08

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

[redacted]

DIÁRIAS

Nº 08.00223-00/2020

ASSUNTO:	REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ÁREA PERIURBANA DE PORTO VELHO, NAS LOCALIDADES DO KM 28
INTERESSADO:	DVS/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	14/05/2020

VOLUME I

223

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Memo nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA **Porto Velho RO, 11 de maio 2020**

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

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Senhora Secretária,

Cumprimentamos vossa senhoria, ao tempo que viemos por meio deste solicitar ***AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO DE DIÁRIAS*** aos 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 a área Periurbana de Porto Velho, nas localidades do Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança, afim de realizar essas ações.

Projeto de Atividade: 08.31.10.122.329.2.236 (Enfrentamento da Calamidade Pública decorrente do Coronavírus – COVID 19)
Fonte de recurso: 01.07
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
CONSTRUINDO PROGRESSO

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Departamento de Vigilância em Saúde – DVS					
Período Abrangido: 12/05/2020 13/05/2020 14/05/2020			Objetivo da Viagem: Tem a finalidade de realizar Atenção a Saúde, Vigilância em Saúde, dentre outras atividades, nas unidades de saúde das Áreas Periurbanas 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
Francinilda de Souza 413814 15302	Cadastro: 38887 Rg: 533.981 SSP/RO CPF: 667.755.582-87	Auxiliar de laboratório	Banco do Brasil : 001 Agência: 3796-6 C/C: 16.611-1	Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança	3 ½	½ R$ 60,00	R$ 180,00	Terrestre
Maria de Lurdes da Silva Oliveira 413816 17518	Cadastro: 38663 RG: 1356590 SSP/RO CPF: 475.376.981-04	Enfermeira	Banco: 001 Agência: 0102-3 C/C: 38.620-0	Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança	3 ½	½ R$ 75,00	R$ 225,00	Terrestre
Uirá Carvalho Fróes 413817 18771	Cadastro: 240416 RG: 911.466 SSP/RO CPF: 529.552.732-87	Agente de Combate as Endemias	Nubank: 260 Agência: 0001 Conta: 85750600-2	Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança	3 ½	½ R$ 60,00	R$ 180,00	Terrestre
					TOTAL: 585,00			

Porto Velho, 11/05/2020

Régia de Lourdes F. R. Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/11/GPMV-RO 0199

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

Valor Total: **R$ 585,00**

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

533.981 22/12/1999

FRANCINILDA DE SOUZA

Domingos de Oliveira Souza
Francisca Paulina de Souza
Porto Velho-RO 18/01/1980

Cert. Nasc. 7144/fls. 558/Liv. A-8/Ag
sunção-RO/30/01/1980.
667755582-87

Ouro Moreno Roberto

SIAPE



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, **Francinilda Souza** , portadora do RG: 533981 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Auxiliar de Laboratório, matrícula: 38887, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 180,00 , 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 11 de maio de 2020.

Francinilda de Souza

Francinilda de Souza
Assinatura do servidora
CPF.: 667.755.582-87

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS 06
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Francinilda de Souza			
Cadastro nº	38887	**Data de Nascimeto:** 18/01/1980		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Laboratório	**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	Superior incompleto			
Data Admissão	18/08/2008	**Data Fim Contrato:**		
Nr. CTPS	88985 **Série:** 00007 **UF:** RO			
Nr. PIS/PASEP CPF	12687890652 **Nº CPF:** 667.755.582-87			
Nr. RG	32977 ssp RO 22/12/1999			
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	4466201088 **Cat.:** b **Validade:** 25/09/2009			
Férias :	30/09/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 30/12/1899 a 30/12/1899 Para: 14/10/2019 a 28/10/2019			
Endereço Residencial do Servidor	**Rua:** rua joaquim de araujo lima **Nr.** 2064 **Bairro:** São João Bosco **CEP:**76800000 **Tel. Residencial:** 32213965 **Celular:** 81134814			

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

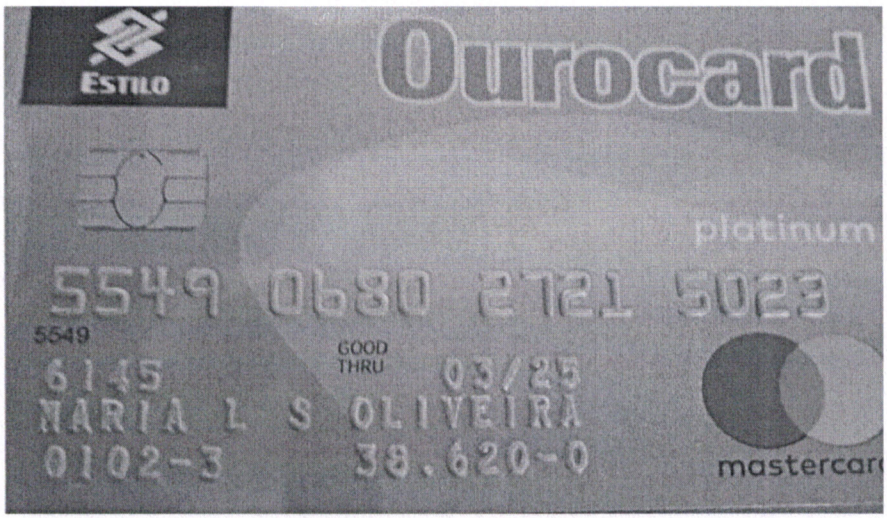
Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

