08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DIÁRIAS

Nº 08.00224-00/2020

ASSUNTO:	REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ÁREA DO BAIXO MADEIRA
INTERESSADO:	DVS/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	14/05/2020

VOLUME I

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

224

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Memo nº 094/2020/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 do Baixo Madeira, nas localidades de São Carlos, Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Lago Cuniã, Terra Caída, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto e Vale do Jamari, 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 a 16/05/2020			Objetivo da Viagem: Tem a finalidade de realizar Atenção a Saúde, Vigilância em Saúde, dentre outras atividades, nas unidades de saúde do Baixo Madeira 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
Anselmo Vieira Viamonte 4141591 18607	Cadastro: 225757 Rg: 440398 SESDEC RO CPF: 633.044.652-00	Agente de Combate as Endemias	Banco do Brasil : 001 Agência: 3796-6 C/C: 16.872-6	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	R$ 120,00 ½ 60	R$ 540,00	Terrestre/Fluvial
Edson Neves da Cruz 4141161 15498	Cadastro: 212324 Rg: 467354 SSP/RO CPF:599.619.662-72	Agente de Combate as Endemias	Banco do Brasil : 001 Agência: 5885-8 C/C: 6.001-1	São Carlos, Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Lago Cuniã, Terra Caída, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto e Vale do Jamari.	4,5	R$ 120,00 ½ 60	R$ 540,00	Terrestre/Fluvial
Ethianne Channan de Oliveira Bastos 4141162 16203	Cadastro: 258675 Rg: 932.675 SSP/RO CPF: 908.427.152-15	Médica	Banco do Brasil : 001 Agência: 3231-x C/C: 20.236-3	São Carlos, Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Lago Cuniã, Terra Caída, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto e Vale do Jamari.	4,5	R$ 150,00 ½ 75,00	R$ 675,00	Terrestre/Fluvial
Joseni Martins Noleto da Silva 15871 4141164	Cadastro: 62365 Rg: 298.168 SSP/RO CPF: 237.966.182-00	Técnica de Enfermagem	Banco do Brasil : 001 Agência: 2270-5 C/C: 6100-x	São Carlos, Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Lago Cuniã, Terra Caída, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto e Vale do Jamari.	4,5	R$ 120,00 ½ 60	R$ 540,00	Terrestre/Fluvial

SEMUSA FLS 03

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

Elileide Froes Jacome 15690 414166	Cadastro: 249921 RG:1235936 SESDEC RO CPF: 716.113.201-00	Enfermeira	Banco: 001 Agência: 102-3 C/C: 42996-1	São Carlos, Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Lago Cuniã, Terra Caída, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto e Vale do Jamari.	4,5	R$ 150,00 ½ 75,00	R$ 675,00	Terrestre/Fluvial
				TOTAL: 2.970,00				

Porto Velho, 11/05/2020

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
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$ 2.970,00**

SEMUSA FLS. 04 ASSINATURA

13 de novembro 20[illegible]

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

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

NOME
ANCELMO VIEIRA VIAMONTE

DOC. IDENTIDADE | ORG. EMISSOR | UF
440398 | SESDEC | RO

CPF
633.044.652-00

DATA NASCIMENTO
18/08/1975

FILIAÇÃO
RAMIRO VIAMONTE DE ANDRADE
LIDIA GOMES VIEIRA VIAMONTE

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04916695556

VALIDADE
29/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
07/04/2010

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
24/02/2015

10416493681
RO701074631

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Anselmo Vieira Viamonte** , portadora do RG: 440398 SESDEC-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Agente de Combate às Endemias, matrícula: 225757, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 540,00 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.

Anselmo Vieira Viamonte

Anselmo Vieira Viamonte
Assinatura da servidora
CPF.: 633.044.652-00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 097 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Ancelmo Vieira Viamonte			
Cadastro nº	225757	Data de Nascimeto: 18/08/1975		
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	3294	Série: 0005	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19017076413	Nº CPF:	633.044.652-00	
Nr. RG	440398	SSP	RO	12/09/1990
Regime Jurídico	CLT			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/09/2020			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: AV IMIGRANTES Bairro: Tel. Residencial:	Nr. 4137 CEP:76821063 Celular:		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 203 - SEMUSA CONVENI

Unidade Administrativa: SEMUSA - Fundação Nacional de Saúde

Localização

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por — Telefone: 3901-2959

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por

Endereço: Baixo Madeira

Bairro: — Cidade/Distrito:

Zona: Rural

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. 05
ASSINATURA

13 de novembro 20:33

USA
FLS. 09
SIGNATURA



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. 10
ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Edson Neves da Cruz** , portadora do RG: 467354 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Agente de Combate às Endemias, matrícula: 212324, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 540,00 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.

Edson Neves da Cruz

Edson Neves da Cruz
Assinatura da servidora
CPF.: 599.619.662-72

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Edson Neves da Cruz			
Cadastro n°	212324	**Data de Nascimeto:** 17/10/1976		
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	Superior completo			
Data Admissão	09/04/2012	**Data Fim Contrato:**		
Nr. CTPS	23558 **Série:** 00005 **UF:** RO			
Nr. PIS/PASEP CPF	18221135289 **N° CPF:** 599.619.882-72			
Nr. RG	4447354 SSP RO			
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	803100843 **Cat.:** AB **Validade:** 30/11/2011			
Férias :	30/07/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 02/01/2019 a 31/01/2019 Para: 01/07/2019 a 30/07/2019			
Endereço Residencial do Servidor	**Rua:** Rua Rosa Maria Davila do Nascimento **Nr.** 3230 **Bairro:** Socialista **CEP:**76829200 **Tel. Residencial:** 2262220 **Celular:** 0			

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

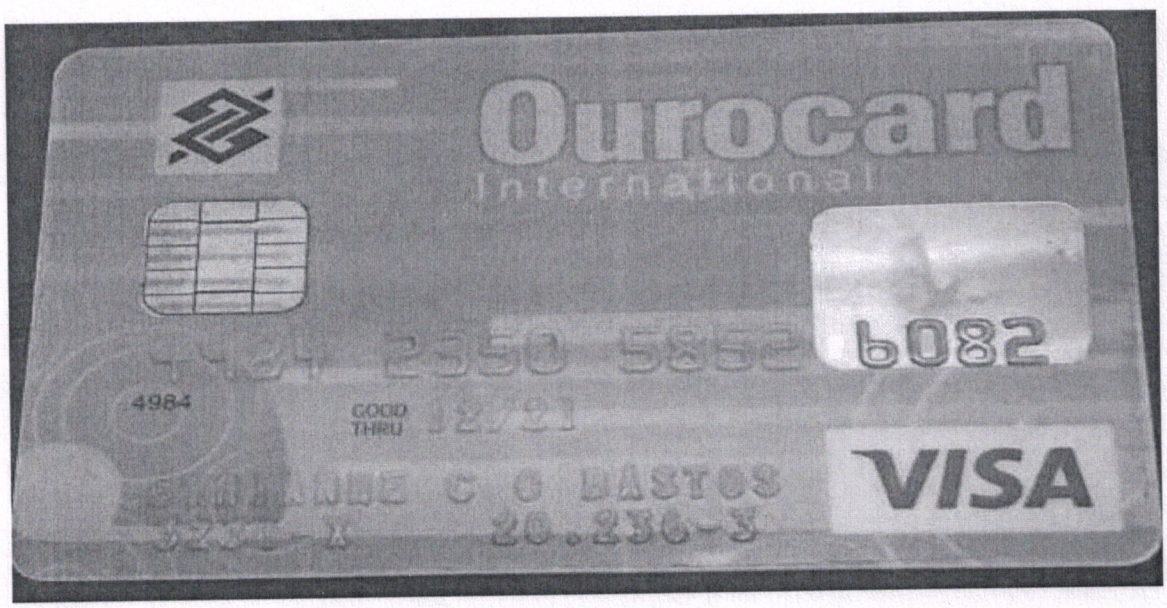
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 12 de Maio de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

SEMUSA
FLS. 12
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. 13
ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Ethianne Channan de Oliveira Bastos** , portadora do RG: 932675 SSP-RO, servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Médica, matrícula: 258675, Lotação: Divisão de Vigilância Epidemiológica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 675,00 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.

