DECRETO MUNICIPAL N°16.620, DE 06 DE ABRIL DE2020

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

ECRETAR

08

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

PROCESSO Nº

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 08.00218-000/2020

ASSUNTO:	*EXECUTAR AÇÃO E BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA- ACRE*
INTERESSADO:	DVISA/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	11/05/20

VOLUME I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE- DVS
DIVISÃO DE ZOONOSES EM ANIMAIS DOMÉSTICOS E SINANTRÓPICOS

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

MEM nº.18/2020 DCZADS/DVS/SEMUSA Porto Velho-RO, 08 de Maio de 2020.

SEMUSA FLS. 02 ASSINATURA

DO: Gerente da DCZADS – Thiago César Galindo Martinho
PARA: GAB/SEMUSA

ASSUNTO: PEDIDO DE DIÁRIAS PARA ATUAÇÃO EM BARREIRA SANITÁRIA.

Senhora Secretaria,

Com nossos cordiais cumprimentos, viemos através desse solicitar de Vossa Senhoria a gentileza de autorizar junto ao setor competente, a liberação de 05 (cinco) diárias e meia para o servidor citado no quadro em anexo, com a finalidade de realizar **BARREIRA SANITÁRIA PARA CONTROLE DO COVID** – 19, pelo período de (08/05/2020 à 13/05/2020).

Essa ação se faz necessária devido à pandemia pelo COVID-19, onde será realizada na fronteira dos Estados de Rondônia e Acre, distrito de Nova Califórnia.

Outrossim, informamos que o recurso correrá à conta de dotações orçamentárias consignadas no Orçamento da SEMUSA/2020 assim detalhada:

PA:08.31.10.304.335.057 (Manutenção das Ações de Vigilância Sanitária);
Fonte de Recurso: 1.027
Elemento de Despesa: 3.3.90.14
Unidade Orçamentária: Fundo Municipal de Saúde (FMS)

Atenciosamente

Thiago César Galindo Martinho
Gerente DCZADS
Decreto Nº 2.693/I

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS
ANEXO II – Decreto nº14.365 de 22/12/2016

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Divisão de Controle de Zoonoses em Animais Domésticos e Sinantrópicos - DCZADS					
Período Abrangido: 08/05/2020 À 13/05/2020			Objetivo da Viagem: Barreira Sanitária, abordagem em veículos que trafegam entre os Estados de Rondônia e Acre, preenchimento de formulário de pessoas possivelmente contaminadas por COVID -19.					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/Fluvial
Rudolf Christian Horacek 15269	Matrícula: 161646 RG: 24.036 DRT/RO CPF: 649.673.282 - 53	Aux. Serviços Veterinários	Banco Caixa Econômica Agencia: 4326 Op: 001 C/C: 23727- 4	Distrito de Nova Califórnia	05 e ½	R$ 120,00	R$ 660,00	Terrestre

Porto Velho, 08 de Maio de 2020.

Thiago Cesar Galindo Martinho
Gerente da DCZADS
Decreto nº 2.693/I

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

TOTAL: R$ 660,00

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

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

RO

NOME
RUDOLF CHRISTIAN HORACEK

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
24036 DRT RO

CPF
649.673.282-53

DATA NASCIMENTO
11/09/1978

FILIAÇÃO
RUDOLF HORACEK
CLEONILDES FEITOZA PINHEIRO

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
04636108320

VALIDADE
04/02/2025

1ª HABILITAÇÃO
08/05/2009

OBSERVAÇÕES
A

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
19323591 75

PROIBIDO PLASTIFICAR
19323591 75

LOCAL
PORTO VELHO, RO

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
06/02/2020

Ned Alvim Faria
Diretor Geral - DETRAN/RO

ASSINATURA DO EMISSOR

45715851644
RO709851006

RONDÔNIA

DECRETO Nº 23.569 DE 11/12/2003



SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **RUDOLF CHRISTIAN HORACEK**, portador do RG. 24.036 DRT/RO servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS** matricula **161646** lotação Controle de Zoonoses/DCZADS, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 660,00 (seiscentos e sessenta reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho-RO, 08 de Maio de 2020.