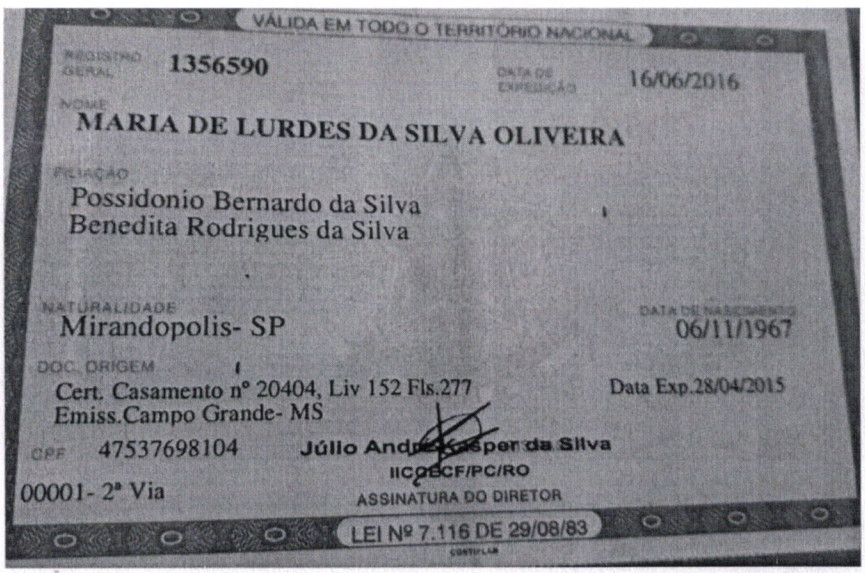
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 12 de Maio de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

SEMUSA
FLS. 07
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. 08 ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Maria de Lurdes da Silva Oliveira** , portadora do RG: 1356590 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Enfermeira, matrícula: 38663, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 225,00 , 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 11 de maio de 2020.

Maria de Lurdes da Silva de Oliveira
Assinatura da servidora
CPF.: 475.376.981-04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Maria de Lurdes da Silva Oliveira			
Cadastro nº	38663	**Data de Nascimeto:** 06/11/1967		
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	**nivel**	**C.H:**30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	**Conselho:** 459 COREN/RO			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	18/08/2008	**Data Fim Contrato:**		
Nr. CTPS	82576 **Série:** 00006 **UF:** MS			
Nr. PIS/PASEP CPF	12125309841 **Nº CPF:** 475.376.981-04			
Nr. RG	480766 SSP MS 25/03/1999			
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	598666519 **Cat.:** AB **Validade:** 08/10/2013			
Férias :	30/11/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 02/12/2019 a 31/12/2019 Para: 02/01/2020 a 31/01/2020			
Endereço Residencial do Servidor	**Rua:** RUA URANIO **Nr.** 3715 **Bairro:** Conjunto Marechal Rondon **CEP:**76820666 **Tel. Residencial:** 84338757 **Celular:**			

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 12 de Maio de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira



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

RO

NOME
UIRA CARVALHO FROES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
911466 SSP RO

CPF
529.552.732-87

DATA NASCIMENTO
18/12/1987

FILIAÇÃO
LUIZ ANTONIO FROES

RAIMUNDA CARVALHO DA SILVA

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01320521826

VALIDADE
11/06/2024

1ª HABILITAÇÃO
20/03/2008

OBSERVAÇÕES
EAR

Uirá Carvalho Fróes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
13/06/2019

BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA
Diretora Geral Adjunta
ASSINATURA DO EMISSOR

87486124475
RO708655335

RONDÔNIA

EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
1828447318

PROIBIDO PLASTIFICAR
1828447318

DECRETO ANTERIORES CONSULTANDO

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA



Uira Froes

Banco 260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência 0001
Conta 85750600-2



UIRA CARVALHO FROES

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. 11
ASSINATURA

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$ 180,00 , 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 11 de maio de 2020.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS 12
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Uira Carvalho Froes			
Cadastro n°	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	**N° 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		**Nr.** 2222	
	Bairro: Castanheira		**CEP:**76811388	
	Tel. Residencial: 32277050		**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 12 de Maio de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

AO DIC

Srª. Gerente,

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

Antônio Fabrício P. da Costa
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 14/05/2020.
CGM: 20349 - FRANCINILDA DE SOUZA CPF/CNPJ: 66775558287
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMSIDOFIDC
Proc: 08.000233/2020
Fls. Nº 14
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 14/05/2020.
CGM: 14351 - MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 47537698104
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