Ethianne Channan de O. Bastos

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 44 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

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

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância Epidemiológica e Telefone: 3901-

Departamento de Vigilância Epidemiológica e

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

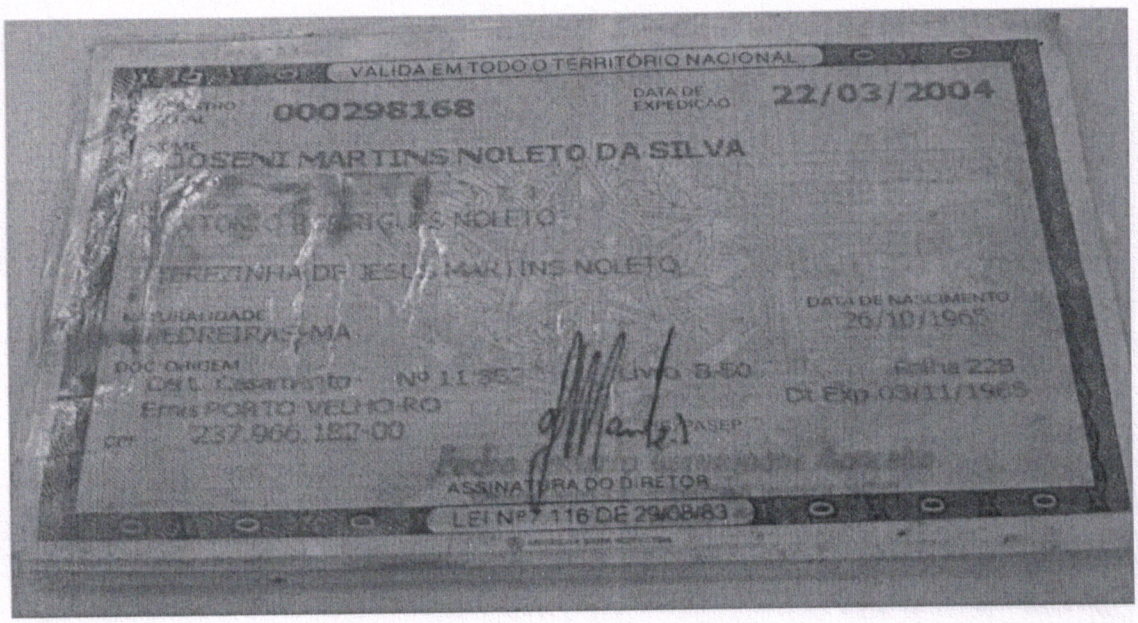
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 12 de Maio de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

SEMUSA
FLS. 15
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. 16
ASSINATURA

Pelo presente instrumento eu, **Joseni Martins Noleto da Silva** , portadora do RG: 298168 SSP-RO, servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Técnica de Enfermagem, matrícula: 62365, Lotação: Divisão de Imunização, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 540,00 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.

Joseni Martins Noleto da Silva

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 17 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Joseni Martins Noleto da Silva		
Cadastro n°	62365	**Data de Nascimeto:** 26/10/1965	
Cargo ou Emprego Público	Técnico em Enfermagem	**nivel**	**C.H:**40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	**Conselho:** 1063 COREN		
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo		
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo		
Data Admissão	21/10/2009	**Data Fim Contrato:**	
Nr. CTPS	17292 **Série:** 00002 **UF:** RO		
Nr. PIS/PASEP CPF	17028335966 **N° CPF:** 237.966.182-00		
Nr. RG	298168 SSP RO 22/03/2004		
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	0 **Cat.:** **Validade:**		
Férias :	30/12/2020		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 01/11/2019 a 30/11/2019 Para: 26/12/2019 a 24/01/2020		
Endereço Residencial do Servidor	**Rua:** Rua Agriao **Nr.** 2920 **Bairro:** Cohab Floresta **CEP:**76800000 **Tel. Residencial:** 32277739 **Celular:**		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica Telefone: 3901-3194

Divisão de Imunização

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. 18
ASSINATURA





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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Elileide Froes Jacome**, portadora do RG: 249921, SSP/RO, ocupante do cargo: Enfermeira, matrícula: 249921, Lotação: Departamento de Atenção Básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 675,00 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 maio de 2020.

Elileide Froes Jacome

Elileide Froes Jacome
Assinatura da servidora
CPF.: 716.113.201-00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 20 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Elileide Froes Jacome		
Cadastro n°	249921	**Data de Nascimeto:** 09/05/1981	
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	**nivel**	**C.H:30**
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente de Divisão	**Conselho:** 250449COREN	
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo		
Grau Inst. Servidor	Superior completo		
Data Admissão	05/11/2012	**Data Fim Contrato:**	
Nr. CTPS	06716 **Série:** 00018 **UF:** RN		
Nr. PIS/PASEP CPF	12747125655 **N° CPF:** 716.113.201-00		
Nr. RG	1235936 SSP RO 18/01/2011		
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	0 **Cat.:** **Validade:**		
Férias :	30/12/2020		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2013 Antes: 30/12/1899 a 30/12/1899 Para: 01/04/2014 a 30/04/2014		
Endereço Residencial do Servidor	**Rua:** Rua Agua Vermelha **Nr.** 1456 **Bairro:** Eletronorte **CEP:**76808474 **Tel. Residencial:** 0 **Celular:** 92535279		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica

Telefone: 3901-

Divisão de Programas Especiais

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 12 de Maio de 2020

Impresso por: Tatiana Pereira da Silveira

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

AO DIC

Srª. Gerente,

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

Antônio Fabrício P. da Costa
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: 24616 - ANCELMO VIEIRA VIAMONTE CPF/CNPJ: 63304465200
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 14/05/2020.
CGM: 21057 - EDSON NEVES DA CRUZ CPF/CNPJ: 59961988272
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 14/05/2020.
CGM: 12522 - ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS CPF/CNPJ: 90842715215
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

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: 18965 - JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA
CPF/CNPJ: 23796618200
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

TOTAL GERAL DE REGISTROS: 0

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 14/05/2020.
CGM: 13878 - ELILEIDE FROES JACOME CPF/CNPJ: 71611320100
Evento: Todos
Todos

Empenho	Nome do Servidor	Dt Emissão	Dt Acerto	Dt Conferência	Valor Empenho	Valor Pago	Prestação	Anular de Despesa	Evento
ORGAO: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA									
392/2020	ELILEIDE FROES JACOME	10/03/2020	20/03/2020		250,00	250,00	250,00	0,00	DIARIAS
TOTAL DE REGISTROS: 1					250,00	250,00	250,00	0,00	
TOTAL GERAL DE REGISTROS: 1					**250,00**	**250,00**	**250,00**	**0,00**	

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 21, 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: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Decreto 16.178 de 17 de setembro de 2019, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de Diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03/04, no valor total de R$ 2.970,00 (Dois mil novecentos e setenta reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor Departamento Administrativo

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

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 16 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

FLS. 291
Assinatura

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

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
121/DIC/SEMUSA	**MÉDICO**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **DVE/DVS/SEMUSA**
258675	Nº do Processo: **08.00224-000/2020**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	**12/05/2020 - 10H**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO	**12/05/2020 - 15H**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão		16 Placa	
17 Nome do Motorista					
18 Assinatura do Motorista					
19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial	X	24 Tipo (lancha, navio)	**LANCHA**	25 Nome	**TORIBA - 4138**
26 Nome do Comandante	**ANCELMO VIEIRA VIAMONTE**			27 Cadastro	**225757**
28 Assinatura do Comandante	Ancelmo Vieira Viamonte				
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
12 À 16/05/2020	**KM 28, SENTIDO ESTRADA DA PENAL E DEMAIS LOCALIDADES ACIMA CITADAS.**
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO À 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 REPASSE DE MATERIAL DE MÍDIA RELACIONADOS AO TEMA.	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Ethianne Channan de O. Bastos DATA: 22/06/2020	Daniele Silva de Souza Administradora Hospitalar CRA 2190 DATA: 22/07/2020

