CÓDIGO DA SECRETARIA

08

R/B

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

DIÁRIAS

Nº 08.00249-00/2020

ASSUNTO:	REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO E MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID19, AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA USF MUTUM PARANA E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ.
INTERESSADO:	DAB/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	08/06/2020

VOLUME I

TRAMITAÇÃO ESPECIAL

CREDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR SUPLEMENTAR EXTRAORDINÁRIO

DECRETO MUNICIPAL N°16.620, DE 06 DE ABRIL DE2020

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

PREFEITURA DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA
Departamento de Atenção Básica - DAB

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

Memorando nº 316 DAB/SEMUSA/2020

Porto Velho, 01 de junho de 2020.

A sua Excelência a Senhora
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

ASSUNTO: Solicitação de diária, Capacitação de monitoramento Covid 19
ANEXO: Planilha solicitação de Diária

Prezada Secretária,

Solicitamos a Vossa Senhoria que autorize o setor competente a concessão de auxílio deslocamento, uma diária e 1/2 (meia) diária, para Servidores **Igor Domingos Araújo de Amorim**, matrícula 84054, **Evelynne Ferreira Borba**, matrícula 248467 e **Barbara Moura Lima**, matricula 274746, e **Joenville Alves Fagundes**, matrícula 320276, lotados no Departamento de Atenção Básica, conforme planilha de solicitação de diárias em anexo, com a finalidade de realizar Capacitação de Monitoramento no enfrentamento do Covid 19, aos profissionais de saúde da **USF de Mutum Paraná e Vista Alegre do Abunã**.

Tendo em vista a evolução rápida da transmissão da COVID-19 no Brasil, com registro de casos em todos os estados, além de evidências de transmissão comunitária nacional, reconhecido na Portaria MS nº 454 de 20de março de 2020, considerando o Decreto n°. 16.612, de 23 de março de 2020, que "**Declara Estado de Calamidade Pública em todo o território do Município de Porto Velho**, para fins de prevenção e enfrentamento à pandemia causada pelo novo Coronavírus – COVID-19", alterado pelo decreto nº 16.620, de 06 de abril de 2020,

Considerando uma emergência pública, não houve tempo hábil para tramitação do Processo no período correto conforme o Decreto de concessão de diárias, houve necessidade de implementar e adequar as estratégias de enfrentamento à pandemia.

Atenciosamente,

MARIA ZILMA CONCEIÇÃO DE SOUZA
Diretora do Departamento de Atenção Básica
Dec. nº.5.179/I de 28 de janeiro de 2020

PREFEITURA DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA
Rua: General Osório, nº.51 – Centro
Fone: (69) 3901 – 3632 Porto Velho – RO

Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Órgão Requisitante: Departamento de Atenção Básica – DAB
Período abrangido: 01/06/2020 a 02/06/2020.	Objetivo: Realizar Capacitação de Monitoramento no enfrentamento do Covid 19,aos profissionais de saúde da USF de Mutum Paraná e Vista Alegre do Abunã.

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM 414766 17633 15486	**Cadastro**: 84054 **RG**:503217 SSP/RO **CPF:** 654.162.392-20	ADM. Hospitalar	Ag: 3181-X CC: 10784-0 BANCO do BRASIL	Mutum Paraná e Vista Alegre Do Abunã	1,5	150,00	225,00	
AUXILIO DESLOCAMENTO					0	0	0	
						TOTAL	**225,00**	
EVELYNNE FERREIRA BORBA 414767 26508	**Cadastro**: 278467 **RG**:000872624 SSP/RO **CPF: 899.592.562-00**	MÉDICO	Ag: 2270-5 CC: 28100-X BANCO do BRASIL	Mutum Paraná e Vista Alegre Do Abunã	1,5	150,00	225,00	**TERRESTRE**
AUXILIO DESLOCAMENTO					0	0	0	
						TOTAL	225,00	
BARBARA MOURA LIMA 414768 26956	**Cadastro**: 274746 **RG**: 815518 SSP/RO **CPF: 891.483.632-00**	ENFERMEIRA	Ag: 0102-3 CC: 36159-3 BANCO do BRASIL	Mutum Paraná e Vista Alegre Do Abunã	1,5	150,00	225,00	
AUXILIO DESLOCAMENTO					0	0	0	
						TOTAL	225,00	

SEMUSA Fls. 03 Assinatura

PREFEITURA DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA
Rua: General Osório, nº.51 – Centro
Fone: (69) 3901 – 3632 Porto Velho – RO

JOENVILLE ALVES FAGUNDES 4114769	**Cadastro**: 320276 **RG**:1289922 SSP/RO **CPF: 010.322.032-18**	GERENTE DE DIVISÃO	Ag: 3181-X CC: 35607-7 BANCO do BRASIL	Mutum Paraná e Vista Alegre Do Abunã	1,5	150,00	225,00	
AUXILIO DESLOCAMENTO					0	0	0	**TERRESTRE**
						TOTAL	225,00	
						TOTAL	900,00	

Porto Velho, _____/_____/2020

Maria Zilma Conceição de Souza
Diretora do Departamento de Atenção BásicA
Dec. nº.5.179/I de 28 de janeiro de 2020

(X) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação
( ) Não autorizo a realização da despesa e sua liquidação

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

SEMUSA Fls. 04 Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **BARBARA MOURA LIMA**, portadora do **CPF 891.483.632-00,** servidora do município de Porto Velho ocupante do cargo de enfermeira, **matrícula 274746,** lotada DAB/DPE, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 225,00**, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 08.00249-001/2020 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 11 do decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho, 01 de junho de 2020.

BARBARA MOURA LIMA

CPF 891.483.632-00

SEMUSA
FLS 06
ASSINATURA

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
	BARBARA MOURA LIMA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
	ENFERMEIRA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
274746	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA/DEP

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	01/06/2020 – 05:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
MUTUM PARANA E VISTA ALEGRE ABUNÃ	02/06/2020 – 12:00

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTV9019
12.7. Nome do Motorista	Fredson Pereira de Oliveira.			12.8. Cadastro	884636
12.9. Assinatura do Motorista	Fredson P. de Oliveira				

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)
01/06/20 A 02/06/20	USF Mutum Parana/ Nova Mutum, Av. jirau c/ Abunã, s/nº, BR 364 – sentido Acre; USF Vista Alegre do Abunã, Rua João Leandro Barbosa c/ João Bortoloso, s/nª, BR 364 – sentido Acre;

17. Relato das Atividades

AOS DISTRITOS DE Capacitação de monitoramento aos profissionais da unidade de saúde dos Distritos de Mutum Parana e Vista Alegre de Abunã, no enfrentamento do COVID 19.

18. Local/Data	Porto Velho,

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Maria Zilma Conceição de Souza Diretora do Departamento de Atenção Básica Matrícula: 125981

SEMUSA
Fls. 07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

891.483.632-00

Nome

BARBARA MOURA LIMA

Nascimento

30/05/1986

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 815.518

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/03/2002

NOME
BARBARA MOURA LIMA

FILIAÇÃO
Haroldo Távora Lima
Sheila Mara Moura Lima

NATURALIDADE
Porto Velho-RO

DATA DE NASCIMENTO
30/05/1986

DOC. ORIGEM
C.Nasc.2984/Fls.284/Liv.010/Exp.Porto Velho-RO, 16/06/1986

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

AMERICAN BANK NOTE CO

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **EVELYNNE FERREIRA BORBA**, portadora do **CPF 899.592.562-00,** servidora do município de Porto Velho ocupante do cargo de médica, **matrícula** 278467, lotação USF Caladinho, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 225,00**, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 08.00249-00/2020 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 11 do decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

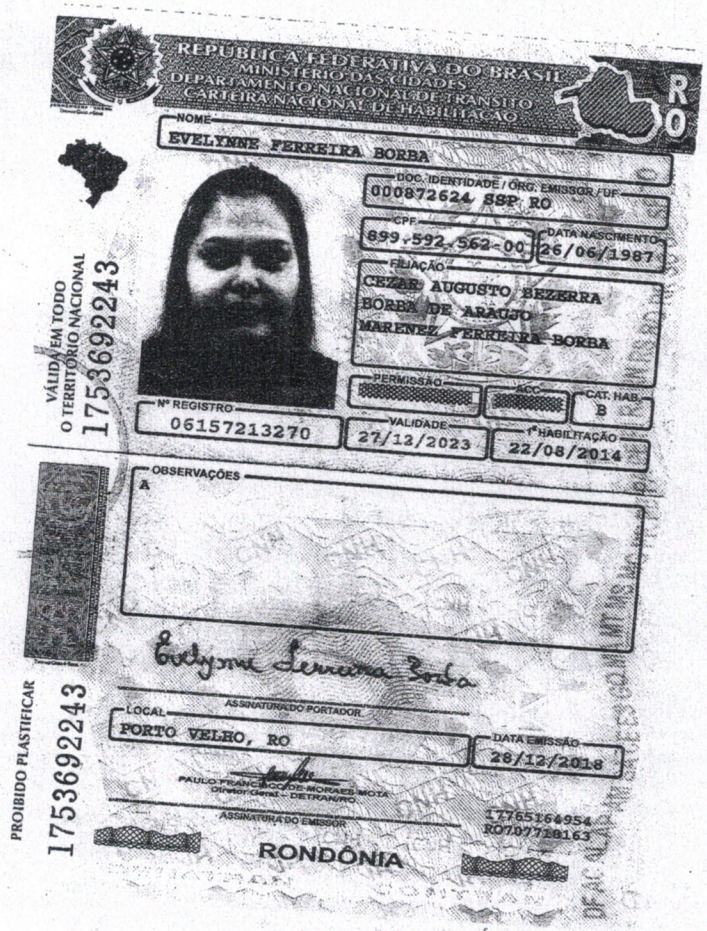
Porto Velho, 01 de junho de 2020.

