CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

Nº 08.00408-00/2020

ASSUNTO:	REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF UNIÃO BANDEIRANTES E RIO PARD
INTERESSADO:	**DAB/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**02.09.20**

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

portovelho.ro.gov.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Fredson Pereira de Oliveira			
Cadastro nº	884636	**Data de Nascimeto:** 25/12/1971		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar Administrativo	**nivel**	**C.H:40**	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	**Conselho:** 0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	4º do 1º Grau Completo			
Data Admissão	28/05/1990	**Data Fim Contrato:**		
Nr. CTPS	61891 **Série:** 00003 **UF:** RO			
Nr. PIS/PASEP CPF	17043494069 **Nº CPF:** 348.740.112-68			
Nr. RG	344688 SSP RO 12/09/1997			
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	3156373097 **Cat.:** AD **Validade:** 05/01/2015			
Férias :	30/06/2020			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	**Rua:** Rua Realgar **Nr.** 8346 **Bairro:** Jk I **CEP:**76800000 **Tel. Residencial:** 81199091 **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 31 de Agosto de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

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

SEMUSA
FLS. 20
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
	FREDSON FERREIRA DE OLIVEIRA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
	AUX. ADMINISTRATIVO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
884636	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	03/09/2020 – 05:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
União Bandeirantes e Rio Pardo	04/09/2020 – 18:00

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	QTS9D39
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
FREDSON FERREIRA 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)
03/09/20 a 04/09/20	Av: Amarildo Cordeiro c/ Airton Sena s/nº. Bairro: Centro -linha 101, BR 364, sentido Acre e Assentamento Rio Pardo

AOS DISTRITOS DE17. Relato das Atividades

Trabalhar transportando profissionais do Departamento de Atenção Básica – DAB/SEMUSA que foram realizar Capacitação de monitoramento aos profissionais da unidade de saúde no enfrentamento do COVID 19, nos Distritos de União Bandeirante e Rio Pardo,

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. 21
ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RO

NOME
FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
344688 SSP RO

CPF
348.740.112-68

DATA NASCIMENTO
25/12/1971

FILIAÇÃO
FRANCISCO ALGAMANHAES PEREIRA
MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03156373097

VALIDADE
19/12/2024

1ª HABILITAÇÃO
17/02/1990

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1930152447

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
23/12/2019

Neil Aidrin Faria Canizares
Diretor Geral - DETRAN/RO

ASSINATURA DO EMISSOR

49062142363
RO709619723

RONDÔNIA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1930152447

O cartão é digital

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
R. SETE DE SETEMBRO, 237
PORTO VELHO
06939013001
05.903.125/0001-45

RECIBO DE PAGAMENTO
REF. AO MÊS 08/2020
SALÁRIO

Conta do Banco

Matrícula: **884636** Nome: **FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA**
Lotação: **0204-SEMUSA/EST**

Função:
Padrão: **GERAL-CL. B REF.XI**
Bco/Ag/Cta: **001 / 3796-6 / 17792-X**

Admissão: **28/05/1990**

SEMUSA
FLS. 22
ASSINATURA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
0002	VENCIMENTO	30,00	1.183,75	
0335	SINDSAUDE	1,50		36,71
0353	IPAM 7% ASSIS.MEDICA	7,00		171,33
0354	IPAM-ELEM. MODERADOR	0,00		390,00
0360	SINDEPROF	2,00		48,95
0411	VANT PESSOAL LC 384/10 ART 9 2S	0,00	161,93	
0621	AUXILIO ALIMENTACAO PMPV-(INDENIZATORIA)	0,00	330,00	
0675	QUINQ APOS EC 19 SOBRE VENC BASE	2,00	236,75	
0897	AUXILIO TRANSPORTE (INDENIZATORIA)	88,00	334,40	
1000	VANTAGEM PESSOAL LC 588/2015 ART. 1S	0,00	376,74	
1035	VP QUINQUENIO ATE 03/09 LC 645/16	3,00	488,34	
1109	DESC.EMPRESTIMO BANCO SANTANDER	0,00		733,02
1141	BANCO DAYCOVAL CARD	0,00		43,00
1159	ATIV.EXTR.SAUDE FAMIL.RURAL 06H-ART. 26.LC390/10	2,00	120,00	
1160	ATIV.EXTR.SAUDE FAMIL RURAL 12H-ART. 26.LC390/10	8,00	960,00	
1190	INSALUBRIDADE 40% EMERGENCIAL	40,00	473,50	
R904	%IPAM FINANCEIRO S/ SALÁRIO	11,00		269,23
R913	% IRRF S/SALARIO	15,00		204,97

MENSAGEM :

Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
4.665,41	1.897,21
Líquido a Receber	**2.768,20**

Margem Consignavel	Sal. Base	Base Previdência	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF
0,00	1.183,75	2.447,51	0,00	0,00	4.001,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIDA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Para Verificar Autenticidade Acesse: www.portovelho.ro.gov.br Código da Autenticação: 884636708320200820070088

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00408-000/2020
Interessado....: DB/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. APÓS ANÁLISE, ENCAMINHAR OS AUTOS AO DOF, para Dotação Orçamentária. Caso seja positivo, retornar a este departamento para providências

Isabel Oliveira
Cad. 332578

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
Movimentos de 01/01/2020 até 04/09/2020.
CGM: 13878 - ELILEIDE FROES JACOME CPF/CNPJ: 71611320100
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMS/DCF/DIC
Proc.:
Fls. Nº 24
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
Movimentos de 01/01/2020 até 04/09/2020.
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/DAF/DIC
Proc:
Fls. Nº 25
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
Movimentos de 01/01/2020 até 04/09/2020.
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**

FMS/DCF/DIC
Proc.:
Fls. Nº 22

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
Movimentos de 01/01/2020 até 04/09/2020.
CGM: 18045 - FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 34874011268
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMS/DAF/DIC
Proc:
Fls. Nº 27
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00408-000/2020
Interessado....: DB/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

Ao

DOF

Sr. Gerente

Atendendo despacho do DA, fl. 23, após verificação, constata-se não haver pendências para os autos com ausência de prestação de contas para os servidores em questão.
Portanto, os servidores estão APTOS ao recebimento de DIÁRIAS.