Assinatura do servidor
CPF: 649.673.282 - 53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **RUDOLF CHRISTIAN HORACEK**, portador do RG. 24.036 DRT/RO servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS** matricula **161646** lotação Controle de Zoonoses/DCZADS, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 660,00 (seiscentos e sessenta reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho-RO, 08 de Maio de 2020.

Assinatura do servidor
CPF: 649.673.282 - 53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Rudolf Christian Horacek		
Cadastro nº	161646	Data de Nascimeto:	11/09/1978
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Serviços Veterinários	nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0	
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo		
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo		
Data Admissão	01/03/2001	Data Fim Contrato:	
Nr. CTPS	024036	Série: 0005	UF: RO
Nr. PIS/PASEP CPF	12493594101	Nº CPF:	649.873.282-53
Nr. RG	515345	SSP RO	04/05/1993
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	4636106320	Cat.: B	Validade: 13/01/2014
Férias :	30/09/2020		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 03/09/2018 a 03/10/2018 Para: 01/10/2018 a 30/10/2018		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Brasil, 725		Nr. 725
	Bairro: Floriaide Pontes Pinto		CEP:78908710
	Tel. Residencial: 32250565		Celular:

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Controle de Zoonoses — Telefone: 3901-

Departamento de Controle de Zoonoses

Endereço: Av. Mamoré 1120

Bairro: Cascalheira — 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 11 de Maio de 2020

Impresso por: Magnólia Alves Galvão

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
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 12/05/2020.
CGM: 18785 - RUDOLF CHRISTIAN HORACEK CPF/CNPJ: 64967328253
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMS/DOF/DIC
Proc: 08.002118/2020
Fls. Nº 0004
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA,

Senhor Gerente,

Conforme solicitado as fl. 0008, verificamos que não haver pendências na prestação de contas Portanto o servidor está apto a receber diárias.

Porto Velho, 12 de maio de 2020

Rosângela Moreira Brito
Técnico de Nível Médio/SEMUSA

De acordo

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

AO DOF

Sr. ª 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$ 660,00 (Seiscentos e sessenta reais), e demais providências que se fizerem necessárias. Após encaminhar ao DIC apra elaboração de empenho.

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

DIOR/SEMUSA FLS 12 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 411

Processo nº 08.00218-00/2020

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS – COVID 19		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.329.2.236		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA RUDOLF CHRISTIAN HORACEK, COM A FINALIDADE DE REALIZAR BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA DOS ESTADOS DE RONDÔNIA E ACRE, VISANDO MONITORAR E CADASTRAR PESSOAS POSSIVELMENTE CONTAMINADAS POR COVID-19, NO PERÍODO DE 08/05/2020 A 13/05/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 018/DCZADS/DVS/SEMUSA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 11.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 66.430,00	**R$ 660,00**	R$ 65.770,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 66.430,00	**R$ 660,00**	R$ 65.770,00

Porto Velho RO, 13 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 (411)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 11, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 411, fl. 12.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 14 de maio de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

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

FMS/DOFI/DIC
Proc.
Fls.nº: 014
Assinatura

Portaria nº. 0104/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 15 de Maio de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00218-00/2020.