Evelynne Ferreira Borba

EVELYNNE FERREIRA BORBA

CPF 899.592.562-00

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RO

NOME
EVELYNNE FERREIRA BORBA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
000872624 SSP RO

CPF
899.592.562-00

DATA NASCIMENTO
26/06/1987

FILIAÇÃO
CEZAR AUGUSTO BEZERRA BORBA DE ARAUJO
MARINEZ FERREIRA BORBA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
06157213270

VALIDADE
27/12/2023

1ª HABILITAÇÃO
22/08/2014

OBSERVAÇÕES
A

Evelynne Ferreira Borba
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
28/12/2018

PAULO FRANCISCO DE MORAES MOTA
Diretor Geral - DETRAN/RO
ASSINATURA DO EMISSOR

17765164954
RO707718163

RONDÔNIA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
17536922 43

PROIBIDO PLASTIFICAR
17536922 43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2020 AUTO-ATENDIMENTO 08.01.25
837072304 0000

SALDO DE CONTA CORRENTE
PARA SIMPLES CONFERENCIA

CLIENTE: EVELYNNE FERREIRA BORBA
AGENCIA: 2270-5 28.100-X

SEMUSA FLS. 10 ASSINATURA

URA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
RIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

LATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

e do Beneficiário	
NE FERREIRA BORBA	
	4. Cargo/Função
	MÉDICA
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**
278467	USF CALADINHO

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	**9. Data/hora de Saída**
PORTO VELHO	01/06/2020 – 05:OO
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
MUTUM PARANA E VISTA ALEGRE ABUNÃ	02/06/2020 – 12:00

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	**12.2. Nº do Bilhete**		**12.3. Folha(s)**	
X	**12.4. Carro Oficial**	**12.5. Tipo** (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Caminhonete	**12.6. Placa**	QTI 9D59
12.7. Nome do Motorista		Fradson Pereira de Oliveira			**12.8. Cadastro** 884636
12.9. Assinatura do Motorista					

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)
01/06/20 A 02/06/20	USF Mutum Parana/ Nova Mutum, Av. jirau c/ Abunã, s/nº, BR 364 – sentido Acre; USF Vista Alegre do Abunã, Rua João Leandro Barbosa c/ João Bortoloso, s/nª, BR 364 – sentido Acre;

AOS DISTRITOS DE17. Relato das Atividades

Capacitação de monitoramento aos profissionais da unidade de saúde dos Distritos de Mutum Parana e Vista Alegre de Abunã, no enfrentamento do COVID 19.

18. Local/Data	Porto Velho,
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
Evelynne Ferreira Borba	Maria Zilma Conceição de Souza Diretora do Departamento de Atenção Básica Matrícula: 125981

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **JOENVILLE ALVES FAGUNDES**, portadora do **CPF 010.322.032-18,** servidora do município de Porto Velho ocupante do cargo de Gerente da Divisão da Saúde Bucal, **matrícula 320276**, lotação Departamento de Atenção Básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 225,00**, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 08.00249-00/2020 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 11 do decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho, 01 de junho de 2020.

x Joenville Alves Fagundes

JOENVILLE ALVES FAGUNDES

CPF 010.322.032-18

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

SEMUSA FLS. 13 ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
	JOENVILLE ALVES FAGUNDES

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
	GERENTE DE DIVISÃO DA SAÚDE BUCAL

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
320276	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	01/06/2020 – 05:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
MUTUM PARANA E VISTA ALEGRE ABUNÃ	02/06/2020 – 12:00

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)	camionete	12.6. Placa	QTJ9D19
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
Fredson Pereira de Oliveira					884636
12.9. Assinatura do Motorista					

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)
01/06/20 A 02/06/20	USF Mutum Parana/ Nova Mutum, Av. jirau c/ Abunã, s/nº, BR 364 – sentido Acre; USF Vista Alegre do Abunã, Rua João Leandro Barbosa c/ João Bortoloso, s/nª, BR 364 – sentido Acre;

AOS DISTRITOS DE17. Relato das Atividades

Capacitação de monitoramento aos profissionais da unidade de saúde dos Distritos de Mutum Parana e Vista Alegre de Abunã, no enfrentamento do COVID 19.

18. Local/Data	Porto Velho,

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Joenville Alves Fagundes	Maria Zilma Conceição de Souza Diretora do Departamento de Atenção Básica Matrícula: 125981

SEMOSA
FLS. 14
ASSINATURA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1289922 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/06/2015

NOME
JOENVILLE ALVES FAGUNDES

FILIAÇÃO
Francisco Alves Taveira
Marcia Fagundes

NATURALIDADE
Goiania- GO

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1996

DOC. ORIGEM
Cert. Nascimento nº 272369, Liv A-31 Fls.311
Emiss.Goiania- GO

Data Exp.08/10/1997

CPF 01032203218 PIS/PASEP

00001- 2ª Via

Luiz Carlos de Lima
Diretor do IICGECF/RO
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
010.322.032-18

Nome
JOENVILLE ALVES FAGUNDES

Nascimento
05/08/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **IGOR DOMINGOS ARAÚJO DE AMORIM**, portadora do **CPF 659.162.392-20,** servidor do município de Porto Velho ocupante do cargo de administrador hospitalar, **matrícula 84054**, lotação Departamento de Atenção Básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 225,00**, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 08.00249-00/2020 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 11 do decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho, 01 de junho de 2020.

IGOR DOMINGOS ARAÚJO DE AMORIM
CPF 659.162.392-20

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

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
	IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
	ADM. HOSPITALAR

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
84054	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	01/06/2020 – 05:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
MUTUM PARANA E VISTA ALEGRE ABUNÃ	02/06/2020 – 12:00

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)	Caminhonete	12.6. Placa	QTJ9D19
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
Fredson Pereira de Oliveira					884636
12.9. Assinatura do Motorista					

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)
01/06/20 A 02/06/20	USF Mutum Parana/ Nova Mutum, Av. jirau c/ Abunã, s/nº, BR 364 – sentido Acre; USF Vista Alegre do Abunã, Rua João Leandro Barbosa c/ João Bortoloso, s/nª, BR 364 – sentido Acre;

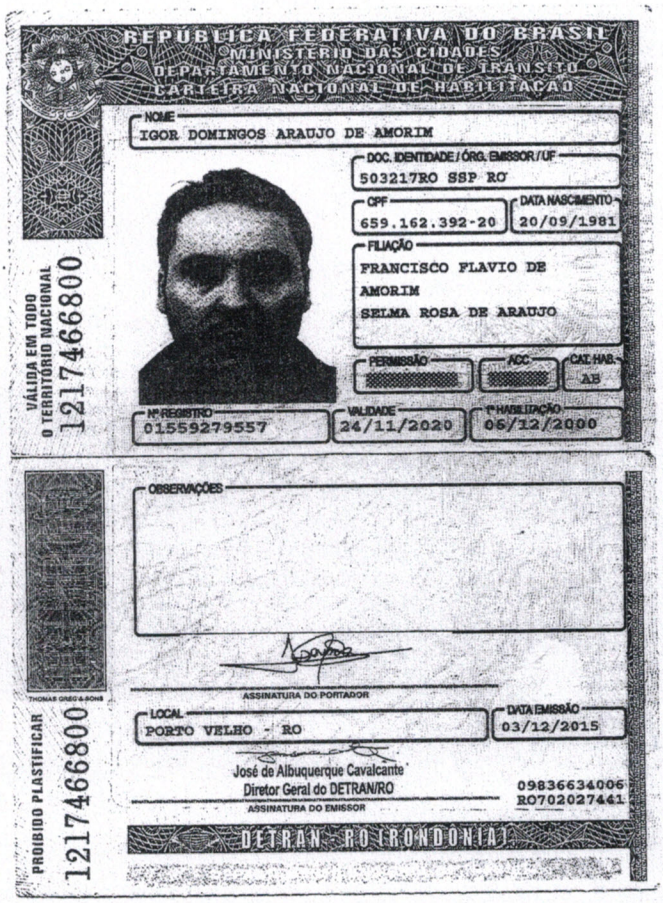
AOS DISTRITOS DE17. Relato das Atividades

Capacitação de monitoramento aos profissionais da unidade de saúde dos Distritos de Mutum Parana e Vista Alegre de Abunã, no enfrentamento do COVID 19.

18. Local/Data	Porto Velho,

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Maria Zilma Conceição de Souza Diretora do Departamento de Atenção Básica Matrícula: 125981

SEMUSA
FLS. 17
ASSINATURA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
503217RO SSP RO

CPF
659.162.392-20

DATA NASCIMENTO
20/09/1981

FILIAÇÃO
FRANCISCO FLAVIO DE AMORIM
SELMA ROSA DE ARAUJO

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01559279557

VALIDADE
24/11/2020

1ª HABILITAÇÃO
06/12/2000

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
12174668O0

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO - RO

DATA EMISSÃO
03/12/2015

José de Albuquerque Cavalcante
Diretor Geral do DETRAN/RO
ASSINATURA DO EMISSOR

09836634006
RO702027441

DETRAN RO (RONDÔNIA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
12174668O0

THOMAS GREG & SONS



4984 5332 0528 8513

05/25

IGOR D A AMORIM

3181-X 10.784-0

VISA

AG: 3181-X
C/C: 10784-0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA FLS. 18 ASSINATURA

