DECRETO MUNICIPAL Nº16.620, DE 06 DE ABRIL DE2020

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

A SECRETARIA

08

R
B

OUTUBRO
2 DE 1914

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

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 08.00213-000/2020

ASSUNTO:	*SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM A FINALIDADE DE REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO COMBATE A COVID-19*
INTERESSADO:	**DVS/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**08/05/20**

VOLUME I

213

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Memo nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA

Porto Velho RO, 06 de maio de 2020.

SEMUSA
F.S. 02
Ghoma
ASSINATURA

DE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DVS
PARA: GABINETE – SEMUSA

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Senhora Secretária,

Cumprimentamos vossa senhoria, ao tempo que solicitamos vossa especial atenção no sentido Vimos por meio deste solicitar ***AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO DE DIÁRIAS*** os servidores, conforme quadro de diárias em anexo.

Considerando que no dia 11 de março de 2020, a Organização Mundial da Saúde classificou a Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19) como uma pandemia, e com o propósito de conter a disseminação do Coronavírus (COVID-19), a Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA), por meio do DVS, tem a finalidade de realizar Atenção a Saúde, Vigilância em Saúde, dentre outras atividades, se faz necessário o deslocamento de uma equipe aos distritos do município de Porto Velho – RO (Vista Alegre, Extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy e União Bandeirantes) no dia 30 de abril e no período de 04 a 09 de maio de 2020.

Projeto de Atividade: 08.31.10.122.329.2.236 (Enfrentamento da Calamidade Pública decorrente do Coronavírus – COVID-19)
Fonte de recurso: 10.27
Elemento de Despesa: 3.3.90.14
Unidade Orçamentária: Fundo Municipal de Saúde (FMS)

Certos de contarmos com sua atenção, agradecemos desde já e colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

RÉGIA DE LOURDES FERREIRA PACHECO MARTINS
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS

PREFEITURA PORTO VELHO

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Departamento de Vigilância em Saúde – DVS					
Período Abrangido: 04/05/2020 a 09/05/2020			Objetivo da Viagem: Tem a finalidade de realizar Atenção a Saúde, Vigilância em Saúde, dentre outras atividades, nas unidades de saúde dos distritos de Porto Velho, no combate a COVID -19.					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	Diárias e Auxílio Deslocamento			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor	Aéreo/Terrestre/Fluvial
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	Cadastro: 258675 Rg: 932.675 SSP/RO CPF: 908.427.152-15	Médica	Banco do Brasil : 001 Agência: 3231-x C/C: 20.236-3	Vista Alegre, Extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirantes.	5,5	R$ 150,00 ½ 75,00	R$ 825,00	Terrestre
Joseni Martins Noleto da Silva	Cadastro: 62365 Rg: 298.168 SSP/RO CPF: 237.966.182-00	Técnica de Enfermagem	Banco do Brasil : 001 Agência: 2270-5 C/C: 6100-x	Vista Alegre, Extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirantes.	5,5	R$ 120,00 ½ 60	R$ 660,00	Terrestre
Sônia Maria Dias de Lima	Cadastro: 324765 RG: 864.222 SSP/PB CPF: 425.303.694-53	Enfermeira	Banco: 001 Agência: 2290-X C/C: 7.569-8	Vista Alegre, Extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirantes.	5,5	R$ 150,00 ½ 75,00	R$ 825,00	Terrestre
Uirá Carvalho Fróes	Cadastro: 240416 RG: 911.466 SSP/RO CPF: 529.552.732-87	Agente de Combate as Endemias	Nubank: 260 Agência: 0001 Conta: 85750600-2	Vista Alegre, Extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirantes.	5,5	R$ 120,00 ½ 60	R$ 660,00	Terrestre
				TOTAL: 2.970,00				

Porto Velho, 06/05/2020

Gestor do Departamento Requisitante

( ) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

( ) Não Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

Porto Velho, ____/____/____

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

Ordenador(a) da Despesa

Valor Total: **R$ 2.970,00**

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/I/CRMV-RO 0188

SEMUSA
FLS. 03
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS.
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Departamento de Vigilância em Saúde – DVS					
Período Abrangido: 30/04/2020			Objetivo da Viagem: Tem a finalidade de realizar Atenção a Saúde, Vigilância em Saúde, dentre outras atividades, nas unidades de saúde dos distritos de Porto Velho, no combate a COVID -19.					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	Diárias e Auxílio Deslocamento			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor	Aéreo/Terrestre/Fluvial
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	Cadastro: 258675 Rg: 932.675 SSP/RO CPF: 908.427.152-15	Médica	Banco do Brasil : 001 Agência: 3231-x C/C: 20.236-3	Extrema, Nova Califórnia,	½	R$ 75,00	R$ 75,00	Terrestre
Joseni Martins Noleto da Silva	Cadastro: 62365 Rg: 298.168 SSP/RO CPF: 237.966.182-00	Técnica de Enfermagem	Banco do Brasil : 001 Agência: 2270-5 C/C: 6100-x	Extrema, Nova Califórnia,	½	R$ 60,00	R$ 60,00	Terrestre
Sônia Maria Dias de Lima	Cadastro: 324765 RG: 864.222 SSP/PB CPF: 425.303.694-53	Enfermeira	Banco: 001 Agência: 2290-X C/C: 7.569-8	Extrema, Nova Califórnia,	½	R$ 75,00	R$ 75,00	Terrestre
Uirá Carvalho Fróes	Cadastro: 240416 RG: 911.466 SSP/RO CPF: 529.552.732-87	Agente de Combate as Endemias	Nubank: 260 Agência: 0001 Conta: 85750600-2	Extrema, Nova Califórnia,	½	R$ 60,00	R$ 60,00	Terrestre
				TOTAL: 270,00				

Porto Velho, 06/05/2020

Gestor do Departamento Requisitante

( ) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

( ) Não Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

Porto Velho, ____/____/____

Ordenador(a) da Despesa

Valor Total: **R$ 270,00**

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Ethianne Channan de Oliveira Bastos** , portadora do RG: 932675 SSP-RO, servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Médica, matrícula: 258675, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº , da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 06 de maio de 2020.

Ethianne Channan de O. Bastos

Ethianne Channan de Oliveira Bastos
Assinatura da servidora
CPF.: 908.427.152-15

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Joseni Martins Noleto da Silva** , portadora do RG: 298168 SSP-RO, servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Técnica de Enfermagem, matrícula: 62365, Lotação: Divisão de Imunização, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 720,00 referente a recebimento de diárias no processo nº, da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 05 de maio de 2020.

Joseni Martins Noleto da Silva

Joseni Martins Noleto da Silva
Assinatura do servidora
CPF.: 237.966.182-00

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
Fls. 07
Assinatura

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Sônia Maria Dias de Lima**, portadora do RG: 864.222, SSP-PB, servidora CLT prazo determinado, do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Enfermeira, matrícula: 324765, Lotação: Departamento de Atenção Básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº, da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 06 maio de 2020.

Sônia Maria Dias de Lima

Sônia Maria Dias de Lima
Assinatura do servidora
CPF.: 425.303.369-53

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Uirá Carvalho Fróes** , portadora do RG: 911466 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Agente de Combate às Endemias, matrícula: 240416, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 720,00 referente a recebimento de diárias no processo nº, da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 05 de maio de 2020.

Uirá Carvalho Fróes
Assinatura do servidora
CPF.: 529.552.732-87

SEMUSA
CANCELA
FLS. 08
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000298168

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/03/2004

NOME JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA

FILIAÇÃO [illegible] MARTINS NOLETO

[illegible] MARTINS NOLETO

DATA DE NASCIMENTO 26/10/1965

NATURALIDADE PEDREIRAS-MA

DOC ORIGEM Cert. Casamento Nº 11.352 Livro B-50 Folha 22B

Emis PORTO VELHO-RO Dt Exp 03/11/1988

CPF 237.966.182-00 PIS/PASEP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SEMUSA FLS 10 ASSINATURA

CAMPEL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Joseni Martins Noleto da Silva			
Cadastro nº	62365	Data de Nascimeto: 26/10/1965		
Cargo ou Emprego Público	Técnico em Enfermagem	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho:1063	COREN	
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	21/10/2009	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	17292	Série: 00002	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	17028335966	Nº CPF:	237.966.182-00	
Nr. RG	298168	SSP	RO	22/03/2004
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/12/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 01/11/2019 a 30/11/2019 Para: 26/12/2019 a 24/01/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Agriao		Nr. 2920	
	Bairro: Cohab Floresta		CEP:76800000	
	Tel. Residencial: 32277739		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Telefone: 3901-3194