Elaborado por:

João Carlos Ceni
De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

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

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

DIOR/SEMUSA FLS 29 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 702

Processo nº 08.00408-00/2020

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:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES ELILEIDE FRÓES JACOMÉ, EVELYNNE FERREIRA BORBA, JOENVILLE ALVES FAGUNDES E FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA, COM O OBJETIVO DE REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE UNIÃO BANDEIRANTES E RIO PARDO, CONFORME MEMORANDO Nº 528/DAB/SEMUSA/2020 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 23.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 69.835,00	**R$ 855,00**	R$ 68.980,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 69.835,00	**R$ 855,00**	R$ 68.980,00

Porto Velho RO, 04 de setembro 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

P.A 2.036 (30) 1.027 (702)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00408-000/2020
Interessado....: DB/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 23, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 702, fl. 29.

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, 04 de setembro de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SEMUSA

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

CONTROLE DE TRÁFEGO - CDT

Adailson J. C. Gonçalves
Agente de Transporte / SEMUSA
Mat. 116683
Autorizo: _____

AUTORIZADO A ATENDER: VISITAS DO DAB
VEÍCULO: HILUX PLACA: QTI9019 MÊS/ANO SETEMBRO/2020
MOTORISTA: FREDSON PEREIRA MATRÍCULA: 884636

DATA	HORÁRIO		ODÔMETRO		TRAJETO
	SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA	
03/09/2020	5:00	18:00	20.151	20.556	SEMUSA P/ DISTRITO DE UNIÃO BANDEIRANTE. —
— / —	—	—	—	—	P/ TRANSPORTAR EQUIPE DO DAB. (VISITA TÉCNICA) RETORNANDO
— / —	—	—	—	—	P/ P.V.H SEMUSA. — // —
04/09/2020	5:00	18:00	20.556	20.909	SEMUSA. P/ DISTNITO DE RIO PADO. TRANSPORTAR. —
— / —	—	—	—	—	EQUIPE DO DAB P/ VISITA TÉCNICA. NAS U.S. F) RETORNANDO
— / —	—	—	—	—	P/ P.V.H SEMUSA. — // —
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					

ASSINATURA DO MOTORISTA	ABASTECIMENTO					
	DATA	02/09/2020	03/09/2020	— / —	— / —	TOTAL
	LITROS	30L	38L	—	—	68LTS
	KM	20.144	20.548	—	—	404 KM

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

FLS. 32
Assinatura

Portaria nº. 0203/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 04 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00408-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos(as) servidores(as) abaixo relacionados(as), pelo seu deslocamento às UNIDADES DE SAÚDE FAMILIAR DE UNIÃO BANDEIRANTES E RIO PARDO PARA REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, no período de 03 a 04/09/2020. Conforme solicitação constante no memorando nº 528/DAB/SEMUSA/2020 de 28/08/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Elileide Fróes Jácome	249921	Enfermeira	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Evelynne Ferreira Borba	278467	Médica	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Joenville Alves Fagundes	320276	Gerente de Divisão	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Fredson Pereira de Oliveira	884636	Auxiliar Administrativo	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	180,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária 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: 04.09.2020
Numero: 001869
Subempenho:0000

Credor: 13242 ELILEIDE FROES JACOME CGC/CPF: 716.113.201-00
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

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

SEMUSA FLS. 33

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00408-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	74.290,00	225,00	74.065,00

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir diferenca de despesas com diarias em nome do(a) Servidor(a) ELILEIDE FROES JACOME, Cadastro 249921, Enfermeira, Lotado(a) no DAB/SEMUSA. Orgao Requisitante: DAF/SEMUSA. Objetivo: Realizar Capacitacao de Monitoramento no Enfrentamento do Civd-19 aos Profissionais de Saude da USF de Uniao Bandeirante e Rio Pardo, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 03 a 04/09/2020, Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 528/DAB/SEMUSA/2020, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03 e 04, Despacho Administrativo fl. 23, CEO no 702, fl. 29, do Processo no 08.00408-00/2020.	225,00	225,00
			Total Geral ...		225,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos Ceni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 04.09.2020
Numero: 001870
Subempenho:0000

Credor: 20128 EVELYNNE FERREIRA BORBA CGC/CPF: 899.592.562-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

SEMUSA FLS. 34

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00408-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	74.065,00	225,00	73.840,00

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir diferenca de despesas com diarias em nome do(a) Servidor(a) EVELYNNE FERREIRA BORBA, Cadastro 278467, Medico, Lotado(a) no DAB/SEMUSA. Orgao Requisitante: DAF/SEMUSA. Objetivo: Realizar Capacitacao de Monitoramento no Enfrentamento do Civd-19 aos Profissionais de Saude da USF de Uniao Bandeirante e Rio Pardo, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 03 a 04/09/2020, Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 528/DAB/SEMUSA/2020, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03 e 04, Despacho Administrativo fl. 23, CEO no 702, fl. 29, do Processo no 08.00408-00/2020.	225,00	225,00
			Total Geral ...		225,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matr. 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Menezes Assis
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 04.09.2020
Numero: 001871
Subempenho:0000

Credor: 22611 JOENVILLE ALVES FAGUNDES CGC/CPF: 010.322.032-18
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

SEMUSA
Fls. 35

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00408-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	73.840,00	225,00	73.615,00

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir diferenca de despesas com diarias em nome do(a) Servidor(a) JOENVILLE ALVES FAGUNDES, Cadastro 320276, Gerente de Divisao, Lotado(a) no DAB/SEMUSA. Orgao Requisitante: DAF/SEMUSA. Objetivo: Realizar Capacitacao de Monitoramento no Enfrentamento do Civd-19 aos Profissionais de Saude da USF de Uniao Bandeirante e Rio Pardo, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 03 a 04/09/2020, Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 528/DAB/SEMUSA/2020, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03 e 04, Despacho Administrativo fl. 23, CEO no 702, fl. 29, do Processo no 08.00408-00/2020.	225,00	225,00
			Total Geral ...		225,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matricula 314194

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assuncao
Gerente da Divisao de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 04.09.2020
Numero: 001872
Subempenho:0000

Credor: 9715 FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA CGC/CPF: 348.740.112-68
Endereco: AV CALAMA 4008 EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