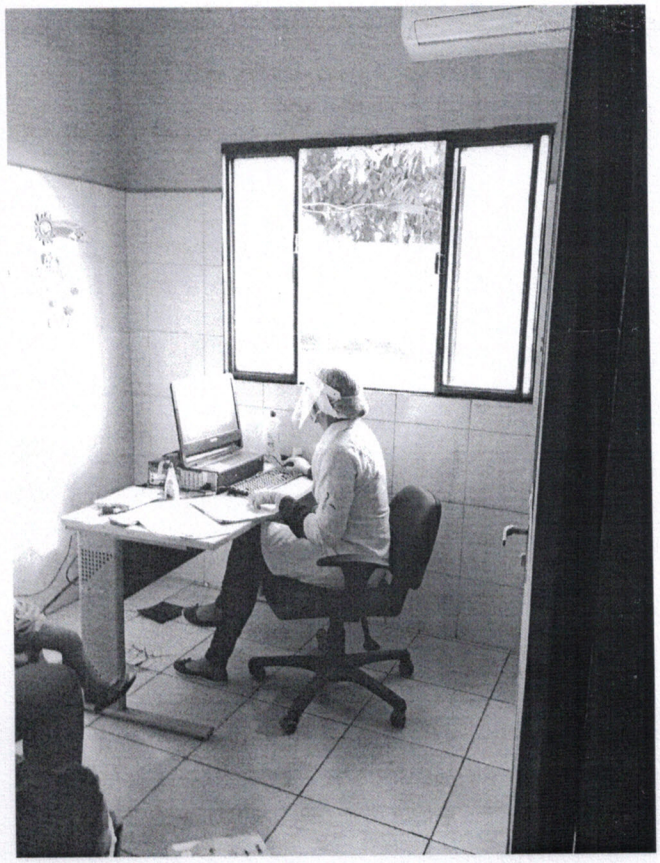
RELATÓRIO DE VISITA PARA MONITORAMENTO

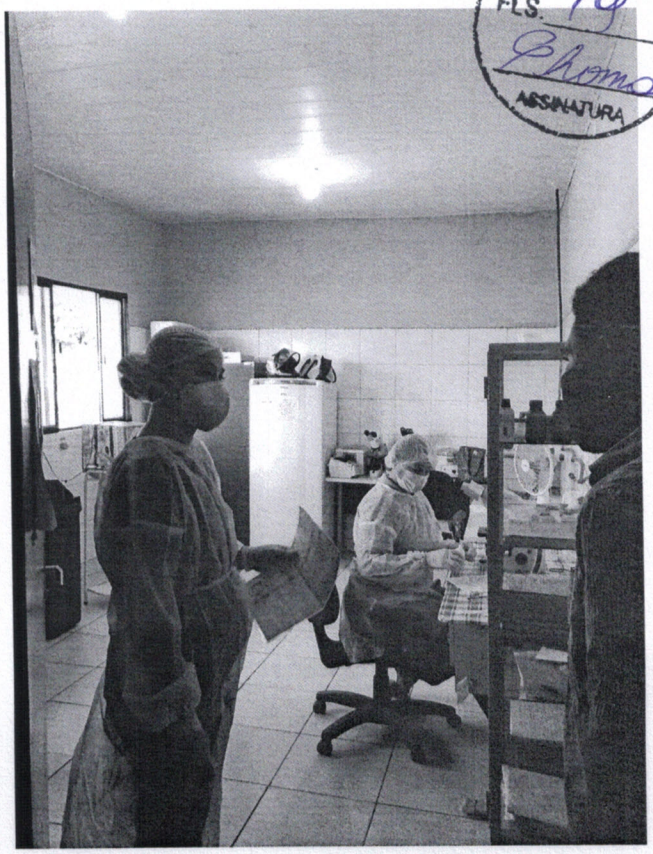
Data: 01 e 02 de Junho de 2020.
Local: Unidade de Saúde da Família de Vista Alegre do Abunã
Equipe do Departamento de Atenção Básica: Igor (administrador), Bárbara (enfermeira), Joinville (odontóloga) e Evelynne (médica).

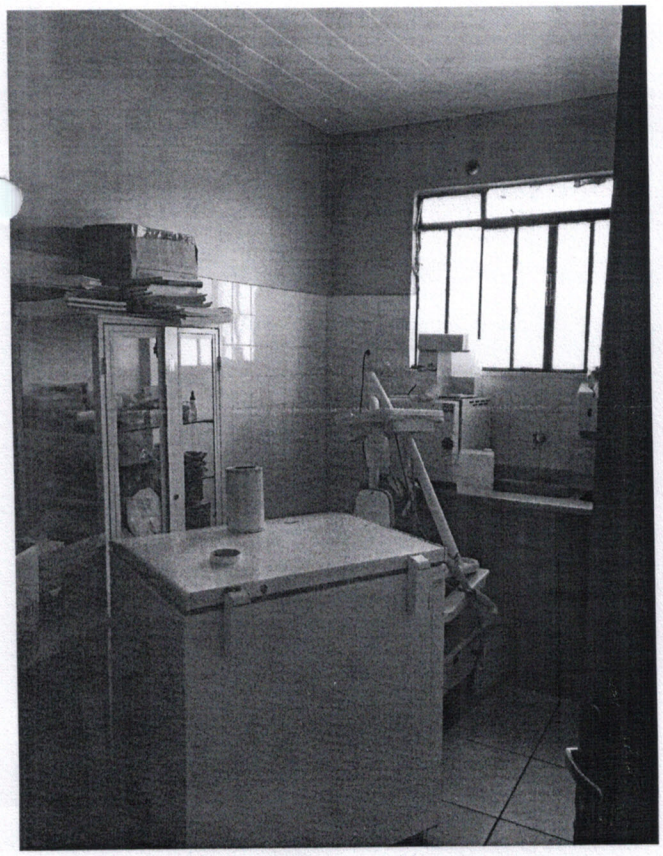
Equipe encontrou a unidade muito suja e empoeirada, com fluxo cruzado de entrada e saída de usuários, bem como muitos materiais e papéis desnecessários sobre balcões, mesas, paredes e armários. A equipe realizou orientações para a equipe da unidade sobre o fluxo de atendimento dos usuários com suspeita de Covid 19, tendo em vista que quando os profissionais da vigilância sanitária visitou a unidade a equipe estava em atendimento em outra localidade. A enfermeira que estava presente na unidade foi orientada sobre o processo de trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), informando que o cadastro individual de famílias no sistema E-SUS encontra-se muito baixo, não refletindo a realidade da área. Observou-se que o laboratório está com equipamentos quebrados (microscópio), corantes e várias caixas de testes rápidos de zika vencidos. Além disso a sala para atendimento da odontóloga não está em funcionamento devido a cadeira estar quebrada. A entrada da unidade não possuía dispenser de álcool em gel.

Diante disso, a equipe solicitou que a equipe organizasse as salas e a ambiência, a fim de melhorar o fluxo da unidade e facilitar o serviço. Solicitou-se a mudança do setor de Serviço de Atendimento Médico e de Estatística (SAME) e vacina para a parte frontal da unidade onde está em funcionamento a administração, setor de farmácia para o consultório médico, realocação da farmácia onde no momento está localizada o setor de triagem e este setor para onde no momento está funcionando o consultório médico, bem como realocação do consultório de enfermagem para o setor de imunização. Realizou-se visita em residência que será alugada para mudança de endereço da unidade, verificou-se que a casa possui espaços amplos, necessitando de limpeza, pintura e readequações estruturais para comportar o consultório odontológico. A planta da residência será analisada para definição de ambiência e fluxo adequados.

SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

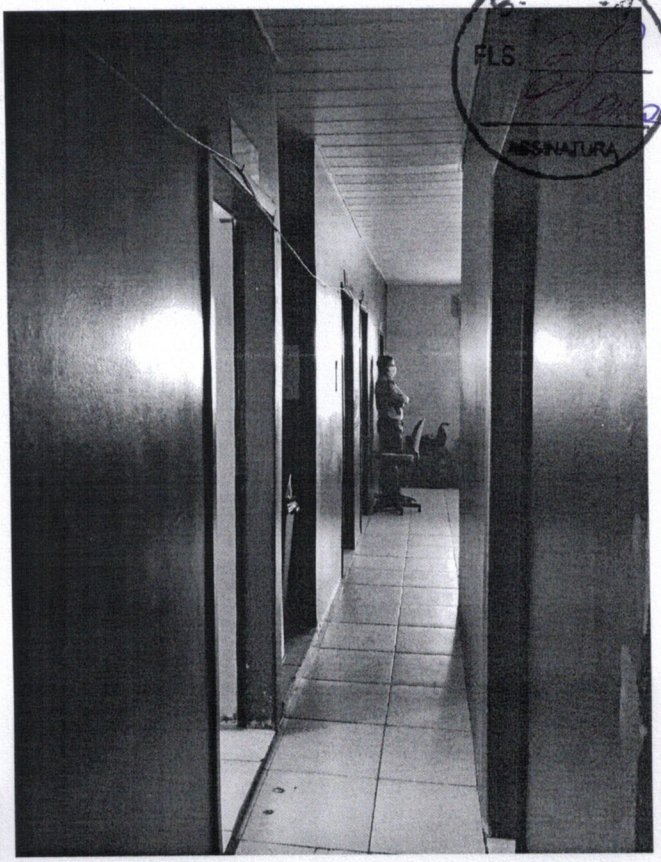




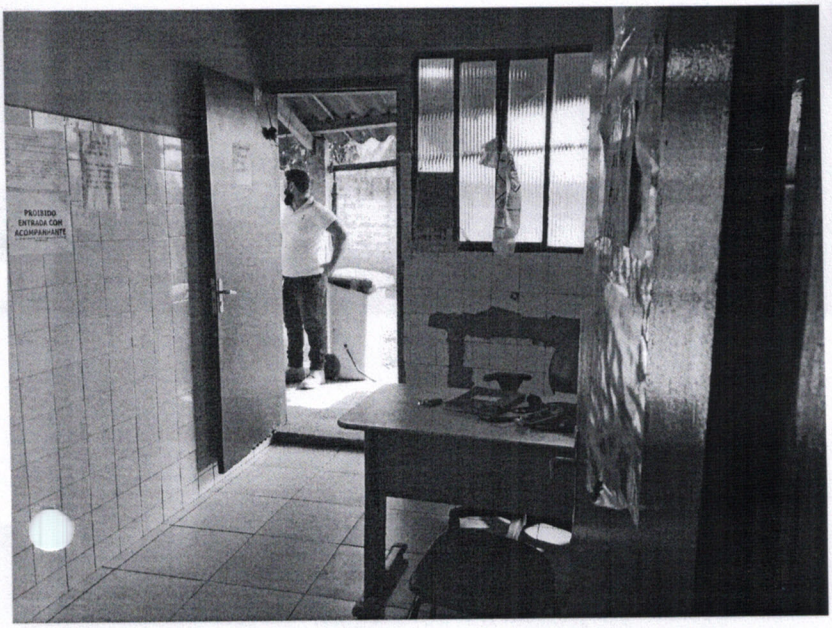






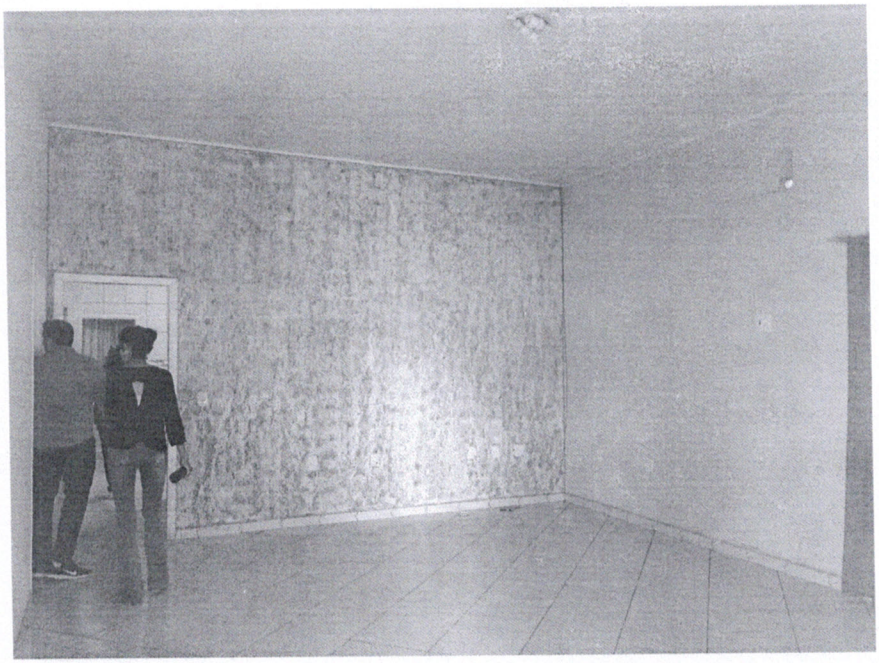


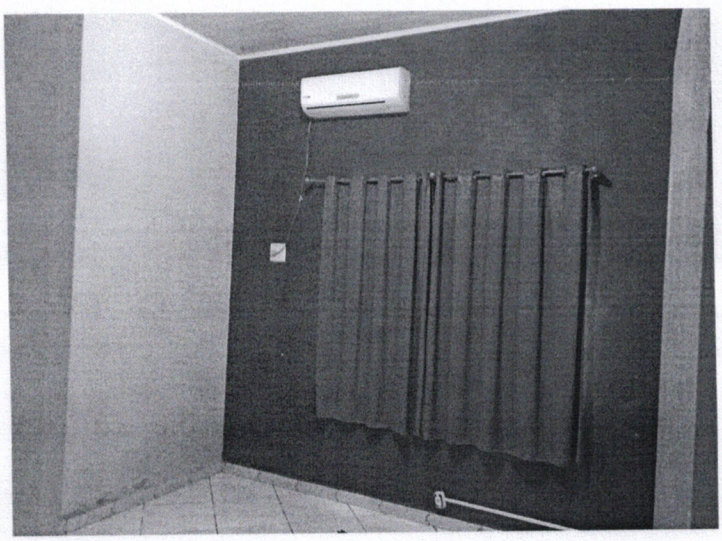
FLS
ASSINATURA

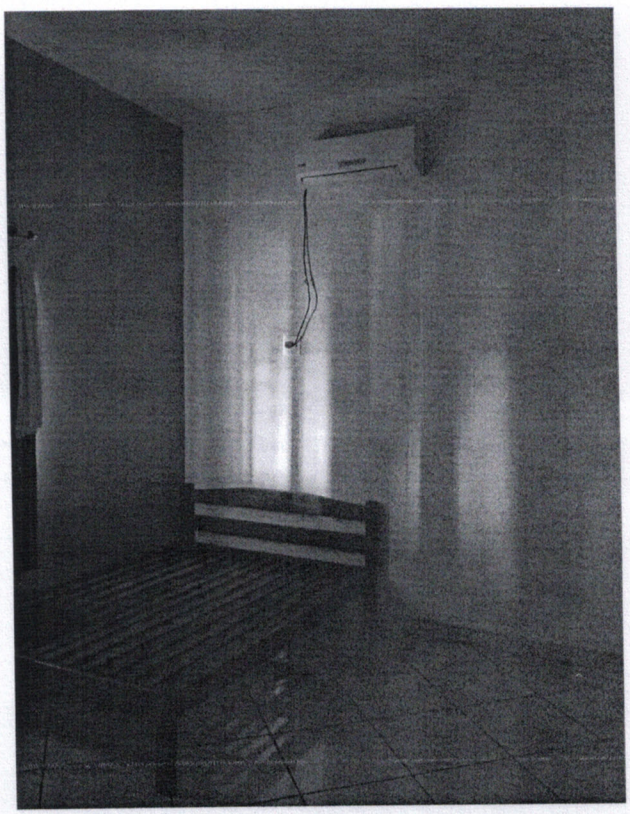


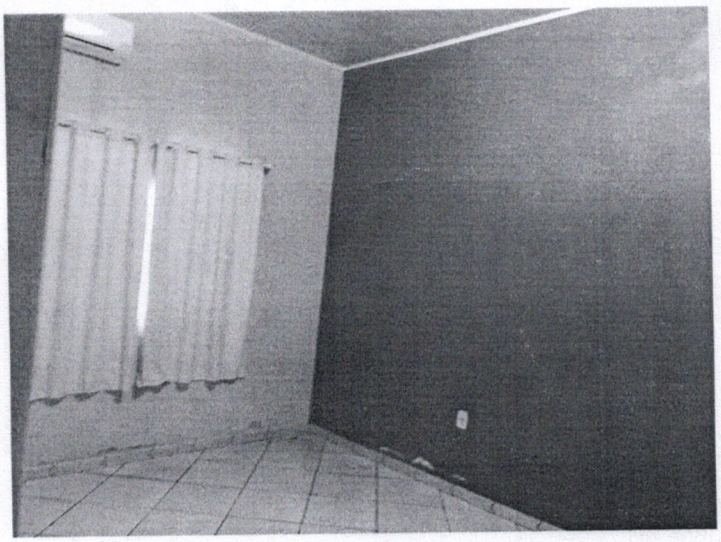


SEMUSA
FLS. 21
ASSINATURA

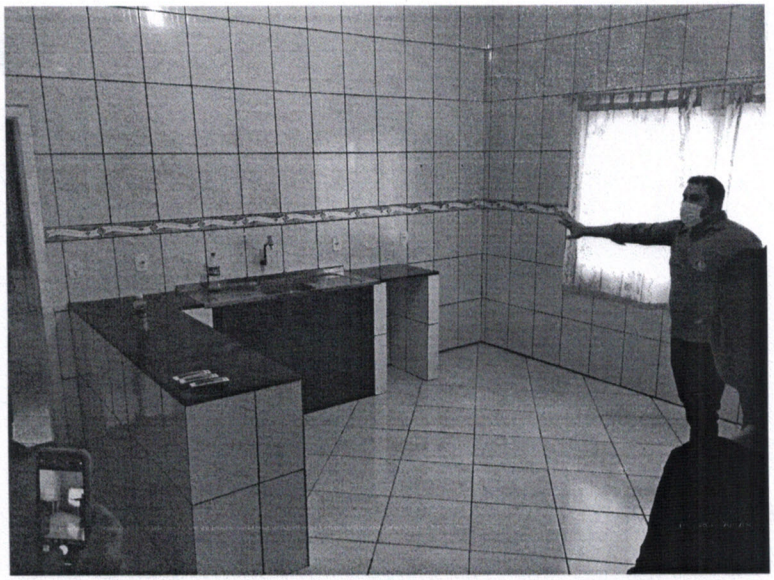








SEMUSA
FLS. 22
ASSINATURA





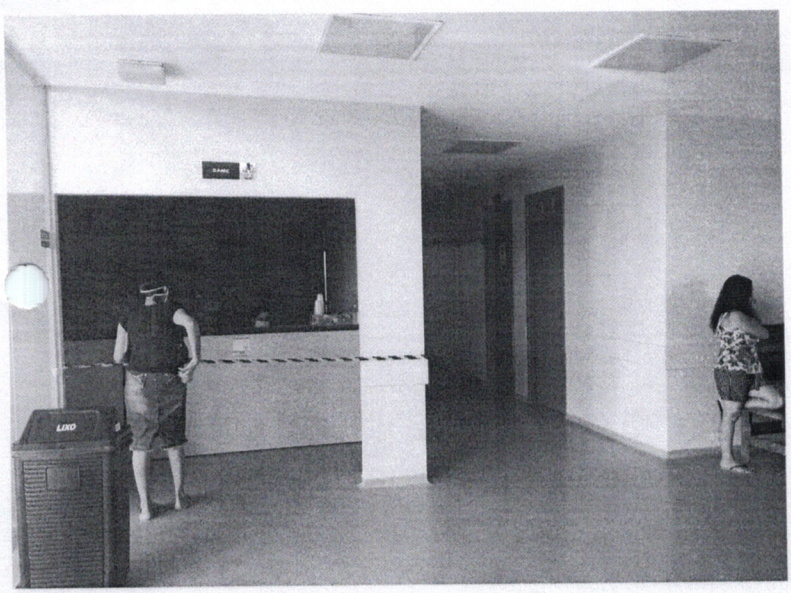
Local: Unidade de Saúde da Família Nova Mutum

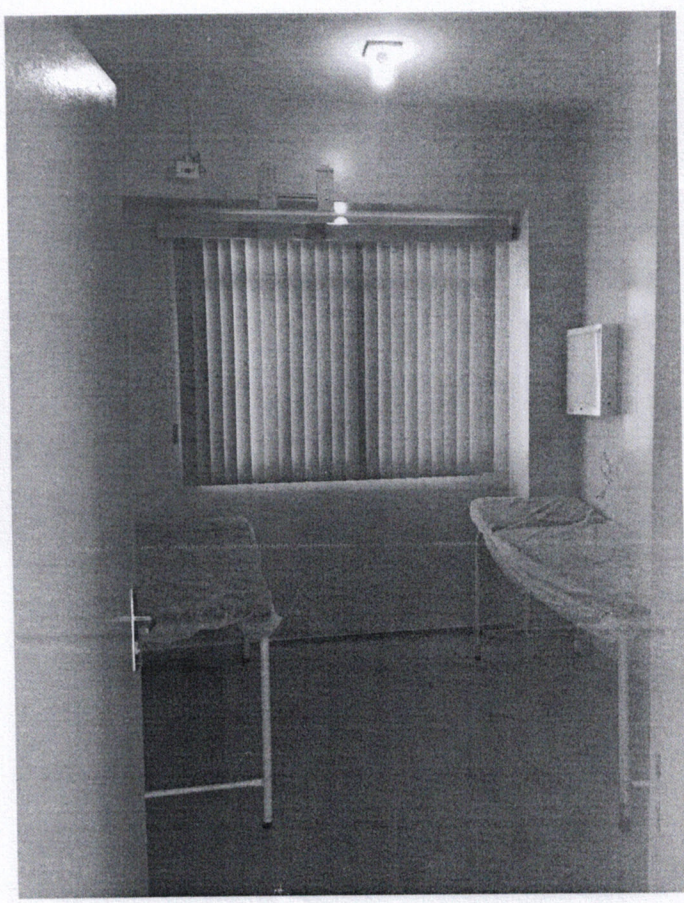
Equipe verificou a ambiência e fluxo na unidade orientando instalação de placa de identificação em banheiro da recepção, bem como esclareceu-se dúvidas sobre o atendimento no período da pandemia. A enfermeira foi orientada sobre dúvidas na realização do cadastro individual e produção dos ACS, a mesma informou a necessidade de redefinição de territórios. Foi informado a diretora e aos demais membros da equipe que a enfermeira é a coordenadora da equipe de estratégia de saúde da família e que possui liberdade para redefinir o seu território adscrito, bem como traçar estratégias para o cadastramento das famílias. A diretora foi orientada sobre as atribuições de cada membro da equipe e verificou-se a necessidade desta em estudar sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Orientou-se a realização de estudos grupais de forma que

