 de Maio de 2020.

Assinatura do servidor
CPF: 290.113.292-87

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA 10 Chomo ASSINATURA

# FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nome do Servidor(a) | Cleudson Andrade de Castro | | | |
| Cadastro nº | 890873 | Data de Nascimeto: 08/05/1968 | | |
| Cargo ou Emprego Público | Assistente Administrativo | nivel | C.H:40 | |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança | Assessor de Controle de Riscos | Conselho:0 | | |
| Especialidade do Cargo: | | | | |
| Grau de Intrução do Cargo | Ensino Médio Completo | | | |
| Grau Inst. Servidor | 2º Grau Completo | | | |
| Data Admissão | 28/05/1990 | Data Fim Contrato: | | |
| Nr. CTPS | 0478859 | Série: 003 | UF: RO | |
| Nr. PIS/PASEP CPF | 17028344558 | Nº CPF: | 290.113.292-87 | |
| Nr. RG | 221183 | SSP | RO | 21/10/1985 |
| Regime Jurídico | Estatutario | | | |
| Carteira Habilitação - CNH | 1983937177 | Cat.: AB | Validade: 13/03/2012 | |
| Férias : | 30/06/2020 | | | |
| Transferência de Férias : | Exercicio: 2020 Antes: 01/06/2020 a 30/06/2020 Para: 03/08/2020 a 20/08/2020 | | | |
| Endereço Residencial do Servidor | Rua: RUA HERBERT DE AZEVEDO<br>Bairro: Arigolandia<br>Tel. Residencial: | | Nr. 805<br>CEP:76900000<br>Celular: | |

## INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

**Localização**

Departamento de Vigilância Epidemiológica e Telefone: 3901-

Divisão de Vigilância Epidemiológica de Endemias

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

## OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 08 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 11 ASSINATURA

# FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nome do Servidor(a) | Raimundo Roberto Nogueira | | | |
| Cadastro nº | 50295 | Data de Nascimeto: 18/05/1958 | | |
| Cargo ou Emprego Público | Vigia | | nivel | C.H:40 |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança | | Conselho:0 | | |
| Especialidade do Cargo: | | | | |
| Grau de Intrução do Cargo | 5º ano completo do Ens. Fundamental | | | |
| Grau Inst. Servidor | 1º Grau Completo | | | |
| Data Admissão | 23/06/1994 | Data Fim Contrato: | | |
| Nr. CTPS | 042035 | Série: 0019 | UF: RO | |
| Nr. PIS/PASEP CPF | 12048601725 | Nº CPF: | 419.955.202-25 | |
| Nr. RG | 159671 | SSP | RO | 18/05/1990 |
| Regime Jurídico | Estatutario | | | |
| Carteira Habilitação - CNH | 2390179355 | Cat.: AC | Validade: 05/06/2017 | |
| Férias : | 30/09/2020 | | | |
| Transferência de Férias : | Exercicio: 2018 Antes: 02/07/2018 a 31/07/2018 Para: 03/09/2018 a 02/10/2018 | | | |
| Endereço Residencial do Servidor | Rua: Rua Veleiro<br>Bairro: Aponiã<br>Tel. Residencial: 0 | | Nr. 6640<br>CEP:76900000<br>Celular: | |

## INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

**Localização**

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária — Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

## OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 08 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

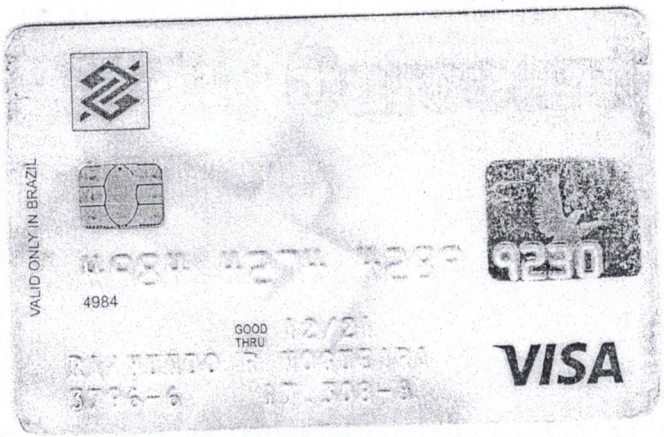
# AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

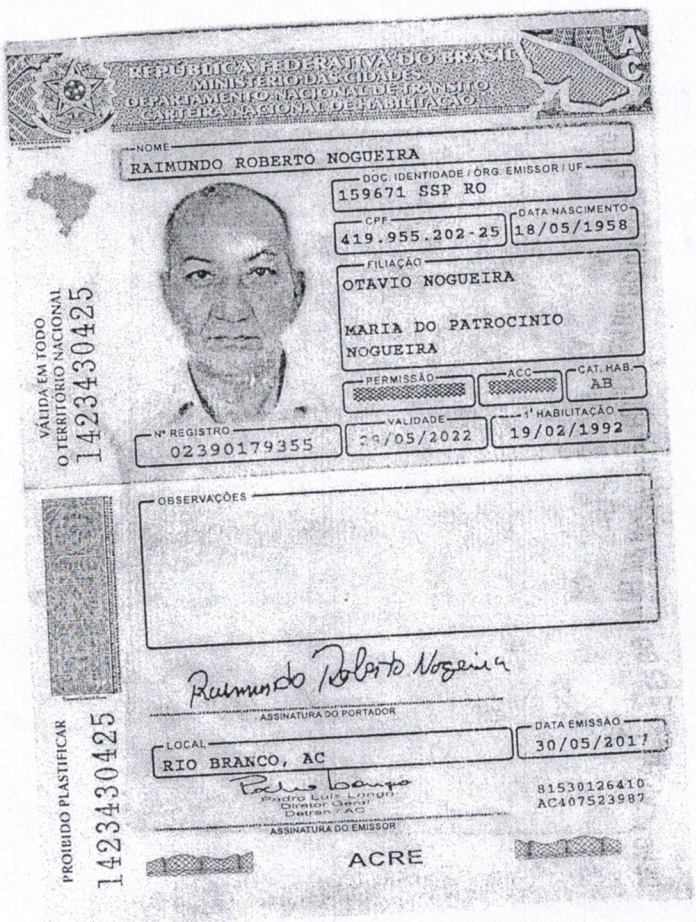
Pelo presente instrumento eu, **Raimundo Roberto Nogueira,** portador do **RG: 159671 SSP-RO**, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Vigia, matrícula: **50295** Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, na Divisão de Vigilância, Licenciamento e Risco Sanitário, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 660,00 referente a recebimento de diárias no processo nº , da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 05 de Maio de 2020.

Assinatura do servidor
**CPF.: 419.955.202-25**

SEMUSA
FLS. 13
ASSINATURA



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SEMUSA FLS. 14 ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 081/DITRAN/DA/GAB/SEMUSA

PORTARIA Nº 081/DITRAN/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 22 de Abril de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais e regimentais.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º – AUTORIZAR** o servidor abaixo mencionado, para conduzir veículo oficial de acordo com a Lei nº. 1948 de 28 de julho de 2011, que *"dispõe sobre a condução de veículo oficial e dá outras providências"*.

| Cad. | Nome | Cargo | Habilitação |
|---|---|---|---|
| 50295 | RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | VIGIA | 02390179355 |

**Art. 2º** – Ao condutor cabe:
I – inspecionar o veículo antes da partida e final do percurso;
II – requisitar a manutenção preventiva e corretiva do veículo;
III – dirigir corretamente o veículo obedecendo a legislação de trânsito vigente e as normas desta portaria:
IV – prestar assistência necessária em caso de acidente;
V – zelar pelo veículo, inclusive cuidar de ferramentas, acessórios, sobressalentes, documentação e impressos;
VI – preencher o impresso de controle de tráfego e outros relativos ao uso e defeitos mecânicos do veículo, inclusive em caso de acidentes.

**Art. 3º** – O veículo oficial deve ser utilizado estritamente para o desenvolvimento das atividades do Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária - DVISA, programadas pela coordenação da equipe e Gerência, no período do expediente das 8 às 12h e 14 as 18h, de segunda a sexta-feira, e aos finais de semanas quando houver alguma atividade extra.

**Art. 4º** – Esta autorização possui validade de 01(um) ano, podendo a mesma ser renovada, reformulada ou cancelada

***ADAÍLSON JOSÉ DO CARMO GONÇALVES***
Gerente da Divisão de Transporte

***ELIANA PASINI***
Secretária Municipal de Saúde

**Publicado por:**
Fernanda Santos Julio
**Código Identificador:**E36335B7

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 28/04/2020. Edição 2700
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA

PREFEITURA PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 15
ASSINATURA

# AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

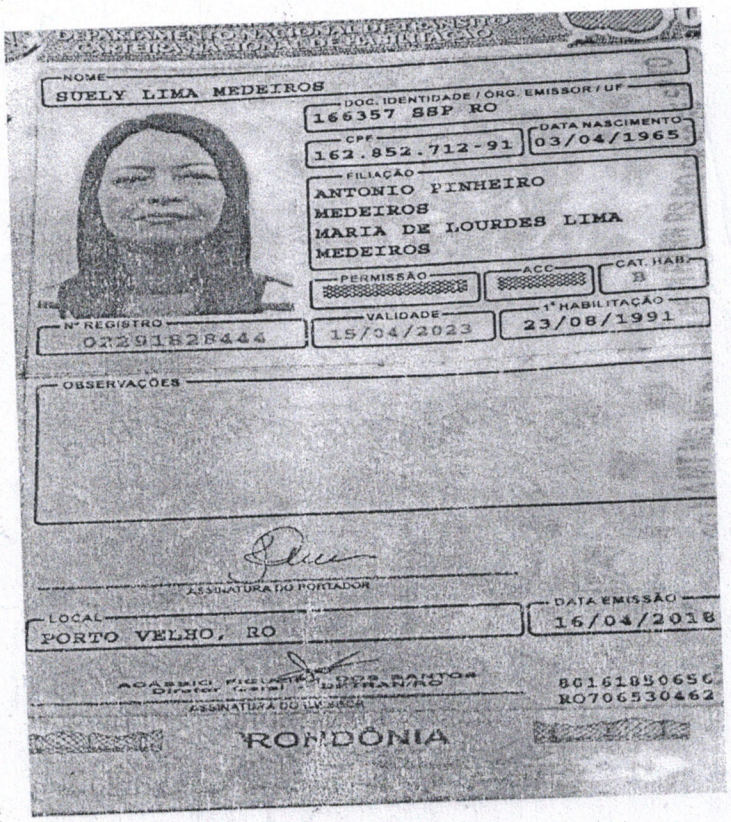
Pelo presente instrumento eu, **Suely Lima Medeiros,** portador do **RG: 166357 SSP-RO,** servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Fiscal Municipal, matrícula: **179871** Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, na Divisão de Vigilância, Licenciamento e Risco Sanitário, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº , da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 05 de Maio de 2020.