Departamento de Atenção Básica

Divisão de Imunização

Endereço: Av. Calama 4008

Cidade/Distrito: Porto Velho

Bairro: Embratel

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

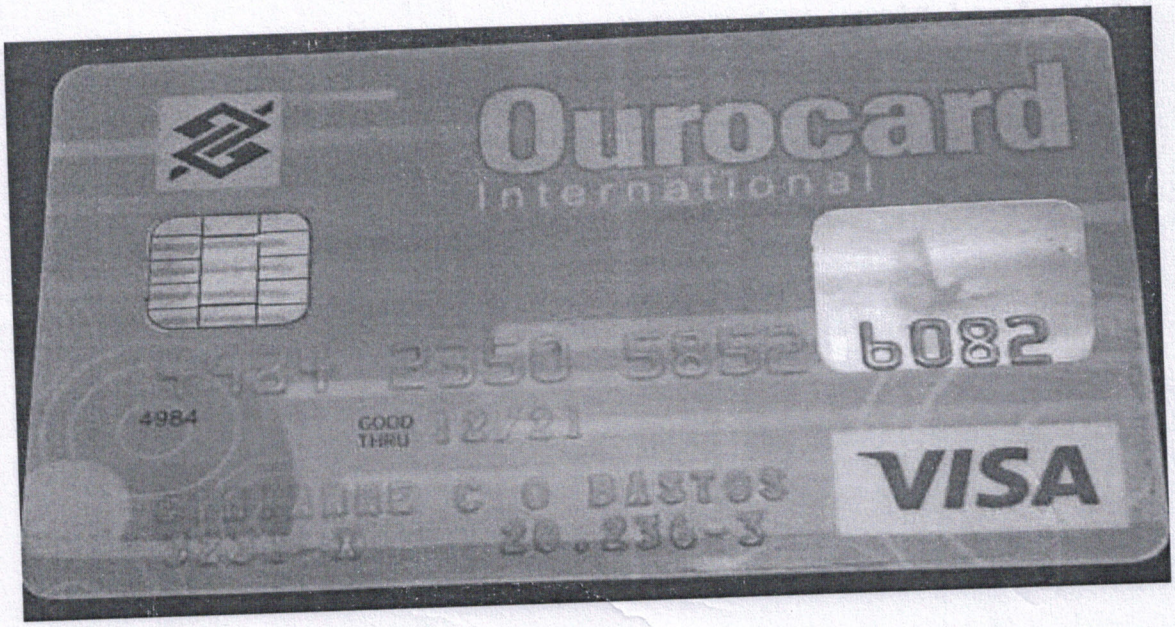
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

Porto Velho 04 de Maio de 2020

CANCELADO
SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA
SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 13 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Ethianne Channan de Oliveira Bastos		
Cadastro nº	258675	Data de Nascimeto: 11/06/1987	
Cargo ou Emprego Público	Médico	nivel	C.H:20
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho:3723 CRM/RO	
Especialidade do Cargo:	Clinico Geral		
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo		
Grau Inst. Servidor	Superior completo		
Data Admissão	16/12/2013	Data Fim Contrato:	
Nr. CTPS	053645 Série: 001 UF: RO		
Nr. PIS/PASEP CPF	19051035953	Nº CPF: 908.427.152-15	
Nr. RG	932675 SSP RO 12/08/2004		
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	24057533114 Cat.: AB Validade: 16/01/2022		
Férias :	01/01/2021		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 30/12/1899 a 30/12/1899 Para: 02/01/2020 a 31/01/2020		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua: Antonio Maria Valença Nr. 5824 Bairro: Aponiã CEP:76824200 Tel. Residencial: 32191488 Celular: 84769403		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância Epidemiológica e Telefone: 3901-

Departamento de Vigilância Epidemiológica e

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

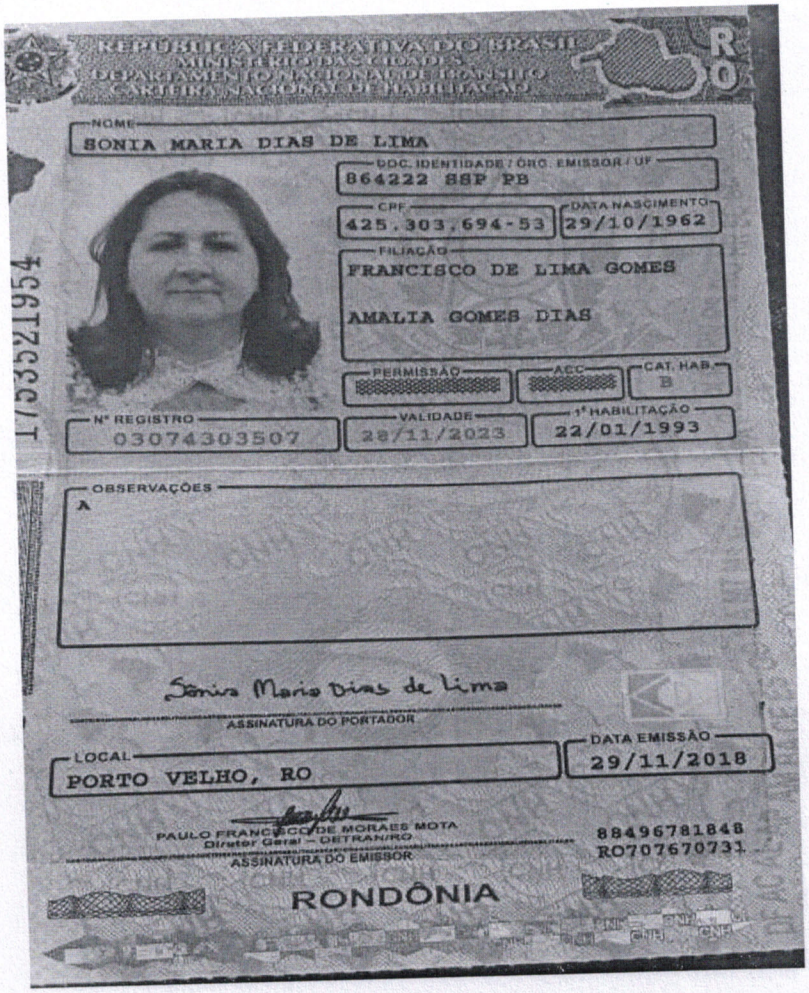
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 04 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 15 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Sonia Maria Dias de Lima		
Cadastro nº	324765	Data de Nascimeto: 29/10/1962	
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	nivel	C.H:30
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho:47327 SSPR	
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo		
Grau Inst. Servidor	Superior completo		
Data Admissão	30/01/2020	Data Fim Contrato: 27/07/2020	
Nr. CTPS	0997931	Série: 0005 UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12031800711	Nº CPF:	425.303.694-53
Nr. RG	864222	SSP RO	27/07/1981
Regime Jurídico	Prazo Determinado		
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.: Validade:	
Férias :			
Transferência de Férias :	edferias		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA DUQUE DE CAXIAS Bairro: São Cristovão Tel. Residencial: 0	Nr. 1942 CEP:7680000 Celular: 999813541	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 810 - SEMUSA/P. DETE

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 04 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA



SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

SEMUSA
ASSINATURA



SEMUSA
CANCELADO
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 197
ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 18
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Uira Carvalho Froes		
Cadastro nº	240416	Data de Nascimeto: 18/12/1987	
Cargo ou Emprego Público	Agente de Combate às Endemias	nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho:0		
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo		
Data Admissão	09/04/2012	Data Fim Contrato:	
Nr. CTPS	103866 Série: 001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	20198084336	Nº CPF:	529.552.732-87
Nr. RG	911466	SSP RO	23/03/2004
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	0 Cat.:	Validade:	
Férias :	30/07/2020		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 03/06/2019 a 02/07/2019 Para: 02/01/2020 a 31/01/2020		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: rua: Ilheus Bairro: Castanheira Tel. Residencial: 32277050	Nr. 2222 CEP:76811388 Celular: 92750316	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 301 - SEMUSA FNS/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância Epidemiológica e

Telefone: 3901-

Departamento de Vigilância Epidemiológica e

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 04 de Maio de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

AO DIC

Srª. Gerente,

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

Isabel Oliviera
Cad: 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Departamento Administrativo/SEMUSA

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 5216 - SONIA MARIA DIAS DE LIMA CPF/CNPJ: 42530369453
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0



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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 10586 - UIRA CARVALHO FROES CPF/CNPJ: 52955273287
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMS/DOAÇÃO
Proc:
Fls. Nº 21
Assinatura

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 18965 - JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA
CPF/CNPJ: 23796618200
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

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

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 11/05/2020.
CGM: 12522 - ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS CPF/CNPJ: 90842715215
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMSI DOFIDC
Proc:
Fls. Nº 23
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A.

Após verificarmos na Razão da Contabilidade fls. 20 a 23, ausência de pendências quanto a Prestação de Contas, encaminhamos os autos para continuidade dos trâmites.

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

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

Isabel Oliveira
Cad. 299710

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

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

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

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

Considerando que a viajem já ocorreu no período de 04 a 09 de maio de 2020, solicitamos que os servidores realizem primeiramente a prestação de contas para que posteriormente seja realizado todos trâmites de pagamento.

Solicitamos ainda que os mesmos assinem a AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, constante às fls. 05 a 08.

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 12 de maio de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

AO DVS

Srª. Gerente,

Encaminhamos os autos para conhecimento e providencias, quanto ao despacho DOF, fls.026. Após retomar a este departamento para prosseguimento.

Antonio Fabricio P. da Costa
Departamento Administrativo/SEMUSA.