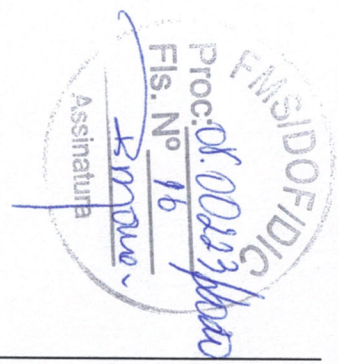
FMS/DOF/DIC
Proc: 0040023/2020
Fls. Nº 15
Assinatura

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 14/05/2020.
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**



Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 13, verificamos não haver pendências nos autos.
Portanto, os servidores estão aptos ao recebimento de diárias.

Porto Velho, 15 de maio de 2020

Rosangela Moreira Brito
Técnico de Nível Médio/SEMUSA

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 18
ASSINATURA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Decreto 16.178 de 17 de setembro de 2019, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de Diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03/04, no valor total de R$ 585,00 (Quinhentos e oitenta e cinco), e demais providências que se fizerem necessárias.

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor Departamento Administrativo

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO Folha 00018
Secretaria Municipal de Saúde Emissão: 18/05/2020 10:35:07
Histórico de Movimentação por Documento CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOUZA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

Senhora Diretora,

Considerando que o processo deu entrada nesta Divisão de Orçamento em 18 de maio de 2020.

Considerando que a viajem já ocorreu no período de 12 a 14 de maio de 2020, solicitamos que os servidores realizem primeiramente a prestação de contas para que posteriormente seja realizado todos trâmites de pagamento.

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 18 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

SEMUSA FLS. 19 ASSINATURA

SEMUSA FLS. 20 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
118	Francinilda de Souza
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
	Auxiliar de Laboratório
6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
38887	Divisão de Vigilância Epidemiológica - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	10h – 12.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança	15h – 14.05.2020

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)	L 200 TRITON	12.6. Placa	NDC 8495	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro	
Uirá Carvalho Fróes					240416	
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)
12 a 14 de maio de 2020	Km 28, sentido Estrada da Penal e demais locais citado acima.

17. Relato das Atividades

Realização de Atenção a Saúde, orientações aos profissionais quanto a notificação dos casos nos sistemas, teste rápido e coleta de SWAB, fluxograma de servidores com casos confirmados de COVID-19 e repassa de material de mídias relacionadas.

18. Local/Data:	Porto Velho, 20 de Maio de 2020
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Régia de Lourdes F. P. Martins Departamento de Vigilância em Saúde Dec. 3.251/CRMV-RO 0188

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

SEMUSA FLS. 20 CANCELADO ASSINATURA

SEMUSA FLS. 21 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
118	Maria de Lurdes da Silva Oliveira
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
	Enfermeiro
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**
38663	Divisão de Vigilância Epidemiológica - DVE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	10h – 12.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança	15h – 14.05.2020

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)	L.200 TRITON	12.6. Placa	NDO8495	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro	
Uirá Carvalho Fróes					240416	
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)
12 a 14 de maio de 2020	Km 28, sentido Estrada da Penal e demais locais citado acima.

17. Relato das Atividades

Realização de Atenção a Saúde, orientações aos profissionais quanto a notificação dos casos nos sistemas, teste rápido e coleta de SWAB, fluxograma de servidores com casos confirmados de COVID-19 e repassa de material de mídias relacionadas.

18. Local/Data:	Porto Velho, 20 de Maio de 2020
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Regia de Lourdes F. P. Martins Departamento de Vigilância em Saúde Dec. 3.251/CRMV-RO 0188

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

SEMUSA FLS. 21 ASSINATURA

SEMUSA FLS. 22 ASSINATURA

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
118	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	10h – 12.05.2020
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Km 28, Cujubim, Aliança, Calderita e Agrovila do Aliança	15h – 14.05.2020

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)	L-200 TRITON	12.6. Placa	NDO 8495	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro	
Uirá Carvalho Fróes					240416	
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)
12 a 14 de maio de 2020	Km 28, sentido Estrada da Penal e demais locais citado acima.

17. Relato das Atividades

Realização de Atenção a Saúde, orientações aos profissionais quanto a notificação dos casos nos sistemas, teste rápido e coleta de SWAB, fluxograma de servidores com casos confirmados de COVID-19 e repassa de material de mídias relacionadas.