Assinatura do servidor
**CPF.: 162.852.712-91**

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 17 ASSINATURA

# FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome do Servidor(a) | Suely Lima Medeiros | | |
| Cadastro nº | 179871 | Data de Nascimeto: 03/04/1965 | |
| Cargo ou Emprego Público | Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária | nivel | C.H:40 |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança | Conselho:0 | | |
| Especialidade do Cargo: | | | |
| Grau de Intrução do Cargo | Ensino Médio Completo | | |
| Grau Inst. Servidor | Superior completo | | |
| Data Admissão | 18/02/2002 | Data Fim Contrato: | |
| Nr. CTPS | 43383 Série: 00001 UF: RO | | |
| Nr. PIS/PASEP CPF | 12110767237 | Nº CPF: | 162.852.712-91 |
| Nr. RG | 166357 SSP RO 23/08/1991 | | |
| Regime Jurídico | Estatutario | | |
| Carteira Habilitação - CNH | 2291828444 Cat.: B Validade: 07/05/2012 | | |
| Férias : | 30/07/2020 | | |
| Transferência de Férias : | Exercicio: 2019 Antes: 02/05/2019 a 31/05/2019 Para: 02/12/2019 a 21/12/2019 | | |
| Endereço Residencial do Servidor | Rua: Rua: Araguaia Nr. 404<br>Bairro: Vila da Eletronorte CEP:78920101<br>Tel. Residencial: 0 Celular: | | |

## INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

**Secretaria Lotação** 204 - SEMUSA/EST

**Unidade Administrativa** Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

**Localização**

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

## OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 08 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

AO DIC

Srª. Gerente,

Encaminhamos os autos para verificar se há pendências de Diárias por falta de prestação de contas, mediante consulta a razão de contabilidade. Caso seja Negativo, encaminhar ao Gabinete dessa Secretaria, para autorização. Se Positivo, encaminhar a este departamento.

Isabel Oliviera
Cad: 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Departamento Administrativo/SEMUSA

**SEMUSA**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO - RO
69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-17
contato@portovelho.ro.gov.br
semusa.portovelho.ro.gov.br/

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 12623 - RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 41995520225
Evento: Todos
Todos

| Empenho | Nome do Servidor | Dt Emissão | Dt Acerto | Dt Conferência | Valor Empenho | Valor Pago | Prestação | Anular de Despesa | Evento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ORGAO: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA | | | | | | | | | |
| 297/2020 | RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 21/02/2020 | | | 60,00 | 60,00 | 0,00 | 60,00 | DIARIAS |
| 342/2020 | RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 04/03/2020 | | | 1.140,00 | 1.140,00 | 0,00 | 1.140,00 | DIARIAS |
| 359/2020 | RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 06/03/2020 | | | 60,00 | 60,00 | 0,00 | 60,00 | DIARIAS |
| TOTAL DE REGISTROS: 3 | | | | | 1.260,00 | 1.260,00 | 0,00 | 1.260,00 | |

**TOTAL GERAL DE REGISTROS: 3**

FMS/DOF/C.
Proc:
Fls. Nº 19
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-17*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 22703 - AMANDA LOPES SA CPF/CNPJ: 62358286249
Evento: Todos
Todos

## Não há prestação pendente

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 20
M.
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-17*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 16209 - SUELY LIMA MEDEIROS CPF/CNPJ: 16285271291
Evento: Todos
Todos

## Não há prestação pendente

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0

FMS/DOF/C
Proc:
Fls. Nº 21
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-17*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 21354 - CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO
CPF/CNPJ: 29011329287
Evento: Todos
Todos

## Não há prestação pendente

| | | | |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0

FMS/DOF/...
Proc:
Fls. Nº 22
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00212-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A.

Após verificarmos na Razão da Contabilidade fls. 20 a 22, não possui pendência.
RAIMUNDO ROBERTO, fls 19, constata pendência, entretanto, processo encontra-se na divisão para dar baixa. Encaminhamos os autos para continuidade dos trâmites.

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Decreto 16.178 de 17 de setembro de 2019, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de Diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03, no valor total de R$ 2.970,00 (Dois mil, novecentos e setenta reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde

RECEBIDO
DATA 12/05/2020 HRS 10:40
Ass:
Divisão de Orçamento

**Tipo de Docto..:** Processo
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Considerando que o processo deu entrada nesta Divisão de Orçamento em 12 de maio de 2020.

Considerando que a viajem já ocorreu no período de 08 a 13 de maio de 2020, solicitamos que os servidores realizem primeiramente a prestação de contas para que posteriormente seja realizado todos trâmites de pagamento.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Atenciosamente,

Porto Velho, 12 de maio de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DVISAU/SEMUSA

AO DVS

Srª. Gerente,

Encaminhamos os autos para conhecimento e providencias, quanto ao despacho DOF, fls.025. Após retomar a este departamento para prosseguimento.

Antonio Fabricio P. da Costa
Departamento Administrativo/SEMUSA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO – DVISA

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

EM: 13/05/2020

SEMUSA
Fls. 27
Assinatura

**PARA: GABINETE/SEMUSA**
**MEMº. Nº 056/DVISA/DVS/SEMUSA**

Senhora Secretária,

Em atenção ao memorando 051/2020/DVISA/DVS/SEMUSA encaminhado por esta DVISA, comunicamos que as servidoras relacionadas, **Amanda Lopes Sá** e **Suely Lima Medeiros, NÃO** realizaram a referida viagem para ação de barreira sanitária no período de 08 às 13 de Maio de 2020 na fronteira RONDÔNIA/ACRE, no terminal fiscal TUCANDEIRA.

Segue quadro com dados das respectivas servidoras.

| | | |
|---|---|---|
| **Amanda Lopes Sá** | RG: 459310 SSP-RO<br>CPF: 523.582.862-49 | Fiscal Municipal de Vigilancia Sanitária |
| **Suely Lima Medeiros** | RG: 166357 SSP-RO<br>CPF: 162.852.712-91 | Fiscal Municipal de Vigilancia Sanitária |

Atenciosamente,

Ailton Furtado
Analista de Núcleo de Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 96807

**WALMIR DA SILVA FERREIRA**
**Gerente/DVISA/SEMUSA**
Decreto 4668/1 de 08.08.2019

**RÉGIA DE LOURDES FERREIRA PACHECO MARTINS**
**Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde**
Decreto nº 3.251/I de 01.08.2018

Rua José do Patrocínio, 842 - Bairro: Centro
Fone: (69) 3901-2836/3901-2906
e-mail: visa.pvh@portovelho.ro.gov.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

**UNIDADE ADMINISTRATIVA:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ÓRGÃO REQUISITANTE:** DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

**Período Abrangido: DE 08/05/2020 À 13/05/2020.**

Objetivo da Viagem: Finalidade da executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, no distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho e outros distritos.

| NOME DO BENEFICIADO | DADOS CADASTRAIS | CARGO/ FUNÇÃO | Conta-Corrente/ Banco/Agência | LOCALIDADES | DIÁRIAS | | | TRANSPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Quant. | Valor Unitário | Valor Total | Aéreo/Terrestre Fluvial |
| Cleudson Andrade de Castro | Cadastro:<br>RG: 221183 SSP-RO<br>CPF:290.113.292-87 | Assistente Administrativo | AG. 3796-6<br>C/C 16264-78<br>Banco do Brasil | | 05<br>½ | R$ 60,00<br>R$ 120,00 | R$ 660,00 | *Terrestre* |
| Raimundo Roberto Nogueira | Cadastro:<br>RG: 159671 SSP-RO<br>CPF: 419.955.202-25 | Motorista | AG.3796-6<br>C/C 17308-8<br>Banco do Brasil | | 05<br>½ | R$ 60,00<br>R$ 120,00 | R$ 660,00 | *Terrestre* |

Porto Velho 05/05/2020.