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

SEMUSA FLS. 28 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	MÉDICO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
258675	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	30.04.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
EXTREMA E NOVA CALIFÓRNIA	30.04.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Uirá Carvalho Fróes	
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)
30.04.20 – 08h as 18h	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE EXTREMA – RO

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Ethianne Channan de O. Bastos	Régia de Lourdes F.P. Martins Departamentos de Vigilância em Saúde Port. 3.251/12 GM/MS

Divisão de Controle de Doenças Transmissíveis por Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira

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

SEMUSA FLS. 29 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
62365	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	30.04.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
EXTREMA E NOVA CALIFÓRNIA	30.04.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Uirá Carvalho Fróes	
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)
30.04.20 – 08h as 18h	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE EXTREMA – RO

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Joseni Martins Noleto da Silva	Régia de Lourdes F.P.Martins Departamento de Vigilância em Saúde Dec. 8.251/17-PCRM-RO 0488

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

SEMUSA FLS. 30 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	SONIA MARIA DIAS DE LIMA

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	ENFERMEIRO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
324765	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	30.04.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
EXTREMA E NOVA CALIFÓRNIA	30.04.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Uirá Carvalho Fróes	
12.9. Assinatura do Motorista	Uirá

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)
30.04.20 – 08h as 18h	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE EXTREMA – RO

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Sonia Maria Dias de Lima	

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamento de Vigilância em Saúde
Portaria 025/11/GAB/SEMUSA/PVH

Divisão de Controle de Doenças Transmissíveis por Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira

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

SEMUSA FLS. 31 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	UIRÁ CARVALHO FRÓES

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
240416	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	30.04.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
EXTREMA E NOVA CALIFÓRNIA	30.04.2020

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	QTC 5694
X					

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Uirá Carvalho Fróes	
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)
30.04.20 – 08h as 18h	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE EXTREMA – RO

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
Dec. 8.251/17 CRM/RO 6150

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

SEMUSA FLS. 32 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	MÉDICO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
258675	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	04.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
União Bandeirantes, Jaci-Paraná, Abunã, Fortaleza do Abunã e Vista Alegre.	09.05.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Uirá Carvalho Fróes	
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)
04 a 09.05 de 08h as 18h	UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DOS DISTRITOS RELACIONADOS.

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Ethianne Channan de O. Bastos	Régia de Lourdes F.P.Martins Departamentos de Vigilância em Saúde Portaria 3.259/17 DVE-SESAU/RO

Divisão de Controle de Doenças Transmissíveis por Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira

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

SEMUSA FLS. 33 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
62365	DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO – SEMUSA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	04.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
União Bandeirantes, Jaci-Paraná, Abunã, Fortaleza do Abunã e Vista Alegre.	09.05.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Uirá Carvalho Fróes	
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)
04 a 09.05 de 08h as 18h	UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DOS DISTRITOS RELACIONADOS.

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Joseni Martins Noleto da Silva	Régia de Lourdes F.P.Martins Departamentos de Vigilância em Saúde Dec. 3.251/17 CRMV-RO 0108

Divisão de Controle de Doenças Transmissíveis por Vetores
Av. Marmoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira

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

SEMUSA FLS. 34 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	SONIA MARIA DIAS DE LIMA

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	ENFERMEIRO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
324765	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	04.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
União Bandeirantes, Jaci-Paraná, Abunã, Fortaleza do Abunã e Vista Alegre.	09.05.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro	
Uirá Carvalho Fróes						
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)
04 a 09.05 de 08h as 18h	UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DOS DISTRITOS RELACIONADOS.

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Sônia Maria Dias de Lima	Régia de Lourdes F.P.Martins Departamentos de Vigilância em Saúde DVE - 3 [illegible]

Divisão de Controle de Doenças Transmissíveis por Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira

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

SEMUSA FLS. 35 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	UIRÁ CARVALHO FRÓES

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
240416	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	04.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
União Bandeirantes, Jaci-Paraná, Abunã, Fortaleza do Abunã e Vista Alegre.	09.05.2020

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	QTC 5694	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro	
Uirá Carvalho Fróes						
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)
04 a 09.05 de 08h as 18h	UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DOS DISTRITOS RELACIONADOS.

17. Relato das Atividades

Capacitação e orientação quanto a coleta de SWAB e testes rápidos para os profissionais de saúde relacionado ao COVID-19, busca ativa em prontuário, visita a pacientes com diagnósticos confirmados.

18. Local/Data:	Porto Velho, 11 de Maio de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Régia de Lourdes F.P. Martins Departamentos de Vigilância em Saúde Dec. 9.251 / 2017 - DOM 2.838

Divisão de Controle de Doenças Transmissíveis por Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE TRANSPORTE – DITRAN

Adailson J. C. Gonçalves
Gerente de Transporte / SEMUSA

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT – INTERNO DITRAN

VEÍCULO: TOYOTA HILLUX **PLACA:** QTC 5694 **DATA:** 30 / 04 / 2020 **Assinatura/DITRAN**

DATA	MOTORISTA	HORÁRIO		ODÔMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	VISTO
		SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA			
30/04	VIRÁ FROES	6:00	10:00	4.819	5.081	262	DUE/PUH/DESLOCAMENTO PI VISTA ALEGRE ABOVÃ CONDUCÃO EQUIPE DUE/VIGILANCIA EM SAÚDE/UBS.	
30/04	VIRÁ FROES	12:00	13:00	5.081	5.183	102	DESLOCAMENTO VISTA ALEGRE/CALIFORNIA UBS.	
30/04	VIRÁ FROES	18:00	23:40	5.183	5.543	360	DESLOCAMENTO/NOVA CALIFORNIA/PUH/DUE.	

SEMUSA Fls. 36 Assinatura

Odômetro	Qtd. Litros

LUBRIFICANTES
Óleo do motor
Óleo do câmbio
Óleo diferencial

Lavagem simples
Lavagem geral
Lubrificação
Polimento

Assinatura do Motorista

CONDUCÃO DE APOIO EQUIPE DUS/VIGILANCIA EM SAÚDE ENFRENTAMENTO CORONA VIRUS/COVID 19.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE TRANSPORTE – DITRAN

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT – INTERNO DITRAN

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

VEÍCULO: TOYOTA HILLUX **PLACA:** QTC 5694 **DATA:** 04 / 05 / 2020 **Assinatura/DITRAN**

DATA	MOTORISTA	HORÁRIO		ODÔMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	VISTO
		SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA			
04/05	VIRÁ FROÉS	10:25	12:50	5.627	5.792	165	DVE/PORTO VELHO/UBS UNIÃO BANDEIRANTES	
05/05	VIRÁ FROÉS	9:00	10:40	5.792	5.867	75	DESLOCAMENTO UNIÃO BAND/SACI PARANÁ	
06/05	VIRÁ FROÉS	8:00	8:30	5.867	5.890	23	DESLOCAMENTO SACI PARANÁ/NOVA MUTUM	
06/05	VIRÁ FROÉS	12:30	14:00	5.890	6.016	106	DESLOCAMENTO NOVA MUTUM/ABUNÃ	
07/05	VIRÁ FROÉS	8:00	10:00	6.016	6.142	126	RETORNO DE ABUNÃ/SACI PARANÁ	
08/05	VIRÁ FROÉS	8:00	10:40	6.142	6.317	175	DESLOCAMENTO SACI PARANÁ/FORTALEZA ABUNÃ	
08/05	VIRÁ FROÉS	15:00	16:00	6.317	6.354	37	DESLOCAMENTO/FORTALEZA ABUNÃ/VISTA ALEGRE	
09/05	VIRÁ FROÉS	8:00	9:00	6.354	6.427	73	DESLOCAMENTO VISTA ALEGRE/UBS EXTREMA RO.	
09/05	VIRA FROÉS	10:30	14:40	6.427	6.757	330	DESLOCAMENTO UBS EXTREMA/DVE PORTO VELHO	

Odômetro	Qtd. Litros

Assinatura do Motorista

LUBRIFICANTES

Óleo do motor	☐	Lavagem simples	☐
Óleo do câmbio	☐	Lavagem geral	☐
Óleo diferencial	☐	Lubrificação	☐
		Polimento	☐

CONDUÇÃO DE APOIO EQUIPE DVE/VIG. SAÚDE ENFRENTAMENTO CORONA VÍRUS/COVID 19

SEMUSA Fls. 37 Assinatura

SEMUSA FLS. 38 ASSINATURA

RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS – COVID19

Viemos através deste relatar as informações colhidas e repassadas durante visita técnica realizada nos distritos de Nova Califórnia, Extrema, União Bandeirantes, Fortaleza do Abunã, Vista Alegre do Abunã, Abunã, Nova Mutum e Jaci-Paraná, do município de Porto Velho-RO no dia 30 de abril de 2020 e no período de 04 a 08 de maio de 2020.

- Realizado orientações sobre o manejo clínico diante do COVID 19;
- Entregue fluxograma de atendimento a população (*call center*);
- Entregue fluxograma do profissional da saúde (*call center* – Saúde do Trabalhador) do município de Porto Velho;
- Entregue materiais impressos e em formato digital salvos na área de trabalho dos computadores
- Orientação como preparar a caixa térmica e quais materiais para utilizar durante a coleta do material naso-orofaríngeo;
- Capacitação de paramentação e desparamentação do profissional;
- Apresentação prática sobre a coleta de exame para COVID-19 através do *swab*.

DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA

No dia 30 de abril de 2020 os profissionais de enfermagem Raul e Mariani, nos repassou como o fluxo de atendimento está sendo realizado na Unidade, com atendimento dos grupos prioritários (como gestantes e doenças cronicas), além da mudança na ambiência com retiradas de cadeiras da recepção e redistribuição para o ambiente externo da unidade. Reclamam sobre a dificuldade de adquirir Equipamento de Proteção Individual (EPI),

Os mesmos referem que a população ainda não estão fazendo uso da máscara constante e não estão mantendo o isolamento social.



SEMUSA
FLS. 39
ASSINATURA

DISTRITO DE EXTREMA

Dia 30 de abril realizado visita na Unidade Básica de Saude onde foram entregue 03 caixas de Testes Rápidos para COVID-19. Também foi realizado monitoramento e visita domiciliar acompanhado do médico e agente comunitário de saúde (ACS).

No Hospital Regional de Extrema, foi realizado as orientações da proposta da visita técnica, de acordo com os profissionais, eles não receberam capacitação quanto ao manejo clínico e preparo do material adequado para coleta diante ao COVID-19. Grande parte da equipe reside no estado do Acre, e já teve servidores que apresentou-se positivo para COVID-19. Outro ponto levantado pela equipe foi sobre o funcionamento do setor de radiografia que estava inoperante.

Presenciado amostras de coleta de swab (3 amostras) acondicionadas de forma inadequada, (sem monitoramento de temperatura, gelox descongelado), a geladeira do laboratório estava com temperatura elevada (setor de laboratório terceirizado).

Durante capacitação de coleta foi verificado que os gelox trazidos pela profissional da unidade estava fora do prazo de validade.

No distrito de Extema, foi realizado a investigação epidemiológica com visita nos domicílios onde havia 08 casos confirmados para o coronavírus. Todos os pacientes, bem como os demais moradores das residências, foram orientados sobre a quarentena e os cuidados que precisam ser observados durante o período de isolamento obrigatório.



SEMUSA
FLS. 40
ASSINATURA

UNIÃO BANDEIRANTES

Fomos recepcionados pela profissional Jade, representando o Gerente Administrativo que encontrava-se em Porto Velho, nos repassou que a unidade estava com o fluxo de atendimento reduzido, priorizando as gestantes e os portadores de doença cronica. Os ACS em escala de revezamento estão realizando o acolhimento, orientações via *whatssap,* além do auxílio na renovação de receita médica, tendo o contato com o médico diretamente sem a necessidade do usuário se deslocar ate a unidade.

Segundo os profissionais a população está consciente quanto a procura de atendimento na unidade, indo quando necessário, porém nas ruas não fazem o uso de máscara de forma sistematizada

Também nos informou que as médicas Lorena e Irenilda estavam afastadas, cumprindo quarentena devido confirmação diagnostica de COVID. A previsão de retorno da Dra Irenilda estava prevista para 05/05/2020 e da Dra Lorena para o dia 11/05/2020.

Nos repassou também que no dia 02/05/2020 chegou na unidade 5 caixas de Teste Rápido para COVID 19, para os servidores do Pronto Atendimento e da Atenção Básica. Houve vários questionamento quanto aos exames disponíveis para confirmação do COVID.



UNIDADE DE SAÚDE DE UNIÃO BANDEIRANTES

SEMUSA
FLS. 41
ASSINATURA

FORTALEZA DO ABUNÃ

Chegamos na unidade por volta das 11 h da manha do dia 05/05/2020, porém a unidade encontrava-se fechada. Conversando com morador o mesmo nos orientou que a Gerente estava de férias e nos informou o enderenço de ACS Lane. Chegando em sua residência fomos bem recebidos e a servidora nos levou a Unidade, abriu e foi possível salvar os arquivos nos computadores e entregar a caixa de Teste Rápido para COVID. A mesma referiu que ha no distrito uma comunidade boliviana (com aproximadamente 40 moradores) e que tem fluxo constante entre os dois países via rio.

UNIDADE DE SAÚDE DE FORTALEZA DO ABUNÃ



SEMUSA
FLS. 42
ASSINATURA



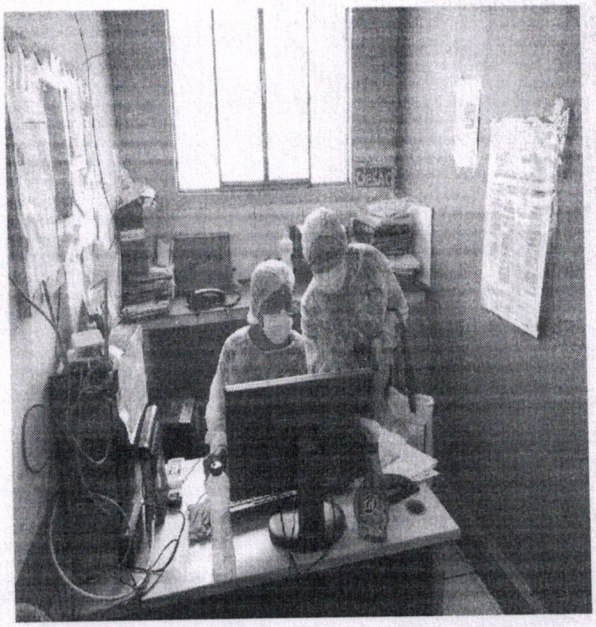
SEMUSA
FLS. 43
ASSINATURA

DISTRITO DE VISTA ALEGRE DO ABUNÃ

Chegamos na unidade por volta das 14 h do dia 05/05/2020, Fomos recepcionados pela diretora da unidade nos repassou que a unidade estava com o fluxo de atendimento reduzido, priorizando as gestantes e os portadores de doença cronica. Os ACS em escala de revezamento estão realizando o acolhimento, orientações via *whatssap,* além do auxílio na renovação de receita médica, tendo o contato com o médico diretamente sem a necessidade do usuário se deslocar ate a unidade. Nos reunimos com os profissionais de saude ali presente repassamos os informes e fizemos as orientações de coleta de swab de naso e oro faringe. Segundo os profissionais a população está consciente quanto a procura de atendimento na unidade, indo quando necessário, porém nas ruas não fazem o uso de máscara de forma sistematizada .

Na comunidade tem um caso positivo para COVID e está hospitalizado no HB em Porto Velho , orientamos quanto a importância de monitorar os contatos deste caso.





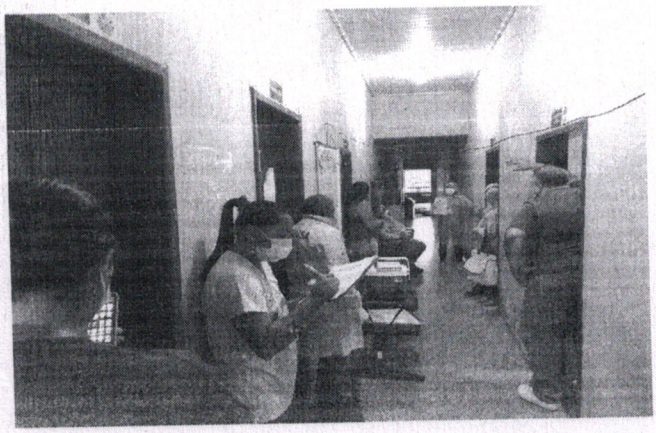


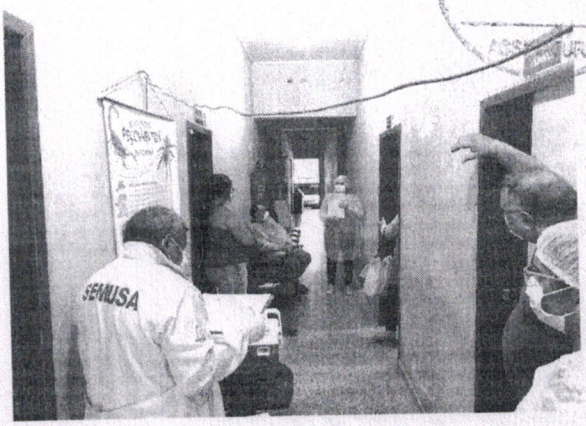


DISTRITO DE ABUNÃ

Chegamos na unidade por volta das 16 h do dia 05/05/2020, Fomos recepcionados pela diretora da unidade que nos informou sobre o fluxo de atendimento e que a unidade estava com o fluxo reduzido. Nos reunimos com os profissionais de saúde ali presente repassamos os informes bem como as instruções sobre os protocolos de atendimento a pacientes com suspeita da doença também foram reforçadas. e fizemos as orientações de coleta de swab de naso e oro faringe. De acordo com as informações não ha caso positivo em profissionais ate o momento.

SEMUSA
FLS. 44
ASSINATURA



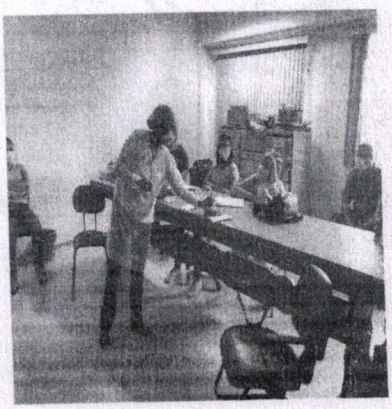


DISTRITO DE NOVA MUTUM

Chegamos na unidade as 11 h do dia 07/05/2020, a unidade estava sem atendimento no momento fomos pelo atende do SAME que todos estavam no horário do almoço. As 13:30 retornamos a unidade de saúde e fomos recepcionados pela diretora da unidade que nos informou que a unidade estava com o fluxo de atendimento reduzido e que a unidade não estava realizando exames laboratoriais pois a biomédica estava a disposição de Jaci Parana para dar suporte aquela unidade. Realizamos capacitação técnica em coleta de material para realização de exame para diagnóstico de Covid-19. As instruções sobre os protocolos de atendimento a pacientes com suspeita da doença também foram reforçadas.