RESOLVE:

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

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

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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: 000877
DATA DE EMISSÃO : 15/05/2020
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 : 18785 **CPF** : 649.673.282/53
Nome : RUDOLF CHRISTIAN HORACEK
Endereço : RUA BRASIL, 725, 725
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 78908710
Telefone : 32250565 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2290-X / 55034-5

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 282896
AUTORIZAÇÃO Nº 283448 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00218-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	66.430,00
Valor Empenhado	660,00	Saldo Atual	65.770,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR RUDOLF CHRISTIAN HORACEK, MATRÍCULA 161646, RG 24.036 DRT/RO, CPF 649.673.282-53. ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE CONTROLE DE ZOONOSES EM ANIMAIS DOMÉSTICOS E SINANTRÓPICOS – DCZADS. OBJETIVO DA VIAGEM: BARREIRA SANITÁRIA, ABORDAGEM EM VEÍCULOS QUE TRAFEGAM ENTRE OS ESTADOS DE RONDÔNIA E ACRE, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO DE PESSOAS POSSIVELMENTE CONTAMINADAS POR COVID-19, NO PERÍODO 08/05/2020 A 13/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 18/2020 DCZADS/DVS/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03, DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO, FLS. 11 E CEO Nº 411, FLS. 12. PROC. Nº 08.00218-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	660,00

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 015
Assinatura

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR RUDOLF CHRISTIAN HORACEK, MATRÍCULA 161646, RG 24.036 DRT/RO, CPF 649.673.282-53. ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE CONTROLE DE ZOONOSES EM ANIMAIS DOMÉSTICOS E SINANTRÓPICOS ? DCZADS. OBJETIVO DA VIAGEM: BARREIRA SANITÁRIA, ABORDAGEM EM VEÍCULOS QUE TRAFEGAM ENTRE OS ESTADOS DE RONDÔNIA E ACRE, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO DE PESSOAS POSSIVELMENTE CONTAMINADAS POR COVID-19, NO PERÍODO 08/05/2020 A 13/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 18/2020 DCZADS/DVS/SEMUSA, FLS. 0

DESTINO :

TOTAL 660,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 269780
Responsável pela Emissão

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

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 16
Ass:
FMS/SEMUSA

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00218.000/2020

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	01-15

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
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	05,06
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	09
V – CEO/Destaque;	SIM	12
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	14
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	15
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	19

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	02/03
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	02/03
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	02/03
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	NÃO	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02/03
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	03
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	03
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:

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 17
Ass:
FMS/SEMUSA

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	02/03
II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	03
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	03
IV – Destino da viagem;	SIM	03
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	03
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	03
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	03
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	03
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

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	04,07
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	04,07
III – Número do processo administrativo;	SIM	04,07
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	04,07

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	09
II – Período de movimentação;	SIM	09
III – Ausência de pendência;	SIM	09

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	12
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	12
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	12

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	14
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	14
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	14
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	15
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	15

III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	15

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 18
Ass:
FMS/SEMUSA

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	19
II- identificação do (s)	SIM	19
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	16
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	19
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	19
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	19
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	19

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, 15 de Maio de 2020.

Thaís Ribera

Thaís Ribera de Oliveira Batista
Cadastro nº 269854

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00218-000/2020
Interessado . . . . . : DVISA/SEMUSA
Assunto . . . . . : AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem . . . . . : CFMS/SEMUSA
Destino . . . . . : GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

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

PROCESSO: 08.00218.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: RUDOLF CHRISTIAN HORACEK
EMPENHO Nº 877/2020
DIÁRIAS: R$ 660,00

Elaborado por
Thaís Ribera
Cad 269854

De Acordo,

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 412935

DATA DE EMISSÃO : 15/05/2020

Órgão : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Proj/Ativ : 2236 - ENF DA CALAM PÚBLICA DEC DO CORONAVIRUS
Dotação : 08.31.10.122.0329.2236.3339014000000.1027
Elemento : 3.3.9.0.14.00.00.00
DIÁRIAS - CIVIL
Recurso : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
Processo :
Emissor : SIMONE TAVARES DO NASCIMENTO

Dados do Credor:
Nº Credor : 18785 **CPF** : 64967328253
Nome : RUDOLF CHRISTIAN HORACEK
Endereço : RUA BRASIL, 725
Município : PORTO VELHO-RO CEP :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2290-X / 55034-5
Telefone : 32250565 **Fax**