FLS. 36
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00408-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	73.615,00	180,00	73.435,00

Valor por Extenso: cento e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir diferenca de despesas com diarias em nome do(a) Servidor(a) FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA, Cadastro 884636, Auxiliar Administrativo, Lotado(a) no DAB/SEMUSA. Orgao Requisitante: DAF/SEMUSA. Objetivo: Realizar Capacitacao de Monitoramento no Enfrentamento do Civd-19 aos Profissionais de Saude da USF de Uniao Bandeirante e Rio Pardo, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 03 a 04/09/2020, Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 528/DAB/SEMUSA/2020, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03 e 04, Despacho Administrativo fl. 23, CEO no 702, fl. 29, do Processo no 08.00408-00/2020.	180,00	180,00
			Total Geral ...		180,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos da Ceni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mendes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Divisão de Contabilidade

FLS. 27

PROCESSO Nº 08.00408-000/2020 Porto Velho RO, 04 de setembro de 2020

Ao Fundo Municipal de Saúde

Para pagamento dos Empenhos conforme planilha abaixo e demais providencias que se fizerem necessárias.

Empenho	Código Credor	Servidor(a)	Valor
1869	15690	Elileide Fróes Jácome	225,00
1870	20508	Evelynne Ferreira Borba	225,00
1871	22270	Joenville Alves Fagundes	225,00
1872	15115	Fredson Pereira de Oliveira	180,00

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

SEMUSA
FLS. 38
Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00408.000.2020

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	02-37

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	05/10/14/18
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	24/25/26/27
V – CEO/Destaque;	SIM	29
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	32
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	33/34/35/36
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	41

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	02
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	02
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	02
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	SIM	02
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	02
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	02
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. 3º e 4º e foram fixados de acordo com o anexo I, deste Decreto.	SIM	03/04

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;	NÃO	05/10/14/18
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	NÃO	05/10/14/18
III – Número do processo administrativo;	NÃO	05/10/14/18
IV – Data e assinatura do servidor.	NÃO	05/10/14/18

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	24/25/26/27
II – Período de movimentação;	SIM	24/25/26/27
III – Ausência de pendência;	SIM	24/25/26/27

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	29
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	29
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	29

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

Itens 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	32
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	32
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	32
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	33/34/35/36

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	33/34/35/36
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	33/34/35/36

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	41
II- identificação do (s)	SIM	41
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	41
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	41
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	41
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	41
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	41

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, 09 de Setembro de 2020.

Alcina F. Siqueira
Cadastro nº 188525

SEMUSA
Fls. 41
Assinatura

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00408-000/2020
Interessado . . . . . : DAB/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: 08.00408.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: ELILEIDE F. JÁCOME
EMPENHO Nº 1869/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

2- NOME DO SERVIDOR: EVELYNNE F. BORBA
EMPENHO Nº 1870/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

3- NOME DO SERVIDOR: JOENVILLE A. FAGUNDES
EMPENHO Nº 1871/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

4- NOME DO SERVIDOR: FREDSON P. DE OLIVEIRA
EMPENHO Nº 1872/2020
DIÁRIAS: R$ 180,00

Elaborado por:

Alcina F. Siqueira
Cad. 188525

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/I

De Acordo,

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

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

SEMUSA Fls. 42 Assinatura

Portaria nº. 0203/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 04 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00408-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos(as) servidores(as) abaixo relacionados(as), pelo seu deslocamento às UNIDADES DE SAÚDE FAMILIAR DE UNIÃO BANDEIRANTES E RIO PARDO PARA REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, no período de 03 a 04/09/2020. Conforme solicitação constante no memorando nº 528/DAB/SEMUSA/2020 de 28/08/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Elileide Fróes Jácome	249921	Enfermeira	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Evelynne Ferreira Borba	278467	Médica	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Joenville Alves Fagundes	320276	Gerente de Divisão	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Fredson Pereira de Oliveira	884636	Auxiliar Administrativo	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	180,00	180,00

SEMUSA FLS. 43 ASSINATURA

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

SEMUSA
Fls. 43
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIR Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10668-2 Nr.OB.: 12 Nome Arq.: OBN60118862.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
9715 - FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA	1	3796-6	17792-X	180,00	01886204463		
13242 - ELILEIDE FROES JACOME	1	102-3	42996-1	225,00	01886204464		
20128 - EVELYNNE FERREIRA BORBA	1	2270-5	28100-X	225,00	01886204465		
22611 - JOENVILLE ALVES FAGUNDES	1	3181-X	35607-7	225,00	01886204466		
Total Geral				855,00			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

SEMUSA
FLS. 42
ASSINATURA

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

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

SEMUSA
Fls. 44
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: JOENVILLE ALVES FAGUNDES
CNPJ / CPF.....: 00001032203218
Banco / Agencia / Conta..: 001/3181/0000356077
Data do Credito.....: 11/09/2020
N° Remessa.....: 41815
N° Retorno.....: 18862

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000004466	225,00		0200001032203218
Valor Total:	**225,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 43
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

SEMUSA
Fls. 45
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA
CNPJ / CPF.....: 00034874011268
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/000017792X
Data do Credito.....: 11/09/2020
N° Remessa.....: 41815
N° Retorno.....: 18862

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000004463	180,00		0200034874011268
Valor Total:	**180,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 44
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

SEMUSA
Fls. 46
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: ELILEIDE FROES JACOME
CNPJ / CPF.....: 00071611320100
Banco / Agencia / Conta..: 001/0102/0000429961
Data do Credito.....: 11/09/2020
N° Remessa.....: 41815
N° Retorno.....: 18862

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000004464	225,00		0200071611320100
Valor Total:	**225,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 45
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

SEMUSA
Fls. 47
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: EVELYNNE FERREIRA BORBA
CNPJ / CPF.....: 00089959256200
Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/000028100X
Data do Credito.....: 11/09/2020
N° Remessa.....: 41815
N° Retorno.....: 18862

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000004465	225,00		0200089959256200
Valor Total:	**225,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 46
ASSINATURA

SEMUSA
Fls. 48
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00408-000/2020
Interessado....: DB/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 23, informamos que foi efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls. 42/46.