Diretor(a) do Departamento Requisitante

Porto Velho, _____/_____/____

( ) Autorizo
( ) Não Autorizo

Ordenador(a) da Despesa

SEMUSA
Fls. 28
Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**SEMUSA**

**Autorizado por:** Adailson J. C. Gonçalves
Gerente de Transporte / SEMUSA
Mat. 116683

## CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT

**Autorizado a Atender** Dep. Vigilância Sanitária
**Veiculo** L200-Triton **Placa** QHR-1047 **Código do veículo**
**Motorista** Raimundo Roberto Nogueira **Código do Motorista**

| DATA | HORÁRIO | | ODÔMETRO | | | TRAJETO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SAÍDA | CHEGADA | SAÍDA | CHEGADA | DIFERENÇA | |
| 08.05.20 | 13:00 | 18:00 | 31.251 | 31.634 | | Desl. Porto Velho Nova California |
| 09.05.20 | 7:00 | 18:00 | 31.634 | 31.698 | | N. California x B. Tucandeira x N. California |
| 10.05.20 | 7:00 | 18:00 | 31.698 | 31.762 | | N. California x B. Tucandeira x N. California |
| 11.05.20 | 7:00 | 18:00 | 31.762 | 31.838 | | N. California x B. Tucandeira x N. California |
| 12.05.20 | 7:00 | 18:00 | 31.838 | 31.887 | | N. California x B. Tucandeira x N. California |
| 13.05.20 | 7:30 | 13:00 | 31.887 | 32.259 | | Desl. Nova California x Porto Velho |
| | | | | | | * Conduzir equipe fiscal para atuar na barreira sanitária Covid-19 na divisa de estado RO x AC ordem de missão - 015 - 2020 |

**ASSINATURA DO MOTORISTA** Raimundo Roberto Nogueira

**ABASTECIMENTO**

| DATA | / / | / / | / / | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| QUANTIDADE EM LITROS | | | | |

Walmir da Silva Ferreira
Gerente
DVISA / SEMUSA
Matrícula Nº 92230

Walmir da Silva Ferreira
Gerente
DVISA / SEMUSA
Matrícula Nº 92230

SEMUSA
Fls. 30
Assinatura

# JUSTIFICATIVA

## Processo: 01-08.00212-000/2020

Sr. Diretor,

Atendendo ao solicitado na fl. 00025 do processo em epígrafe, envio-lhes justificativa quanto a necessidade de deslocamento de servidores para realização de barreira sanitária.

Considerando o disposto no Decreto n° 25.049, de 14 de maio de 2020, quanto a necessidade de atuação integrada e coordenada com os órgãos municipais de saúde, vigilância sanitária e epidemiológica para monitoramento, prevenção, fiscalização ao enfrentamento do COVID-19; e,

Considerando o disposto na NOTA TÉCNICA Nº 11/2020/AGEVISA-SCI que dispõe sobre as competências de fiscalização de cada ente, a Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia, passa a adotar recomendações e ações considerando a **ATUAÇÃO DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS MUNICIPAIS NOS PONTOS DE ENTRADA DOS MUNICÍPIOS INSTALANDO-SE A BARREIRA SANITÁRIA PARA FINS DE ORIENTAÇÃO E COLETA DE DADOS DOS PASSAGEIROS.**

**OBJETIVO:**

**Abordagem de** veículos de transporte de passageiros, cargas e demais veículos de passeio, em trânsito sentido ao Município de Porto Velho-RO, para fins de orientação e monitoramento de passageiros e tripulantes quanto a eventuais sintomas do Novo Coronavírus (COVID-19), aferição de temperatura corporal, fiscalização quanto ao cumprimento dos Decretos de Calamidade (Estaduais e Municipais) em relação às empresas de transportes de passageiros intermunicipais/interestaduais e veículos tipo táxi e similares.
Informamos que a Barreira foi realizada de 08 a 13 de maio do corrente ano no POSTO FISCAL TUCANDEIRA, BR-364, Acrelândia - AC, 69945-000.

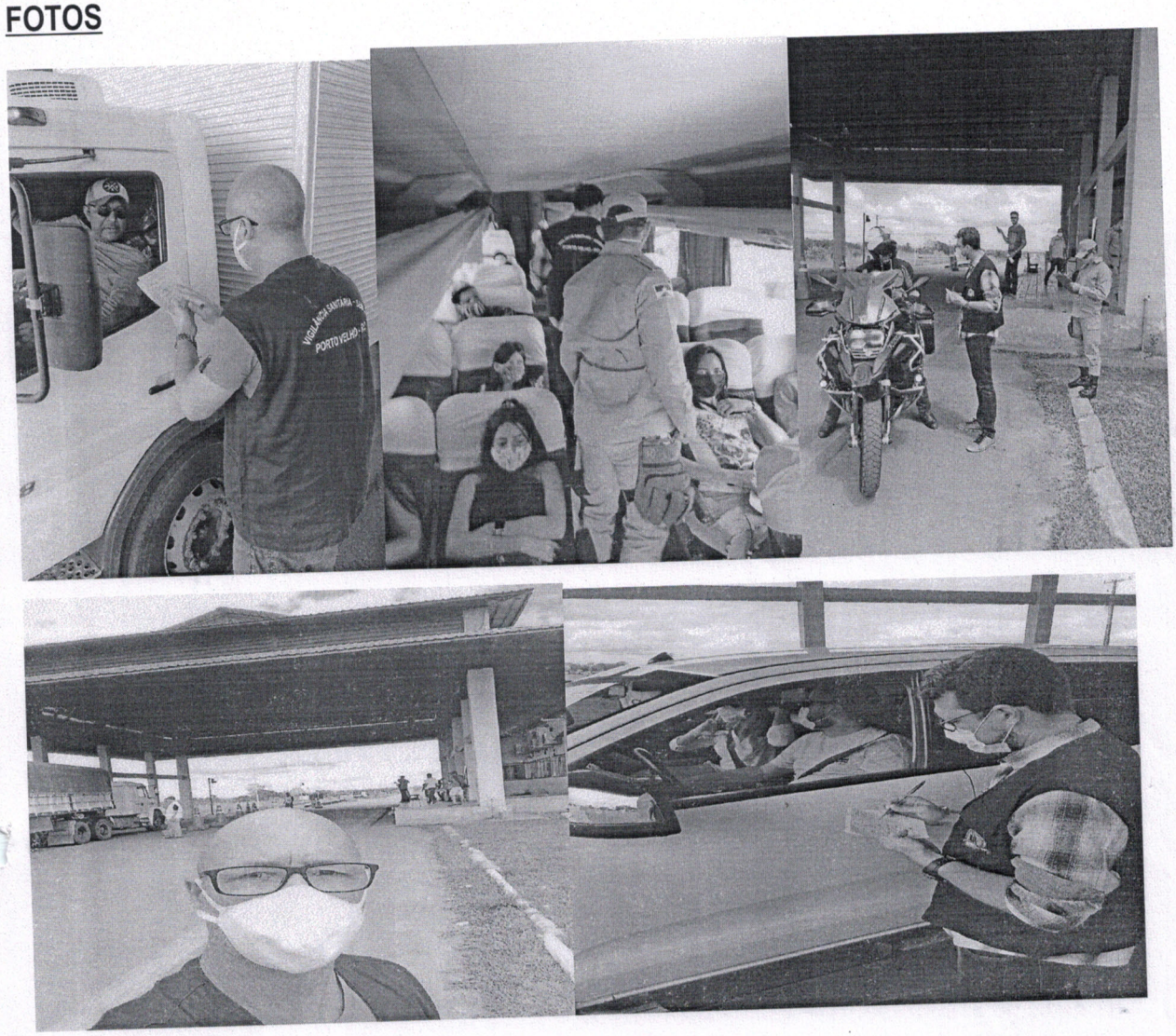
SEMUSA
Fls. 31
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO/RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

## VEÍCULOS ABORDADOS

No período mencionado foram abordados 1.125 veículos, entre veículos de transporte e veículos de passeio.

## FOTOS



Porto Velho, 15 de maio de 2020.

Ailton Furtado
Analista do Núcleo de Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 93807

Ailton Furtado
NUFLIS – Núcleo de Fiscalização e Licenciamento

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
DIVISÃO DE ORÇAMENTO – DIOR

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

DIOR/SEMUSA FLS 32 Assinatura

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 15.403 de 22/08/2018

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 447

**Processo nº** 08.00212-00/2020

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

| | | |
|---|---|---|
| **Unidade Orçamentária:** | | |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS – COVID 19 | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.122.329.2.236 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.14 | 1.027 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| TORNAR VÁLIDA DIÁRIAS PARA CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO E RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA, COM A FINALIDADE DE EXECUTAR AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, COM O OBJETIVO DE MONITORAR E CADASTRAR PESSOAS COM SINTOMAS SEMELHANTES AO COVID-19, NO PERÍODO DE 08/05/2020 A 13/05/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 051/DVISA/DVS/GAB/SEMUSA, FL. 02 E MEMORANDO Nº 056/DVISA/DVS/SEMUSA, FL. 27, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 28, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 24. | | |
| **Dotação Anual:** | **70.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 59.965,00 | **R$ 1.320,00** | R$ 58.645,00 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 59.965,00 | **R$ 1.320,00** | R$ 58.645,00 |

Porto Velho RO, 20 de Maio de 2020

**Carlos Alberto de Oliveira Souza**
Gerente da Divisão de Orçamento

**Eliana Pasini**
Secretária Municipal de Saúde

**USO EXCLUSIVO DA SEMUSA**

Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

**Maria Izabel P. F. De Brito**
Assistente Administrativo
Matrícula 83560

P.A 2.036 (30) 1.027 (447)

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 24, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 447, fl. 32.