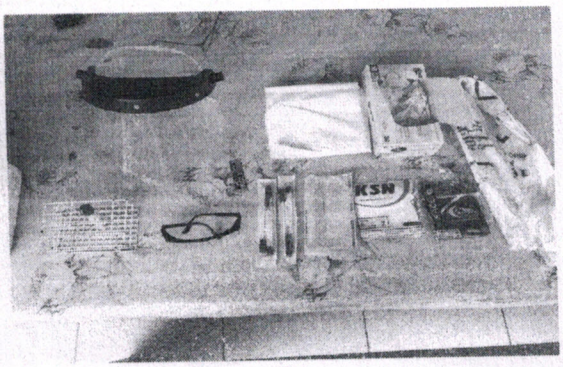




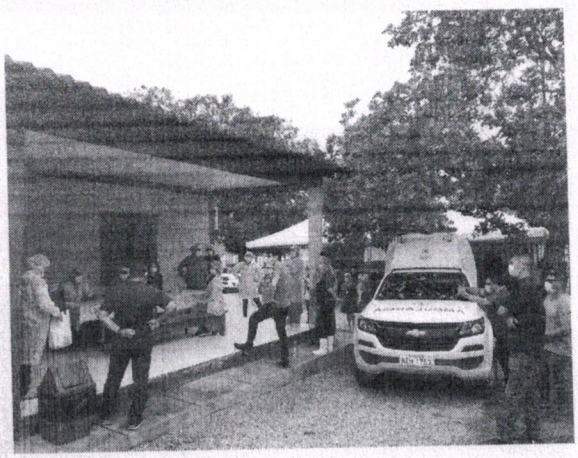
SEMUSA
FLS. 45
ASSINATURA

DISTRITO DE JACI PARANA

Chegamos na unidade as 16 h do dia 07/05/2020, Fomos recepcionados pela diretora da unidade que nos informou sobre o fluxo de atendimento e que a unidade estava com o fluxo reduzido. Foi observado na recepção da unidade que a disposição das cadeiras estavam muito próximas uma da outra, então orientamos como deveria ser feito para evitar a proximidade dos pacientes que aguardavam atendimento. Realizamos capacitação técnica em coleta de material para realização de exame para diagnóstico de Covid-19. Repassamos as instruções sobre os protocolos de atendimento a pacientes com suspeita da doença também foram reforçadas. Foi realizado coleta e investigação epidemiológica com visita no domicílio onde há caso suspeito para o coronavírus e foram orientados sobre a quarentena e os cuidados que precisam ser observados durante o período de isolamento obrigatório.













No dia 8 de maio de 2020 no Distrito de Jaci Paraná foi detectado que havia 4 profissionais de saúde que testaram positivos para COVID 19 e foram confirmados por laboratório, comunicamos a direção para que todos fossem afastados de suas funções e colocados em quarentena, fizemos listagem com nome e endereço para monitoramento de todos os pacientes e servidores que tiveram contato com estes profissionais. Após a conclusão dos trabalhos retomamos a Porto Velho dia 09/05/2020.

SEMUSA
FLS. 46
ASSINATURA

Equipe

Ethiane Channan de Oliveira Bastos – Medica

Sônia Maria Dias de Lima – Enfermeira

Joseni Martins Noleto da Silva - Tec. de Enfermagem

Uirá Carvalho Froes - Agente de combate a endemias

Ivonete Ferreira de Oliveira Santa
Gerente da Divisão de Vigilânci
Epidemiológica
Decreto nº 5.230/1

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 47 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 420

Processo nº 08.00213-00/2020

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 ETHIANNE CHANNAN, JOSENI MARTINS, SONIA MARIA DIAS, UIRÁ CARVALHO, COM A FINALIDADE DE REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADE DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 04/05/2020 A 09/05/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 087/DVS/GAB/SEMUSA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 25.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 63.205,00	**R$ 2.970,00**	R$ 60.235,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 63.205,00	**R$ 2.970,00**	R$ 60.235,00

Porto Velho RO, 18 de Maio de 2020

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

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

P.A 2.036 (30) 1.027 (420)

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 48
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 421

Processo nº 08.00213-00/2020

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 ETHIANNE CHANNAN, JOSENI MARTINS, SONIA MARIA DIAS, UIRÁ CARVALHO, COM A FINALIDADE DE REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADE DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 087/DVS/GAB/SEMUSA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 25.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 60.235,00	**R$ 270,00**	R$ 59.965,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 60.235,00	**R$ 270,00**	R$ 59.965,00

Porto Velho RO, 18 de Maio de 2020

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

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

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 420 e 421, fls. 47 a 48, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 25.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 18 de Maio de 2020.

Maria Izabel P. F. de Brito
Assistente Administrativo - DOF/SEMUSA
Matrícula 83560

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento
Matrícula: 273631

Liquidação nº 413387

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: 000968
DATA DE EMISSÃO : 21/05/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

Dados do Credor:
Nº Credor : 12522 **CPF** : 908.427.152/15
Nome : ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS
Endereço : RUA: ANTONIO MARIA VALENCA, 5824
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76824200
Telefone : 32191488 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 3231-X / 20236-3

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283271
AUTORIZAÇÃO Nº 283836 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00213-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	65.770,00
Valor Empenhado	900,00	Saldo Atual	64.870,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6,00	**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 ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS, MATRÍCULA 258675, RG 932.675 SSP/RO, CPF 908.427.152-152-15. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO Nº 420 E 421, FLS. 47/48. PROC. Nº 08.00213-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	900,00

SEMUSA FLS. 50 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS, MATRÍCULA 258675, RG 932.675 SSP/RO, CPF 908.427.152-152-15. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO

DESTINO :

TOTAL 900,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 258675
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

Emissor: 01054782296 Data: 21/05/2020a: 14:42:33

1ª v

Liquidação nº M13393

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: 000971
DATA DE EMISSÃO : 21/05/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

Dados do Credor:
Nº Credor : 18965 **CPF** : 237.966.182/00
Nome : JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA
Endereço : RUA AGRIAO, 2920
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76800000
Telefone : 32277739 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2270-5 / 6100-X

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283276
AUTORIZAÇÃO Nº 283843 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00213-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	64.870,00
Valor Empenhado	720,00	Saldo Atual	64.150,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6,00	**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 JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298.168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO Nº 420 E 421, FLS. 47/48. PROC. Nº 08.00213-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	720,00

SEMUSA
FLS. 51
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298.168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃ
DESTINO :

TOTAL 720,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
(Matrícula 3972)
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

Liquidação nº 413394

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: 000972
DATA DE EMISSÃO : 21/05/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

Dados do Credor:
Nº Credor : 5216 **CPF** : 425.303.694/53
Nome : SONIA MARIA DIAS DE LIMA
Endereço : DUQUE DE CAXIAS, 1942
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76804042
Telefone : 0 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2290-X / 7569-8

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283277
AUTORIZAÇÃO Nº 283845 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00213-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	64.150,00
Valor Empenhado	900,00	Saldo Atual	63.250,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6,00	**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 SÔNIA MARIA DIAS DE LIMA, MATRÍCULA 324765, RG 864.222 SSP/PB, CPF 425.303.694-53. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO Nº 420 E 421, FLS. 47/48. PROC. Nº 08.00213-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	900,00

SEMUSA FLS. 52 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA SÔNIA MARIA DIAS DE LIMA, MATRÍCULA 324765, RG 864.222 SSP/PB, CPF 425.303.694-53. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO O

TOTAL 900,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 324765
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

liquidação nº 413396

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: 000973
DATA DE EMISSÃO : 21/05/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

Dados do Credor:
Nº Credor : 10586 **CPF** : 529.552.732/87
Nome : UIRA CARVALHO FROES
Endereço : RUA: ILHEUS, 2222
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76811388
Telefone : 32277050 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2270-5 / 37822-4

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283279
AUTORIZAÇÃO Nº 283846 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00213-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	63.250,00
Valor Empenhado	720,00	Saldo Atual	62.530,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6,00	**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 UIRÁ CARVALHO FRÓES, MATRÍCULA 240416, RG 911466 SSP/RO, CPF 529.552.732-87. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO Nº 420 E 421, FLS. 47/48. PROC. Nº 08.00213-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	720,00
	RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR UIRÁ CARVALHO FRÓES, MATRÍCULA 240416, RG 911466 SSP/RO, CPF 529.552.732-87. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDE		
	DESTINO :	TOTAL	720,00

SEMUSA
FLS. 53
ASSINATURA

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 240760
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasmi
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

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

2032

Portaria nº 0158/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 13 de Julho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00213-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILANCIA EM SAÚDE , DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO CAMBATE A COVID-19, PERÍODO 04/05/2020 A 09/05/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	258675	Médica	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	150,00	825,00
Joseni Martins Noleto da Silva	62365	Técnica de Enfermagem	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	120,00	660,00
Sônia Maria Dias de Lima	324765	Enfermeira	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	150,00	825,00
Uirá Carvalho Fróes	240416	Agente de Combate as Endemias	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	120,00	660,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

Portaria nº 0160/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 13 de Julho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00213-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILANCIA EM SAÚDE , DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO CAMBATE A COVID-19, PERÍODO 30/04/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	258675	Médica	Extrema, Nova Califónia	1/2	75,00	75,00
Joseni Martins Noleto da Silva	62365	Técnica de Enfermagem	Extrema, Nova Califónia	1/2	60,00	60,00
Sônia Maria Dias de Lima	324765	Enfermeira	Extrema, Nova Califónia	1/2	75,00	75,00
Uirá Carvalho Fróes	240416	Agente de Combate as Endemias	Extrema, Nova Califónia	1/2	60,00	60,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 56
ASSINATURA

Ao CFMS,

Informamos que foi realizada a liquidação dos empenhos nº 968, 971, 972 e 973. Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Conta do Tanasia.