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

Elaborado:

Renan silva
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

RONIERMES JÚNIOR DE OLIVEIRA	MATRÍCULA:313552 CPF:008.014.632-54 RG:1192378 SSP/RO	ENCARREGADO DE CAMPO	0 int. 15 meias (½)	R$ 120,00 R$ 60,00	R$ 900,00
MARIO VALDECIR DE OLIVEIRA	MATRÍCULA: 133 CPF: 300.233.602-59 RG:345817 SSP/RO	ADMINISTRADOR DISTRITAL	0 int. 15 meias (½)	R$ 120,00 R$ 60,00	R$ 900,00
GILCINEY ALVES DA SILVA	MATRÍCULA: 331091 CPF: 831.234.402-06 RG: 886487 SSP/RO	ASSESSOR NIVEL III	0 int. 15 meias (½)	R$ 120,00 R$ 60,00	R$ 900,00
Total:					R$ 6.300,00

MARCO ANTONIO ALVES DE FARIAS
Secretário Adjunto - SEMAGRIC

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:9F58D85A

Fls. 49
Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0201/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 04 DE SETEMBRO DE 2020.

Portaria nº 0201/DIC/SEMUSA Porto Velho, 04 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00395-00/2020.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR LEVANTAMENTO ENTOMOLÓGICO COMO PESQUISA LARVÁRIA, CAPTURA DE ANOPHELES, IDENTIFICAÇÃO DE DISSECAÇÃO DOS MATERIAIS COLETADOS, 5ª REGIÃO, BAIXO MADEIRA E ÁREA RURAL, no Município de Porto Velho RO no período de 14 a 21/09/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 29/DPDZE/DVS/SEMUSA de 24/08/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Gleicione Xavier Pacheco	235558	ACE Téc. Entomologia	Distrito São Carlos, Agrovila Rio Verde e Vila Calderita 5ª Região	7,5	120,00	900,00
Ricardo Alves de Melo	239922	ACE Gerente DPDZE	Distrito São Carlos, Agrovila Rio Verde e Vila Calderita 5ª Região	7,5	150,00	1.125,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:31223B92

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0202/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0202/DIC/SEMUSA Porto Velho, 04 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00403-00/2020.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, para VISITA TÉCNICA NA UNIDADE DE SAÚDE DE VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, no Município de Porto Velho RO no período de 09 a 10/09/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 373/2020 de 24/08/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Cristileudo Pereira de Souza	41476	Assistente Administrativo	Vista Alegre do Abunã	1,0	180,00	180,00
Vanessa Maria Farias Correa	240590	Agente de Combate a Endemias	Vista Alegre do Abunã	1,0	180,00	180,00
Marília Lis Oliveira Guedes	317538	Diretora de Departamento	Vista Alegre do Abunã	1,0	225,00	225,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:D6AAB13F

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 0203/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 0203/DIC/SEMUSA Porto Velho, 04 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00408-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos(as) servidores(as) abaixo relacionados(as), pelo seu deslocamento às UNIDADES DE SAÚDE FAMILIAR DE UNIÃO BANDEIRANTES E RIO PARDO PARA REALIZAR CAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, no período de 03 a 04/09/2020. Conforme solicitação constante no memorando nº 528/DAB/SEMUSA/2020 de 28/08/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Elileide Fróes Jácome	249921	Enfermeira	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Evelynne Ferreira Borba	278467	Médica	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Joenville Alves Fagundes	320276	Gerente de Divisão	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	225,00	225,00
Fredson Pereira de Oliveira	884636	Auxiliar Administrativo	União Bandeirantes e Rio Pardo	1,0	180,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:AD232585

SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS
AUTO DE INFRAÇÃO 0825

SEMUSA
Fls. 50
Assinatura

DPU/SEMUSB
PROC.:_____
FLS.:_____

SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS - SEMUSB
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE POSTURAS URBANAS
AUTO DE INFRAÇÃO
0825

Hora	Data	Local da Lavratura			
10:35	02/09/2020	SEMUSB			
Sujeito Passivo					
Nome		Inscrição Fiscal nº	CNPJ/CPF		
MARCOS DE SOUZA MELO		------	781.541.622-53		
Endereço (rua, av bairro.)	Nome do Logradouro / Complemento	Nº	Inscrição Imobiliária		
	Rua Miguel de Cervantes	117	------		
DESCRIÇÃO DA INFRAÇÃO					
FICA O SUJEITO PASSIVO ACIMA QUALIFICADO, DEVIDAMENTE AUTUADO PELA INVASÃO EM LOGRADOURO PÚBLICO, CONSTATADA PELO PROCESSO Nº 18.05168-00/2018 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA, HABITAÇÃO E URBANISMO – SEMUR E CIENTIFICADO ATRAVÉS DA NOTIFICAÇÃO Nº 13.137 DE 16/07/2020 DA FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL DE POSTURAS.					
DISPOSITIVO LEGAL INFRINGIDO		PENALIDADE			
		Lei nº e Ano	Artigo	Inciso	Alínea
__Art. 257 da lei 53-A de 1972 __		53-A 1972	465	II	
INTIMAÇÃO		CRÉDITO TRIBUTÁRIO			
		Original	R$ 3.854,50		
Fica o sujeito passivo acima qualificado intimado a recolher o crédito tributário descrito no A.I. no prazo de 30 dias a contar da data em que se considera feita a intimação ou apresentar defesa escrita em igual prazo, sob pena de revelia, consoante dispõe o artigo 218 Código Tributário Municipal. Lei Complementar 199/2004.		Multa ___%	R$ _____		
		Atualização Monetária	R$ _____		
Obs.:_____		Juros	R$ ____		
		Total	R$ 3.854,50		
TIMAÇÃO PESSOAL		AGENTE FISCAL AUTUANTE			
ecebi a Segunda via		Nome: Robson Damasceno Silva Júnior			
Nome: _____		Cadastro: 59792			
Data: 02/09/2020	Hora: 10:35				
Assinatura: **RECUSOU-SE A ASSINAR**		Assinatura:_____			

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:45FAD02B

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CRESPO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 28/2020

Referência: Dispensa de Licitação nº 28/2020
Proc. Administrativo nº: 435/2020
Interessado: Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Rio Crespo/RO
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (ACESSÓRIOS PARA RESPIRADOR HOSPITALAR E PARA MONITOR CARDÍACO) PARA TRATAMENTO DE PACIENTES GRAVES INFECTADOS PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).