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

FLS. 30
Assinatura

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ANCELMO VIEIRA VIAMONTE	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
121/DIC/SEMUSA	**AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **5ª REGIÃO - DCV/DVS/SEMUSA**
225757	Nº do Processo: **08.00224-000/2020**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	**12/05/2020 - 10H**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO	**12/05/2020 - 15H**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão		16 Placa	
17 Nome do Motorista					
18 Assinatura do Motorista					

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial	**X**	24 Tipo (lancha, navio)	**LANCHA**	25 Nome	**TORIBA - 4138**
26 Nome do Comandante	**ANCELMO VIEIRA VIAMONTE**			27 Cadastro	**225757**
28 Assinatura do Comandante	Ancelmo Vieira Viamonte				
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
12 À 16/05/2020	**KM 28, SENTIDO ESTRADA DA PENAL E DEMAIS LOCALIDADES ACIMA CITADAS.**

34 Relato das Atividades

REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ÁREA DO BAIXO MADEIRA, EM VIRTUDE DO DECRETO MUNICIPAL Nº 16.612 DE 23/03/2020, ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Ancelmo Vieira Viamonte DATA: 22/06/2020	DATA: 02/07/2020 Daniele Silva de Souza Administradora Hospitalar CRA 2190

SEMUSA Fls. 31 Assinatura

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

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ELILEIDE FROES JACOME	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
121/DIC/SEMUSA	**ENFERMEIRA**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **DIVISÃO DE PROGRAMAS ESPECIAIS**
249921	Nº do Processo: **08.00224-000/2020**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	**12/05/2020 - 10H**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO	**12/05/2020 - 15H**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão		16 Placa	
17 Nome do Motorista					
18 Assinatura do Motorista					

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial	X	24 Tipo (lancha, navio)	**LANCHA**	25 Nome	**TORIBA - 4138**
26 Nome do Comandante	**ANCELMO VIEIRA VIAMONTE**			27 Cadastro	**225757**
28 Assinatura do Comandante	Ancelmo Vieira Viamonte				

29 Aéreo			
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro		31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
12 À 16/05/2020	**KM 28, SENTIDO ESTRADA DA PENAL E DEMAIS LOCALIDADES ACIMA CITADAS.**

34 Relato das Atividades

REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO À 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 REPASSE DE MATERIAL DE MÍDIA RELACIONADOS AO TEMA.

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Elileide Fróes Jacome DATA: 22/06/2020	DATA: 02/07/2020 Daniele Silva de Souza Administradora Hospitalar CRA 2190

Fls. 32

Assinatura

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

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
EDSON NEVES DA CRUZ	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
121/DIC/SEMUSA	**AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **DVE/DVS/SEMUSA**
212324	Nº do Processo: **08.00224-000/2020**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	**12/05/2020 - 10H**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO	**12/05/2020 - 15H**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão		16 Placa	
17 Nome do Motorista					
18 Assinatura do Motorista					
19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial	X	24 Tipo (lancha, navio)	**LANCHA**	25 Nome	**TORIBA - 4138**
26 Nome do Comandante	**ANCELMO VIEIRA VIAMONTE**			27 Cadastro	**225757**
28 Assinatura do Comandante	Ancelmo Vieira Viamonte				
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
12 À 16/05/2020	**KM 28, SENTIDO ESTRADA DA PENAL E DEMAIS LOCALIDADES ACIMA CITADAS.**

34 Relato das Atividades

REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO À 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 REPASSE DE MATERIAL DE MÍDIA RELACIONADOS AO TEMA.

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
DATA: 22/06/2020 Edson Neves	DATA: 02/07/2020 Daniele Silva de Souza Administradora Hospitalar CRA 2190

Fls. 33

Assinatura

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

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
121/DIC/SEMUSA	**TÉCNICA EM ENFERMAGEM**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **DVE/DVS/SEMUSA**
62365	Nº do Processo: **08.00224-000/2020**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	**12/05/2020 - 10H**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO	**12/05/2020 - 15H**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão		16 Placa	
17 Nome do Motorista					
18 Assinatura do Motorista					
19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial	X	24 Tipo (lancha, navio)	**LANCHA**	25 Nome	**TORIBA - 4138**
26 Nome do Comandante	**ANCELMO VIEIRA VIAMONTE**			27 Cadastro	**225757**
28 Assinatura do Comandante	Ancelmo Vieira Viamonte				
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
12 À 16/05/2020	**KM 28, SENTIDO ESTRADA DA PENAL E DEMAIS LOCALIDADES ACIMA CITADAS.**
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE ATENÇÃO À 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 REPASSE DE MATERIAL DE MÍDIA RELACIONADOS AO TEMA.	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Joseni Martins Noleto da Silva DATA: 22/06/2020	DATA: 02/07/2020 Daniele Silva de Souza Administradora Hospitalar CRA 2190

SEMUSA
Fls. 34
Assinatura

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

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO BAIXO MADEIRA

Equipe de Monitoramento:

-Ethianne Channan de Oliveira Bastos – Médica – Departamento de Vigilância em Saúde (DVS)
-Elileide Fróes Jacome – Enfermeira – Departamento de Atenção Básica
-Edson Neves da Cruz - Agente de Combate de Endemias/Biólogo - Departamento de Vigilância em Saúde
-Joseni Martins Noleto da Silva – Técnica de Enfermagem - Departamento de Atenção Básica/Imunização

Assuntos: Coronavírus (Covid-19), divulgar Material do Ministério da Saúde, (Guia de Vigilância Epidemiológico, Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus na Atenção Básica, Fluxograma de Atendimento *Call Center* (0800 647 5225), Fluxograma para Servidores da SEMUSA, divulgando o contato 98473-7909, Orientação quanto aos exames (apresentação prática sobre a coleta de exame para COVID-19 através do *swab)*, uso de Equipamento de Proteção Individual (EPI) (paramentação e desparamentação), a preparação da caixa térmica e quais materiais para utilizar durante a coleta do material naso-orofaríngeo, bem como a ambiência, entregue materiais impressos e em formato digital salvos na área de trabalho dos computadores de cada Unidade para posteriores consultas.

UNIDADE DE SÃO CARLOS: 12/05/2020

Realizado roda de conversa com os profissionais da unidade para apresentação do objetivo do monitoramento tirada de dúvidas das categorias profissionais e levantamento dos nos críticos de cada setor da unidade. Levantamento do total de profissionais (31), disponibilidade dos testes rápidos, dúvidas sobre a utilização dos equipamentos de proteção individual (EPIS), esclarecimento dos fluxos para atendimento do usuário na unidade.

SEMUSA
Fls. 35
Assinatura





Levantamento dos nós críticos:

1. Solicitado pela equipe da UBS um treinamento para E-sus Ab;
2. Esclarecimento sobre o papel do Agente Comunitário no momento de Pandemia conforme fala dos mesmos **"Qual o nosso papel enquanto agente comunitário enquanto tiver pandemia?";**
3. Esclarecimento quanto ao Papel da enfermeira na Atenção Básica, questionamento da mesma **" Qual o meu papel na Atenção Básica?";**
4. Esclarecimento do Atendimento odontológico;
5. Orientação do compartilhamento médico e de enfermagem nas consultas de pre natal e coleta de preventivo;
6. Solicitação da equipe a Barreira sanitária para o traslado de usuário de Porto velho a São Carlos;
7. Disponibilizar um kit para coleta em *swab.*

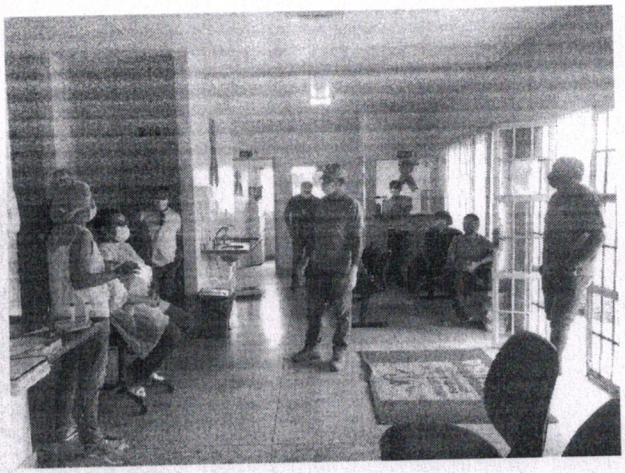
Organização da Ambiência.