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 20
Ass:
FMS/SEMUSA

Empenho Nº	Valor do Empenho
877/2020	660,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
3339014140000	DIARIAS NO PAIS	660,00	0,00	0,00	660,00
		660,00	0,00	0,00	660,00

Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 15/05/2020

CANCELADO
Assinatura

TOTAL DA ORDEM	660,00
SALDO ANTERIOR	660,00
OUTRAS ORDENS	0,00
VALOR RESTANTE	0,00

OBSERVAÇÕES :
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR RUDOLF CHRISTIAN HORACEK, MATRÍCULA 161646, RG 24.036 ...RO, CPF 649.673.282-53. ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE CONTROLE DE ZOONOSES EM ANIMAIS DOMÉSTICOS E SINANTRÓPICOS ? DCZADS. OBJETIVO DA VIAGEM: BARREIRA SANITÁRIA, ABORDAGEM EM VEÍCULOS QUE TRAFEGAM ENTRE OS ESTADOS DE RONDÔNIA E ACRE, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO DE PESSOAS POSSIVELMENTE CONTAMINADAS POR COVID-19, NO PERÍODO 08/05/2020 A 13/05/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 18/2020 DCZADS/DVS/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03, DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO, FLS. 11 E CEO Nº 411, FLS. 12. PROC. Nº 08.00218-00/2020.

Repasses

TOTAL	0,00

Dados das Retenções

REC.	DESCRIÇÃO	VALOR
	TOTAL	0,00
	LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO.	660,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 269780
Responsável pela Emissão

Tatiana Medeiros Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador de Despesa
Eliana
Secretária Municipal
Dec. 31...

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde
Histórico de Movimentação por Documento

Emissão: 15/05/2020 11:55:37
MARCELA FERREIRA JACARANDA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 21
Ass.
FMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Informamos que foi realizada a liquidação dos empenhos nº 877. Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

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

SEMUSA CANCELADO FLS. 18 ASSINATURA

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 22 Ass. FMS/SEMUSA

Portaria nº. 0104/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 15 de Maio de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00218-00/2020.

RESOLVE:

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

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

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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/

ARQUIVO : 1818 - arquivo_1818_2020_05_18.txt

GERAÇÃO : 18/05/2020 ÀS 09:43H

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

ARQUIVO	DESCRIÇÃO												
Nº Emp.	OP/Slip	Numcgm	Nome	CNPJ/CPF	Valor	Retenção	Cod.Pgto.	Banco	Agência	Conta	Movimento	Número	Processo Administrativo
													CONVÊNIO - 331437872
11103	CONTA CORONA VÍRUS - CONTA 2486427 - 001/2757-X/10668-2												
877	412935	18785	** RUDOLF CHRISTIAN HORACEK	64967328253	660,00	0,00	DOC	104	4326-0	23727-4	433971	282896	08.00218-00/2020
DEP					0,00								
DOC					660,00								
TED					0,00								
Total Banco					660,00								
Valor total retenções					0,00								
Valor total bruto					660,00								
Total Geral					660,00								

SEMUSA FISCALIZAÇÃO ASSINATURA

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 23 Ass. FMS/SEMUSA

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de Despesas

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

Base: portovelho_ecidade_prod
Tesouraria>Consultas>Arquivos emp2_gerarq002.php Emissor: Janieire Zarco De Oliveira Exerc: 2020 Data: 18-05-2020 - 10:06:54

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/

BAIXA DE PAGAMENTOS POR TRANSMISSÃO

Arquivo: 01818 - arquivo_1818_2020_05_18.txt
Data Movimento: 18/05/2020
Data Baixa: 20/05/2020
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
877	412935	18785	649.673.282/53	RUDOLF CHRISTIAN HORACEK	660,00	PROCESSADO
					Total de Registros : 1	Valor R$: 0,00
					Total geral	0,00

SEMUSA FLS. Rubrica ASSINATURA

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 24 Ass. FMS/SEMUSA

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 25
Ass.
FMS/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Gerente,

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 11, informamos que fora efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls.20 .