DA EMPRESA: M P DOS SANTOS CRUZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ Nº: 35.310.522/0001-74

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA -DAB

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
Fls. 51
Assinatura

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA UNIÃO BANDEIRANTES E RIO PARDO

Equipe de Monitoramento :
Elileide Fróes Jacome – Enfermeira – DAB
Evelynne Ferreira Borba -Medica DAB
Joenville Alves Fagundes – Odontologa – DAB
Fredson Pereira de Oliveira – Motorista -DAB

No dia 03 de setembro de 2020, foi realizada visita de monitoramento para avaliação de fluxo e ambiência da unidade básica de saúde De União Bandeirantes Foi avaliada a falta de um fluxo adequado para atendimento de pacientes com síndromes gripais suspeitos de COVID-19, sendo então adaptada a sala do escovódromo como um ponto de atendimento a esses usuários. Foi verificada a quantidade insuficiente de consultórios para que todas as 3 equipes possam realizar atendimento, pois dois dos consultórios que seriam da Atenção Básica estão como salas de observação de pacientes do Pronto Atendimento e como sala de observação para pacientes de COVID-19. Orientada a então gerente da unidade que em um espaço "morto" na unidade fosse colocada a sala de procedimentos e onde este está voltar a ser um consultório.

Em conversa com a gerente da unidade Jade, esta queixou-se do modo com que a médica Adanelis, está realizando seu processo de trabalho. Refere que a médica citada não quis entregar seu cronograma até o prazo dado que seria dia 04 de setembro de 2020, pois afirmou que não estava sendo realizado o Programa de Saúde da Família (PSF) uma vez que só estava atendendo demanda espontânea e não conseguiria agendar os pacientes de sua área para que pudesse conhecê-los. Afirmou também que a médica citada sempre a cobra pela ausência das outras profissionais médicas, sem saber o real motivo da ausência de tais profissionais, se estavam de férias ou atestado, sendo que a mesma médica desde que entrou na UBS já apresentou vários atestados médicos. A gerente da unidade referiu que a médica se recusa a atender algumas demandas de urgência e emergência que chegam a unidade pois durante a semana a sala d estabilização do Departamento de Media e Alta Complexidade - DEMAC fica apenas com técnico de enfermagem e enfermeiro em plantão.

Evelynne F. Borba
Joenville A. Fagundes
Elileide Fróes Jacome
Fredson P. de Oliveira

SEMUSA
Fls. 52
PREFEITURA PORTO VELHO
Assinatura

A enfermeira Fabiana também queixou-se da maneira como a médica de sua equipe trata os funcionários, chegando a gritar com os mesmos na frente dos usuários, negando-se atender urgências e emergências que chegam na unidade, atendendo um número reduzido de pacientes.

A gerente referiu que entrou em contato com o orientador Rodolfo Korte da médica que participa do Programa Mais Médicos e que o mesmo solicitou que aguardasse sua visita a unidade para conversar com a médica e entender o que está acontecendo antes de se montar a devolução da médica ao Departamento de Atenção Básica (DAB).

Em conversa entre a médica da equipe de monitoramento e a médica citada pela gerente e pela enfermeira, esta informou que se sente perseguida na unidade, que não consegue realizar o PSF com sua equipe pois atenderia apenas demanda, uma vez que fica por vários dias atendendo apenas ela como médica da unidade e que os funcionários não respeitavam a sua agenda. Referiu também que pelo fato de só estar atendendo demanda não consegue conhecer sua área de cobertura nem realizar o diagnóstico situacional do território. Referiu que pretende abrir um mandado de segurança com seu marido que é advogado por estar se sentindo perseguida. A mesma queixou-se muito sobre a ausência dos demais profissionais médicos que atuam naquela localidade. Orientou-se então que a médica se reunisse com a equipe de saúde e montasse a agenda e cronograma de trabalho e entregasse a gerente da unidade, bem como passasse a agendar os pacientes por horário e não por ordem de chegada, deixando algumas vagas para as possíveis demandas que por ventura chegassem a unidade e necessitasse de atendimento naquele momento, dando opções da forma como fazer o agendamento desses pacientes. Então a mesma referiu que já agendou uma reunião com toda sua equipe na terça-feira (08/09/2020) onde montaria todo o cronograma e agenda e entregar nessa mesma data a gerente da unidade.

Na verificação da Ambiência da Unidade o DML com acumulo de materiais desnecessário foi solicitado a organização do ambiente assim como a sala de educação em saúde da unidade que estava com entulhos de camas do departamento de alta complexidade, balanças entre outras coisas. A sala da farmácia iria volta para seu antigo espaço visto que a mesma estava no local onde era o same e verse versa, a gerente foi orientada que as ambiências voltassem ao seu lugar proposto, os armários dos agentes comunitários de saúde seriam recolocados e arrumados na sala de educação em saúde.

Evelyn M. F. Gil
Joenille A. Fagundes

Elilene Dias Jacome
Fabiana P. de Oliveira

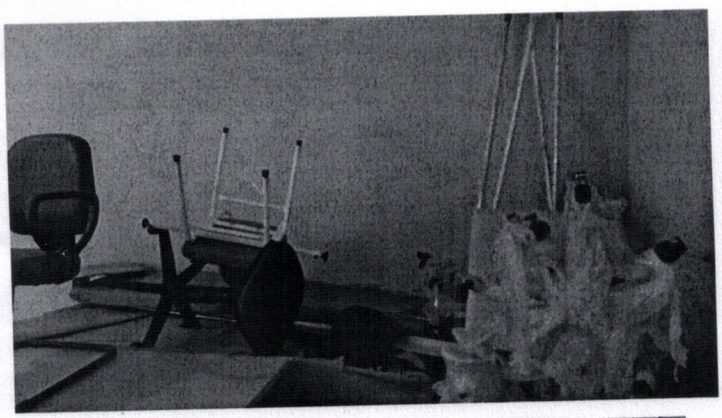
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA -DAB