18. Local/Data:	Porto Velho, 20 de Maio de 2020
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Régia de Lourdes F. P. Martins Departamento de Vigilância em Saúde Resc. 3.251/CRMV-RO 0188

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

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT – INTERNO DITRAN

VEÍCULO: L-200 TRITON **PLACA:** NDU-8495 **DATA:** 12 / 05 / 2020 **Assinatura/DITRAN**

DATA	MOTORISTA	HORÁRIO		ODÔMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	VISTO
		SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA			
12/05	VIRÁ FROÉS	8:00	9:00	71.580	71.599	19	DVE/DESLOCAMENTO/TERRA SANTA	
12/05	VIRÁ FROÉS	11:00	11:30	71.599	71.614	15	TERRA SANTA/LINHA 28/ESTRADA PENAL	
12/05	VIRÁ FROÉS	14:00	15:30	71.614	71.639	25	LINHA 28/CUSUBIM GRANDE	
12/05	VIRÁ FROÉS	17:00	18:30	71.639	71.705	66	CUSUBIM/PORTO VELHO - DVE.	
13/05	VIRÁ FROÉS	8:00	10:30	71.705	71.773	68	PORTO VELHO - DVE/VILA CALDERITA.	
13/05	VIRÁ FROÉS	16:00	17:40	71.773	71.838	65	VILA CALDERITA/PORTO VELHO - DVE.	
14/05	VIRÁ FROÉS	8:00	9:20	71.838	71.877	39	PORTO VELHO - DVE/VALE DO SAMARÍ	
14/05	VIRÁ FROES	13:00	14:30	71.877	71.919	42	VALE DO SAMARÍ/PORTO VELHO - DVE.	

SEMUSA Fls. 23 Assinatura

	Odômetro	Qtd. Litros
Assinatura do Motorista		

LUBRIFICANTES
- Óleo do motor
- Óleo do câmbio
- Óleo diferencial

- Lavagem simples
- Lavagem geral
- Lubrificação
- Polimento

CONDUÇÃO DE APOIO EQUIPE DVS/VIG. SAÚDE ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS/COVID 19

Integra de Lourdes F. P. Martins
Departamento de Vigilância em Saúde
Mat. 3.251/CRMV-RO 0188

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

CORONAVÍRUS
SUS

SEMUSA
FLS. 23
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 24
ASSINATURA

RELATÓRIO VIAGEM AS EQUIPES DE SAÚDE ÁREA PERIURBANA

Técnicos da Vigilância:
Maria de Lurdes da Silva Oliveira
Uirá Carvalho Fróes
Francinilda de Souza

Localidades Unidades de Saúde área rural: Terra Santa, Linha 28, Aliança, Vale do Jamary (Vila Calderita) e Cujubim

Período: de 12 à 14 de maio de 2020

Assuntos: Coronavirus (Covid-19), divulgar Material do Ministério da Saúde, (Guia de Vigilância Epidemiológico, Protocolo de Manejo Clinico do Coronavirus na Atenção Básica, Fluxograma de Atendimento Call Center, (0800 647 5225), Fluxograma para Servidores da Semusa, divulgando o contato 98473-7909, Teste Rápidos, orientações, uso de EPIs, disponibilizado no computador da Unidade todo o material para posteriores consultas.

Foi realizado roda de conversa com os servidores locais, colocando o objetivo da visita e passando as informações pontuadas acima, dando oportunidade para as considerações, queixas e sugestões dos servidores, citado abaixo:

1. Está tendo aglomerações de pessoas, jogos de futebol e deslocamento de pessoas da cidade para as localidades fins de semana, desrespeitando as medidas de segurança do Governo;

2. Fragilidade por parte da segurança local que deveria proibir as aglomerações;

3. Dificuldade de acesso ao CalL Center pelo usuário, várias reclamações de tentativas sem sucesso;

4. Sugestão: disponibilizar um número do Wats App para as localidades onde não tem linha telefônica, (Unidade Vale do Jamary, a profissional questionou como ligar no Call Center se poucos tem acesso à internet e os que tem é via WatsApp.);

5. Demora no acesso ao resultado da coleta para covid-19 quando o servidor coleta, **Sugestão:** que a Saúde do Servidor faça esse controle dos resultados comunicando tão logo saia para que este retorne ao trabalho ou afaste pelo período indicado em caso Positivo;

6. Queixa quanto a gramatura das máscaras cirúrgicas e liberação de álcool gel;

7. Uso prolongado de máscara N95 pelo odontólogo, sic, entregue uma (1) há 60 dias;

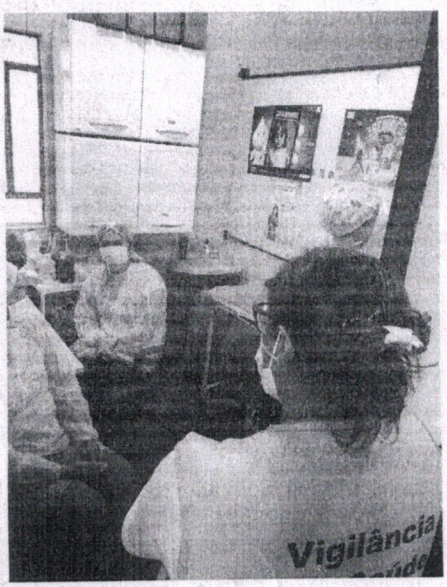
8. Solicitado também que haja uma atuação mais firme por parte da PM aos fins de semana principalmente Cujubim e Vila Calderita.