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

nome do(a) servidor(a):RUDOLF CHRISTIAN HORACEK

Elaborado:

Marcela
Cad. 242173

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 16
Ass.
FMS/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

Sra Gerente,

.

Em atendimento ao despacho CFMS fls. 21, encaminhamos os autos para providência , é após devolver a este departamento.

.

Elaborado por:

.

Carlos Vláxio
Cadastro 23060

.

De acordo,

.

Antônio Fabrício Pinto da Costa
Diretor do Departamento Administrativo - DA

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

CANCELADO

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 27
Ass.
FMS/SEMUSA

IDENTIFICAÇÃO

MATRICULA	2. Nome do Beneficiário
161646	Rudolf Christian Horacek
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
0104/DIC/SEMUSA	Auxiliar de Serviços Veterinários
6. Cadastro	7. Unidade de Lotação DIVISÃO DE CONTROLE DE ZOONOSES
161646	1. Processo Nº 08.00218-000/2020

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho - RO	08/05/2020 - 13:00
10. Destino da Viagem	11. Data/hora de Chegada
Nova Califórnia - RO	08/05/2020 - 18:00

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do Bilhete		12.3. Folha(s)	

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Carro/ET105	12.6. Placa	NFB2164
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
(Roberto) Raimundo Roberto Nogueira					
K	12.9. Assinatura do Motorista	Raimundo Roberto Nogueira			

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

	13.1. Barco de Passageiros	13.2. Nº do Bilhete		13.3. Folha(s)	

	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome		13.8. Cadastro
13.7. Nome do Comandante						
	12.9. Assinatura do Comandante					

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
08/05 - 13/05	BR 364, Fronteira de Rondônia e Acre, Distrito de Nova Califórnia
17. Relato das Atividades	Barreira sanitária - Atividade de monitoramento e Orientação aos motoristas e passageiros ao COVID-19
18. Local/Data	Porto Velho - RO, Distrito de Nova Califórnia
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato

Thiago César Galindo Martinho
Gerente da DCZADS
Decreto nº 2.693/I

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 28
Ass.
FMS/SEMUSA

CANCELADO

Processo de Diárias N° 08.00218-000/2020
Nome: Rudolf Christian Horacek
Cargo/Função: Auxiliar de Serviços Veterinários
Matrícula: 161646
Setor de Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde; Divisão de Controle de Zoonoses em Animais domésticos e Sinantrópicos

Relatório Individual de Deslocamento e Desenvolvimento das Ações Objeto deste Processo

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

Deste dia, Sábado, 09 de maio em diante, até o dia 12, partiamos às 08:00h da manhã, do horário local, para onde foram desenvolvidas as atividades, dista cerca de 60 Km e retornávamos às 18:00h também do horário deste local, Distrito de Extrema.

O local determinado onde foram executadas as ações alvo desta missão foi o **POSTO INTEGRADO DE FISCALIZAÇÃO AGROPECUÁRIA "TUCANDEIRA" IDARON/RO – IDAF/AC**, localizado no Estado do Acre.

As atividadses desenvolvidas nesta ação, intitulada "BARREIRA SANITÁRIA", evoluiam entorno do registro e abordagem de veículos (motos, carros, ônibus e caminhões), que trafegavam entre os Estados de Rondônia e Acre, verificando o número de passageiros por veículo, se usavam máscaras, pessoas que apresentavam alguma sintomatologia passivel ao COVID19; aferição de temperatura corporal; orientações quanto às medidas de prevenção e cuidados, distribuição de máscaras aos que não as tinham e checagem ao nível de conhecimentos dos viajantes acerca do assunto.

Dia 13 de maio, às 7:30h, partimos do Distrito de Extrema em retorno, vindo a chegar em Porto Velho às 13:00h.

Anexo: Fotos tiradas no local da ação.