SEMUSA
Fls. 53
Assinatura

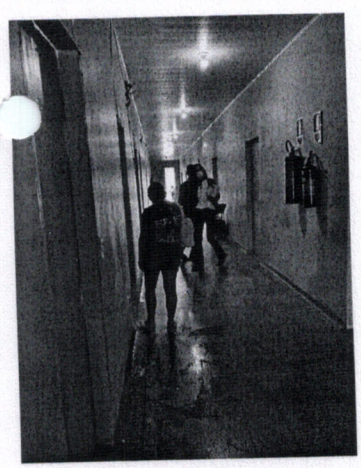
PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

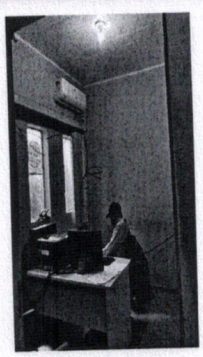
No dia 04 de setembro de 2020, foi realizada visita de monitoramento para tirada de dúvida da enfermeira e ambiência da unidade básica de saúde de Rio Pardo, observação da estrutura odontológica e de material para organização do serviço de odontologia. Em conversa com a enfermeira foram discutidos fluxos de encaminhamento , e serviço da enfermagem na Unidade, foi levantado a dificuldade de acompanhamento das gestantes nos exames básico de pre natal visto que não tem serviço de laboratório na Unidade, foi observado a ambiência e a empresa de manutenção em pleno serviço.

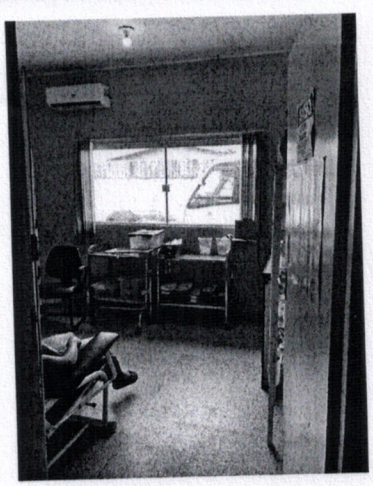
UBS União bandeirantes

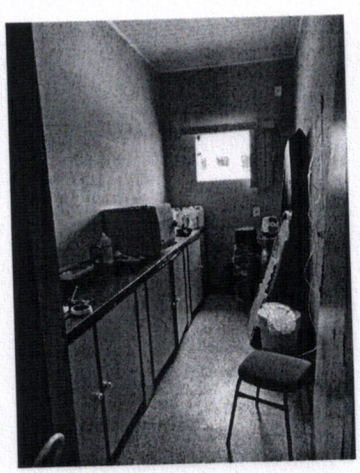








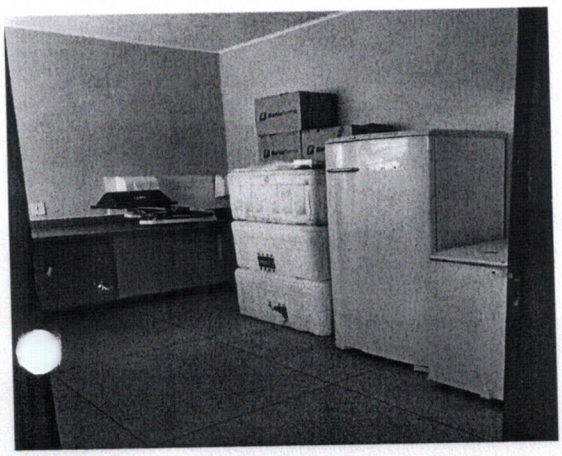
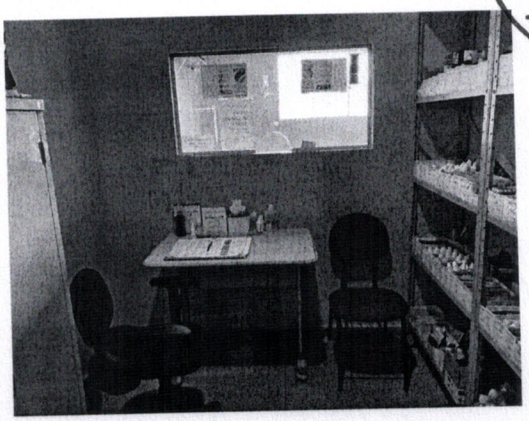


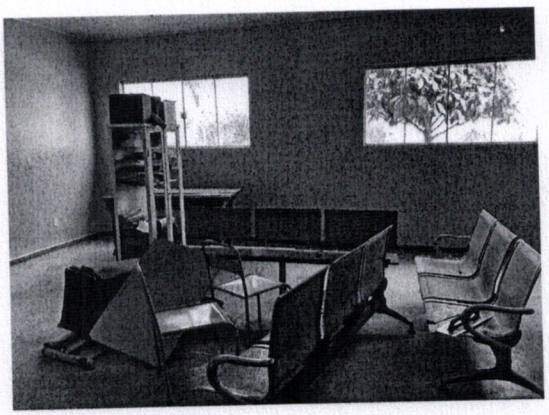
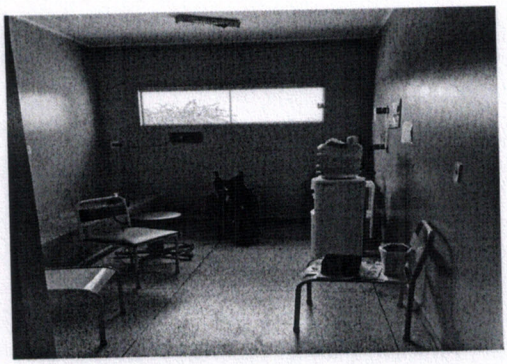
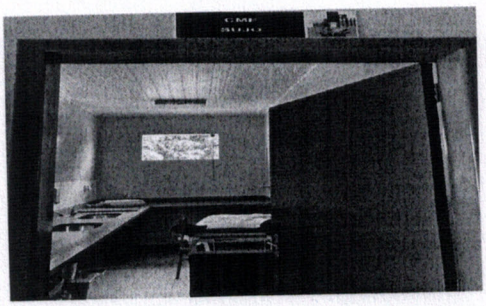


PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA -DAB

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO COM RESPEITO
SOUSA
Fls. 54
Assinatura

UBS Rio Pardo

Maria Zilma Conceição de Souza
Diretora do Departamento de Atenção Básica

SEMUSA Fls. 55 CANCELADO Assinatura

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA Fls. 55 Assinatura

ANÁLISE Nº 069/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00408-000/2020

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Tomadores de Diárias da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 16.242 de 10 de outubro de 2019 de 17 de Setembro de 2019, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente presente processo teve como base o deslocamento de servidores relacionados no quadro de solicitação de diárias, fls. 03 e 04, com objetivo de realização de capacitação de monitoramento no enfrentamento do COVID 19 aos profissionais de saúde da USF de União Bandeirantes e Rio Pardo, no periodo de 03 a 04 de setembro de 2020.