SEMUSA
FLS. 23
ASSINATURA

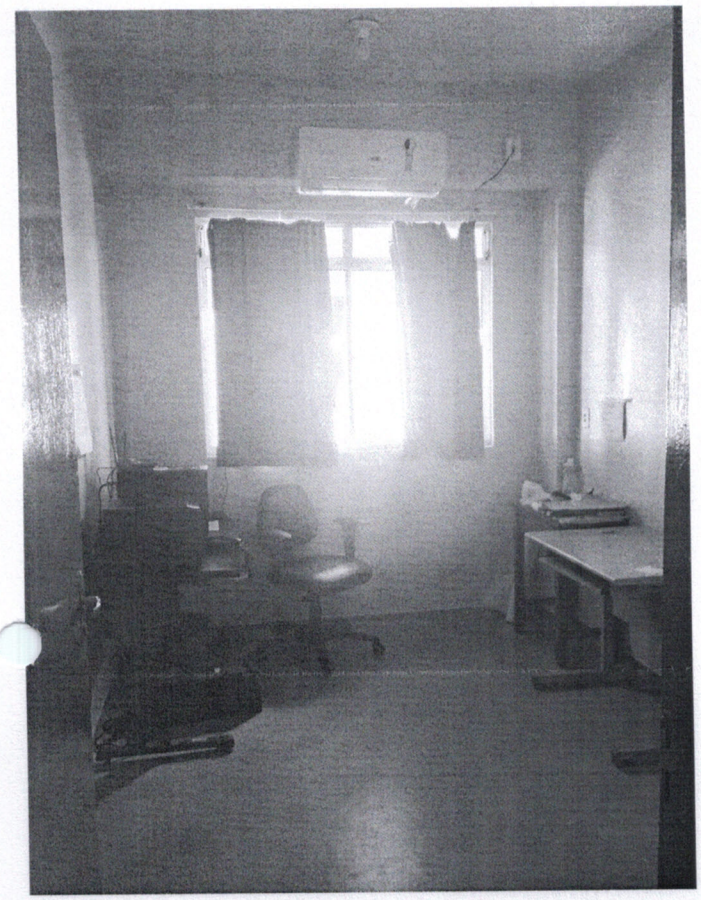
fique claro a função de cada membro. A equipe da ESF relata que a funcionária enviada para exercer as funções de técnica de enfermagem possui dificuldades técnicas em exercer sua atividade, ou seja, não consegue, por exemplo, realizar medicação intramuscular sozinha. A enfermeira relata que não possui confiança em deixar a funcionária realizar medicações e curativos (função esta intrínseca à sua atividade laboral). Foi orientada a realizar um relatório e encaminhar ao Departamento de Atenção Básica para providências.





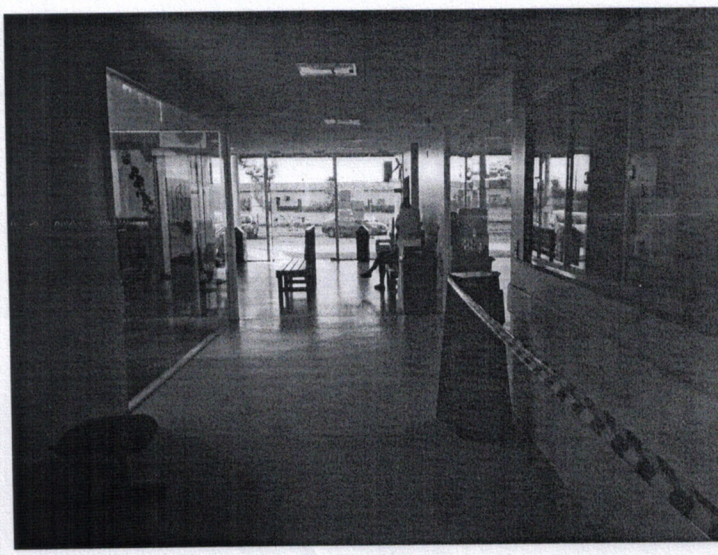


SEMUSA
FLS. 24
ASSINATURA

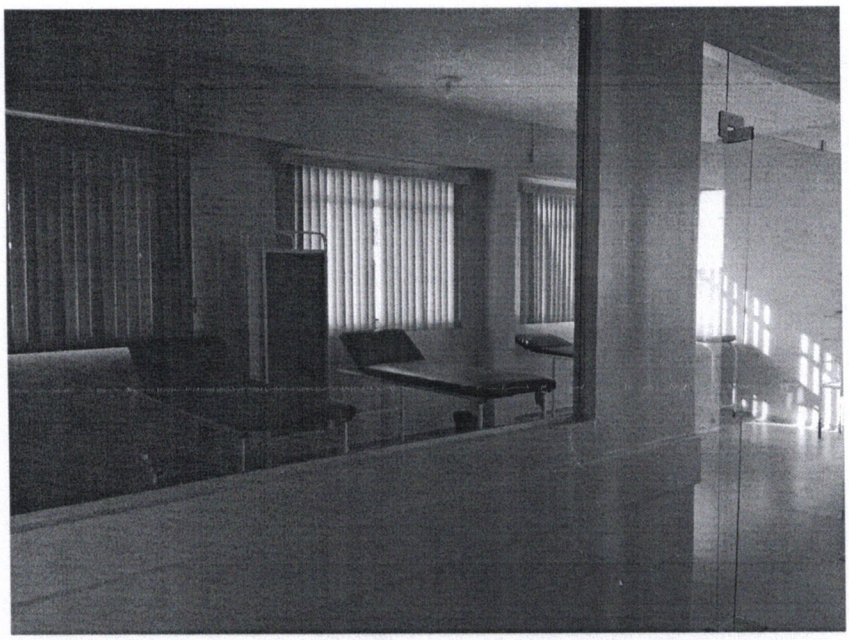








SEMOSA
FLS. 22
ASSINATURA





Evenilde F. Borba
Médica
CRM/RO 3706

Igor Domingos Araújo de Amorim
Administrador Hospitalar
CRA - 1243

Coren: 374.558

Joenville Alves Fagundes
Gerente da Div. de Saúde Bucal
Decreto 4783/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 26 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Igor Domingos Araujo de Amorim			
Cadastro nº	84054	Data de Nascimeto: 20/09/1981		
Cargo ou Emprego Público	Administrador Hospitalar	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	ASSESSOR TÉCNICO NÍVEL II	Conselho: 1243 CRA - RO		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	27/09/2010	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	88834	Série: 00008	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	16056794610	Nº CPF:	659.162.392-20	
Nr. RG	503.217	SSP	RO	27/11/1995
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/12/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 03/12/2018 a 01/01/2019 Para: 01/07/2019 a 30/07/2019			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua: Calama		Nr. 4177	
	Bairro: Embratel		CEP:76800000	
	Tel. Residencial: 999818129	Celular:		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica Telefone: 3901-2822

Departamento de Atenção Básica

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 Junho de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 27
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Evelynne Ferreira Borba		
Cadastro nº	278467	Data de Nascimeto: 26/06/1987	
Cargo ou Emprego Público	Médico	nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 3706 CRM/RO	
Especialidade do Cargo:	Clinico Geral		
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo		
Grau Inst. Servidor	Superior completo		
Data Admissão	22/03/2016	Data Fim Contrato:	
Nr. CTPS	041871	Série: 001	UF: RO
Nr. PIS/PASEP CPF	19054055416	Nº CPF:	899.592.562-00
Nr. RG	872624	SESDEC RO	27/05/2004
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:
Férias :	30/01/2021		
Transferência de Férias :	edferias		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Urtiga Vermelha		Nr. 5416
	Bairro: Nova Floresta		CEP:76807520
	Tel. Residencial:		Celular: 981128485

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Saúde da Comunidade

Centro de Saúde Caladinho

Telefone: 3901-2828

Endereço: Rua Tancredo Nves 4752

Bairro: Caladinho

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 Junho de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 28 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Barbara Moura Lima Nascimento			
Cadastro n°	274746	Data de Nascimeto: 30/05/1986		
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 374558COREN-RO		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	14/10/2015	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	111031	Série: 001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	20742092822	N° CPF:	891.483.632-00	
Nr. RG	815518	SSP	RO	11/03/2002
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/11/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2017 Antes: 01/11/2017 a 30/11/2017 Para: 02/01/2018 a 31/01/2018			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua: Padre Chiquinho	Nr. 2825		
	Bairro: Liberdade	CEP:76803862		
	Tel. Residencial:	Celular: 92444328		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica Telefone: 3901-

Divisão de Programas Especiais

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 Junho de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 29
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Joenville Alves Fagundes			
Cadastro n°	320276	Data de Nascimeto: 05/08/1996		
Cargo ou Emprego Público	GERENTE DE DIVISÃO	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	05/09/2019	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	3735435	Série: 001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	21023545014	N° CPF:	010.322.032-18	
Nr. RG	1289922	ssp	RO	17/06/2015
Regime Jurídico	Comissionado sem Vinculo			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/12/2020			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Equador		Nr. 0	
	Bairro: Nova Porto Velho		CEP:76820154	
	Tel. Residencial: 0		Celular: 992457193	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 232 - SEMUSA/COMISSI

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica

Telefone: 3901-3194

Divisão de Saúde Bucal

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 Junho de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00249-000/2020
Interessado....: DAB/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
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.

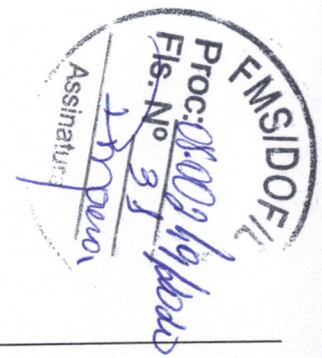
ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.º 5.397/I

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 10/06/2020.
CGM: 11253 - IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM
CPF/CNPJ: 65916239220
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**



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 10/06/2020.
CGM: 19527 - EVELYNNE FERREIRA BORBA CPF/CNPJ: 89959256200
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

FMS/DOF/CE
Proc: 08.000.176/2020
Fls. Nº 32
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 10/06/2020.
CGM: 16262 - BARBARA MOURA LIMA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 89148363200
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

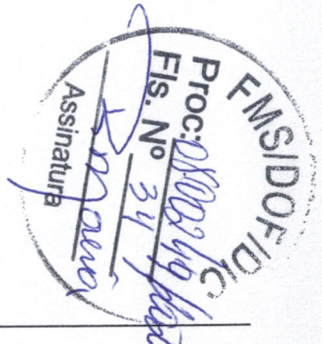
FMS/DOF/E
Proc. Nº
Fls. Nº 33
Assinatura

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 10/06/2020.
CGM: 29963 - JOENVILLE ALVES FAGUNDES CPF/CNPJ: 01032203218
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**



Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00249-000/2020
Interessado....: DAB/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao Departamento Administrativo

Sr. Diretor,

Atendendo seu despacho constante nas fls. 30, verificamos não haver pendências para os servidores relacionados no quadro de solicitação de diárias, fls. 03/04, conforme relatórios de prestação de contas, fls. 31/34.