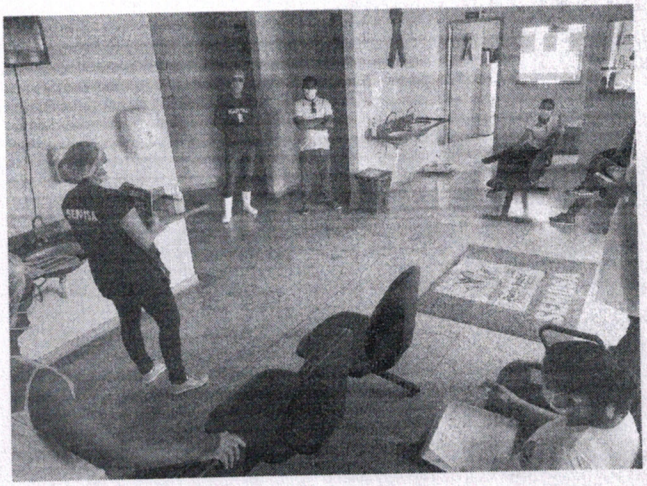
A organização da Ambiência ocorreu conforme manual do Ministério da Saúde e disponibilidade da Estrutura, foi remanejado a sala de espera com marcação de cadeiras cumprindo o distanciamento mínimo preconizado, organizado a sala de isolamento para atendimento de síndromes gripais otimizando o fluxo dentro da unidade, organização da sala de vacina, higienização e organização do consultório de odontologia.

SEMOSA
Fls. 36
Assinatura

UNIDADE DE NAZARÉ: 13/05/2020

Realizado roda de conversa com os profissionais da unidade para apresentação do objetivo do monitoramento tirada de dúvidas das categorias profissionais e levantamento dos nos críticos de cada setor da unidade. Levantamento do total de profissionais (5) enfermeira, técnico de enfermagem, administrativos e agentes comunitários, disponibilidade dos testes rápidos, duvidas sobre a utilização dos equipamentos de proteção individual (EPIS),esclarecimento dos fluxos para atendimento do usuário na unidade e para os servidores e orientação quanto ao isolamento domiciliar e isolamento social.





Levantamento dos nos criticos:

1. Dúvidas quanto ao uso de equipamentos de proteção individual por setor da unidade;
2. Esclarecimento quanto ao afastamento de profissionais conforme protocolo do Ministério da Saúde N09;
3. Foi relatado pela equipe o não cumprimento da quarentena pela gerente da Unidade *"..**ela está recebendo pessoas da comunidade em sua casa, para visita":***
4. Reclamação da equipe sobre traslado da família da mesma não respeitando as orientações da equipe quanto o isolamento social *"**O filho dela esta andando sem máscara não respeitando o isolamento";***
5. Informaram que estão fazendo escala de funcionários;
6. Solicitado óculos para os profissionais que trasportam casos suspeitos nas lanchas;
7. Desconhecimento da higienização da lancha a cada trasporte de usuários;
8. Organização do fluxo de atendimento Ambiência da Unidade;
9. Disponibilizar um kit para coleta em *swab.*

Organização da Ambiência.

A organização da Ambiência ocorreu conforme manual do Ministério da Saúde e disponibilidade da Estrutura, foi remanejado a sala de espera com marcação de cadeiras cumprindo o distanciamento mínimo preconizado, organizado a sala de isolamento para atendimento de síndromes gripais, retiradas de material acumulado na unidade.

SEMUSA
Fls. 37
Assinatura

POSTO DE SAÚDE DEMARCAÇÃO: 14/05/2020

Realizado conversa com a gerente para apresentação do objetivo do monitoramento tirada de dúvidas e levantamento dos nos criticos da unidade. Levantamento do total de profissionais (6), disponibilidade dos testes rápidos, duvidas sobre a utilização dos equipamentos de proteção individual (EPIS), esclarecimento dos fluxos para atendimento do usuário na unidade e fluxo com a Central Calama, foram entregue os equipamentos de proteção individual.





Levantamento dos nos críticos:

1. Dúvidas quanto ao uso de equipamentos de proteção individual por setor da unidade;
2. Esclarecimento quanto ao afastamento de profissionais conforme protocolo do Ministério da Saúde N09
3. Solicitação a Barreira sanitária para o traslado de usuário de Porto velho para a Comunidade;
4. Solicitado óculos para os profissionais que trasportam casos suspeitos nas lanchas;
5. Desconhecimento da higienização da lancha a cada trasporte de usuários;
6. Organização do fluxo de atendimento Ambiência da Unidade;
7. Falta de piloto fluvial.

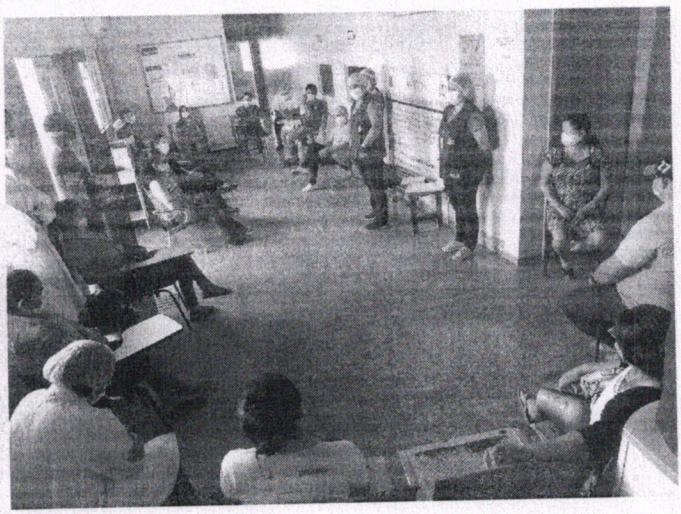
Organização da Ambiência.

A organização da Ambiência ocorreu conforme manual do Ministério da Saúde e disponibilidade da Estrutura, organizado a sala de isolamento para atendimento de síndromes gripais, orientação quando ao fluxo de paciente para Calama.

SEMUSA Fls. 38 Assinatura

UNIDADE DE CALAMA: 15/05/2020

Realizado roda de conversa com os profissionais da unidade para apresentação do objetivo do monitoramento tirada de dúvidas das categorias profissionais e levantamento dos nos críticos de cada setor da unidade. Levantamento do total de profissionais (42), disponibilidade dos testes rápidos, duvidas sobre a utilização dos equipamentos de proteção individual (EPIS), esclarecimento dos fluxos para atendimento do usuário na unidade.





Levantamento dos nos críticos:

1. Dúvidas quanto ao uso de equipamentos de proteção individual por setor da unidade;
2. Esclarecimento quanto ao afastamento de profissionais conforme protocolo do Ministério da Saúde N09
3. Solicitação a Barreira sanitária para o traslado de usuário de Porto velho, Manaus para a Comunidade;
4. Solicitado óculos para os profissionais que trasportam casos suspeitos nas lanchas;
5. Desconhecimento da higienização da lancha a cada trasporte de usuários;
6. Organização do fluxo de atendimento Ambiência da Unidade;
7. Organização na escala dos pilotos fluviais;
8. Falta de impressora na unidade;

9. Acúmulo de material no almoxarifado;
10. Higienização da Unidade precária;
11. Degradação da Ambiência da Unidade;
12. Profissionais mantém a internet;

SEMUSA
Fls. 39
Assinatura

Organização da Ambiência.