Anexo a este processo está a Portaria nº 0203/DIC/SEMUSA às fls.49 e 50, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2793.

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	01/56

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	42
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	07,12,16 20
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	31

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	07,12,16 20
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	07,12,16 20
II – No item Meio de transporte verifique: 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. 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;	SIM	07,12,16 20

SEMUSA Fls: 56 Assinatura

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

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	07,12,16 20
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	07,12,16 20
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;	NÃO	07,12,16 20
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;	NÃO	
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	07,12,16, 20,31, 51 a 54

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 Decreto nº 16.178 de 17 de setembro 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 Decreto nº 16178 de 17.09.2019, 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, 24 de setembro de 2020	4.1 Local e Data Porto Velho, 24 de setembro 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 Dec. 3105/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00408-000/2020
Interessado....: DB/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Após aprovação e homologação em 24 de setembro de 2020, encaminhamos autos para baixa e arquivamento.

Kuelle Socorro M. Garcia Cardoso
Matricula 174384

GEOVANIS GOMES DA CUNHA
Coordenador do Fundo Municipal de Saúde em substituição

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 09/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15690 ELILEIDE FROES JACOME - CPF - 716113201-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.07.22.00

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:	1.375,00
Créditos:	1.375,00

Movimentação													
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor	
0004		13/03/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									250,00	+
											Saldo Atual:	250,00	+
0004		20/03/2020	Prestação de Contas.									250,00	-
											Saldo Atual:	0,00	+
0004		05/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									675,00	+
											Saldo Atual:	675,00	+
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									225,00	+
											Saldo Atual:	900,00	+
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									900,00	-
											Saldo Atual:	0,00	+
0004		11/09/2020	Pagamento de Empenho.									225,00	+
											Saldo Atual:	225,00	+
0004		09/10/2020	Prestação de Contas.									225,00	-
											Saldo Atual:	0,00	+

FMS/DLF/DIC
Proc.
Fls. Nº 58

Emitido em: 09/10/2020 11:43:56

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 09/10/2020

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:	450,00
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 +
0004		09/10/2020	Prestação de Contas.									225,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +



Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 09/10/2020

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:	450,00

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 +
												225,00 -
0004		24/08/2020	Prestação de Contas.									0,00 +
											Saldo Atual:	
												225,00 +
0004		11/09/2020	Pagamento de Empenho.									225,00 +
											Saldo Atual:	
												225,00 -
0004		09/10/2020	Prestação de Contas.									0,00 +
											Saldo Atual:	

Proc. Fls. Nº 60

Emitido em: 09/10/2020 11:44:49

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 09/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15115 FREDSON PEREIRA DE OLIVEIRA

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.01.42.00

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:	180,00
Créditos:	180,00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
												180,00 +
0004		11/09/2020	Pagamento de Empenho.								Saldo Atual:	180,00 +
												180,00 -
0004		09/10/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:	0,00 +

FMSI/DAF/DIC
Proc. Fls. Nº

Emitido em: 09/10/2020 11:45:17

FOLHA: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00408/2020 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 62, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 09 /10 /2020

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

408

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

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

Memorando nº 528 DAB/SEMUSA/2020

Porto Velho, 28 de agosto de 2020.

A sua Excelência a Senhora
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

ASSUNTO: Solicitação de diária,
ANEXO: Planilha solicitação de Diária

De acordo:
Em: 31 / 08 / 20.
Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

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 **Elileide Fróes Jacóme**, matrícula 249921, **Evelynne Ferreira Borba**, matrícula 278467 e **Joenville Alves Fagundes**, matrícula 320276 e **Fredson Pereira de Oliveira,** matrícula 884636, todos 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 União Bandeirantes e Rio Pardo no dia 03 e 04 de setembro de 2020.**

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
Período abrangido: 03/09/2020 a 04/09/2020.

Órgão Requisitante: Departamento de Atenção Básica – DAB
Objetivo: Realizar Capacitação de Monitoramento no enfrentamento do Covid 19,aos profissionais de saúde da USF de União Bandeirantes e Rio Pardo.

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
ELILEIDE FRÓES JACÓME 15690	Matrícula: 249921 RG: 1235936 SESDEC/ RO **CPF: 716.113.201-21**	ENFERMEIRA	CC: 42996-1 AG: 0102-3 Banco do Brasil	Distrito de União Bandeirantes	1,5	150,00	225,00	~~1675~~ 2032
AUXILIO DESLOCAMENTO					0	0	0	
						TOTAL	**225,00**	
EVELYNNE FERREIRA BORBA 20508	**Cadastro**: 278467 **RG**:000872624 SSP/RO **CPF: 899.592.562-00**	MÉDICO	Ag: 2270-5 CC: 28100-X BANCO do BRASIL	Distrito de União Bandeirantes	1,5	150,00	225,00	**TERRESTRE**
AUXILIO DESLOCAMENTO					0	0	0	
						TOTAL	225,00	
JOENVILLE ALVES FAGUNDES 22270	**Cadastro**: 320276 **RG**:1289922 SSP/RO **CPF: 010.322.032-18**	GERENTE DE DIVISÃO	Ag: 3181-X CC: 35607-7 BANCO do BRASIL	Distrito de União Bandeirantes	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

Fredson Pereira de Oliveira, 15115	**Cadastro**: 884636 **RG**: 344688SSP/RO **CPF: 348.740.112-68**	AUX. ADM	Ag: 001/3796-6 CC: 17792-X BANCO SANTADER	Distrito de União Bandeirantes	1,5	120,00	180,00	2032
AUXILIO DESLOCAMENTO					**0**	**0**	**0**	**TERRESTRE**
						TOTAL	225,00	
						TOTAL	855,00	

Porto Velho, _____/_____/2020

X _____
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

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **ELILEIDE FROÓES JACÓME**, portadora do **CPF 716.113.201-21,** servidora do município de Porto Velho ocupante do cargo de enfermeira, **matrícula 249921,** lotada 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 _____ 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, 28 de agosto de 2020.