Dessa forma os servidores estão aptos ao recebimento das diárias.

Elaborado por

Simone Tavares
Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00249-000/2020
Interessado....: DAB/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
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 03/04, no valor total de R$ 900,00 (Novecentos reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

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

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 37
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 498

Processo nº 08.00249-00/2020

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 IGOR DOMINGOS, EVELYNNE FERREIRA, BARBARA MOURA, JOENVILLE ALVES, COM A FINALIDADE DE REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS. 03 E 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 36.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 43.300,00	**R$ 900,00**	R$ 42.400,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 43.300,00	**R$ 900,00**	R$ 42.400,00

Porto Velho RO, 10 de Junho 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 (498)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00249-000/2020
Interessado....: DAB/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 36, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 498, fl. 37.

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, 15 de junho de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

RECEBIDO EM:
15 / 06 / 20
Assinatura:

liquidação nº 414769

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

2465

NOTA DE EMPENHO Nº: 001154
DATA DE EMISSÃO : 19/06/2020
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 : SIMONE TAVARES DO NASCIMENTO

Dados do Credor:
Nº Credor : 29963 **CPF** : 010.322.032/18
Nome : JOENVILLE ALVES FAGUNDES
Endereço : RUA EQUADOR, 0
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76820154
Telefone : 0 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : / - / -

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 284162
AUTORIZAÇÃO Nº 284775 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00249-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	40.570,00
Valor Empenhado	225,00	Saldo Atual	40.345,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA JOENVILLE ALVES FAGUNDES, MATRÍCULA 320276, RG 1289922 SSP/RO, CPF 010.322.032-18. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA – DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 498, FLS. 37. PROC. Nº 08.00249-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	225,00

2032

SEMUSA
FLS. 39
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA JOENVILLE ALVES FAGUNDES, MATRÍCULA 320276, RG 1289922 SSP/RO, CPF 010.322.032-18. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA ? DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR D

DESTINO :

TOTAL 225,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 269760

Responsável pela Emissão

Visto por:

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Ordenador de Despesa

Emissor: 01054782296 Data: 19/06/2020 Hora: 14:12:26

1ª via

Liquidação nº 414766

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: 001151
DATA DE EMISSÃO : 19/06/2020
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 : SIMONE TAVARES DO NASCIMENTO

Dados do Credor:
Nº Credor : 11253 **CPF** : 659.162.392/20
Nome : IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM
Endereço : RUA: CALAMA, 4177
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76800000
Telefone : 999818129 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 3181-X / 10784-0

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 284159
AUTORIZAÇÃO Nº 284757 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00249-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	41.245,00
Valor Empenhado	225,00	Saldo Atual	41.020,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM, MATRÍCULA 84054, RG 503217 SSP/RO, CPF 654.162.392-20. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA – DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 498, FLS. 37. PROC. Nº 08.00249-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	225,00

SEMUSA FLS. 40 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM, MATRÍCULA 84054, RG 503217 SSP/RO, CPF 654.162.392-20. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA ? DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR

DESTINO :

TOTAL 225,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 284784

Responsável pela Emissão

Visto por:

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Ordenador de Despesa

Emissor: 01054782296 Data: 19/06/2020a: 14:01:34

1ª via

liquidação nº 434767

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: 001152
DATA DE EMISSÃO : 19/06/2020
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 : SIMONE TAVARES DO NASCIMENTO

Dados do Credor:
Nº Credor : 19527 **CPF** : 899.592.562/00
Nome : EVELYNNE FERREIRA BORBA
Endereço : RUA: URTIGA VELHA, 5416
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76807520
Telefone : **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2270-5 / 28100-X

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 284160
AUTORIZAÇÃO Nº 284763 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00249-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	41.020,00
Valor Empenhado	225,00	Saldo Atual	40.795,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA EVELYNNE FERREIRA BORBA, MATRÍCULA 278467, RG 000872624 SSP/RO, CPF 899.592.562-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA – DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 498, FLS. 37. PROC. Nº 08.00249-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	225,00

SEMUSA FLS. 41 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA EVELYNNE FERREIRA BORBA, MATRÍCULA 278467, RG 000872624 SSP/RO, CPF 899.592.562-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA ? DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO

ORDENADOR DESTINO :

TOTAL 225,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 269780
Responsável pela Emissão

Visto por:

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

Emissor: 01054782296 Data: 19/06/2020 Hora: 14:05:19

1ª via

Liquidação nº 417768

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: 001153
DATA DE EMISSÃO : 19/06/2020
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 : SIMONE TAVARES DO NASCIMENTO

Dados do Credor:
Nº Credor : 16262 **CPF** : 891.483.632/00
Nome : BARBARA MOURA LIMA NASCIMENTO
Endereço : RUA: PADRE CHIQUINHO, 2825
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76803862
Telefone : **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 102-3 / 36159-3

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 284161
AUTORIZAÇÃO Nº 284769 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00249-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	40.795,00
Valor Empenhado	225,00	Saldo Atual	40.570,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA BARBARA MOURA LIMA, MATRÍCULA 274746, RG 815518 SSP/RO, CPF 891.483.632-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA – DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 498, FLS. 37. PROC. Nº 08.00249-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	225,00

SEMUSA FLS. 42 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA BARBARA MOURA LIMA, MATRÍCULA 274746, RG 815518 SSP/RO, CPF 891.483.632-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA ? DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPE

DESTINO :

TOTAL 225,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 256790
Responsável pela Emissão

Visto por:

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

Emissor: 01054782296 Data: 19/06/2020 Hora: 14:08:37

1ª via

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

SEMUSA FLS. 43 ASSINATURA

Portaria nº 0140/DIC/SEMUSA Porto Velho, 19 de Junho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00249-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, PERÍODO 01/06/2020 A 02/06/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 316/DAB/SEMUSA/2020 de 01/06/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM	84054	Adm. Hospitalar	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00
EVELYNNE FERREIRA BORBA	278467	Médica	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00
BARBARA MOURA LIMA	274746	Enfermeira	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00
JOENVILLE ALVES FAGUNDES	320276	Gerente Divisão de Saúde Bucal	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 44
Ass:
FMS/SEMUSA

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00249.000/2020

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 setor administrativo por onde tramitou?	SIM	01-43

02. No processo de concessão de diárias constam os seguintes documentos?

Documentos	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I - Memorando ou Ofício de solicitação de diárias;	SIM	02
II – Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	03/04
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	05,09,12,15
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	31,32,33,34
V – CEO/Destaque;	SIM	37
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	43
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	39,40,41,42
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	47

03 – Memorando ou ofício está preenchido com as seguintes informações:

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomador de diárias:	SIM	03/04
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	03/04
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	03/04
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	NÃO	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	03/04
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	03/04
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	03/04
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7º § 1º);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6º), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	03/04

II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	03/04
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	03/04
IV – Destino da viagem;	SIM	03/04
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	03/04
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	03/04
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	03/04
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	03/04
IX – As diárias estão sendo concedidas por dia de afastamento, conforme os critérios do valor integral e da metade do valor, nos termos do art. 3° e 4° e foram fixados de acordo com o anexo I, deste Decreto.	SIM	03/04

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 45
Ass.
FMS/SEMUSA

05 – No Anexo IV – Autorização para desconto em folha de pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	SIM	05,09,12,15
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	05,09,12,15
III – Número do processo administrativo;	SIM	05,09,12,15
– Data e assinatura do servidor.	SIM	05,09,12,15

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	31,32,33,34
II – Período de movimentação;	SIM	31,32,33,34
III – Ausência de pendência;	SIM	31,32,33,34

07 – No Controle de execução orçamentária – CEO/destaque, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Unidade Orçamentária; Programa; Projeto/Atividade; Elemento de despesa; fonte e esfera;	SIM	37
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	37
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	37

08 – Na Portaria ou decreto de Concessão de diárias, verifique:

ns de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro e datas de ida e volta;	SIM	43
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	43
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	43
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	NÃO	-

09 – Na Nota de Empenho, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Está individualizada e de acordo com o recurso, categoria (adiantamento-viagens), projeto/Atividade, elemento de despesa, especificação e valor conforme apresentado no Destaque orçamentário?	SIM	39,40,41,42
II – Consta descrição do objeto, nome do servidor, cargo/função, número do cadastro, data de ida e volta, quantidade de diárias e o meio de transporte;	SIM	39,40,41,42
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	39,40,41,42

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 48
Ass.
FMS/SEMUSA

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	47
II- identificação do (s)	SIM	47
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	47
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	47
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	47
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	47
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	47

RESULTADO ESPERADO. Espera-se que todos os documentos anexados aos autos estejam sem rasuras, autuados, assinados, datados e preenchidos com informações fidedignas que assegurem razoável segurança de que as diárias estão sendo concedidas em conformidade com a legislação e normas, atendendo as necessidades do órgãos e entidades do Poder Executivo Municipal no cumprimento de suas respectivas missões institucionais.

CORREÇÃO DAS IMPROPRIEDADES E PROVIDENCIAS QUANTO AS IRREGULARIDADES. As impropriedades ou irregularidades encontradas devem ser sanadas pelo setor ou servidor responsável pelo documento anexado ou do ato praticado, antes de dar continuidade ao trâmite processual. E, sempre que necessário dar ciência ao gestor da pasta para providências.

Porto Velho, 19 de Junho de 2020.