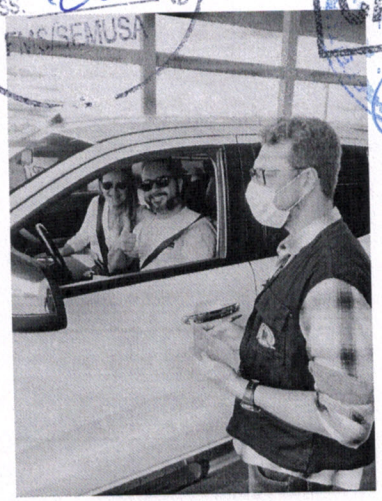
Rudolf Christian Horacek

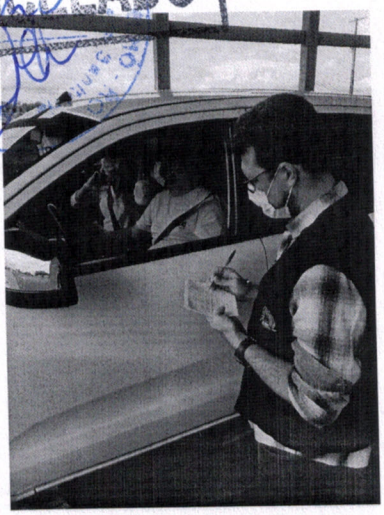
Porto Velho, 09 de junho de 2020

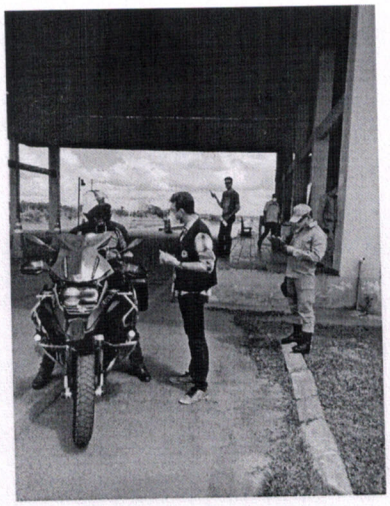
Ailton Furtado
Analista do Núcleo de Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 93807

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 29
Ass.
CANCELADO





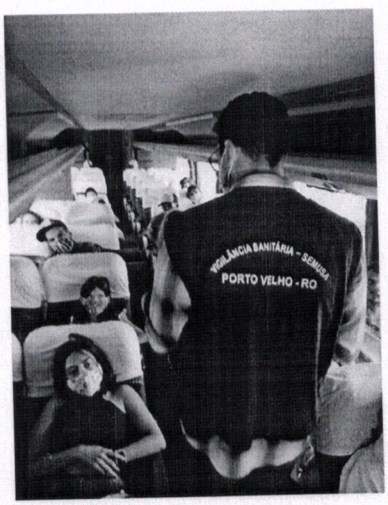














Ailton Furtado
Analista de Vigilância Sanitária e Licenciamento
Matrícula 93807

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

CANCELADO

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 30
Ass.
FMS/SEMUSA

ORDEM DE MISSÃO Nº 015/2020/NUFLIS/DVISA

Diligência: Deslocamento ao distrito de EXTREMA E NOVA CALIFÓRNIA, BR 364 (RO/AC) de 08 à 13 de maio de 2020.

Objetivo: *Barreira Sanitária na Br 364, fronteira de Rondônia e Acre, Distrito de Nova Califórnia.*

Equipe	Motorista/Veículo
Cleudson Andrade de Castro *Rudolf Christian Horacek*	*Raimundo Roberto Nogueira* *Veículo ETIOS NEB 2164*

Porto Velho, 08 de maio de 2020.