A organização da Ambiência ocorreu conforme manual do Ministério da Saúde e disponibilidade da Estrutura, foi remanejado a sala de espera com marcação de cadeiras cumprindo o distanciamento mínimo preconizado, organizado a sala de isolamento para atendimento de síndromes gripais otimizando o fluxo dentro da unidade.

Conclusão

Diante do exposto, percebe-se a necessidade de visitas técnicas e monitoramento das Unidades, de forma sistemática pelo Departamento, os servidores solicitaram novas visitas técnicas por parte da equipe de monitoramento com novas abordagens para melhoria de suas atividades laborais.

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

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

DIOR/SEMUSA FLS 40 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 472

Processo nº 08.00224-00/2020

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 ANSELMO VIEIRA, EDSON NEVES, ETHIANNE CHANNAN, JOSENI MARTINS, ELILEIDE FROES, COM A FINALIDADE DE REALIZAR ATENÇÃO A SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO, NO COMBATE A COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05/2020 A 16/05/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 094/DVS/GAB/SEMUSA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 27.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 56.575,00	**R$ 2.970,00**	R$ 53.605,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 56.575,00	**R$ 2.970,00**	R$ 53.605,00

Porto Velho RO, 29 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 (472)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 27, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 472, fl. 40.

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, 02 de junho de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

SEMUSA
FLS. 42
ASSINATURA

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

Portaria nº 0121/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 03 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 08.00224-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,5 (quatro e meia) diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista a realização de atenção a saúde, vigilância em saúde, dentre outras atividades nas unidades do Baixo Madeira de Porto Velho, no combate ao COVID-19, no período de 12/05/2020 à 16/05/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA de 11/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
ANSELMO VIEIRA VIAMONTE	225757	Agente de Combate as Endemias	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	120,00	540,00
EDSON NEVES DA CRUZ	212324	Agente de Combate as Endemias	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	120,00	540,00
ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	258675	Médica	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	150,00	675,00
JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	62365	Técnica de Enfermagem	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação,	4,5	120,00	540,00

Liquidação nº 414159

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: 001062
DATA DE EMISSÃO : 03/06/2020
TIPO : ORDINÁRIO

2150

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 : 24616 **CPF** : 633.044.652/00
Nome : ANCELMO VIEIRA VIAMONTE
Endereço : AV IMIGRANTES, 4137
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76821063
Telefone : **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 3796-6 / 16872-6

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283745
AUTORIZAÇÃO Nº 284329 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00224-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	55.330,00
Valor Empenhado	540,00	Saldo Atual	54.790,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4,50	**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 ANSELMO VIEIRA VIAMONTE, MATRÍCULA 225757, RG 440398 SESDEC/RO, CPF 633.044.652-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 472, FLS. 40. PROC. Nº 08.00224-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	540,00

SEMUSA
FLS. 44
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR ANSELMO VIEIRA VIAMONTE, MATRÍCULA 225757, RG 440398 SESDEC/RO, CPF 633.044.652-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENAD

TOTAL 540,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 225757
Responsável pela Emissão

Visto por:

Eliana
Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de Despesas
Dec. 3105/1

PAGO
Num. OP
Data 05/06/2020
Ass. Servidor

Emissor: 01054782296 Data: 03/06/2020a: 10:29:15

1ª via

Liquidação nº 414161

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: 001063
DATA DE EMISSÃO : 03/06/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

Dados do Credor:
Nº Credor : 21057 **CPF** : 599.619.882/72
Nome : EDSON NEVES DA CRUZ
Endereço : RUA ROSA MARIA DAVILA DO NASCIMENTO, 3230
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76829200
Telefone : 2262220 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 5885-8 / 6001-1

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283746
AUTORIZAÇÃO Nº 284330 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00224-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	54.790,00
Valor Empenhado	540,00	Saldo Atual	54.250,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4,50	**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 EDSON NEVES DA CRUZ, MATRÍCULA 212324, RG 467354 SSP/RO, CPF 599.619.662-72. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 472, FLS. 40. PROC. Nº 08.00224-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	540,00

SEMUSA FLS. 45 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR EDSON NEVES DA CRUZ, MATRÍCULA 212324, RG 467354 SSP/RO, CPF 599.619.662-72. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE D

TOTAL 540,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 269730
Responsável pela Emissão

Visto por:

Ordenador de Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/1

PAGO
Nº Im. OP
Data 03/06/2020
Ass. Servidor

Emissor: 01054782296 Data: 03/06/2020 Hora: 10:35:17

1ª via

Liquidação nº 414162

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: 001064
DATA DE EMISSÃO : 03/06/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

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

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283747
AUTORIZAÇÃO Nº 284331 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00224-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	54.250,00
Valor Empenhado	675,00	Saldo Atual	53.575,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4,50	**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 ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS, MATRÍCULA 258675, RG 932.675 SSP/RO, CPF 908.427.152-15. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 472, FLS. 40. PROC. Nº 08.00224-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	675,00

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS, MATRÍCULA 258675, RG 932.675 SSP/RO, CPF 908.427.152-15. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO

TOTAL 675,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 258675
Responsável pela Emissão

Visto por:

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

PAGO
Num. OP
Data 03 / 06 / 2020
Ass. Servidor

1ª via

Emissor: 01054782296 Data: 03/06/2020a: 10:40:05

Liquidação 414164

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: 001065
DATA DE EMISSÃO : 03/06/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

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

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283748
AUTORIZAÇÃO Nº 284332 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00224-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	53.575,00
Valor Empenhado	540,00	Saldo Atual	53.035,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4,50	**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 JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298.168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 472, FLS. 40. PROC. Nº 08.00224-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	540,00

SEMUSA
FLS. 47
ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA, MATRÍCULA 62365, RG 298.168 SSP/RO, CPF 237.966.182-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO

ORDEN
DESTINO :

TOTAL 540,00

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 29730
Responsável pela Emissão

Visto por:

Ordenador de Despesa
Ellacrés Pasini
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/I

PAGO
Num. OP
Data 03 / 06 / 2020
Ass. Servidor

1ª via

Emissor: 01054782296 Data: 03/06/2020a: 10:51:52

Liquidação nº 414166

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: 001066
DATA DE EMISSÃO : 03/06/2020
TIPO : ORDINÁRIO

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

Dados do Credor:
Nº Credor : 13878 **CPF** : 716.113.201/00
Nome : ELILEIDE FROES JACOME
Endereço : RUA AGUA VERMELHA, 1456
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76808474
Telefone : 0 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 102-3 / 42996-1

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283749
AUTORIZAÇÃO Nº 284333 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00224-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	53.035,00
Valor Empenhado	675,00	Saldo Atual	52.360,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4,50	**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 ELILEIDE FROES JACOME, MATRÍCULA 249921, RG 1235936 SESDEC/RO, CPF 716.113.201-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO Nº 472, FLS. 40. PROC. Nº 08.00224-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	675,00

SEMUSA FLS. 48 ASSINATURA

RESUMO : EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR ELILEIDE FROES JACOME, MATRÍCULA 249921, RG 1235936 SESDEC/RO, CPF 716.113.201-00. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ? DVS/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR ATENÇÃO À SAÚDE, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DENTRE OUTRAS ATIVIDADES, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA DE PORTO VELHO NO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 12/05 A 16/05. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO Nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADO

TOTAL 675,00

DESTINO :

Simone Tavares do Nascimento
Assistente Administrativo
Matrícula 249780
Responsável pela Emissão

Visto por:

Ordenador de Despesas
Eliana Pastor
Secretária Municipal de Saúde
Dec. 3105/I

PAGO
Num. OP
Data 03/06/2020

1ª via

Emissor: 01054782296 Data: 03/06/2020 Hora: 10:55:20

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
Fls. 49
Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00224.000.2020

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	02-48

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

Documentos	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Memorando ou Ofício de solicitação de diárias;	SIM	02
II – Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	03/04
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	06/10/13/16/19
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	22/26
V – CEO/Destaque;	SIM	40
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	42/43
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	44/48
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	52

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	03
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	03
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	03/04
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	03/04
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7° § 1°);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6º), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

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

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	NÃO	06/10/13/16/19
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	NÃO	06/10/13/16/19
III – Número do processo administrativo;	NÃO	06/10/13/16/19
IV – Data e assinatura do servidor.	NÃO	06/10/13/16/19

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	22/26
II – Período de movimentação;	SIM	22/26
III – Ausência de pendência;	SIM	22/26

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	40
– Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	40
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	40

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	42/43
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	42/43
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	42/43
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	NÃO	-

09 – Na Nota de Empenho, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Está individualizada e de acordo com o recurso, categoria (adiantamento-viagens), projeto/ Atividade, elemento de despesa, especificação e valor conforme apresentado no Destaque	SIM	44/48

orçamentário?		
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	44/48
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	44/48

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	52
II- identificação do (s)	SIM	52
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	52
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	52
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	52
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	52
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	52

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, 03 de Junho de 2020.