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Fl. 57

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00213.000/2020

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	01-60

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	05/08
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	20/23
V – CEO/Destaque;	SIM	47/48
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	54/55
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	50/53
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	60

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;	NÃO	-
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	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

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	05/08
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	05/08
III – Número do processo administrativo;	SIM	05/08
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	05/08

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	20/23
II – Período de movimentação;	SIM	20/23
III – Ausência de pendência;	SIM	20/23

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	47/48
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	47/48
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	47/48

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	54/55
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	54/55
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	54/55
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	50/53
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	50/53
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	50/53

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	60
II- identificação do (s)	SIM	60
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	60
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	60
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	60
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	60
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	60

OBS: Considerando que a viagem já ocorreu, e constando assim a prestação de contas da viagem já acontecida as fls 28/46, sugerimos a liquidação e pagamento da diária supracitada.

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, 22 de Maio de 2020.

Dieime C M Pereira
Cadastro nº 271312

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00213-000/2020
Interessado . . . . . : DVS/SEMUSA
Assunto . . . . . : AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem . . . . . : CFMS/SEMUSA
Destino . . . . . : GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

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

PROCESSO: 08.00213.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS
EMPENHO Nº 968/2020
DIÁRIAS: R$ 900,00

2- NOME DO SERVIDOR: JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA
EMPENHO Nº 971/2020
DIÁRIAS: R$ 720,00

3- NOME DO SERVIDOR: SONIA MARIA DIAS DE LIMA
EMPENHO Nº 972/2020
DIÁRIAS: R$ 900,00

4- NOME DO SERVIDOR: UIRA CARVALHO FROES
EMPENHO Nº 973/2020
DIÁRIAS: R$ 720,00

OBS: Considerando que a viagem já ocorreu, e constando assim a prestação de contas da viagem já acontecida as fls 28/46, sugerimos a liquidação e pagamento da diária supracitada.

Elaborado por

Dieime C M Pereira
Cad 271312

Ao Fundo Municipal de Saúde
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais
06/08/2020
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

De Acordo,

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

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

SEMUSA FLS. 538 ASSINATURA

FLS. 679 Assinatura

ARQUIVO : 1918 - arquivo_1918_2020_05_22.txt

GERAÇÃO : 22/05/2020 ÀS 11:36H

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
													CONVÊNIO - 331437872
11103	CONTA CORONA VÍRUS - CONTA 2486427 - 001/2757-X/10668-2												
968	413387	12522	** ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	90842715215	900,00	0,00	DEP	001	3231-X	20236-3	435114	283271	08.00213-00/2020
971	413393	18965	** JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	23796618200	720,00	0,00	DEP	001	2270-5	6100-X	435121	283276	08.00213-00/2020
972	413394	5216	** SONIA MARIA DIAS DE LIMA	42530369453	900,00	0,00	DEP	001	2290-X	7569-8	435122	283277	08.00213-00/2020
973	413396	10586	** UIRA CARVALHO FROES	52955273287	720,00	0,00	DOC	260	0001	85750600-0	435125	283279	08.00213-00/2020
DEP					**2.520,00**								
DOC					**720,00**								
TED					**0,00**								
Total Banco					**3.240,00**								
Valor total retenções					**0,00**								
Valor total bruto					**3.240,00**								
Total Geral					**3.240,00**								

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 25 MAI 2020 Recepção 2757-X

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Ordenador de Despesas

Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

SEMUSA FLS. ASSINATURA

FLS. 62 Assinatura

BAIXA DE PAGAMENTOS POR TRANSMISSÃO

Arquivo: 01918 - arquivo_1918_2020_05_22.txt
Data Movimento: 22/05/2020
Data Baixa: 26/05/2020
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
968	413387	12522	908.427.152/15	ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	900,00	PROCESSADO
971	413393	18965	237.966.182/00	JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	720,00	PROCESSADO
972	413394	5216	425.303.694/53	SONIA MARIA DIAS DE LIMA	900,00	PROCESSADO
973	413396	10586	529.552.732/87	UIRA CARVALHO FROES	720,00	PROCESSADO
				Total de Registros : 4	**Valor R$:**	**0,00**
				Total geral		**0,00**

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

SEMUSA Fls. 63 Assinatura

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 25, informamos que foi efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls. 56/57.

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

Elaborado:

Elizabeth Monteiro
Administradora

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

SEMUSA
Fls. 64
Assinatura

AO DVS

Sr. Gerente,

Considerando o Despacho CFMS/SEMUSA fl. 58, encaminhamos os autos para conhecimento de pagamento e demais providências.

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

60

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde

SEMUSA
Fls. 65
Assinatura

PROCESSO Nº: 08.00213-000/2020
INTERESSADO: DVS/SEMUSA
ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
DATA: 07/07/2020

JUSTIFICATIVA

AO FMS

Senhora Coordenadora,

Informamos à Vossa Senhoria que, em decorrência da situação que estamos vivenciando com a pandemia ocasionada pelo SARS-COV-19 (Coronavírus) e, pela necessidade de monitoramento, esclarecimento e informações sobre essa doença que tem assolado a humanidade, não poderíamos deixar a mercê nossas Unidades Básicas de Saúde, da área rural, levando as informações necessárias aos profissionais da saúde destes locais, orientando-os quanto a medidas necessárias a serem implantadas ou implementadas, para conter a disseminação da doença no ambiente de trabalho e comunidade.

A solicitação feita através do memorando nº 87/2020/DVS/GAB/SEMUSA, de 06/05/2020, fl. 02 dos autos, bem como o Quadro de Diárias, com data de viagem para os dias 04 à 09/05/2020, fls. 03, com as seguintes localidades: Vista Alegre, Extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirantes e fl. 04, o Quadro de Diária para o dia 30/04/2020 para os Distritos de Extrema e Nova Califórnia. Devido a um equívoco, houve repetição de duas localidades (Extrema e Nova Califórnia) nos dois quadros de diárias, sendo que as localidades repetidas, na verdade deveriam ser substituídas por, Fortaleza do Abunã e Nova Mutum.

Contudo, diante do exposto, informamos que a equipe realizou atividades em todas as localidades acima citadas, incluindo as duas que não foram relacionadas aos quadros, sendo, portanto, autorizado pela chefia imediata.

Régia de Lourdes Ferreira Pacheco Martins
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:D4FA619C

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ
EDITAL Nº 006/CONSTAF-2018

O Conselho dos Servidores do Grupo TAF – CONSTAF, por meio de seu PRESIDENTE, **CONVOCA** todos os membros indicados pela categoria pertencente ao Grupo Ocupacional de Tributação, Arrecadação e Fiscalização – TAF indicados para o BIENIO 2017/2019 e nomeados através do DECRETO nº 15.018 de 09 de janeiro de 2018, bem como todos os membros NATOS para participarem da **4ª REUNIÃO EXTRAORDINARIA** que realizar-se-á no dia **31/07/2018 (TERÇA-FEIRA) as 15:00h, na sala do Departamento de Fiscalização da Secretaria Municipal de Fazenda** com a seguinte pauta:

1 – Julgamentos dos processos relativo à Promoção Funcional;

2 – Recepção das propostas das fiscalizações quanto a nova tabela de produtividade e sua regulamentação;

3 – Outros Assuntos.

Na oportunidade, o Presidente, **NOTIFICA** aos servidores abaixo relacionados, que é facultado a parte interessada no julgamento do seu processo, fazer-se presente no dia, horário e local acima citado.