Sendo assim encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Atenciosamente,

Porto Velho, 21 de maio de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

OP. 413730

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
05.903.125/0001-45

**NOTA DE EMPENHO Nº:** 001006
**DATA DE EMISSÃO :** 25/05/2020
**TIPO :** ORDINÁRIO

2028

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Subfunção**: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
**Programa** : 0329 - INTEGRAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2236 - ENF DA CALAM PÚBLICA DEC DO CORONAVIRUS
**Rubrica** : 3.3.3.9.0.14.00.00.00
DIÁRIAS - CIVIL
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Reduzido** : 5572
**Licitação** : **Modalidade:** NÃO SE APLICA
**Característica Peculiar:** : 000 - NÃO SE APLICA
**Emissor** : TATIANA MEIRELES DE ASSUNCAO

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 12623 **CPF** : 419.955.202/25
**Nome** : RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA
**Endereço** : RUA VELEIRO, 6640
**Município** : PORTO VELHO-RO CEP : 76900000
**Telefone** : 0 **Fax** :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 3796-6 / 17308-8

2032

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283518
AUTORIZAÇÃO Nº 284091 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00212-00/2020

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Orçado | 0,00 | Saldo Anterior | 58.060,00 |
| Valor Empenhado | 660,00 | Saldo Atual | 57.400,00 |

| QUANT | MATERIAL OU SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5,50 | **3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS**<br>DIARIAS NO PAIS<br>(EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA, CADASTRO DE Nº 50295, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO – Nº 08.00212-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)<br>□ | 120,00 | 660,00 |

SEMUSA
FLS. 34
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA, CADASTRO DE Nº 50295, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO ? Nº 08.00212-00/2020.

DESTINO :

| | |
|---|---|
| TOTAL | 660,00 |

Tatiana Meireles Assunção
Responsável pela Emissão
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Visto por:
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/I

**PAGO**
Num. OP
Data 27/05/2020
Ass. Servidor

OP . 413727

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
05.903.125/0001-45

**NOTA DE EMPENHO Nº:** 001004
**DATA DE EMISSÃO :** 25/05/2020
**TIPO :** ORDINÁRIO

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Subfunção**: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
**Programa** : 0329 - INTEGRAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2236 - ENF DA CALAM PÚBLICA DEC DO CORONAVIRUS
**Rubrica** : 3.3.3.9.0.14.00.00.00
DIÁRIAS - CIVIL
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Reduzido** : 5572
**Licitação** : **Modalidade:** NÃO SE APLICA
**Característica Peculiar:** : 000 - NÃO SE APLICA
**Emissor** : TATIANA MEIRELES DE ASSUNCAO

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 16209 **CPF** : 162.852.712/91
**Nome** : SUELY LIMA MEDEIROS
**Endereço** : RUA: ARAGUAIA, 404
**Município** : PORTO VELHO-RO CEP : 78920101
**Telefone** : 0 **Fax** :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 2290-X / 20540-0

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283516
AUTORIZAÇÃO Nº 284089 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00212-00/2020

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Orçado | 0,00 | Saldo Anterior | 59.545,00 |
| Valor Empenhado | 825,00 | Saldo Atual | 58.720,00 |

| QUANT | MATERIAL OU SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5,50 | **3.3.3.9.0.14.14.00**.00 - **DIARIAS NO PAIS**<br>DIARIAS NO PAIS<br>(EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR SUELY LIMA MEDEIROS, CADASTRO DE Nº 179871, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO – Nº 08.00212-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)<br>□ | 150,00 | 825,00 |
| | | TOTAL | 825,00 |

SEMUSA FLS. 35 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR SUELY LIMA MEDEIROS, CADASTRO DE Nº 179871, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO ? Nº 08.00212-00/2020.

DESTINO :

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA
Responsável pela Emissão

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA
Visto por

Ordenador de Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/1

**PAGO**
Num. OP
Data 27/05/2020
Beth
Ass. Servidor

1ª vi

Emissor: 73039187287 Data: 25/05/2020 Hora: 16:20:35

OP. 413728

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
05.903.125/0001-45

**NOTA DE EMPENHO Nº:** 001005
**DATA DE EMISSÃO :** 25/05/2020
**TIPO :** ORDINÁRIO

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Subfunção**: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
**Programa** : 0329 - INTEGRAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2236 - ENF DA CALAM PÚBLICA DEC DO CORONAVIRUS
**Rubrica** : 3.3.3.9.0.14.00.00.00
DIÁRIAS - CIVIL
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Reduzido** : 5572
**Licitação** : **Modalidade:** NÃO SE APLICA
**Característica Peculiar:** : 000 - NÃO SE APLICA
**Emissor** : TATIANA MEIRELES DE ASSUNCAO

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 21354 **CPF** : 290.113.292/87
**Nome** : CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO
**Endereço** : RUA HERBERT DE AZEVEDO, 805
**Município** : PORTO VELHO-RO CEP : 76900000
**Telefone** : **Fax** :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 3796-6 / 16264-7

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283517
AUTORIZAÇÃO Nº 284090 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00212-00/2020

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Orçado | 0,00 | Saldo Anterior | 58.720,00 |
| Valor Empenhado | 660,00 | Saldo Atual | 58.060,00 |

| QUANT | MATERIAL OU SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5,50 | **3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS**<br>DIARIAS NO PAIS<br>(EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO, CADASTRO DE Nº 890873, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO – Nº 08.00212-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)<br>□ | 120,00 | 660,00 |

SEMUSA FLS. 36 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO, CADASTRO DE Nº 890873, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO ? Nº 08.00212-00/2020.

TOTAL 660,00

DESTINO :

Responsável pela Emissão
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Visto por:
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador de Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/I

**PAGO**
Num. OP
Data 27/05/2020
Ass. Servidor

OP. 413723

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
05.903.125/0001-45

**NOTA DE EMPENHO Nº:** 001003
**DATA DE EMISSÃO :** 25/05/2020
**TIPO :** ORDINÁRIO

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Subfunção**: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
**Programa** : 0329 - INTEGRAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2236 - ENF DA CALAM PÚBLICA DEC DO CORONAVIRUS
**Rubrica** : 3.3.3.9.0.14.00.00.00
DIÁRIAS - CIVIL
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Reduzido** : 5572
**Licitação** : **Modalidade:** NÃO SE APLICA
**Característica Peculiar:** : 000 - NÃO SE APLICA
**Emissor** : TATIANA MEIRELES DE ASSUNCAO

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 22703 **CPF** : 623.582.862/49
**Nome** : AMANDA LOPES SA
**Endereço** : RUA EUCLIDES DA CUNHA, 889
**Município** : PORTO VELHO-RO CEP : 76801026
**Telefone** : 32215607 **Fax** :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 102-3 / 21034-X

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283514
AUTORIZAÇÃO Nº 284079 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00212-00/2020

| Valor Orçado | 0,00 | Saldo Anterior | 60.370,00 |
|---|---|---|---|
| Valor Empenhado | 825,00 | Saldo Atual | 59.545,00 |

| QUANT | MATERIAL OU SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5,50 | **3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS**<br>DIARIAS NO PAIS<br>(EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR AMANDA LOPES SÁ, CADASTRO DE Nº 99954, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO – Nº 08.00212-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)<br>□ | 150,00 | 825,00 |
| | | TOTAL | 825,00 |

SEMUSA
FLS. 37
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR AMANDA LOPES SÁ, CADASTRO DE Nº 99954, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DEP. DE VIG. EM SAÚDE. OBJETIVO DA VIAJEM: EXECUTAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDONIA - ACRE. PERIODO 08/05/2019 A 13/05/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 51/DVISA/SEMUSA-FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 03 - CEO Nº 447- FL. 32. CONSTANTE NO PROCESSO ? Nº 08.00212-00/2020.

DESTINO :

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA
Responsável pela Emissão

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA
Visto por

Ordenador de Despesa
Eliana Pasti
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/1

PAGO
Num. OP
Data 27/05/2020
Ass. Servidor

Emissor: 73039187287 Data: 25/05/2020 Hora: 15:45:34

1ª via

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SEMUSA**

SEMUSA
FLS. 38
ASSINATURA

Portaria nº. 0116/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 26 de Maio de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00212-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 05 (cinco) diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA – ACRE, no distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com objetivo de cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho, no período de 04/05/2020 à 09/05/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 051/2020 de 05/05/2020.

| DIÁRIAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome do(a) Servidor(a) | Cad. | Cargo/ Função | Destino | Qt | Vlr. Un. R$ | Vlr. Total R$ |
| AMANDA LOPES SÁ | 99954 | Fiscal Municipal | Distrito de Nova Califórnia | ½<br>05 | R$75,00<br>R$150,00 | 825,00 |
| SUELY LIMA MEDEIROS | 179871 | Fiscal Municipal | Distrito de Nova Califórnia | ½<br>05 | R$ 75,00<br>R$ 150,00 | 825,00 |
| CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO | 890873 | Assistente Administrativo | Distrito de Nova Califórnia | ½<br>05 | R$ 60,00<br>R$ 120,00 | 660,00 |
| RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 50295 | Motorista | Distrito de Nova Califórnia | ½<br>05 | R$ 60,00<br>R$ 120,00 | 660,00 |

**ELIANA PASINI**
Secretária Municipal de Saúde

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Informamos que foi realizada a liquidação dos empenhos nº 1003, 1004, 1005 e 1006. Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo:

Shirlene M. S. Rego

Juiz de Direito

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-17*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