Elileide Froés Jacóme

ELILEIDE FROÓES JACÓME
CPF: 716.113.201-21

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Elileide Froes Jacome			
Cadastro nº	249921	Data de Nascimeto: 09/05/1981		
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente de Divisão	Conselho: 250449COREN		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	05/11/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	06716	Série: 00018	UF: RN	
Nr. PIS/PASEP CPF	12747125655	Nº CPF:	716.113.201-00	
Nr. RG	1235936	SSP	RO	18/01/2011
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	01/11/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2020 Antes: 01/12/2020 a 31/12/2020 Para: 16/11/2020 a 15/12/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Agua Vermelha Bairro: Eletronorte Tel. Residencial: 0	Nr. 1456 CEP:76808474 Celular: 92535279		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica

Divisão de Programas Especiais

Telefone: 3901-

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

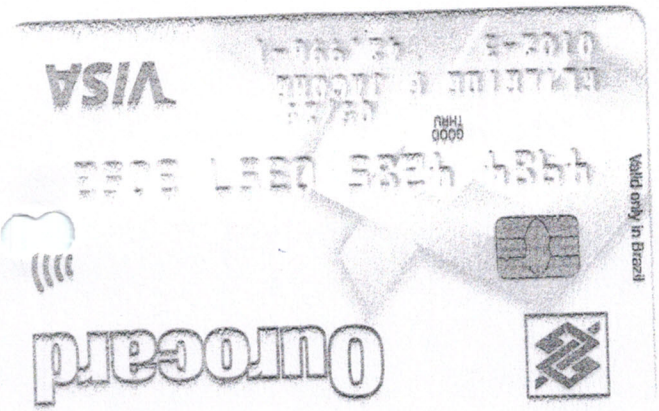
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 31 de Agosto de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

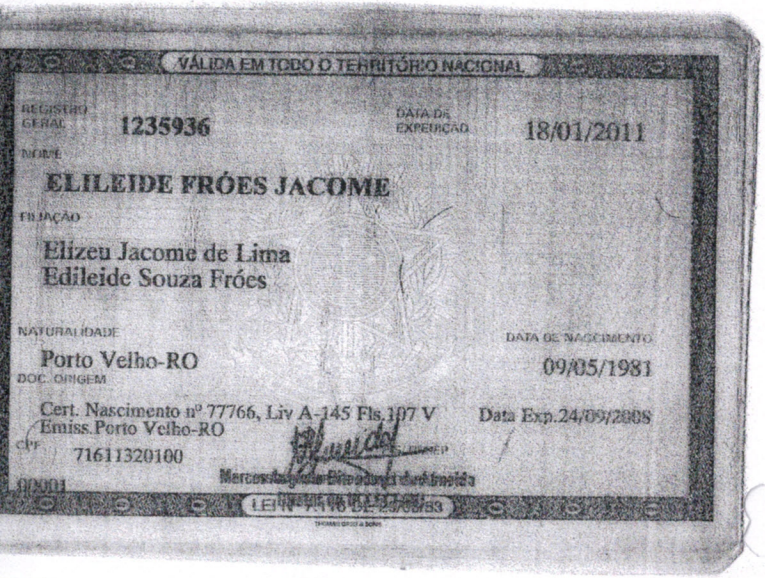






Ag: 0102-3
CC: 42996-1

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1235936

DATA DE EXPEDIÇÃO 18/01/2011

NOME
ELILEIDE FRÓES JACOME

FILIAÇÃO
Elizeu Jacome de Lima
Edileide Souza Fróes

NATURALIDADE
Porto Velho-RO

DATA DE NASCIMENTO
09/05/1981

DOC. ORIGEM
Cert. Nascimento nº 77766, Liv A-145 Fls.107 V
Emiss.Porto Velho-RO

Data Exp.24/09/2008

CPF
71611320100

00001

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Evelynne Ferreira Borba		
Cadastro n°	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	**N° 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 **Bairro:** Nova Floresta **Tel. Residencial:**	**Nr.** 5416 **CEP:**76807520 **Celular:** 981128485	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Saúde da Comunidade — Telefone: 3901-2828

Centro de Saúde Caladinho

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 31 de Agosto de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

SEMUSA
FLS. 13
Da
ASSINATURA



Ag: 2270-5
CC: 28100-X



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 14
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 _____ 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, 28 de agosto de 2020.

Joenville Alves Fagundes

JOENVILLE ALVES FAGUNDES

CPF 010.322.032-18

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 15
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Joenville Alves Fagundes			
Cadastro nº	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	Nº 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 31 de Agosto de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

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

SEMUSA
FLS. 16
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	03/09/2020 – 05:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
UNIÃO BANDEIRANTE E RIO PARDO	04/09/2020 – 18:00

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
FREDON FERREIRA 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)
03/09/20 a 04/09/20	Av: Amarildo Cordeiro c/ Airton Sena s/nº. Bairro: Centro -linha 101, BR 364, sentido Acre e Assentamento Rio Pardo.

AOS DISTRITOS DE17. Relato das Atividades

Capacitação de monitoramento aos profissionais da unidade de saúde no enfrentamento do COVID 19 no Distrito de União Bandeirante e Rio Pardo,

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

SEMUSA
FLS. 17
ASSINATURA

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

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

00001- 2ª Via

Luiz Carlos Bezerra
DIRETOR DO DEPARTAMENTO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Ag: 3181-X

cc: 35607-7

SEMUSA
FLS. 18
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **FREDSON FERREIRA DE OLIVEIRA**, portadora do **CPF 348.740.112-68,** servidora do município de p o r t o velho ocupante do cargo de gerente da divisão da saúde bucal, **matrícula 884636**, lotação departamento de atenção básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 180,00**, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ 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, 28 de agosto de 2020.

FREDSON FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF 348.740.112-68