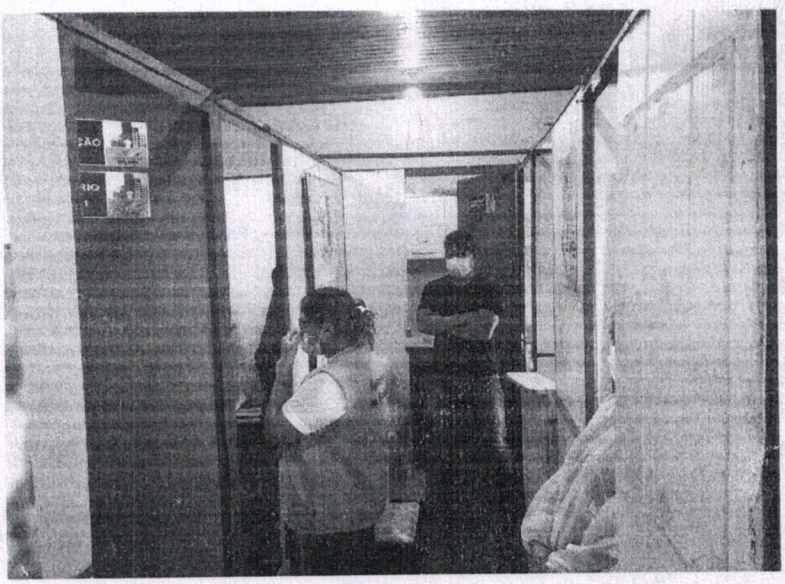
Relação dos servidores presentes, (Enfermeiro de Cujubim férias, Médica afastada aguardando resultado exame).

SEMUSA
FLS. 24
ASSINATURA
SEMUSA
FLS. 25
ASSINATURA

Linha 28 e Terra Santa, participantes:

1. Raimunda Maria Botelho de Carvalho - Enfermeira
2. Sividei Passos de Amorim – Motorista
3. Aurenir da S. Leite – Técnica Enfermagem
4. Rosiane Santos de Jesus – Gerente da Unidades
5. Matias Soares de Souza Nascimento – ACS
6. Maria da Conceição F. Lima – ACS
7. Maria José F. Da Guarda – ACS
8. Francisco R. dos Santos de Jesus – Serviço gerais
9. Antonia Edilene Rodrigues da C. Santos – Aux. serviço gerais
10. Diego de A. Volpi – Médico
11. Silvia Cristina F. Borges – Odontologa
12. Elijane Batista M. de Menezes – Tecnico Enfermagem
13. Maria Lucélia F. C. Sena - Agente Endemias
14. Querolene de S. e Silva – ACS
15. Josiane F. de Lima Miiller – ACS
16. Luiza F. Soares – Serviços gerais
17. Claudemir Silva – Assistente administrativo
18. Anderson R. Cardoso – Aux. serviços gerais





SEMUSA FLS. 25 CANCELADO ASSINATURA



SEMUSA FLS. 26 ASSINATURA

Unidade Saúde Cujubim

1. Elisângela P. Oliveira Leite – ACS
2. Eder Viana Beleza – ACS
3. Auxiliadora C. Ferreira – Aux. Odontológica
4. Lorena F. Rigo- Odontológa
5. Maria Eliete M. de Melo – Microscopista
6. Antonio José Santos – Motorista
7. Célio Ferreira Mendonça – Gerente da Unidade
8. Gessica Tenorio Rodrigues – Biomédica
9. Fernanda R. A. Fernandes – Tec. Enfermagem