Alcina F. Siqueira
Cadastro nº 188525

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00224-000/2020
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: 08.00224.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: ANSELMO V. VIAMONTE
EMPENHO Nº 1062/2020
DIÁRIAS: R$ 540,00

2- NOME DO SERVIDOR: EDSON NEVES DA CRUZ
EMPENHO Nº 1063/2020
DIÁRIAS: R$ 540,00

3- NOME DO SERVIDOR: ETHIANNE CHANNAN DE O. BASTOS
EMPENHO Nº 1064/2020
DIÁRIAS: R$ 675,00

4- NOME DO SERVIDOR: JOSENI MARTINS N. DA SILVA
EMPENHO Nº 1065/2020
DIÁRIAS: R$ 540,00

5- NOME DO SERVIDOR: ELILEIDE F. JACOME
EMPENHO Nº 1066/2020
DIARIAS: R$ 675,00

OBS: Considerando que a viagem já ocorreu, e constando assim a comprovação da diária já ocorrida, conforme as fls. 29/39, sugerimos a liquidação e pagamento da diária supracitada.

Elaborado por:

Alcina F. Siqueira
Cad. 188525

De Acordo,

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

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

RELATÓRIO DE ARQUIVOS GERADOS

ARQUIVO : 2150 - arquivo_2150_2020_06_03.txt

GERAÇÃO : 03/06/2020 ÀS 12:54H

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												
1062	414159	24616	** ANCELMO VIEIRA VIAMONTE	63304465200	540,00	0,00	DEP	001	3796-6	16872-6	437271	283745	08.00224-00/2020
1063	414161	21057	** EDSON NEVES DA CRUZ	59961988272	540,00	0,00	DEP	001	5885-8	6001-1	437275	283746	08.00224-00/2020
1066	414166	13878	** ELILEIDE FROES JACOME	71611320100	675,00	0,00	DEP	001	102-3	42996-1	437301	283749	08.00224-00/2020
1064	414162	12522	** ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	90842715215	675,00	0,00	DEP	001	3231-X	20236-3	437277	283747	08.00224-00/2020
1065	414164	18965	** JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	23796618200	540,00	0,00	DEP	001	2270-5	6100-X	437295	283748	08.00224-00/2020
DEP					2.970,00								
DOC					0,00								
TED					0,00								
Total Banco					2.970,00								
Valor total retenções					0,00								
Valor total bruto					2.970,00								
Total Geral					2.970,00								

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

SEMUSA
FLS. 51
ASSINATURA

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: 02150 - arquivo_2150_2020_06_03.txt
Data Movimento: 03/06/2020
Data Baixa: 05/06/2020
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
1062	414159	24616	633.044.652/00	ANCELMO VIEIRA VIAMONTE	540,00	PROCESSADO
1063	414161	21057	599.619.882/72	EDSON NEVES DA CRUZ	540,00	PROCESSADO
1066	414166	13878	716.113.201/00	ELILEIDE FROES JACOME	675,00	PROCESSADO
1064	414162	12522	908.427.152/15	ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	675,00	PROCESSADO
1065	414164	18965	237.966.182/00	JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	540,00	PROCESSADO
				Total de Registros : 5	**Valor R$:**	**0,00**
				Total geral		**0,00**

SEMUSA
FLS. 54
ASSINATURA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Fls. 55

Senhor Diretor

Estamos encaminhando os autos do Proc. 08.00224-00/2020 para fins de solicitação de prestação de contas de diarias ao setor competente dos servidores, conforme Ordem de Pagamento fls. 51.

Janieire Zarco
Mat: 287682

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças.

56

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

A DVISAU

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto a pagamento de Diárias e providências quanto a prestação de Contas, conforme despacho CFMS, fls 52.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabricio P. da Costa
Diretor Administrativo

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DVISAU/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Fls. 57
Assinatura

Senhor Diretor,

Encaminhamos os autos para fins de baixa de responsabilidade, dos servidores, tendo em vista que, já fora apresentados os relatórios de comprovação de diárias individuais, conforme fls. 29 à 33, em atendimento ao despacho fl. 28.

Elaborado por:

Jussara da Silva Nobre Alves
Cadastro nº 239526

De acordo:

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

88	01.29.516.0478.001	WVL EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA	ASSOCIACAO ALPHAVILLE PORTO VELHO	18-02011/2020	DIAC
89	01.29.552.0147.001	ITALO SIQUEIRA CREPALDI	PAULO JOSÉ BORGES DA SILVA	18-02011/2020	DIAC
90	01.29.550.0237.001	WVL EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA	MATHEUS CARVALHO DANTAS	18-02011/2020	DIAC
91	01.29.534.0338.001	FERNANDO SAVIO AFONSO PESSOA	BRUNO GUSTAVO JANOCA OLIVEIRA DA SILVA	18-02011/2020	DIAC
92	01.12.008.0325.002	PAULO DE LIMA MELO	HERIBALDO MACHADO JUNIOR	18-02011/2020	DIAC
93	01.24.556.0101.001	MARCIO LUIZ FIDELI	DUILTON JOSÉ SUCKEL	18-02011/2020	DIAC
94	01.24.505.0136.165	TSC INCORPORADORA LTDA	FLAVIO GOMES RIBEIRO	18-02011/2020	DIAC
95	01.16.038.0245.001	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	MEIRE JANE MOURA GOMES	06-05179/2020	DIAC
96	01.24.539.0368.001	EBENEZER LOUZADA NETO	ALAILTON BRAGA COUTINHO	18-02033/2020	DIAC
97	01.29.518.0476.011	CHRISTIAN RIBEIRO DINIZ	JOAO HENRIQUE LACERDA MELO LIMA	18-02033/2020	DIAC
98	03.02.168.0050.001	STEFANE PERON LUCKEMEYER	THATIANE STELLA GURGEL DO AMARAL REIS	18-02033/2020	DIAC
99	01.25.116.0300.001	DESYREE LIMA RIBEIRO	NILDA COSTA DE LIMA	18-02033/2020	DIAC
100	01.28.999.0376.001	ALMIR NUNES DE SOUZA	ADSON KLEBER SANTOS MUNIZ	18-02033/2020	DIAC
101	01.25.113.0364.002	GENIVALDO CRISTIANO ANTUNES DOS SANTOS	PAULO ROBERTO CATTANEO	18-02033/2020	DIAC
102	01.14.317.0063.002	TIAGO COSTA DO AMARAL	ANTONIA MARIA PEREIRA DO AMARAL	18-02033/2020	DIAC
103	01.12.095.0360.013	GUARUJA CONSTRUÇÕES EIRELI	GESSICA DANDARA DE SOUZA	18-02033/2020	DIAC
104	01.15.049.0376.005	ROBSON SOARES MARTINES MANTOVANI	FABIO DE MELO SANTANA	18-02033/2020	DIAC
105	01.29.999.0919.244	MARIA ELENILSE LIMA DE SOUSA	LUCIENE DO NASCIMENTO ALMEIDA	18-02033/2020	DIAC
106	01.18.303.0298.015	M. P. VERZELETTI	ANTONIO MATIAS DE ALCANTARA	18-02033/2020	DIAC
107	03.02.151.0169.001	SERGIO JOSE ROMANINI E OUTROS	CRISTIANE DE SOUZA ROMANINI	18-01998/2020	DIAC
108	03.02.151.0179.001	SERGIO JOSE ROMANINI E OUTROS	CRISTIANE DE SOUZA ROMANINI	18-01998/2020	DIAC
109	03.01.060.0412.001	ISMAEL FERREIRA BERNARDO	GENILSON PEREIRA DE MELO	18-00564/2020	DIAC
110	01.24.505.0136.381	DINALVA MARIA DE OLIVEIRA LUCENA	PATRICIA FERREIRA DA COSTA	18-02033/2020	DIAC
111	01.22.543.2429.030	LAGOA AZUL TOPAZIO EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS SP	RAILENE DE MELO BARROS	18-02033/2020	DIAC

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

EDEMIR MONTEIRO BRASIL NETO
Secretário Municipal de Regularização Fundiária, Habitação e Urbanismo

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:8E9F466D

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0120/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 03 DE JUNHO DE 2020.