Thaís Ribera

Thaís Ribera
Cadastro nº 269854

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00249-000/2020
Interessado . . . . . : DAD/SEMUSA
Assunto . . . . . : AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem . . . . . : CFMS/SEMUSA
Destino . . . . . : GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

Encaminhamos os autos para deliberação quanto ao pagamento de diárias, conforme abaixo relacionado;

PROCESSO: 08.00249.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM
EMPENHO Nº 1151/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

2- NOME DO SERVIDOR: EVELYNNE FERREIRA BORBA
EMPENHO Nº 1152/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

3- NOME DO SERVIDOR: BARBARA MOURA LIMA NASCIMENTO
EMPENHO Nº 1153/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

4- NOME DO SERVIDOR: JOENVILLE ALVES FAGUNDES
EMPENHO Nº 1154/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

Elaborado por

Thaís Ribera
Cad. 269854

De acordo,

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais.
Em: 06/08/2020

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

SEMUSA
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO - RO
69 3901317 - CNPJ : 11.156.765/0001-17
contato@portovelho.ro.gov.br
semusa.portovelho.ro.gov.br/

ARQUIVO : 2406 - arquivo_2406_2020_06_22.txt

GERAÇÃO : 22/06/2020 ÀS 13:58H

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

ARQUIVO			DESCRIÇÃO										
Nº Emp.	OP/Slip	Numcgm	Nome	CNPJ/CPF	Valor	Retenção	Cod.Pgto.	Banco	Agência	Conta	Movimento	Número	Processo Administrativo
													CONVÊNIO - 331437872
11103	CONTA CORONA VÍRUS - CONTA 2486427 - 001/2757-X/10668-2												
1153	414768	16262	** BARBARA MOURA LIMA NASCIMENTO	89148363200	225,00	0,00	DEP	001	102-3	36159-3	439227	284161	08.00249-00/2020
1152	414767	19527	** EVELYNNE FERREIRA BORBA	89959256200	225,00	0,00	DEP	001	2270-5	28100-X	439226	284160	08.00249-00/2020
1151	414766	11253	** IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM	65916239220	225,00	0,00	DEP	001	3181-X	10784-0	439225	284159	08.00249-00/2020
1154	414769	29963	** JOENVILLE ALVES FAGUNDES	01032203218	225,00	0,00	DEP	001	3181-0	35607-7	439228	284162	08.00249-00/2020
			DEP		**900,00**								
			DOC		**0,00**								
			TED		**0,00**								
			Total Banco		**900,00**								
			Valor total retenções		**0,00**								
			Valor total bruto		**900,00**								
			Total Geral		**900,00**								

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
23 JUN 2020
Recepção
2757-X

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Ordenador de Despesas

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Base: portovelho_ecidade_prod
Tesouraria>Consultas>Arquivos emp2_gerarq002.php Emissor: Janieire Zarco De Oliveira Exerc: 2020 Data: 22-06-2020 - 13:58:46

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. 15 ASSINATURA
Secretaria Municipal de Saúde Folha: 49 Ass. FMS/SEMUSA

BAIXA DE PAGAMENTOS POR TRANSMISSÃO

Arquivo: 02406 - arquivo_2406_2020_06_22.txt
Data Movimento: 22/06/2020
Data Baixa: 24/06/2020
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
1153	414768	16262	891.483.632/00	BARBARA MOURA LIMA NASCIMENTO	225,00	PROCESSADO
1152	414767	19527	899.592.562/00	EVELYNNE FERREIRA BORBA	225,00	PROCESSADO
1151	414766	11253	659.162.392/20	IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM	225,00	PROCESSADO
					Total de Registros : 3	Valor R$: 0,00
					Total geral	0,00

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 119 ASSINATURA

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 38 Ass. FMS/SEMUSA

RELATÓRIO DE ARQUIVOS GERADOS

ARQUIVO : 2421 - arquivo_2421_2020_06_23.txt

GERAÇÃO : 23/06/2020 ÀS 12:47H

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**												
1154	414769	29963	** JOENVILLE ALVES FAGUNDES	01032203218	225,00	0,00	DEP	001	3181-0	35607-7	439228	284162	08.00249-00/2020
DEP					**225,00**								
DOC					**0,00**								
TED					**0,00**								
Total Banco					**225,00**								
Valor total retenções					**0,00**								
Valor total bruto					**225,00**								
Total Geral					**225,00**								

Cancelada

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Ordenador de Despesas

Risoneide Ferreira de 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/

OBTIDO

SEMUSA FLS ASSINATURA

Secretaria Municipal de Saúde Folha 520 Ass. FMS/SEMUSA

RELATÓRIO DE ARQUIVOS GERADOS

ARQUIVO : 2421 - arquivo_2421_2020_06_23.txt

GERAÇÃO : 23/06/2020 ÀS 12:47H

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

ARQUIVO / Nº Emp.	OP/Slip	Numcgm	Nome	CNPJ/CPF	Valor	Retenção	DESCRIÇÃO Cod.Pgto.	Banco	Agência	Conta	Movimento	Número	Processo Administrativo
													CONVÊNIO - 331437872
11103	CONTA CORONA VÍRUS - CONTA 2486427 - 001/2757-X/10668-2												
1154	414769	29963	** JOENVILLE ALVES FAGUNDES	01032203218	225,00	0,00	DEP	001	3181-0	35607-7	439228	284162	08.00249-00/2020
DEP					**225,00**								
DOC					**0,00**								
TED					**0,00**								
Total Banco					**225,00**								
Valor total retenções					**0,00**								
Valor total bruto					**225,00**								
Total Geral					**225,00**								

Cancelada

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Ordenador de Despesas

Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Base: portovelho_ecidade_prod
Tesouraria>Consultas>Arquivos emp2_gerarq002.php Emissor: Elizabeth Dos Santos Goncalves Exerc: 2020 Data: 23-06-2020 - 12:48:52

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. 132 ASSINATURA

Secretaria Municipal Folha: 132 Ass. FMS/SEMUSA

Relatório de inconsistência do Arquivo de Retorno
Período: Nenhum período selecionado

Retorno	Arquivo	Movimento	OP / SLIP	Valor	Empenho	Credor	Código/Descrição do erro
2065	2421	439228	414769	225,00	1154/2020	29963-JOENVILLE ALVES FAGUNDES	21 - OB Crd.BB DV ag.benef.invalida

SEMUSA
CANCELADO
FLS. 41
ASSINATURA

pagt001_22-06-2020_2406

00100000 21115576500011733l4378720126 02757X0000000106682
SEMUSABANCO DO BRASIL
12206202010130400240603000000 2406
000
00100011C2001020 21115576500011733l4378720126 02757X0000000106682
SEMUSA RUA GENERAL OSORIO
81 PORTO VELHO 76801066RO
0010001300001A0000000010318lX0000001078400IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM439225
22062020BRL00000000000000000000000022500
0
0010001300002B 100065916239220RUA CALAMA 04177
EMBRATEL PORTO VELHO
76800000RO22062020000000000225000000000000000000000000000000000000000000000000000
0000000000000
0010001300003A0000000010227050000000281OOX0EVELYNNE FERREIRA BORBA 439226
22062020BRL00000000000000000000000022500
0
0010001300004B 100089959256200RUA URTIGA VELHA 05416
NOVA FLORESTA PORTO VELHO
76807520RO22062020000000000225000000000000000000000000000000000000000000000000000
0000000000000
0010001300005A0000000010010230000000361593OBARBARA MOURA LIMA NASCIMENTO 439227
22062020BRL00000000000000000000000022500
0
0010001300006B 100089148363200RUA PADRE CHIQUINHO 02825APTS. 102 -
TOLIBERDADE PORTO VELHO
76803862RO22062020000000000225000000000000000000000000000000000000000000000000000
0000000000000
0010001300007A0000000010318100000000356077OJOENVILLE ALVES FAGUNDES 439228
22062020BRL00000000000000000000000022500
0
0010001300008B 100001032203218RUA EQUADOR 00000
NOVA PORTO VELHPORTO VELHO
76820154RO22062020000000000225000000000000000000000000000000000000000000000000000
0000000000000
00100015 0000100000000000009000000000000000000000

00199999 000001000012000000

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 53
Ass. 62
FMS/SEMUSA

SEMUSA
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO - RO
69 3901317 - CNPJ : 11.155.765/0001-31
contato@portovelho.ro.gov.br
semusa.portovelho.ro.gov.br/

SEMUSA FLS 54 ASSINATURA

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 54 Ass. FMS/SEMUSA

RELATÓRIO DE ARQUIVOS GERADOS

ARQUIVO : 2465 - arquivo_2465_2020_06_24.txt

GERAÇÃO : 24/06/2020 ÀS 09:45H

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												
1154	414769	29963	** JOENVILLE ALVES FAGUNDES	01032203218	225,00	0,00	DEP	001	3181-X	35607-7	439228	284162	08.00249-00/2020
			DEP		**225,00**								
			DOC		**0,00**								
			TED		**0,00**								
			Total Banco		**225,00**								
			Valor total retenções		**0,00**								
			Valor total bruto		**225,00**								
			Total Geral		**225,00**								

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
24 JUN 2020
Recepção
2757-X

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de Despesas

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Folha 320
Ass.
FMS/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 54
ASSINATURA
CANCELADO

Exportar todos os lançamentos

Número do documento: 2.465
Data do evento: 24/06/2020
Código da agencia: 2757-X
Número da conta: 10668-2
Valor do evento R$: 225,00

UG/Gestão	Nome da UG/Gestão	Relação	Ordem Bancária	Estado	Tipo de Pagamento	R$ Valor
000004/00001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	P0000002465	00000439228	Liberada	Crédito em conta BB	R$ 225,00

Transação efetuada com sucesso por: JB660858 JANIEIRE Z OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

SEMUSA CANCELADO ASSINATURA

PREFEITURA PORTO VELHO

Secretaria Municipal de Folha: 56 Ass: FMS/SEMUSA

Fundo Municipal de Saúde,

Em atendimento ao despacho fls. 36, informamos que foi efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls. 44/51

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

Elaborado:

Elizabeth Monteiro
Administradora

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

SEMUSA
Fls. 57
Assinatura

ADONIRAN SANTO
Matrícula Nº 846.710
Membro

MARINEZ LEITE VERAZ
Matrícula Nº 321.498
Membro

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:3397A920

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 0104/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 0104/DIC/SEMUSA Porto Velho, 15 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 08.00218-00/2020.

RESOLVE:
Arbitrar e Conceder 5 (cinco) diárias, ao servidor abaixo relacionado, tendo em vista Barreira Sanitária, abordagem em veículos que trafegam entre os estados de Rondônia e Acre no período de 08/05/2020 à 13/05/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 018/2020 de 08/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
RUDOLF CHRISTIAN HORACEK	161646	Aux. Serviços Veterinários	Distrito de Nova Califórnia	5 e 1/2	120,00	660,00
			Adic.Deslocam.	0,0	0,00	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:37A272D5

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0139/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0139/DIC/SEMUSA Porto Velho, 19 de Junho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00248-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE RIO PARDO, PERÍODO 02/06/2020 A 03/06/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 317/DAB/SEMUSA/2020 de 01/06/2020.