SEMUSA FLS. 40 ASSINATURA

RELATÓRIO DE ARQUIVOS GERADOS

ARQUIVO : 2028 - arquivo_2028_2020_05_27.txt

GERAÇÃO : 27/05/2020 ÀS 10:10H

BANCO : 001 - BANCO DO BRASIL
** - Contas já usadas em arquivos ou conferidas

| ARQUIVO Nº Emp. | OP/Slip | Numcgm | Nome | CNPJ/CPF | Valor | Retenção | Cod.Pgto. | Banco | Agência | Conta | Movimento | Número | Processo Administrativo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIÇÃO | | | | | | | | | | | | | CONVÊNIO - 331437872 |
| 11103 | CONTA CORONA VÍRUS - CONTA 2486427 - 001/2757-X/10668-2 | | | | | | | | | | | | |
| 1003 | 413723 | 22703 | ** AMANDA LOPES SA | 62358286249 | 825,00 | 0,00 | DEP | 001 | 102-3 | 21034-X | 435892 | 283514 | 08.00212-00/2020 |
| 1005 | 413728 | 21354 | ** CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO | 29011329287 | 660,00 | 0,00 | DEP | 001 | 3796-6 | 16264-7 | 435903 | 283517 | 08.00212-00/2020 |
| 1006 | 413730 | 12623 | ** RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 41995520225 | 660,00 | 0,00 | DEP | 001 | 3796-6 | 17308-8 | 435906 | 283518 | 08.00212-00/2020 |
| 1004 | 413727 | 16209 | ** SUELY LIMA MEDEIROS | 16285271291 | 825,00 | 0,00 | DEP | 001 | 2290-X | 20540-0 | 435899 | 283516 | 08.00212-00/2020 |
| **DEP** | | | | | **2.970,00** | | | | | | | | |
| **DOC** | | | | | **0,00** | | | | | | | | |
| **TED** | | | | | **0,00** | | | | | | | | |
| **Total Banco** | | | | | **2.970,00** | | | | | | | | |
| **Valor total retenções** | | | | | **0,00** | | | | | | | | |
| **Valor total bruto** | | | | | **2.970,00** | | | | | | | | |
| **Total Geral** | | | | | **2.970,00** | | | | | | | | |

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
29 MAI 2020
Recepção

**Eliana Pasini**
**Secretária Municipal de Saúde**

**Ordenador de Despesas**

Risonelde Fernandes Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

**Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde**

**SEMUSA**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO - RO
69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-17
contato@portovelho.ro.gov.br
semusa.portovelho.ro.gov.br/

SEMUSA FLS. 44 ASSINATURA

BAIXA DE PAGAMENTOS POR TRANSMISSÃO

Arquivo: 02028 - arquivo_2028_2020_05_27.txt
Data Movimento: 27/05/2020
Data Baixa: 02/06/2020
Valor Total: 0,00
Somente processados

## CRÉDITOS EFETUADOS

**11103 - CONTA CORONA VÍRUS - CONTA: 2486427**

| Empenho | OP/Slip | Credor | CPF/CNPJ | Nome | Valor R$ | Mensagem de Retorno |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1003 | 413723 | 22703 | 623.582.862/49 | AMANDA LOPES SA | 825,00 | PROCESSADO |
| 1005 | 413728 | 21354 | 290.113.292/87 | CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO | 660,00 | PROCESSADO |
| 1006 | 413730 | 12623 | 419.955.202/25 | RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 660,00 | PROCESSADO |
| 1004 | 413727 | 16209 | 162.852.712/91 | SUELY LIMA MEDEIROS | 825,00 | PROCESSADO |
| | | | | | Total de Registros : 4 | Valor R$: 0,00 |
| | | | | | Total geral | 0,00 |

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 24, informamos que foi efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls. 40/41.

Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências quanto a prestação de contas.

Elaborado:

Elizabeth Monteiro
Administradora

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DVISA/SEMUSA

AO DVISA

Sr. Gerente,

Considerando o Despacho CFMS/SEMUSA fl. 42, encaminhamos os autos para conhecimento de pagamento e demais providências.

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.º 5.397/I

À GERÊNCIA
Divisão de Vigilância, Licenciamento e risco sanitário

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Fiscalização e Vigilância
FLS 44

**Ref. Justificativa de ausência em viagem**

Eu, AMANDA LOPES SÁ, Cadastro 99954, Fiscal municipal de Vigilância sanitária, venho informar que no período de 07 a 11 de maio do corrente ano, estive impossibilitada de comparecer ao trabalho, por problemas de saúde, conforme cópia do atestado médico anexo. E, por conseguinte compor a equipe destinada a realizar atividades de barreira sanitária na Fronteira RONDÔNIA-ACRE (Enfrentamento da calamidade pública decorrente do coronavírus - COVID-19) localizada no município de Acrelândia/AC.

Porto Velho, 21 de maio de 2020.

AMANDA LOPES SÁ
623.582.862-49

# DR. JOSÉ IRACY MACÁRIO BARROS

CRM 129 RO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Vigilância e Prevenção em Saúde

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Segurado Amanda [illegible] portador da Carteira Profissional nº [illegible] Série [illegible], necessita de 5 (cinco) dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

CID 10 J45.0

UNIDADE DE SAÚDE

07-05-2020

LOCALIDADE E DATA

J. I. Macário Barros
Médico
CRM/RO 129

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM Nº

* Este atestado é valido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60 de 01, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Departamento de Vigilância em Saúde-DVS
RECEBIDO
Data: 08/05/20 Hrs:
Ass.

SEMUSA
Fls. 46
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2020 - Autoatendimento - 19:26:43
837071511 0636

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: AMANDA LOPES SA
AGÊNCIA: 0.102-3 CONTA: 21.034-X

FAVORECIDO
AGENCIA: 2757-X CONTA: 10.668-2
CLIENTE: CORONA VIRUS
VALOR: 825,00
DATA AGENDADA: 21/06/2020

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Fls.

À GERÊNCIA
Divisão de Vigilância, Licenciamento e Risco sanitário

**Ref. Justificativa de ausência em viagem**

Eu, SUELI LIMA MEDEIROS, Cadastro 179871, Fiscal municipal de vigilância sanitária, venho informar que por recomendação médica estava impossibilitada de realizar a viagem para o município de Acrelândia/AC destinada a realizar atividades de barreira sanitária na Fronteira RONDÔNIA-ACRE (Enfrentamento da calamidade pública decorrente do coronavírus – COVID/19), no período 08/05/2020 a 13/05/2020.

Porto Velho, 25 de junho de 2020.

Sueli Lima Medeiros

Suely Lima Medeiros
Fiscal Municipal de Saúde
CAD. 179871

229002290 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUELY LIMA MEDEIROS

AGENCIA: 2290-X CONTA: 20.540-0

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2020

NR. DOCUMENTO 602.757.000.010.668

VALOR TOTAL 825,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CORONA VIRUS

AGENCIA: 2757-X CONTA: 10.668-2

NR. DOCUMENTO 602 290.000.020.540

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA**

**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO**

Processo de Diárias nº 08.00212-000/2020
Nome: Cleudson Andrade de Castro
Cargo/Função: Assistente Administrativo
Matrícula: 890873
Lotação: Divisão de Vigilância, Licenciamento e Risco Sanitário - NUCRIS

## RELATÓRIO INDIVIDUAL DE DESLOCAMENTO E DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES OBJETO DESTE PROCESSO - NOVO CORONAVIRUS - COVID 19

Em acordo com a Ordem de Missão nº 015/2020/NUFLIS/DVISA, o deslocamento para o local de apoio onde fora utilizado para pernoite, o Distrito de Extrema, teve início na sexta feira dia 08 de maio deste ano, às 13:00, transcorrendo sem sinistros, chegando na referida localidade às 18:00 da mesma data, onde nos alojamos e passamos a noite em repouso para iniciarmos os trabalhos no dia seguinte.

Deste dia, sábado 09 de maio em diante, até o dia 12 de maio, partíamos às 08:00, horário local, para onde seriam desenvolvidas as atividades, distante cerca de 60 km com o retorno as 18:00 também no horário local, distrito de Extrema. Exceto no dia 10, por motivo de falta de combustível, não foi possível realizar a ação.

O local determinado para o desenvolvimento das ações alvo desta missão, foi o POSTO INTEGRADO DE FISCALIZAÇÃO AGROPECUÁRIA TUCANDEIRA IDAF/AC – IDARON/RO, localizado no Estado do Acre (fuso horário de uma hora a menos de diferença).

As atividades desenvolvidas nesta ação, intitulada "BARREIRA SANITÁRIA", evoluíram entorno do registro e abordagem de veículos (motos, carros, ônibus e caminhões), que trafegavam entre os Estados de Rondônia e Acre, verificando o número de passageiros por veículo, orientação quanto ao uso de máscaras, água e sabão e ou álcool em gel, pessoas que apresentavam alguma sintomatologia passível ao COVID19; aferição de temperatura corporal; orientações quanto às medidas de prevenção e cuidados, distribuição de máscaras aos que não as tinham e checagem do nível de conhecimento dos viajantes a cerca do assunto.

No dia 13 de maio, às 07:30, iniciamos nosso retorno com chegada em Porto Velho às 13:00.

Anexo fotos e resultados da ação.

**Porto Velho, 05 de Julho de 2020.**

Cleudson Andrade de Castro
Assessor NUCRIS/DVISA
Mat. 890873

**QUADRO QUANTITATIVO DAS ABORDAGENS NA BARREIRA DO POSTO FISCAL**

**TUCANDEIRA – AC/RO - 09/05/2020**

| CONTABILIZADOS | | ABORDADOS | |
|---|---|---|---|
| Caminhão | Ocupantes | Caminhão | Ocupantes |
| 102 | 119 | **40** | **62** |
| Carros de passeio | Ocupantes | Carros de passeio | Ocupantes |
| 114 | 288 | **47** | **109** |
| Ônibus | Ocupantes | Ônibus | Ocupantes |
| 01 | 23 | **01** | **23** |
| Moto | Ocupantes | Moto | Ocupantes |
| 22 | 29 | **08** | **13** |

Obs.: Neste dia um ciclista peruano foi abordado e orientado quanto ao COVID19, seu destino era Porto Velho.