Portaria nº 0120/DIC/SEMUSA Porto Velho, 03 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 08.00239-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,5 (quatro e meia) diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista a intensificação da campanha contra a influenza e sarampo 2020 na unidade de saúde de Extrema e Linhas, no período de 22/06/2020 à 26/06/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 61/2020 de 22/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
ALUIZIO CARNEIRO	24703	Assist. Adm.	Extrema e Linhas	4,5	120,00	540,00
TAÍS DE SOUZA LEITE	246258	Tec. Enfermagem	Extrema e Linhas	4,5	120,00	540,00
LUIZ ANDRÉ PEREIRA DE OLIVEIRA	224733	Aux. de Serv. de Saúde (Motorista)	Extrema e Linhas	4,5	120,00	540,00
LEONARDO ALMEIDA DA SILVA	89360	Aux. de Serv. de Saúde (Escriturário)	Extrema e Linhas	4,5	120,00	540,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:8F1DBBAD

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0121/DIC/SEMUSA PORTO VELHO, 03 DE JUNHO DE 2020.

Portaria nº 0121/DIC/SEMUSA Porto Velho, 03 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 08.00224-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,5 (quatro e meia) diárias, aos servidores abaixo relacionados, tendo em vista a realização de atenção a saúde, vigilância em saúde, dentre outras atividades nas unidades do Baixo Madeira de Porto Velho, no combate ao COVID-19, no período de 12/05/2020 à 16/05/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 094/2020/DVS/GAB/SEMUSA de 11/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
ANSELMO VIEIRA VIAMONTE	225757	Agente de Combate as Endemias	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	120,00	540,00
EDSON NEVES DA CRUZ	212324	Agente de Combate as Endemias	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	120,00	540,00
ETHIANNE CHANNAN DE OLIVEIRA BASTOS	258675	Médica	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	150,00	675,00
JOSENI MARTINS NOLETO DA SILVA	62365	Técnica de Enfermagem	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	120,00	540,00

ELILEIDE FROES JACOME	249921	Enfermeira	Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto	4,5	150	675,00

59

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:E06FF2A4

SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PAVIMENTAÇÃO - SUOP
TERMO DE ADESÃO Nº 001/2020, REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PERMANENTE Nº 057/2019/SML/PVH – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 111/2019/SML/PVH

IDENTIFICAÇÃO
Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Infraestrutura Urbana e Serviços Básicos – SEMISB
Projeto/Atividade/Operação Especial:
10.01.15.122.007.2.001
3.3.90.30 – Elemento de Despesa
1.000 – Fonte

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS				
Item	**Descrição**	**Und**	**Quantidade**	**Preço registrado**
1	**REFEIÇÃO TIPO MARMITEX:** com peso mínimo de 660 g, acondicionada em embalagem descartável tipo bandeja, com três divisórias, acompanhado de colher plástica descartável. Contendo **acompanhamento:** 01 (uma) porção de arroz, 01 (uma) porção de feijão, 01 (uma) porção de salada crua, 01 (uma) porção de (batas, legumes, cremes, verduras cozidas ou massas); **prato principal:** 01 (uma) porção de prato protético (carne bovina, suína, frango ou peixe) preparados de diferentes formas (assado, cozido, refogado ou frito); **sobremesa:** 01 (uma) porção (frutas); 01 (um) **suco de frutas natural ou polpa 100%** fruta, em embalagem de 200 ml, conforme sugestões de cardápios em anexo.	Und	6330	R$ 8,30
VALOR TOTAL DA ADESÃO				***R$ 52.539,00***

JUSTIFICATIVA DA ADESÃO (causas):

A pretensão de adesão a Ata de Registro de Preços Permanente nº 057/2019/SML/PVH, advinda do Pregão Eletrônico nº 111/2019/SML/PVH, com validade até 13/01/2021, tendo por objetivo a aquisição de 6.330 (seis mil, trezentos e trinta) refeições tipo marmitex, para atender os reeducandos do Termo de Cooperação nº 029/PGE-2019.
De acordo com a Justificativa de Vantajosidade e Economicidade às fls. 183/184, a adesão em comento, além de ser menos moroso do que um processo licitatório comum, é vantajosa para a Administração, tendo em vista que as pesquisas de preços realizadas pela SML constataram valor maior do que registrado na ata, gerando economia para a instituição, conforme Quadro Comparativo de Preços às fls. 179.
A Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos – SGP, analisou os autos e manifestou favorável pela pretensa aquisição engendrada por esta Secretaria, sob a ótica da qualidade, quantidade e relação custo-benefício, conforme fls. 161/164, bem como, a Superintendência Municipal de Licitações – SML verificou que a ata em comento é economicamente vantajosa para a Administração Pública, conforme fls. 181/182.

ATA

ÓRGÃO GERENCIADOR: Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP
AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO GERENCIADOR: Ofício nº 204/DGNA/SGP de 17/02/2020. Fls. 77
ATA: 057/2019 **VALIDADE:** 13/01/2021
PREGÃO: Pregão Eletrônico nº 111/2019/SML/PVH

PARECER JURÍDICO

PARECER Nº.: Parecer nº 194/SPACC/PGM/2020 **DATA**: 15/05/2020 **FLS.**: 203/214
FUNDAMENTO LEGAL: Decreto Municipal nº 15.403/2018, art. 15 da Lei nº 8666/93

FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL: L.C FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS EIRELI
CNPJ: 21.371.478/0001-06
CONCORDÂNCIA DO FORNECEDOR: Documento s/nº, datado de 10/02/2020. Fls. 82/83

O ordenador de despesa torna público, com base nas informações apresentadas acima, que resolve aderir à Ata de Registro de Preços especificada.

Porto Velho, 03 de junho de 2020

MAGNO VELOSO DOS SANTOS
Diretor do Departamento Administrativo

DIEGO ANDRADE LAGE
Secretário Municipal de Infraestrutura Urbana e Serviços Básicos

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:4900587D

SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE GESTÃO DOS GASTOS PÚBLICOS - SGP
RETIFICAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº013/2019

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

FLS. 60
DVE. /SEMUSA

DEMONSTRATIVO MENSAL DE MOTOR DE POPA, LANCHA E GRUPO GERADOR

Município	Região	Mês	Ano
Porto Velho	5º	MAIO	2020

Nº de Patrimônio	Marca	Modelo
41338	YAMAHA	90 HP

Data/ dia	Horas de Funcionamento	Óleo 2 Tempos	Gasolina	Óleo Diesel	Óleo 4 Tempos	Óleo de Transmissão	Outros	Observações
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12	0:06		03					
13	02:40		80					
14	02:00		60					
15	03:10		95					
16	04:10		125					
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
TOTAL	12:06		363					

Data: 16/05/2020

Localidade

Assinatura do Chefe de Turma

Ancelmo V. Ulisses
Assinatura do Motorista (Piloto)

Daniele Silva de Souza
Administradora Hospitalar
CRA 2190

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE -
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES - DCV

PREFEITURA
PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

CONTROLE DIÁRIO DE TRAFEGO FLUVIAL- CDTF

AUTORIZAÇÃO DO VEICULO ABAIXO PARA ATENDER: VIGILÂNCIA EM SAUDE BAIXO MADEIRA

PATRIMONIO: 41338 DATA 12 / 05 / 2020 .