Ailton Furtado
Analista do Núcleo de Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 93807

Ailton Furtado
Núcleo de Fiscalização e Licenciamento

Ailton Furtado
Analista do Núcleo de Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 93807

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

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT – INTERNO DITRAN

VEÍCULO: ETIOS PLACA: NEB-2164 DATA: 08/05/2020 Assinatura/DITRAN

DATA	MOTORISTA	HORARIO SAÍDA	HORARIO CHEGADA	ODÔMETRO SAÍDA	ODÔMETRO CHEGADA	TRAJETO	OBJETIVO	V
08.05.20	R. Roberto	13:00	18:00	31.251	31.634	Porto Velho - Nova California	Conduzir a equipe Fiscal para atuar na barreira de prevenção ao covid-19 na divisa de Estado - RO. Ordem de Miss 015 - 2020	
09.05.20	-11-	8:00	18:00	31.634	31.698	Nova California x B. Tucandeira N. California		
10.05.20	-11-	8:00	18:00	31.698	31.762	N. California x B. Tucandeira N. California		
11.05.20	-11-	8:00	18:00	31.762	31.838	N. California x B. Tucandeira N. California		
12.05.20	-11-	8:00	18:00	31.838	31.887	N. California x B. Tucandeira N. California		
13.05.20	-11-	7:30	13:00	31.887	32259	Retorno Nova California Porto Velho		

R. Roberto Nogueira
Assinatura do Motorista

Odômetro	Qtd. Litros

LUBRIFICANTES
Óleo do motor
Óleo do câmbio
Óleo diferencial

Lavagem simples
Lavagem geral
Lubrificação
Polimento

Walmir da Silva Ferreira
Gerente
DVISA / SEMUSA
Matrícula Nº 92230

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 31
Ass.
FMS/SEMUSA

CANCELADO

ADONIRAN SANTO
Matrícula Nº 846.710
Membro

MARINEZ LEITE VERAZ
Matrícula Nº 321.498
Membro

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 32
Ass.
FMS/SEMUSA

CANCELADO

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:3397A920

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

Portaria nº. 0104/DIC/SEMUSA Porto Velho, 15 de Maio de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00218-00/2020.

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

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

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:37A272D5

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

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

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

RESOLVE:

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

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

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:9F2F3F59

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

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

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

RESOLVE:

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

ANÁLISE Nº 038/CFMS/2020

SEMUSA Fls. 33 Assinatura

PROCESSO Nº 08.00218-000/2020

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 devido a pandemia pelo COVID-19 para realização de barreira sanitária na fronteira dos Estados de Rondônia e Acre, no Distrito de Nova Califórnia, no periodo de 08 a 13 de maio de 2020.

Anexo a este processo está a Portaria nº 104/DIC às fls. 32, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2739.

CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS

01 – Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	**(S) (N) (N/A)**	**Folha/ Obs.**
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou?	SIM	01/34

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	23
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	27
IV – Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que o substitua (Ata de reunião, ou declaração emitida por Unidade administrativa ou declaração ou certificado emitido por unidade administrativa ou lista de presença)	NÃO	
V – Autorização para deslocamento com o controle de tráfego – Anexo VIII, quando for utilizado veículo oficial	SIM	31

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

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/ Obs.
I – O item "identificação" constam: número do processo, nome, portaria,/decreto, cadastro, cargo ou função e unidade de lotação do tomador de diárias?	SIM	27
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	27
II – No item Meio de transporte verifique:	NÃO	

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

Fls. 34

Assinatura

a) terrestre: a.1) ônibus: confira o número indicado no relatório com o bilhete de passagem anexado aos autos; a.2) Carro oficial: tipo de veículo; placa do veículo; nome, cadastro e assinatura do motorista. b) Aquaviário: b.1) barco de passageiro; número do bilhete; b.2) barco oficial: tipo e nome do barco, nome, cadastro e assinatura do comandante; 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	27
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	27

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	27 a 31

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 § 1° do Art. 13 do 16.242 de 10 de outubro de 2019, e art. 1° do Decreto n° 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 ...nicipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00218-000/2020
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

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15769 RUDOLF CHRISTIAN HORACEK - CPF - 649.673.282-53

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.08.07.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	660,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	660,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		20/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									660,00 +
											Saldo Atual:	660,00 +
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									660,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DLC Proc: Fls. Nº