**QUADRO QUANTITATIVO DAS ABORDAGENS NA BARREIRA DO POSTO FISCAL**

**TUCANDEIRA – AC/RO - 11/05/2020**

| CONTABILIZADOS | | ABORDADOS | |
|---|---|---|---|
| Caminhão | Ocupantes | Caminhão | Ocupantes |
| 148 | 161 | **59** | **76** |
| Carros de passeio | Ocupantes | Carros de passeio | Ocupantes |
| 120 | 308 | **48** | **168** |
| Ônibus | Ocupantes | Ônibus | Ocupantes |
| 03 | 39 | **03** | **39** |
| Moto | Ocupantes | Moto | Ocupantes |
| 35 | 49 | **14** | **22** |

**QUADRO QUANTITATIVO DAS ABORDAGENS NA BARREIRA DO POSTO FISCAL**

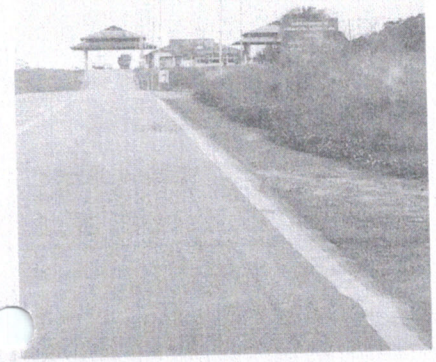
**TUCANDEIRA – AC/RO - 12/05/2020**

| CONTABILIZADOS | | ABORDADOS | |
|---|---|---|---|
| Caminhão | Ocupantes | Caminhão | Ocupantes |
| 138 | 193 | **55** | **68** |
| Carros de passeio | Ocupantes | Carros de passeio | Ocupantes |
| 119 | 295 | **35** | **143** |
| Ônibus | Ocupantes | Ônibus | Ocupantes |
| 03 | 45 | **03** | **45** |
| Moto | Ocupantes | Moto | Ocupantes |
| 31 | 46 | **08** | **14** |

Cleudson Andrade de Castro
Assessor NUCRIS/DVISA
Mat. 890873

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Fiscalização e Vigilância
FLS 51

FOTOS

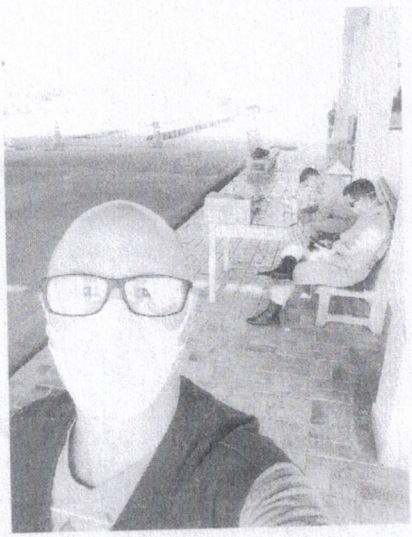


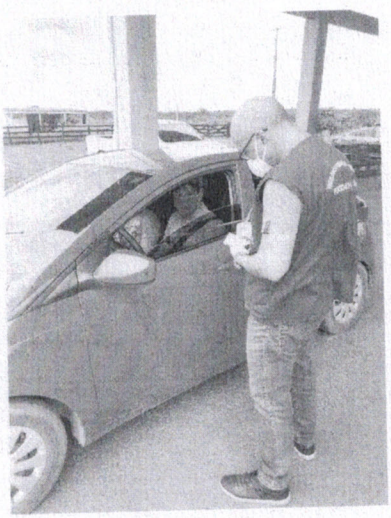










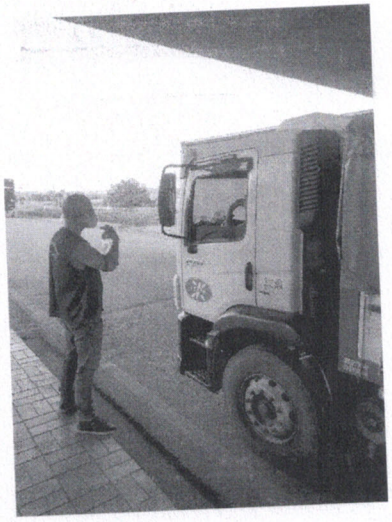


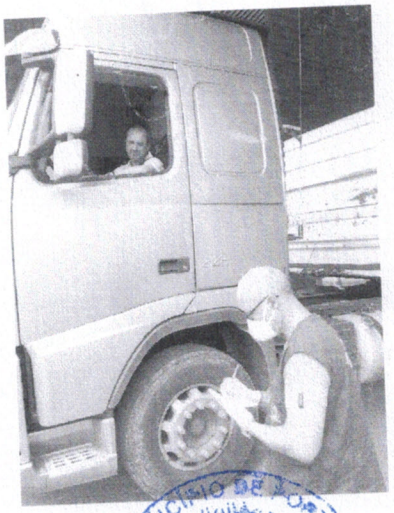




Cleudson Andrade de Castro
Assessor NUCRIS/DVISA
Mat. 890873

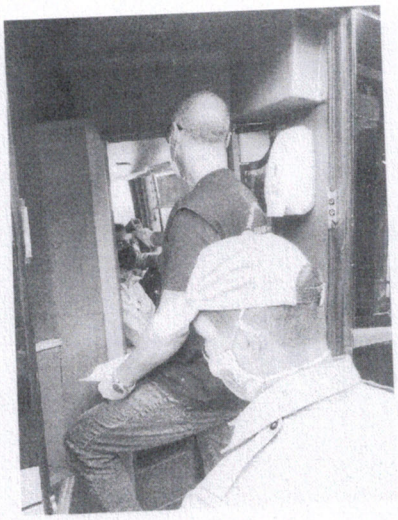




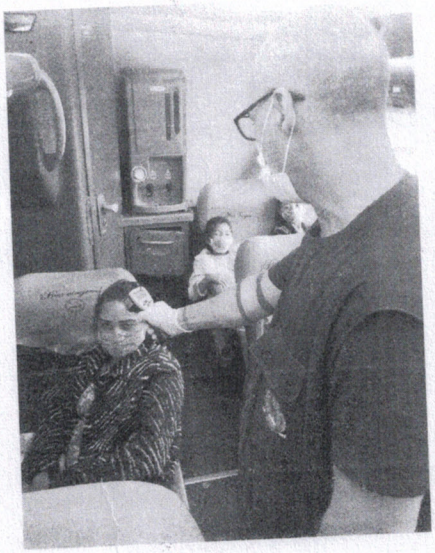
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Fiscalização e Vigilância
FLS 52







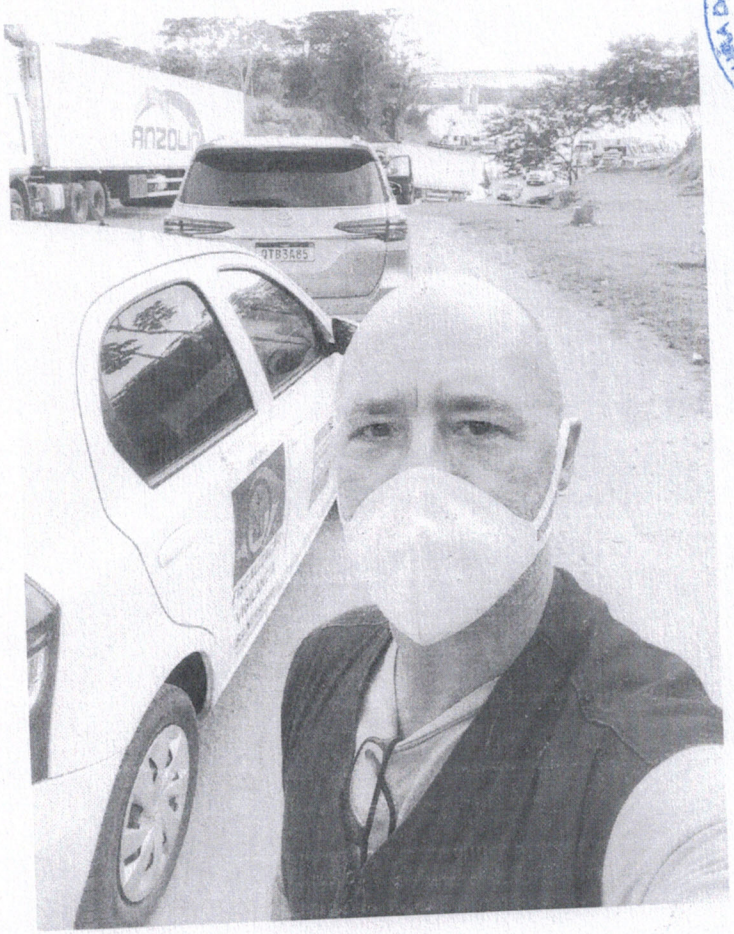


Cleudson Andrade de Castro
Assessor NUCRIS/DVISA
Mat 890873







PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Fiscalização e Vigilância Sanitária
FL 53

Cleudson Andrade de Castro
Assessor NUCRIS/DVISA
Mat. 890873

Folha 44

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

### ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**IDENTIFICAÇÃO**

| 1. Processo nº | 2. Nome do Beneficiário |
|---|---|
| 08.00212-000/2020 | CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO |

| 3. Portaria/Decreto Nº | 4. Cargo/Função |
|---|---|
| 0116/DIC/SEMUSA | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |

| 6. Cadastro | 7. Unidade de Lotação |
|---|---|
| 890873 | DIVISÃO DE VIGILÂNCIA,LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO |

**HISTÓRICO**

| 8. Origem da Viagem | 9. Data/hora de Saída |
|---|---|
| PORTO VELHO | 08/05/2020 ÀS 8:00 |
| **10. Destino da Viagem** | **11. Data/hora de Chegada** |
| NOVA CALIFÓRNIA | 13/05/2020 ÀS18:00 |

**MEIO DE TRANSPORTE**

**12. Rodoviário** (marcar X no tipo de veículo utilizado)

| | 12.1. Ônibus | 12.2. Nº do Bilhete | | 12.3. Folha(s) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 12.4. Carro Oficial | 12.5. Tipo (Carro, Camionete, Onibus, Caminhão) | L 200 TRITON | 12.6. Placa | OHR 1047 |

| 12.7. Nome do Motorista | 12.8. Cadastro |
|---|---|
| RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 50295 |
| 12.9. Assinatura do Motorista | Raimundo Roberto Nogueira |