DATA	Origem	Destino	Hora saída	Hora chegada	Horas de percurso	Combustível utilizado	Reiação de pessoas na viagem
12/05/20	SÃO CARLOS	BOCA ESTRADA SOBRAL	13:00	13:02	0:02	01	ANCELMO
	BOCA ESTRADA SOBRAL	SÃO CARLOS	14:30	14:34	0:04	02	ANCELMO, EDSON, ETUANE, ELEIDE, JOSIANE
13/05/20	SÃO CARLOS	NAZARÉ	09:00	09:40	0:40	20	ANCELMO, EDSON, ETUANE, ELEIDE, JOSIANE
	NAZARÉ	DEMARCAÇÃO	13:00	14:30	01:30	45	" " " " "
	DEMARCAÇÃO	CALAMA	15:20	15:50	0:30	15	" " " " "
14/05/20	CALAMA	DEMARCAÇÃO	07:30	8:00	0:30	15	ANCELMO, EDSON, ETUANE, ELEIDE JOSIANE
	DEMARCAÇÃO	CALAMA	09:00	9:30	0:30	15	ANCELMO (PACIENTE PRA ATENDIMENTO EM CALAMA)
	CALAMA	DEMARCAÇÃO	9:32	10:02	0:30	15	ANCELMO
	DEMARCAÇÃO	CALAMA	11:30	12:00	0:30	15	ANCELMO, EDSON, ETUANE, ELEIDE, JOSIANE
TOTAL					4:46	143	

Daniele Silva de Souza
Administradora Hospitalar
CRA 2190

Avenida Mamoré, 1120, Bairro Cascalheira
Fone (69) 3901-2874 e-mail: dcz.semusa@gmail.com
Porto Velho-RO CEP 76800-000

FLS. 61

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE -
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES - DCV

PREFEITURA
PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

CONTROLE DIÁRIO DE TRAFEGO FLUVIAL- CDTF

AUTORIZAÇÃO DO VEICULO ABAIXO PARA ATENDER: VIGILÂNCIA EM SAÚDE BAIXO MADEIRA

PATRIMONIO: 41338 DATA 15 / 05 / 2020 .

DATA	Origem	Destino	Hora saída	Hora chegada	Horas de percurso	Combustível utilizado	Reiação de pessoas na viagem
15/05/20	CALAMA	GLEBA RIO PRETO	07:30	08:10	0:40	20LTS	ANCELMO, EDSON, ELIANA, EZEQUIEL SOSENE
	GLEBA RIO PRETO	CALAMA	10:00	10:40	0:40	20	" " " " "
	CALAMA	SANTA CATARINA	13:00	14:00	01:00	30	" " " " "
	SANTA CATARINA	CALAMA	16:30	17:20	0:50	25	" " " " "
16/05/20	CALAMA	HUMAITÁ	07:30	08:30	01:00	30	ANCELMO, EDSON, ELIANA, EZEQUIEL, SOSENE
	HUMAITÁ	CALAMA	09:30	10:40	01:10	35	ANCELMO
	CALAMA	SÃO CARLOS	13:00	15:00	02:00	60	ANCELMO
TOTAL					07:20	220	

Daniele Silva de Souza
Administradora Hospitalar
CRA 2190

FLS. 62

Avenida Mamoré, 1120, Bairro Cascalheira
Fone (69) 3901-2874 e-mail: dcz.semusa@gmail.com
Porto Velho-RO CEP 76800-000

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

FLS. 63
DVE/SEMUSA

PROCESSO Nº: 08.00225-000/2020
INTERESSADO: DVS/SEMUSA
ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
DATA: 19/06/2020

JUSTIFICATIVA

AO FMS

Senhora Coordenadora,

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

Entretanto a solicitação feita através do memorando nº 94/2020/DVS/GAB/SEMUSA, de 11/05/2020, fl. 02 dos autos, bem como o Quadro de Diárias, fls. 03 e 04, agregam as seguintes localidades: São Carlos, Nazaré, Santa Catarina, Calama, Demarcação, Lago do Cuniã, Terra Caída, Nova Esperança, Papagaios, Gleba Rio Preto e Vale do Jamari.

Tendo em vista que a distância entre uma localidade e outra é considerável extensa, considerando ainda que a quantidade de diárias apontadas é insuficiente para visitar todas as localidades indicadas e, que a forma de deslocamento é realizada

FLS. 64
DVE. SEMUSA

por meio fluvial, foi autorizada pela chefia imediata e realizada portanto, a visita em quatro localidades, sendo elas: São Carlos, Nazaré, Demarcação e Calama.

Temos também a informar que como a infecção humana pelo novo coronavírus, as capacitações realizadas são mais demoradas, precisando assim de mais tempo para a execução das mesmas.

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

SEMUSA
Fls. 65
Assinatura

ANÁLISE Nº 039/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00224-000/2020

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

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores para realização de ações de atenção a saúde, vigilancia em saúde, dentre outras atividades nas unidades de saúde do Baixo Madeira de Porto velho, no combate ao COVID 19.

Anexo a este processo está a Portaria nº 121/DIC às fls. 58, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2727.

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	01/66

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	53
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	29 a 33
IV – Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que o substitua (Ata de reunião, ou declaração emitida por Unidade administrativa ou declaração ou certificado emitido por unidade administrativa ou lista de presença)	NÃO	
V – Autorização para deslocamento com o controle de tráfego – Anexo VIII, quando for utilizado veículo oficial	SIM	60 a 62

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	29 a 33
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	29 a 33
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	29 a 33

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	29 a 33
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	29 a 33

SEMUSA
Fls. 66
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	03/04
III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 5 (cinco) dias, contados do recebimento;	N/A	-
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	29 a 39 60 a 64

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 ...icipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00224-000/2020
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

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0000 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 18607 ANSELMO VIEIRA VIAMONTE - CPF 633044652-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.11.27.00

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:	0,00
Créditos:	0,00

FMS/DUF/DIC
Proc:
Fls. Nº

Emitido em: 02/10/2020 12:46:39

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: 15498 EDSON NEVES DA CRUZ - CPF - 599619882-72

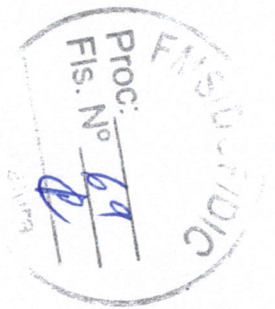
Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.05.26.00

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:	540,00
Créditos:	540,00

Movimentação													
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo		Valor
													540,00 +
0004		05/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:		540,00 +
													540,00 -
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:		0,00 +



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

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.09.00

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

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

Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	1.800,00
Créditos:	1.800,00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
												900,00 +
0004		26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:	900,00 +
												675,00 +
0004		05/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:	1.575,00 +
												225,00 +
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:	1.800,00 +
												900,00 -
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:	900,00 +
												900,00 -
0004		18/08/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:	0,00 +

Proc. Fls. Nº

Emitido em: 02/10/2020 12:48:13

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

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.09.10.00

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

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

Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	1.440,00
Créditos:	1.440,00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		26/05/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									720,00 +
											Saldo Atual:	720,00 +
0004		05/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									540,00 +
											Saldo Atual:	1.260,00 +
0004		24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									180,00 +
											Saldo Atual:	1.440,00 +
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									720,00 -
											Saldo Atual:	720,00 +
0004		18/08/2020	Prestação de Contas.									720,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

Proc.
Fls. Nº 22

Emitido em: 02/10/2020 12:49:06

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: 15690 ELILEIDE FROES JACOME - CPF - 716113201-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.07.22.00

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

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

Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	1.375,00
Créditos:	1.150,00

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