DIÁRIAS						
me do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
LEIDE FRÓES JACOME	249921	Enfermeira	RIO PARDO	1,5	150,00	225,00
ETHIANE CHANNAN DE OLIVEIRA	258675	Médica	RIO PARDO	1,5	150,00	225,00
JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	62365	Tec. de Enfermagem	RIO PARDO	1,5	120,00	180,00
UIRÁ CARVALHO FRÓES	240416	ACE	RIO PARDO	1,5	120,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:9F2F3F59

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0140/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0140/DIC/SEMUSA Porto Velho, 19 de Junho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00249-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, PERÍODO 01/06/2020 A 02/06/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 316/DAB/SEMUSA/2020 de 01/06/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
IGOR DOMINGOS ARAÚJO AMORIM	84054	Adm. Hospitalar	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00
EVELYNNE FERREIRA BORBA	278467	Médica	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00
BARBARA MOURA LIMA	274746	Enfermeira	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00
JOENVILLE ALVES FAGUNDES	320276	Gerente Divisão de Saúde Bucal	MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	1,5	150,00	225,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

SEMUSA
Fls. 58
Assinatura

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:53850000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 0103/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 0103/DIC/SEMUSA Porto Velho, 15 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 08.00130-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo seu deslocamento à localidade de Rolim de Moura, com o objetivo de Participar de uma Reunião, nos dias 09, 10 e 11 de março de 2020, para tratar sobre a classificação de risco sanitário, no período de 09/03 a 11/03/2020. Conforme solicitação constante no memorando nº 018 de 05/03/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Walmir da Silva Ferreira	92230	Gerente DVISA/DVS/SEMUSA	Rolim de Moura	2 1/2	200,00 100,00	500,00
José Mourão Mendes	235912	Motorista	Rolim de Moura	2 1/2	150,00 75,00	375,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:A8CC99AD

SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE GESTÃO DOS GASTOS PÚBLICOS - SGP
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 024/2020 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 029/2020

Conforme regulamentado pela lei complementar nº 689 de 31 de outubro de 2017, a qual altera e acrescenta competências atribuídas a esta superintendência municipal de gestão de gastos públicos pela lei complementar nº 652 de 03 de março de 2017, e conforme termo de homologação publicado pela Superintendência Municipal de Licitações – SML no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia - ano XI, nº 2727 de 05.06.2020, torna público o **Registro de Preços nº 024/2020 – Pregão Eletrônico 029/2020 – Licitação nº 810177 – processo 02.00509/2019**, objeto registro de preços para eventual Aquisição de Materiais Básicos (tijolo, cimento, areia lavada e areia para lavante), conforme especificado no edital e seus anexos.

PARTICIPAÇÃO DE AMPLA CONCORRÊNCIA - COTA PRINCIPAL						
ITEM/OBJETO	**QUANT.**	**UNID.**	**MARCA**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**DETENTORA**
1.TIJOLO FURADO 06 FUROS (10,00X14,00X20,00) CM, COM RANHURAS, EM ARGILAS BEM COZIDO, TEXTURA HOMOGÊNEA, SONORO, DUROS, NÃO VITRIFICADOS, INSETO DE FRAGMENTOS CALCÁRIOS OU OUTRO CORPO QUÍMICO E QUE ATENDA AS NORMAS E ESPECIFICAÇÕES DA ABNT.	142	MILHEIRO	PORTO RICO	R$ 528,09	R$ 74.988,78	**A.W.A IMPACTOS EIRELI ME** CNPJ: 24.681.482/0001-50END.:Rua Nove de Julho,n 669, Bairro Alvorada. CEP 76.970-000 - Pimenta Bueno/ROREPRESENTANTE:Aldo Célio Alves de Lima JuniorCPF: 962.568.77268
PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA ME/EPP - COTA DE ATÉ 25%						
2. TIJOLO FURADO 06 FUROS (10,00X14,00X20,00) CM, COM RANHURAS, EM ARGILAS BEM COZIDO, TEXTURA HOMOGÊNEA, SONORO, DUROS, NÃO VITRIFICADOS, INSETO DE FRAGMENTOS CALCÁRIOS OU OUTRO CORPO QUÍMICO E QUE ATENDA AS NORMAS E ESPECIFICAÇÕES DA ABNT	47	MILHEIRO	CERAMICA LISBOA	R$ 403,78	R$ 18.977,66	**DSB COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI – ME** CNPJ:17.878.902/0001-28END.:Rua Manoel Félix, n. 5302, Bairro Flodoaldo Pontes Pinto. CEP 76.820-560 – Porto Velho/RO.REPRESENTANTE:DIOGO SOUZA BÍLIOCPF: 901.578.182-63

PREFEITURA DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA
Departamento de Atenção Básica - DAB

SEMUSA
Fls. 59
Assinatura

Memorando nº 505 DAB/SEMUSA/2020

Porto Velho, 18 de agosto de 2020.

A Senhora
RIZONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora Municipal de Saúde

ASSUNTO: Justificativa de deslocamento.

Prezada Coordenadora

Com os cordiais cumprimentos, vimos através deste informar a Vossa Senhoria, que o Servidor **Fredson Pereira de Oliveira, matrícula 884636**, para atender demanda de deslocamento da equipe que realizou Capacitação de Monitoramento no enfrentamento do Covid – 19, aos profissionais de saúde da USF de Porto de Velho a Vista Alegre do Abunã, no dia 01 e 02 de junho de 2020, não ganhou diárias por está no horário de expediente, o deslocamento foi realizado da seguinte forma: deslocou com a equipe no dia 01/06/20 e retornou no dia 02/06/20 para busca lós.

Atenciosamente,

Igor Domingos Araújo de Amorim
Administrador Hospitalar
CRA - 1243

MARIA ZILMA CONCEIÇÃO DE SOUZA
Diretora do Departamento de Atenção Básica
Dec. nº.5.179/I de 28 de janeiro de 2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SEMUSA

AUTORIZADO POR:

Adailson J. C. Gonçalves
Gerente de Transporte / SEMUSA
Mat. 116683

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO-CDT

AUTORIZADO A ATENDER DAB/SEMUSA

VEÍCULO HILUX PLACA QTI 9019 CÓDIGO DO VEICULO

MOTORISTA FREDSON PEREIRA CÓDIGO DO MOTORISTA 884636

DATA	HORÁRIO		ODÔMETRO			TRAJETO
	SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA	DIFERENÇA	
01/06/2020	05:00	18:00	10.413	10.718		SEMUSA P.V. H P/ DISTRITO DE JACY PARANÁ E NOVA MUTUM. ABUNÃ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ —
02/06/2020	04:00	12:00	10.718	11.268		SEMUSA. P.V.H P/ DISTRITO DE VISTA ALEGRE DO ABUNÃ RETORNADO P/ SEMUSA.

ASSINATURA DO MOTORISTA

Fredson P. de Oliveira

DATA	ABASTECIMENTO				TOTAL
	/ /	/ /	/ /	/ /	
QUANTIDADE EM LITROS					

Igor Domingos Araújo de Almeida
Administrador Hospitalar
CRA 2[illegible]3

SEMUSA
Fls. 60
Assinatura

SEMUS PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO O PROGRESSO
Fls. 61
Assinatura

ANÁLISE Nº 054/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00249-000/2020

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 realizar capacitação de monitoramento no enfrentamento do COVID 19, aos profissionais de saúde da Undade de Saúde da Familia de Mutum Paraná e Vista Alegre do Abunã, no periodo de 01 a 02 de junho de 2020.

Anexo a este processo está a Portaria nº 140/DIC às fls. 57, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2739.

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	01/62

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	49,54
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	06,10,13, 16
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	SIM	60

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	06,10,13, 16
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	06,10,13, 16
II – No item Meio de transporte verifique: a) terrestre: a.1) ônibus: confira o número indicado no relatório com o bilhete de passagem	SIM	06,10,13, 16

SEMUSA PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO Fls. 62 Assinatura

anexado aos autos; a.2) Carro oficial: tipo de veículo; placa do veículo; nome, cadastro e assinatura do motorista. 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; c) aéreo: confira o código localizador com o do cartão de embarque anexado nos autos.		
III – No item 'atividades desenvolvidas" constam: a) data e local das atividades desenvolvidas; b) relato das atividades desenvolvidas;	SIM	06,10,13, 16
IV – No item local/data do relatório e assinatura observar o preenchimento; a) local e data da entrega da prestação de contas; b) assinatura e identificação do tomador das diárias: c) assinatura e identificação do chefe imediato.	SIM	06,10,13, 16

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, 04
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	06,10,13, 16, 18 a 25, 59 e 60

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, **Atesta-se: Regularidade da Despesa** Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o): **(X) Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente,** para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas **( ) 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: (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. ( ) **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 Porto Velho, Porto Velho, 18 de agosto de 2020	4.1 Local e Data Porto Velho, 18 de agosto de 2020
2. Assinatura e Carimbo do responsável pela verificação. **Kuelle Socorro M. G. Cardoso** Matrícula: 174384	**4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente** Eliana Pasini Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00249-000/2020
Interessado....: DAB/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Após conferência, aprovação e homologação em 18 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

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 01/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15486 IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM - CPF 659.162.392-20

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.05.14.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	525,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	225,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									225,00 +
											Saldo Atual:	225,00 +
0004		24/08/2020	Prestação de Contas.									225,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004		22/09/2020	Pagamento de Empenho.									300,00 +
											Saldo Atual:	300,00 +

FMS/DUFIDIC
Proc.
Fls. Nº
Rubrica

Emitido em: 02/10/2020 10:44:24

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 01/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 20508 EVELYNNE FERREIRA BORBA - CPF 899.592.562-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.14.88.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	450,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	225,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									225,00 +
											Saldo Atual:	225,00 +
0004		24/08/2020	Prestação de Contas.									225,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004		11/09/2020	Pagamento de Empenho.									225,00 +
											Saldo Atual:	225,00 +

FMSIDUFIDIC
Proc.
Fls. Nº

Emitido em: 02/10/2020 10:34:36

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 01/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 20956 BARBARA MOURA LIMA CPF 891.483.632-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.42.00

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:	225,00
Créditos:	225,00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									225,00 +
											Saldo Atual:	225,00 +
0004		24/08/2020	Prestação de Contas.									225,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMSID - FIDC
Proc.
Fls. Nº

Emitido em: 02/10/2020 10:39:47

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 22270 JOENVILLE ALVES FAGUNDES CPF 010.322.032-18

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.60.00

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:	450,00
Créditos:	225,00

Movimentação													
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor	
0004		29/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									225,00	+
											Saldo Atual:	225,00	+
0004		24/08/2020	Prestação de Contas.									225,00	-
											Saldo Atual:	0,00	+
0004		11/09/2020	Pagamento de Empenho.									225,00	+
											Saldo Atual:	225,00	+

Proc.: Fls. Nº 267

Emitido em: 30/09/2020 11:45:48