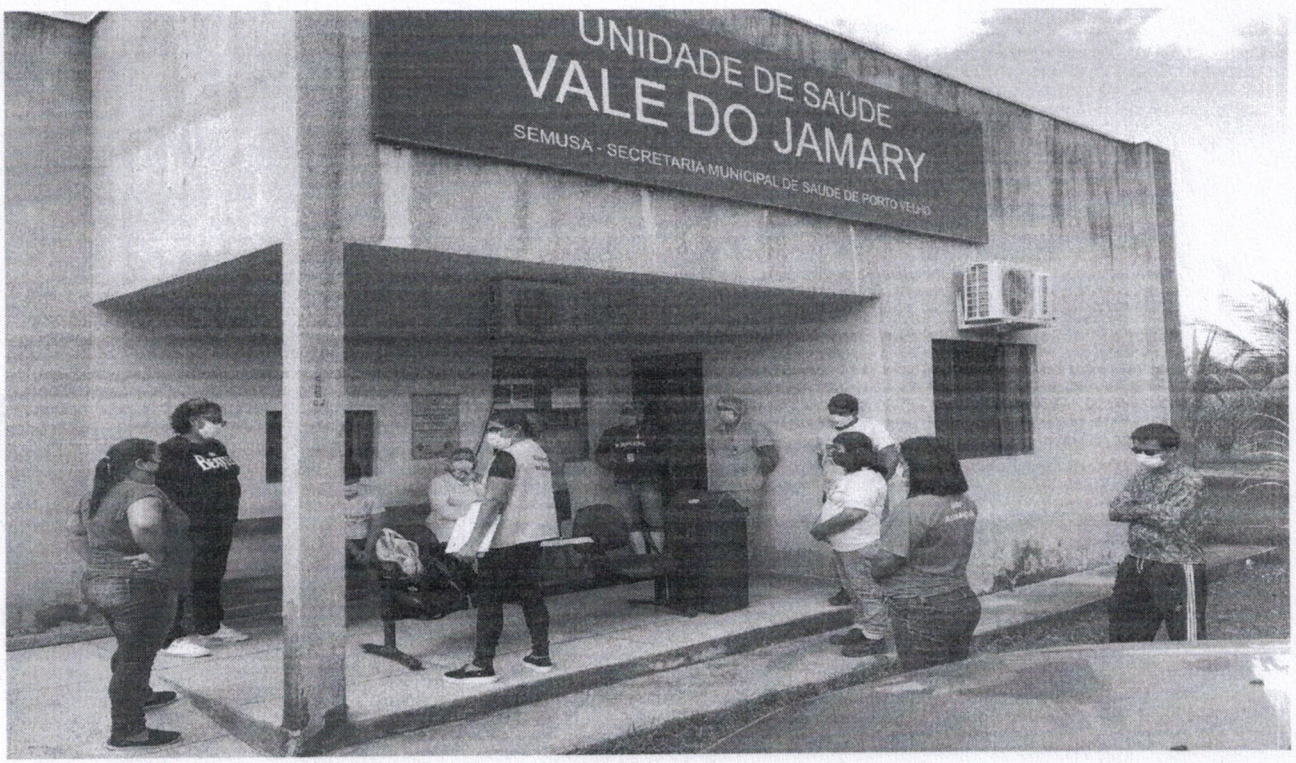


fls. 27

UNIDADE VALE DE JAMARY (ALIANÇA)

1. Fabiana C. Silva -ACS
2. Angela Maria P. Clderon – ACS
3. Alisson Menezes – Biomédico
4. Aildison C. S. Silva – Tec. Enfermagem
5. Cleiton O. Da Silva – A. Endemias
6. Júlia L. dos Santos – Aux. limpeza
7. Lady P. de O. Rocha – Aux. limpeza
8. Karina Fernandes P. Borges – Médica
9. Jemerson Mendes – Enfermeiro
10. Paula Gomes Fernandes – Gerente Unidades
11. Raimundo Dias Ventura – Gerente Unidade
12. Maria José Dias -
13 Sirlene Rodrigues P. Alexandria – Gerente Aliança

Em conversa com os gerentes, ficou decido reunir as equipes das Unidades do Vale do Jamary e Agrovila Aliança, em um mesmo local, tendo em vista que os servidores que compõem o quadro são os mesmos.



MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA
Enfermeira – Técnica da Vigilância em 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

SEMUSA FLS. 28 ASSINATURA

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 453

CANCELADO FLS. 37 DIOR/SEMUSA Assinatura

Processo nº 08.00223-00/2020

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 FRANCINILDA DE SOUZA, MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA, UIRÁ CARVALHO FRÓES, COM A FINALIDADE DE REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DAS ÁREAS PERIURBANAS DE PORTO VELHO, NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05/2020 A 14/05/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 093/DVS/GAB/SEMUSA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 17.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 57.160,00	**R$ 585,00**	R$ 56.575,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 57.160,00	**R$ 585,00**	R$ 56.575,00

Porto Velho RO, 25 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 (453)

CANCELADO

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 29
ASSINATURA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 17, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 453, fl. 27.

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, 26 de maio de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Liquidação nº 413814

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: 001029
DATA DE EMISSÃO : 27/05/2020
TIPO : ORDINÁRIO

FAVORECIDA 2032

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 : 20349 **CPF** : 667.755.582/87
Nome : FRANCINILDA DE SOUZA
Endereço : RUA JOAQUIM DE ARAUJO LIMA, 2064
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76800000
Telefone : 32213965 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 3796-6 / 16611-1

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283556
AUTORIZAÇÃO Nº 284137 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00223-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	55.915,00
Valor Empenhado	180,00	Saldo Atual	55.735,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3,00	**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 FRANCINILDA DE SOUZA, MATRÍCULA 38887, RG 533981 SSP/RO, CPF 667.755.582-87. 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 Nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 453, FLS. 27. PROC. Nº 08.00223-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	60,00	180,00

SEMUSA FLS. 30 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA FRANCINILDA DE SOUZA, MATRÍCULA 38887, RG 533981 SSP/RO, CPF 667.755.582-87. 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 Nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR

TOTAL 180,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 38738
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

Liquidação nº 413816

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: 001030
DATA DE EMISSÃO : 27/05/2020
TIPO : ORDINÁRIO