**13. Aquaviário** (marcar X no tipo de veículo utilizado)

| | 13.1. Barco de Passageiros | 13.2. Nº do Bilhete | | 13.3. Folha(s) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 13.4. Barco Oficial | 13.5. Tipo (lancha, navio) | | 13.6. Nome | |

| 13.7. Nome do Comandante | 13.8. Cadastro |
|---|---|
| | |
| 12.9. Assinatura do Comandante | |

**14. Aéreo**

| 14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro | | 14.2. Folhas | |
|---|---|---|---|

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

| 15. Data/Período | 16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa) |
|---|---|
| 08.05.2020 a 13/05/2020 | BR 364 KM 42 SENTIDO ACRE |

**17. Relato das Atividades**

EXECUÇÃO DE AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA ACRE-RONDÔNIA, NO TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA (SEFAZ), COM OBJETIVO DE CADASTRAR PESSOAS COM SINTOMAS SEMEMLHANTES AO DA COVID-19 QUE ESTEJAM A CAMINHO DE PORTO VELHO E DEMAIS DISTRITOS.

| 18. Local/Data | Porto Velho, 18 DE MAIO DE 2020 |
|---|---|
| 19. Assinatura do Tomador das Diárias | Cleudson A. de Castro |
| 20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato | Walmir da Silva Ferreira<br>Gerente<br>DVISA/ SEMUSA<br>Matrícula Nº 92230 |

Folha 45

FLS 55

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA**

**ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS**

**IDENTIFICAÇÃO**

| 1. Processo nº | 2. Nome do Beneficiário |
|---|---|
| 08.00212-000/2020 | RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA |
| **3. Portaria/Decreto Nº** | **4. Cargo/Função** |
| 0116/DIC/SEMUSA | VIGIA/MOTORISTA |
| **6. Cadastro** | **7. Unidade de Lotação** |
| 50295 | DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO |

**HISTÓRICO**

| 8. Origem da Viagem | 9. Data/hora de Saída |
|---|---|
| PORTO VELHO | 08/05/2020 AS 8:00 |
| **10. Destino da Viagem** | **11. Data/hora de Chegada** |
| NOVA CALIFÓRNIA | 13/05/2020 ÀS18:00 |

**MEIO DE TRANSPORTE**

**12. Rodoviário** (marcar X no tipo de veículo utilizado)

| | 12.1. Ônibus | 12.2. Nº do Bilhete | | 12.3. Folha(s) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 12.4. Carro Oficial | 12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão) | L 200 TRITON | 12.6. Placa | OHR 1047 |
| | | | | | 12.8. Cadastro |
| 12.7. Nome do Motorista | | | | | 50295 |
| RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | | | | | |
| 12.9. Assinatura do Motorista | Raimundo Roberto Nogueira | | | | |

**13. Aquaviário** (marcar X no tipo de veículo utilizado)

| | 13.1. Barco de Passageiros | 13.2. Nº do Bilhete | | 13.3. Folha(s) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 13.4. Barco Oficial | 13.5. Tipo (lancha, navio) | | 13.6. Nome | |
| | | | | | 13.8. Cadastro |
| 13.7. Nome do Comandante | | | | | |
| 12.9. Assinatura do Comandante | | | | | |

**14. Aéreo**

| 14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro | | 14.2. Folhas | |
|---|---|---|---|

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

| 15. Data/Período | 16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa) |
|---|---|
| 08.05.2020 a 13/05/2020 | BR 364 KM 42 SENTIDO ACRE |

**17. Relato das Atividades**

CONDUZI O VEÍCULO COM TÉCNICO DA DVISA/DVS/SEMUSA PARA EXECUÇÃO DE AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA ACRE-RONDÔNIA, NO TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA (SEFAZ), COM OBJETIVO DE CADASTRAR PESSOAS COM SINTOMAS SEMEMLHANTES AO DA COVID-19 QUE ESTEJAM A CAMINHO DE PORTO VELHO E DEMAIS DISTRITOS.

| 18. Local/Data | Porto Velho, 18 DE MAIO DE 2020 |
|---|---|
| 19. Assinatura do Tomador das Diarias | 20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato |
| Raimundo Roberto Nogueira | Walmir da Silva Ferreira<br>Gerente<br>DVISA / SEMUSA<br>Matrícula: Nº 92230 |

SEMUSA Fls. 56 Assinatura

| DIÁRIAS<br>Nome do(a) Servidor(a) | Cad. | Cargo/ Função | Destino | Qt | Vlr. Un. R$ | Vlr. Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Anilson Nascimento Santos | 84468 | Assistente Administrativo | Unidades Básicas de Saúde da BR 364, BR319 e estrada da Penal | 4½ | 120,00 | 540,00 |
| Cristileudo Pereira de Souza | 41476 | Assistente Administrativo | Unidades Básicas de Saúde da BR 364, BR319 e estrada da Penal | 4½ | 120,00 | 540,00 |
| Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira | 271578 | Assistente Administrativo | Unidades Básicas de Saúde da BR 364, BR319 e estrada da Penal | 4½ | 120,00 | 540,00 |

***ELIANA PASINI***
Secretária Municipal de Saúde

**Publicado por:**
Fernanda Santos Julio
**Código Identificador:**8D9E77C4

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
## PORTARIA Nº. 0115/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 26 DE MAIO DE 2020.

Portaria nº. 0115/DIC/SEMUSA Porto Velho, 26 de Maio de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00194-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4 (quatro) diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA – ACRE, no distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com objetivo de cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho, no período de 04/05/2020 à 09/05/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 031/2020 de 27/04/2020.

| DIÁRIAS<br>Nome do(a) Servidor(a) | Cad. | Cargo/ Função | Destino | Qt | Vlr. Un. R$ | Vlr. Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ZILDO FERREIRA DA SILVA | 566771 | Motorista | Distrito de Nova Califórnia | ½ 05 | R$60,00 R$120,00 | 660,00 |
| ROGÉRIO VIEIRA DOS SANTOS | 134312 | Motorista | Distrito de Nova Califórnia | ½ 05 | R$ 75,00 R$ 150,00 | 825,00 |

***ELIANA PASINI***
Secretária Municipal de Saúde

**Publicado por:**
Fernanda Santos Julio
**Código Identificador:**F7596754

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
## PORTARIA Nº. 0116/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 26 DE MAIO DE 2020.

Portaria nº. 0116/DIC/SEMUSA Porto Velho, 26 de Maio de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00212-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 05 (cinco) diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA – ACRE, no distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com objetivo de cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho, no período de 04/05/2020 à 09/05/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 051/2020 de 05/05/2020.

| DIÁRIAS<br>Nome do(a) Servidor(a) | Cad. | Cargo/ Função | Destino | Qt | Vlr. Un. R$ | Vlr. Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMANDA LOPES SÁ | 99954 | Fiscal Municipal | Distrito de Nova Califórnia | ½ 05 | R$75,00<br>R$150,00 | 825,00 |
| SUELY LIMA MEDEIROS | 179871 | Fiscal Municipal | Distrito de Nova Califórnia | ½ 05 | R$ 75,00<br>R$ 150,00 | 825,00 |
| CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO | 890873 | Assistente Administrativo | Distrito de Nova Califórnia | ½ 05 | R$ 60,00<br>R$ 120,00 | 660,00 |
| RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA | 50295 | Motorista | Distrito de Nova Califórnia | ½ 05 | R$ 60,00<br>R$ 120,00 | 660,00 |

***ELIANA PASINI***
Secretária Municipal de Saúde

**Publicado por:**
Fernanda Santos Julio
**Código Identificador:**556B1913

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
## PORTARIA Nº. 0117/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 26 DE MAIO DE 2020.

Portaria nº. 0117/DIC/SEMUSA Porto Velho, 26 de Maio de 2020.

SEMUSA
Fls. 57
Assinatura

**ANÁLISE Nº 036/CFMS/2020**

**PROCESSO Nº 08.00212-000/2020**

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Tomadores de Diárias da Secretária Municipal de Saúde de Porto Velho, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 16.242 de 10 de outubro de 2019, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores com a finalidade de executar ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, no Distrito de Nova Califórnia, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID 19 que estejam a caminho de Porto Velho, no periodo de 08 a 13 de maio de 2020.

Informamos que os profissionais Amanda Lopes Sá e Sueli Lima Medeiros, conforme justificativa as fls. 44 e 47 devido a problemas de saúde ficaram impossibilitadas de realizar a viagem, sendo devolvido os valores recebidos conforme comprovantes anexo às fls. 46 e 48.

Anexo a este processo está a Portaria nº 116/DIC às fls. 56, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2726.

## CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS

**01 – Quanto a instrução processual, verifique:**

| **Confira-se,** | **(S) (N) (N/A)** | **Folha/ Obs.** |
|---|---|---|
| I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou? | SIM | 01/58 |

**02 – Na fase de prestação de contas constam os seguintes documentos?**

| **Documentos** | **(S) (N) (N/A)** | **Folha/ Obs.** |
|---|---|---|
| I – Comprovação do pagamento das diárias (arquivo/retorno/despesas pagas); | SIM | 40/41 |
| II – Despacho da Secretaria da fazenda à Secretaria de Origem, após o pagamento das diárias; | N/A | - |
| III – Relatório Individual de Comprovação de Diárias; | SIM | 54/55 |
| IV – Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que o substitua (Ata de reunião, ou declaração emitida por Unidade administrativa ou declaração ou certificado emitido por unidade administrativa ou lista de presença) | NÃO | |
| V – Autorização para deslocamento com o controle de tráfego – Anexo VIII, quando for utilizado veículo oficial | NÃO | |

**03 – O Relatório Individual de Comprovação de Diárias está preenchido com as seguintes informações:**

| Confira-se, | (S) (N) (N/A) | Folha/ Obs. |
|---|---|---|
| I – O item "identificação" constam: número do processo, nome, portaria,/decreto, cadastro, cargo ou função e unidade de lotação do tomador de diárias? | SIM | 54/55 |

SEMUSA Fls. 58 Assinatura

| | | |
|---|---|---|
| O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede? | SIM | 54/55 |
| II – No item Meio de transporte verifique:<br>a) terrestre: a.1) ônibus: confira o número indicado no relatório com o bilhete de passagem anexado aos autos; a.2) Carro oficial: tipo de veículo; placa do veículo; nome, cadastro e assinatura do motorista.<br>b) Aquaviário: b.1) barco de passageiro; número do bilhete; b.2) barco oficial: tipo e nome do barco, nome, cadastro e assinatura do comandante;<br>c) aéreo: confira o código localizador com o do cartão de embarque anexado nos autos. | NÃO | |
| III – No item 'atividades desenvolvidas" constam:<br>a) data e local das atividades desenvolvidas;<br>b) relato das atividades desenvolvidas; | SIM | 54/55 |
| IV – No item local/data do relatório e assinatura observar o preenchimento;<br>a) local e data da entrega da prestação de contas;<br>b) assinatura e identificação do tomador das diárias:<br>c) assinatura e identificação do chefe imediato. | SIM | 54/55 |

| **04. Confira ainda,** | | |
|---|---|---|
| I – A prestação de contas das diárias foi apresentada no prazo de 5 (cinco) dias, contados da data de retorno da viagem; | NAO | |
| II – O afastamento exigiu pernoite fora da sede; | SIM | 03 |
| III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 5 (cinco) dias, contados do recebimento; | N/A | - |
| IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras. | SIM | 49 a 55 |

| **05. Análise** | **06. Aprovação/homologação** |
|---|---|
| Após análise dos documentos juntados aos autos, referentes à concessão, aplicação e prestação de contas das despesas com diárias, nos termos do 16.242 de 10 de outubro de 2019,<br><br>**Atesta-se: Regularidade da Despesa**<br><br>Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o):<br>**(X) Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente,** para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas<br>**( ) Unidade Administrativa de Origem,** para saneamento das improbidades detectadas e retorno dos autos para reanálise. | Nos termos do § 1º do Art. 13 do 16.242 de 10 de outubro de 2019, e art. 1º do Decreto nº 12.252, de 12.07.2011:<br><br>(X) **Aprovo e Homologo** a presente prestação de contas de diárias de forma que os autos deverão ser remetidos à Unidade Administrativa competente para baixa da responsabilidade do beneficiário.<br><br>( ) **Reprovo a prestação de contas** e envio o procedendo-se a abertura de procedimento administrativo disciplinar, nos termos do art. 21, sem prejuízo da restituição das diárias recebidas por meio da autorização para desconto em folha de pagamento do valor irregular nos termos do Anexo IV. |
| 3.1 Local e Data<br><br>Porto Velho, Porto Velho, 10 de agosto de 2020 | 4.1 Local e Data<br><br>Porto Velho, 10 de agosto de 2020 |
| **2. Assinatura e Carimbo do responsável pela verificação.**<br><br>**Kuelle Socorro M. G. Cardoso**<br>Matrícula: 174384 | **4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente**<br><br>Eliana Pasini<br>Secretária Municipal de Saúde |

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00212-000/2020
**Interessado....:** DVISA/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Após conferência, aprovação e homologação em 10 de agosto de 2020, encaminhamos autos para baixa e arquivamento.

Kuelle Socorro M. Garcia Cardoso
Matricula 174384

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2020
Data: 13.08.2020
Numero: 001003
Subempenho:0000

Credor: 14371 Amanda Lopes Sa
CGC/CPF: 623.582.862-49
Endereco:
Cidade: Porto Velho
UF:RO

FMS/DOF/DC
Proc:
Fls. Nº 60
Assinatura

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica dec
Conta: 1679
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00212-00/2020

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 100.000,00 | 68.185,00 | 825,00 | 69.010,00 |

Valor por Extenso: oitocentos e vinte e cinco reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | | BAIXA DO VALOR DO EMPENHO No 1003/2020 POR DEVOLUCAO PARA A CONTA CORRENTE 10668-2 DO BANCO DO BRASIL S/A, CONTA CORONA VIRUS, COMPROVANTE DE DEPOSITO FL 46 CONF PROCESSO No 08.00212-00/2020. | 825,00 | 825,00 |

Total Geral ... 825,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cent
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade

Ordenador da Despesa

## Razão de Contabilidade

**Estado de Rondonia**

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

**Prefeitura Municipal de Porto Velho**

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15254 AMANDA LOPES DE SA - CPF 623.582.862-49

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.02.81.00

| Movimentação - Atributo Financeiro | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação - Atributo Permamente | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação Contábil | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 1.650,00 |
| Créditos: | 1.650,00 |

| Movimentação | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UG | Lançto | Data | Histórico | Credor | N.o Documento e Data | Empenho | Sub | Receita | Despesa | ContraPartida | Atributo | Valor | |
| | | | | | | | | | | | | 825,00 | + |
| 0004 | | 02/06/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | Saldo Atual: | 825,00 | + |
| | | | | | | | | | | | | 825,00 | + |
| 0004 | | 08/06/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | Saldo Atual: | 1.650,00 | + |
| | | | | | | | | | | | | 1.650,00 | - |
| 0004 | | 13/08/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | Saldo Atual: | 0,00 | + |

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº
Assinatura

Emitido em: 02/10/2020 12:25:18

# Razão de Contabilidade

**Estado de Rondonia**

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

**Prefeitura Municipal de Porto Velho**

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15075 CLEUDSON ANDRADE DE CASTRO CPF 290.113.292-87 RG 221183 CAD. 890873

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.01.02.00

| Movimentação - Atributo Financeiro | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação - Atributo Permamente | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação Contábil | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 660,00 |
| Créditos: | 660,00 |

| Movimentação | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UG | Lançto | Data | Histórico | Credor | N.o Documento e Data | Empenho | Sub | Receita | Despesa | ContraPartida | Atributo | Valor |
| | | | | | | | | | | | | 660,00 + |
| 0004 | | 02/06/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | Saldo Atual: | 660,00 + |
| | | | | | | | | | | | | 660,00 - |
| 0004 | | 13/08/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | Saldo Atual: | 0,00 + |

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 62
Assinatura

Emitido em: 02/10/2020 12:27:46

## Razão de Contabilidade

**Estado de Rondonia**

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

**Prefeitura Municipal de Porto Velho**

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15237 SUELI LIMA MEDEIROS - CPF 162.852.712-91

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.02.64.00

| Movimentação - Atributo Financeiro | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação - Atributo Permamente | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação Contábil | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 825,00 |
| Créditos: | 825,00 |

| Movimentação | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UG | Lançto | Data | Histórico | Credor | N.o Documento e Data | Empenho | Sub | Receita | Despesa | ContraPartida | Atributo | Valor | |
| | | | | | | | | | | | | 825,00 | + |
| 0004 | | 02/06/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | Saldo Atual: | 825,00 | + |
| | | | | | | | | | | | | 825,00 | - |
| 0004 | | 13/08/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | Saldo Atual: | 0,00 | + |

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 63
Assinatura

Emitido em: 02/10/2020 12:26:55

**Estado de Rondonia**

## Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

**Prefeitura Municipal de Porto Velho**

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15451 RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA - CPF-419955202-25

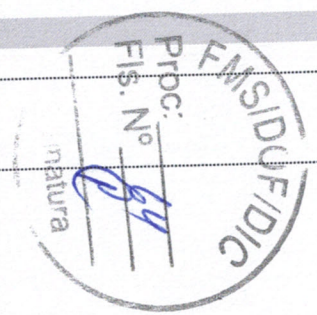
Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.04.78.00

| Movimentação - Atributo Financeiro | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação - Atributo Permamente | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 0,00 |
| Créditos: | 0,00 |
| Saldo Atual: | 0,00 |

| Movimentação Contábil | |
|---|---|
| Saldo Anterior: | 0,00 |
| Débitos: | 3.000,00 |
| Créditos: | 3.000,00 |

| Movimentação | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UG | Lançto | Data | Histórico | Credor | N.o Documento e Data | Empenho | Sub | Receita | Despesa | ContraPartida | Atributo | Valor | |
| 0004 | | 04/03/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | | 60,00 | + |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 60,00 | + |
| 0004 | | 11/03/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | | 1.140,00 | + |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 1.200,00 | + |
| 0004 | | 13/03/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | | 60,00 | + |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 1.260,00 | + |
| 0004 | | 20/05/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | | 540,00 | + |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 1.800,00 | + |
| 0004 | | 02/06/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | | 660,00 | + |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 2.460,00 | + |
| 0004 | | 10/06/2020 | VALOR LANCAMENTO REF.. | | | | | | | | | 540,00 | + |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 3.000,00 | + |
| 0004 | | 16/06/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | | 60,00 | - |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 2.940,00 | + |
| 0004 | | 09/07/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | | 60,00 | - |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 2.880,00 | + |
| 0004 | | 13/08/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | | 1.740,00 | - |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 1.140,00 | + |
| 0004 | | 22/09/2020 | Prestação de Contas. | | | | | | | | | 1.140,00 | - |
| | | | | | | | | | | | Saldo Atual: | 0,00 | + |




Emitido em: 02/10/2020 12:28:41