SEQ	SERVIDOR (A)	PROCESSO Nº	CONSELHEIRO
1	Cirlene Tagliatti da Silva	06.07690/2018	OSCAR
2	Daniel Aurelio Pereira Campos	06.07693/2018	HUELITON
3	Danielle Freire Azevedo Silva	06.07694/2018	HUGO
4	Eliane Valente de Araujo	06.07692/2018	HUGO
5	Gabriel Ediu dos Santos Pereira	06.07698/2018	RÔMULO
6	Jéssica Mara B. da Silva	06.07696/2018	OSCAR
7	Joelma Ferreira Bezerra	06.07695/2018	RÔMULO
8	Jose Assis Junior R. Cavalcante	06.07700/2018	RÔMULO
9	Maria Euda de Sousa Dias	06.07697/2018	HUELITON
10	Robison Costa de Souza	06.07699/2018	HUELITON

JOÃO ALTAIR CAETANO DOS SANTOS
Secretário Municipal de Fazenda
Presidente do CONSTAF

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:852C350E

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 025/2018 - PROCESSO 08.00240-00/2018

ANEXO XXI DO DECRETO Nº 14543 de 23/05/2017

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS.				
QUANTIDADE	UND	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	UND	ESPARADRAPO 10X4,5	R$ 6,65	R$ 79,80
24	UND	ÁLCOOL 70%	R$ 4,56	R$ 109,44
30	UND	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM G	R$ 19,00	R$ 570,00
12	UND	ROLO FITA MICROPORE	R$ 5,35	R$ 64,20
900	UND	SONDA URETRAL N.º 16	R$ 1,13	R$ 1.017,00
30	UND	PACOTE DE GAZES	R$ 11,45	R$ 343,50
48	UND	BISNAGAS DE LIDOCAÍNA GEL 2%	R$ 3,63	R$ 174,24
06	UND	LITRO DE CLOREXIDINA	R$ 11,48	R$ 68,88
VALOR TOTAL				R$ 2.427,06
JUSTIFICATIVA (CAUSAS)				
Atender solicitação para paciente **EUTÁLIO DE JESUS OLIVEIRA** via decisão judicial, **cito sentença judicial 7003717-50.2016.8.22.0001/1º Juizado Especial da Fazenda Pública,** movido em desfavor da SEMUSA. Conforme sentença judicial a quantidade a ser fornecido deverá ser de acordo com receituário médico e de contínua e ininterrupta do insumo acima citado.				
FORNECEDOR				
Razão Social: **CIRURGICA ALSTYN EIRELI-ME (CNPJ: 23.141.314/0001-00)**; Concordância **26/06/2018**, fls. 41.				

O ordenador da despesa toma público, com base nas informações apresentadas acima, que ratifica a contratação por dispensa ou inexigibilidade.

Porto Velho, 12 de Julho de 2018

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde - SEMUSA

SEMUSA Fls. 66 Assinatura

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:EA0474EF

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 194/18/GAB/SEMUSA PORTO VELHO, 10 DE JULHO DE 2018

O SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais e regimentais e considerando a solicitação do Mem. nº145/2018/DVS/GAB/SEMUSA, de 10/07/2018,

R E S O L V E:

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

MAT.	NOME	CARGO	HABILITAÇÃO
240416	Uirá Carvalho Fróes	Agente de Combate às Endemias	1486615085

Art. 2º - Ao condutor cabe:
I – inspecionar o veículo antes da partida e final do percurso;
II – requisitar a manutenção preventiva e corretiva do veículo;
III – dirigir corretamente o veículo obedecendo a legislação de trânsito vigente e as normas desta portaria;
IV – prestar assistência necessária em caso de acidente;
V -zelar pelo veículo, inclusive cuidar de ferramentas, acessórios, sobressalentes, documentação e impressos;
VI – preencher o impresso de controle de tráfego e outros relativos ao uso e defeitos mecânicos do veículo, inclusive de acidentes.
Art. 3º - O veículo oficial deve ser utilizado estritamente para o desenvolvimento das atividades da equipe de saúde da família, programadas pela coordenação da equipe e direção da unidade de saúde.
Art. 4º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:61E67B8C

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 193 /GAB/SEMUSA PORTO VELHO, 10 DE JULHO DE 2018.

O SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais e regimentais e considerando a solicitação do memo. nº. 60/18/DITRAN/DA/SEMUSA/2018,

R E S O L V E:

Art. 1º - AUTORIZAR os servidores abaixo mencionados, para conduzirem o veículo oficial de acordo com a Lei nº. 1948 de 28 de julho de 2011, que "*dispõe sobre a condução de veículo oficial e dá outras providências*".

Cad.	Nome	Cargo	Habilitação.
179516	Raimundo Alves Nascimento	Marinheiro Aux. Fluvial	06283419967
26460	Ednilson Gonçalves de Souza	Marinheiro Fluvial	04457559790
197624	Mauro Gomes de Souza	Téc. Enfermagem	04724142569

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:D4C070F8

SEMUSA Fls. 67 Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0158/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0158/DIC/SEMUSA Porto Velho, 13 de Julho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00213-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILANCIA EM SAÚDE , DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO CAMBATE A COVID-19, PERÍODO 04/05/2020 A 09/05/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	258675	Médica	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	150,00	825,00
Joseni Martins Noleto da Silva	62365	Técnica de Enfermagem	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	120,00	660,00
Maria Dias de Lima	324765	Enfermeira	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	150,00	825,00
Uirá Carvalho Fróes	240416	Agente de Combate as Endemias	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	120,00	660,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:7E8EC20D

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0160/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0160/DIC/SEMUSA Porto Velho, 13 de Julho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00213-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILANCIA EM SAÚDE , DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO CAMBATE A COVID-19, PERÍODO 30/04/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	258675	Médica	Extrema, Nova Califônia	1/2	75,00	75,00
Joseni Martins Noleto da Silva	62365	Técnica de Enfermagem	Extrema, Nova Califônia	1/2	60,00	60,00
Sônia Maria Dias de Lima	324765	Enfermeira	Extrema, Nova Califônia	1/2	75,00	75,00
Uirá Carvalho Fróes	240416	Agente de Combate as Endemias	Extrema, Nova Califônia	1/2	60,00	60,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:89C2A4DB

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
TERMO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO Nº 08.00232-000/220

ANEXO XXIX DO DECRETO Nº 15. 403 de 22/08/2018
TERMO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO Nº 08.00232-000/220

IDENTIFICAÇÃO	
Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA	Projeto/Atividade/Operação Especial 08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das unidades de saúde de Media Complexidade; 08.31.10.302.329.2.396 – Manutenção da Maternidade Pública Municipal; 08.31.10.302.329.2.280 – Manutenção dos Serviços de Atendimento Móvel as Urgências – SAMU; Elemento de Despesa: 3.3.90.30; Fonte Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro – Transferência Recursos do SUS.
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:D4C070F8

Fls. 68

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0158/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0158/DIC/SEMUSA Porto Velho, 13 de Julho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00213-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILANCIA EM SAÚDE , DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO CAMBATE A COVID-19, PERÍODO 04/05/2020 A 09/05/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	258675	Médica	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	150,00	825,00
Joseni Martins Noleto da Silva	62365	Técnica de Enfermagem	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	120,00	660,00
Sônia Maria Dias de Lima	324765	Enfermeira	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	150,00	825,00
Uirá Carvalho Fróes	240416	Agente de Combate as Endemias	Vista Alegre, extrema, Nova Califórnia, Abunã, Jacy Paraná e União Bandeirante	5,5	120,00	660,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:7E8EC20D

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0160/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0160/DIC/SEMUSA Porto Velho, 13 de Julho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00213-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILANCIA EM SAÚDE , DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO, NO CAMBATE A COVID-19, PERÍODO 30/04/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA.

RIAS						
ome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Ethianne Channan de Oliveira Bastos	258675	Médica	Extrema, Nova Califônia	1/2	75,00	75,00
Joseni Martins Noleto da Silva	62365	Técnica de Enfermagem	Extrema, Nova Califônia	1/2	60,00	60,00
Sônia Maria Dias de Lima	324765	Enfermeira	Extrema, Nova Califônia	1/2	75,00	75,00
Uirá Carvalho Fróes	240416	Agente de Combate as Endemias	Extrema, Nova Califônia	1/2	60,00	60,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:89C2A4DB

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
TERMO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO Nº 08.00232-000/220

ANEXO XXIX DO DECRETO Nº 15. 403 de 22/08/2018
TERMO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO Nº 08.00232-000/220

IDENTIFICAÇÃO	
Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA	Projeto/Atividade/Operação Especial 08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das unidades de saúde de Media Complexidade; 08.31.10.302.329.2.396 – Manutenção da Maternidade Pública Municipal; 08.31.10.302.329.2.280 – Manutenção dos Serviços de Atendimento Móvel as Urgências – SAMU; Elemento de Despesa: 3.3.90.30; Fonte Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro – Transferência Recursos do SUS.
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	

SEMUSA PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO
Fls. 69
Assinatura

ANÁLISE Nº 040/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00213-000/2020

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 para realização de ações de atenção a saúde, vigilancia em saúde, dentre outras atividades nas unidades de saúde do Baixo Madeira de Porto velho, no combate ao COVID 19.

Anexo a este processo estão as Portarias nºs 158 e 160/DIC às fls.67 e 68, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2757.