30

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 : 14351 **CPF** : 475.376.981/04
Nome : MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA
Endereço : RUA URANIO, 3715
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76820666
Telefone : 84338757 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 102-3 / 38620-0

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283558
AUTORIZAÇÃO Nº 284142 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00223-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	55.735,00
Valor Empenhado	225,00	Saldo Atual	55.510,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3,00	**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 MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA, MATRÍCULA 38663, RG 1356590 SSP/RO, CPF 475.376.981-04. 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 Nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 453, FLS. 27. PROC. Nº 08.00223-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	75,00	225,00

SEMUSA
FLS. 31
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DA SERVIDORA MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA, MATRÍCULA 38663, RG 1356590 SSP/RO, CPF 475.376.981-04. 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 Nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM

AUTORIZAÇÃO DO DESTINO :

TOTAL 225,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 269781
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

1ª vi

Emissor: 01054782296 Data: 27/05/2020 Hora: 00:00:00

Liquidação nº 413817

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: 001031
DATA DE EMISSÃO : 27/05/2020 31
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 : 260 / 0001- / 85750600-0

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283559
AUTORIZAÇÃO Nº 284146 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00223-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	55.510,00
Valor Empenhado	180,00	Saldo Atual	55.330,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3,00	**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 DAS ÁREAS PERIURBANAS DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12 A 14/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 453, FLS. 27. PROC. Nº 08.00223-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	60,00	180,00

SEMUSA
FLS. 32
ASSINATURA

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 DAS ÁREAS PERIURBANAS DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12 A 14/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR

TOTAL 180,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 240780
Responsável pela Emissão

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenador de Despesa

1ª vi

Emissor: 01054782296 Data: 27/05/2020a: 00:00:00

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

Portaria nº 0118/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 27 de Maio de 2020.

SEMUSA FLS. 33 ASSINATURA

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00223-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 meias diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista a realização de 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 12/05/2020 a 14/05/2020, por meio de transporte terrestre, conforme solicitação constante no memorando n° 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA de 11/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
FRANCINILDA DE SOUZA	38887	Aux. de laboratório	Unidades de saúde das áreas periurbanas de Porto Velho	½ ½ ½	R$ 60,00	180,00
MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA	38663	Enfermeira	Unidades de saúde das áreas periurbanas de Porto Velho	½ ½ ½	R$ 75	225,00
UIRÁ CARVALHO FRÓES	240416	Agente de Combate às Endemias	Unidades de saúde das áreas periurbanas de Porto Velho	½ ½ ½	R$ 60,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

CANCELADO

33

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 34
ASSINATURA

Ao CFMS,

Informamos que foi realizada a liquidação dos empenhos nº 1029, 1030 e 1031. Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo:

Shirlene M. S. Rego

Shirlene M. S. Rego

Conta corrente.

SEMUSA
Fls. 35

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00223.000.2020

01. Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada setor administrativo por onde tramitou?	SIM	02-34

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	05/08/11
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	14/16
V – CEO/Destaque;	SIM	28
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	33
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	30/32
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	38

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

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomador de diárias:	SIM	02
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	02
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	02
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	SIM	02
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	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:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	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;	NÃO	05/08/11
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	NÃO	05/08/11
III – Número do processo administrativo;	NÃO	05/08/11
IV – Data e assinatura do servidor.	NÃO	05/08/11

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	14/16
II – Período de movimentação;	SIM	14/16
III – Ausência de pendência;	SIM	14/16

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	28
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	28
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	28

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	33
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	33
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	33
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	30/32

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	30/32
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	30/32

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	38
II- identificação do (s)	SIM	38
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	38
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	38
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	38
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	38
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	38

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, 28 de Maio de 2020.

Alcina F. Siqueira
Cadastro nº 188525

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00223-000/2020
Interessado . . . . . : DVS/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: 08.00223.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: FRANCINILDA DE SOUZA
EMPENHO Nº 1029/2020
DIÁRIAS: R$ 180,00

2- NOME DO SERVIDOR: MARIA DE LURDES DA S. OLIVEIRA
EMPENHO Nº 1030/2020
DIÁRIAS: R$ 225,00

2- NOME DO SERVIDOR: UIRA C. FROES
EMPENHO Nº 1031/2020
DIÁRIAS: R$ 180,00

OBS: Considerando que a viagem já ocorreu, e constando assim a comprovação da diária já ocorrida, conforme as fls. 20/27, sugerimos a liquidação e pagamento da diária supracitada.