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	01/70

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	61
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	28 a 35
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	36 e 37

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	28 a 35
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	28 a 35
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.	SIM	28 a 35

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	28 a 35
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	28 a 35

SEMUSA
Fls. 70
Assinatura

04. Confira ainda,		
I – A prestação de contas das diárias foi apresentada no prazo de 5 (cinco) dias, contados da data de retorno da viagem;	NAO	
II – O afastamento exigiu pernoite fora da sede;	SIM	03
III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 5 (cinco) dias, contados do recebimento;	N/A	-
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	28 a 46 e 65

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, 10 de agosto de 2020	4.1 Local e Data Porto Velho, 10 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: 01-08.00213-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

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

Kuelle Socorro M. Garcia Cardoso
Matricula 174384

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia

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: 20703 ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS - CPF 908.427.152-15

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.09.00

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:	1.800,00
Créditos:	1.800,00

Movimentação

UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	648568	26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF..EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA ETHIANNECHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS, MATRÍCULA 258675, RG 932.675 SSP/RO, CPF 908.427.152-152-15. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA.OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE ACOVID-19, NO PERÍODO DE 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIASCOM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO	20750	Documento 968 de 26/05/2020	2020/000968			1679	12102	N/A	900,00 +

Saldo Atual: 900,00 +

FMS/DOF/DIC
Proc.:
Fls. Nº 22

Emitido em: 30/09/2020 11:20:24

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 20703 ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS - CPF 908.427.152-15

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	335694	05/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..PAGAMENTO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS, MATRÍCULA 258675, RG 932.675 SSP/RO, CPF 908.427.152-15. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO N° 472, FLS. 40.	20750	Documento 1064 de 05/06/2020	2020/001064			1679	12102	N/A	675,00 +
										Saldo Atual:		1.575,00 +
0004	366897	24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..PGTO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA, MATRÍCULA 258675, RG 9326675 SSP/RO, CPF 908.427.152-15. 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 RIO PARDO, NO PERÍODO DE 02/06/2020 A 03/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 317/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04,	20750	Documento 1148 de 24/06/2020	2020/001148			1679	12102	N/A	225,00 +
										Saldo Atual:		1.800,00 +
0004	667366	13/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1064/2020, CONF. ANÁLISE Nº 039/CFMS/2020 FL. 65 HOMOLOGAÇÃO FL 66 DO PROCESSO Nº 08.00224-00/2020. Credor: ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	20750		2020/001064			1679	12102	N/A	675,00 -

FMS/DUF/DIC Proc: Fls. Nº 73

Emitido em: 30/09/2020 11:20:24

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 20703 ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS - CPF 908.427.152-15

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	669093	13/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1148/2020, CONF. ANÁLISE Nº 032/CFMS/2020 FL. 52 HOMOLOGAÇÃO FL 53 DO PROCESSO Nº 08.00248-00/2020. Credor: ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	20750		2020/001148			1679	12102	N/A	225,00 -
											Saldo Atual:	900,00 +
0004	665121	18/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 968/2020, CONF. ANÁLISE Nº 040/CFMS/2020 FL. 69 HOMOLOGAÇÃO FL 70, DO PROCESSO Nº 08.00213-00/2020. Credor: ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	20750		2020/000968			1679	12102	N/A	900,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/D - FIDIC
Proc.
Fls. Nº 74

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: 15871 JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA - CPF: 237.966.182-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.09.10.00

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:	1.440,00
Créditos:	1.440,00

Movimentação

UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	648691	26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF.. EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA JOSENI MARTINSNOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298.168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODODE 30/04/2020 E 04/05 A 09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COMAUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO	17298	Documento 971 de 26/05/2020	2020/000971			1679	12102	N/A	720,00 +

Saldo Atual: 720,00 +

FIS/DIC
Proc.
Fls. Nº 25
Rubrica

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 15871 JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA - CPF: 237.966.182-00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	335799	05/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..PAGAMENTO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298.168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO N° 472, FLS. 40.	17298	Documento 1065 de 05/06/2020	2020/001065			1679	12102	N/A	540,00 +
										Saldo Atual:		1.260,00 +
0004	366946	24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..PGTO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. 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 RIO PARDO, NO PERÍODO DE 02/06/2020 A 03/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 317/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO N° 499, FLS. 35. PROC. N° 08.00248-	17298	Documento 1150 de 24/06/2020	2020/001149			1679	12102	N/A	180,00 +
										Saldo Atual:		1.440,00 +
0004	667398	13/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1065/2020, CONF. ANÁLISE Nº 039/CFMS/2020 FL. 65 HOMOLOGAÇÃO FL 66 DO PROCESSO Nº 08.00224-00/2020. Credor: JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	17298		2020/001065			1679	12102	N/A	540,00 -

Proc.: Fls. Nº

Emitido em: 30/09/2020 11:21:36

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 15871 JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA - CPF: 237.966.182-00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	669116	13/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1149/2020, CONF. ANÁLISE Nº 032/CFMS/2020 FL. 52 HOMOLOGAÇÃO FL 53 DO PROCESSO Nº 08.00248-00/2020. Credor: JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	17298		2020/001149			1679	12102	N/A	180,00 -
											Saldo Atual:	720,00 +
0004	665268	18/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 971/2020, CONF. ANÁLISE Nº 040/CFMS/2020 FL. 69 HOMOLOGAÇÃO FL 70, DO PROCESSO Nº 08.00213-00/2020. Credor: JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	17298		2020/000971			1679	12102	N/A	720,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMSI/DF/FIDC
Proc.
Fls. Nº 77

Emitido em: 30/09/2020 11:21:36

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: 20193 SÔNIA MARIA DIAS DE LIMA - CPF 425.303.694-53

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.14.14.00

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:	900,00
Créditos:	900,00

Movimentação

UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	648763	26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF.. EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA SÔNIA MARIA DIAS DE LIMA,MATRÍCULA 324765, RG 864.222 SSP/PB, CPF 425.303.694-53. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO ÀSAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DOORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO N° 420 E 421, FLS. 47/48. PROC. N° 08.00213-	19848	Documento 972 de 26/05/2020	2020/000972			1679	12102	N/A	900,00 +
										Saldo Atual:		900,00 +
0004	665153	18/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 972/2020, CONF. ANÁLISE Nº 040/CFMS/2020 FL. 69 HOMOLOGAÇÃO FL 70, DO PROCESSO Nº 08.00213-00/2020. Credor: SONIA MARIA DIAS DE LIMA	19848		2020/000972			1679	12102	N/A	900,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +

FMSI/DCF/DIC
Proc.
Fls. Nº 78

Emitido em: 30/09/2020 11:23:31

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: 18771 UIRA CARVALHO FROES - CPF 529.552.732-87

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.11.52.00

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:	1.080,00
Créditos:	1.080,00

Movimentação

UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	648948	26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF..EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR UIRÁ CARVALHO FRÓES,MATRÍCULA 240416, RG 911466 SSP/RO, CPF 529.552.732-87. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO ÀSAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS DISTRITOS DE PORTO VELHO NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 30/04/2020 E 04/05 A09/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 087/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DOORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, RELATÓRIO VISITA TÉCNICA AOS DISTRITOS, FLS. 38/46 E CEO N° 420 E 421, FLS. 47/48. PROC. N° 08.00213-	19098	Documento 973 de 26/05/2020	2020/000973			1679	12102	N/A	720,00 +
										Saldo Atual:		720,00 +

FMSI/DUFIDIC
Proc.:
Fls. Nº 79

Emitido em: 30/09/2020 11:24:29

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 18771 UIRA CARVALHO FROES - CPF 529.552.732-87

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	335214	02/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..PAGAMENTO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR UIRÁ CARVALHO FRÓES, MATRÍCULA 240416, RG 911466 SSP/RO, CPF 529.552.732-87. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DAS ÁREAS PERIURBANAS DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12 A 14/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO N° 453, FLS. 27.	19098	Documento 1031 de 02/06/2020	2020/001031			1679	12102	N/A	180,00 +
										Saldo Atual:		900,00 +
0004	366986	24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..PAGAMENTO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR UIRA CARVALHO FROES, MATRÍCULA 240416, RG 911466 SSP/RO, CPF 529.552.732-87. 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 RIO PARDO, NO PERÍODO DE 02/06/2020 A 03/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 317/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO N° 499, FLS. 35.	19098	Documento 1150 de 24/06/2020	2020/001150			1679	12102	N/A	180,00 +
										Saldo Atual:		1.080,00 +
0004	669144	13/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1150/2020, CONF. ANÁLISE Nº 032/CFMS/2020 FL. 52 HOMOLOGAÇÃO FL 53 DO PROCESSO Nº 08.00248-00/2020. Credor: UIRA CARVALHO FROES	19098		2020/001150			1679	12102	N/A	180,00 -
										Saldo Atual:		900,00 +

Proc. Fls. Nº

Emitido em: 30/09/2020 11:24:29

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 30/09/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 18771 UIRA CARVALHO FROES - CPF 529.552.732-87

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	667293	14/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1031/2020, CONF. ANÁLISE Nº 045/CFMS/2020 FL. 45 HOMOLOGAÇÃO FL 46 DO PROCESSO Nº 08.00223-00/2020. Credor: UIRA CARVALHO FROES	19098		2020/001031			1679	12102	N/A	180,00 -
											Saldo Atual:	720,00 +
0004	665209	18/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 973/2020, CONF. ANÁLISE Nº 040/CFMS/2020 FL. 69 HOMOLOGAÇÃO FL 70, DO PROCESSO Nº 08.00213-00/2020. Credor: UIRA CARVALHO FROES	19098		2020/000973			1679	12102	N/A	720,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DUFIDIC
Proc.
Fls. Nº

Emitido em: 30/09/2020 11:24:29