Elaborado por:

Alcina F. Siqueira
Cad. 188525

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

ARQUIVO : 2063 - arquivo_2063_2020_05_28.txt

GERAÇÃO : 28/05/2020 ÀS 10:51H

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												
1029	413814	20349	** FRANCINILDA DE SOUZA	66775558287	180,00	0,00	DEP	001	3796-6	16611-1	436453	283556	08.00223-00/2020
1030	413816	14351	** MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA	47537698104	225,00	0,00	DEP	001	102-3	38620-0	436456	283558	08.00223-00/2020
1031	413817	10586	** UIRA CARVALHO FROES	52955273287	180,00	0,00	DOC	260	0001	85750600-0	436459	283559	08.00223-00/2020
			DEP		405,00								
			DOC		180,00								
			TED		0,00								
			Total Banco		585,00								
			Valor total retenções		0,00								
			Valor total bruto		585,00								
			Total Geral		585,00								

SEMUSA FLS. 39 ASSINATURA

SEMUSA FLS. 38 ASSINATURA

BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 29 MAI 2020 Recepção 2757-X

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Ordenador de Despesas

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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: 02063 - arquivo_2063_2020_05_28.txt
Data Movimento: 28/05/2020
Data Baixa: 02/06/2020
Valor Total: 0,00
Somente processados

CRÉDITOS EFETUADOS

11103 - CONTA CORONA VÍRUS - CONTA: 2486427

Empenho	OP/Slip	Credor	CPF/CNPJ	Nome	Valor R$	Mensagem de Retorno
1029	413814	20349	667.755.582/87	FRANCINILDA DE SOUZA	180,00	PROCESSADO
1030	413816	14351	475.376.981/04	MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA	225,00	PROCESSADO
1031	413817	10586	529.552.732/87	UIRA CARVALHO FROES	180,00	PROCESSADO
					Total de Registros : 3	**Valor R$:** **0,00**
					Total geral	**0,00**

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 18, informamos que foi efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls. 35/36.

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: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

42

AO DVS

Sr. Gerente,

Considerando o Despacho CFMS/SEMUSA fl. 37, encaminhamos os autos para conhecimento de pagamento e demais providências.

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

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0118/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 27 DE MAIO DE 2020.

Portaria nº 0118/DIC/SEMUSA Porto Velho, 27 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 08.00223-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 meias diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista a realização de 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 12/05/2020 a 14/05/2020, por meio de transporte terrestre, conforme solicitação constante no memorando nº 093/2020/DVS/GAB/SEMUSA de 11/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
FRANCINILDA DE SOUZA	38887	Aux. de laboratório	Unidades de saúde das áreas periurbanas de Porto Velho	½½½	R$ 60,00	180,00
MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA	38663	Enfermeira	Unidades de saúde das áreas periurbanas de Porto Velho	½½½	R$ 75	225,00
UIRÁ CARVALHO FRÓES	240416	Agente de Combate às Endemias	Unidades de saúde das áreas periurbanas de Porto Velho	½½½	R$ 60,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:AB122898

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 04/06/2020. Edição 2726
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

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.

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.

SEMUSA Fls. 149 Assinatura

Porto Velho, 12 de Julho de 2018

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde - SEMUSA

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

SEMUSA PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO O FUTURO
Fls. 45
Assinatura

ANÁLISE Nº 045/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00223-000/2020

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

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores com a finalidade de realizar atenção a saúde, vigilancia em saúde, dentre outras atividades, nas unidades das áreas periurbanas de Porto Velho, no combate ao COVID 19, no periodo de 12 a 14 de maio de 2020.

Anexo a este processo está a Portaria nº 118/DIC às fls. 43, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2726.

CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS

01 – Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	**(S) (N) (N/A)**	**Folha/ Obs.**
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou?	SIM	01/46

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	39/40
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	20 a 22
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	23

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	20 a 22
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	20 a 22
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	20 a 22

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	20 a 22
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	20 a 22

SEMUSA
Fls. 46
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	20 a 27

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 da Saúde SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00223-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
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

Razão de Contabilidade

Estado de Rondonia

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15302 FRANCINILDA DE SOUZA - 667.755.582-87

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.03.29.00

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

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

Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	180,00
Créditos:	180,00

Movimentação													
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor	
												180,00	+
0004		02/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:	180,00	+
												180,00	-
0004		14/08/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:	0,00	+

FMS/DUFIDIC
Proc:
Fls. Nº

Emitido em: 02/10/2020 12:41:24

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 17518 MARIA DE LURDES DA SILVA OLIVEIRA- CPF.475.376.981.08

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.10.27.00

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

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

Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	225,00
Créditos:	225,00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
												225,00 +
0004		02/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:	225,00 +
												225,00 -
0004		14/08/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DCF/DIC
Proc.
Fls. Nº

Emitido em: 02/10/2020 12:42:24

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

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

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.11.52.00

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:	1.080,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	1.080,00
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		26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									720,00	+
											Saldo Atual:	720,00	+
0004		02/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									180,00	+
											Saldo Atual:	900,00	+
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									180,00	+
											Saldo Atual:	1.080,00	+
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									180,00	-
											Saldo Atual:	900,00	+
0004		14/08/2020	Prestação de Contas.									180,00	-
											Saldo Atual:	720,00	+
0004		18/08/2020	Prestação de Contas.									720,00	-
											Saldo Atual:	0,00	+

FMSID - FIDIC
Proc.
Fls. Nº 35