CÓDIGO DA SECRETARIA

08

PORTO VELHO

2 DE OUTUBRO 1914

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

DIÁRIAS

Nº 08.00235-00/2020

ASSUNTO:	"IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE JOELMAR FERREIRA DA SILVA AMANDA LOPES DE SÁ ZILDO FERREIRA DA SILVA"
INTERESSADO:	DVISA/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	26/05/2020

VOLUME I

D.A

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO – DVISA

235

PARA: GABINETE/SEMUSA **EM: 20/05/2020.**
MEMº. Nº 053/2020/DVISA/DVS/SEMUSA

SEMUSA FLS. 02

Senhora Secretária,

Em atenção ao Mem. 021/2020/NUFLIS/DVISA/SEMUSA, solicitamos a Vossa Senhoria, a concessão de **05 DIÁRIAS**, no período de **22 à 26/05/2020**, aos servidores abaixo indicados, lotados na DVISA/DVS/SEMUSA, com a finalidade da executar a ação de barreira sanitária na fronteira **RONDONIA-ACRE, no terminal fiscal TUCANDEIRA (SEFAZ), no município de Acrelandia-AC**, com o objetivo de: Realizar fiscalização e orientação junto as empresas de ônibus com salas estabelecidas no terminal rodoviário quanto ao cumprimento dos Decretos de Calamidade Pública (Estaduais e Municipais), relacionados ao transporte de passageiros em viagens intermunicipais; Realizar fiscalização e orientação junto aos passageiros e tripulantes de veículos de empresas e veículos particulares que estão em trânsito sentido ao Município de Porto Velho; Realizar triagem, aferição de temperatura corporal e orientação aos passageiros e tripulantes que estão realizando desembarque no terminal rodoviário de Porto Velho e aos passageiros e tripulantes de veículos de empresas e veículos particulares que estão em trânsito, sentido ao município; Preencher formulário com dados pessoais de eventuais passageiros e tripulantes com sintomas gripais em estado de embarque e desembarque; Encaminhar a AGEVISA formulário com dados de passageiros e tripulantes com destino a outros municípios, eventualmente sintomáticos (gripe).

Informamos que as despesas resultantes da referida solicitação, serão custeadas através da fonte de recurso: **Projeto de Atividade: 08.31.10.122.329.2.236 – Enfrentamento da Calamidade Pública decorrente do Coronavírus – COVID19.**

Segue, em anexo, Mem. 021/2020/NUFLIS/DVISA/SEMUSA, quadro de solicitação de diárias e os documentos pessoais dos integrantes da equipe de fiscalização.

Atenciosamente,

AILTON FURTADO
Assessor de Fiscalização e Licenciamento – NUFLIS

RÉGIA DE LOURDES FERREIRA PACHECO MARTINS
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde
Decreto no 3.251/I de 01.08.2018

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

235

UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO
Período Abrangido: DE 22/05/2020 À 26/05/2020.

Objetivo da Viagem: Finalidade da executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, após o distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho e outros distritos.

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente/ Banco/Agência	LOCALIDADES	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
Irailce Batista Figueira Leite	Cad. 144370 RG: 604701 SSP-RO CPF: 884.879.979-53	Fiscal Municipal	AG. 3796-6 C/C 18010-6 Banco do Brasil	FRONTEIRA RO/AC, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA	½ 05	R$ 75,00 R$ 150,00	R$ 825,00	*Terrestre*
Joelmar Ferreira Da Silva	Cadastro: 122474 RG: 544898 SSP-RO CPF: 591.753.892-15	Fiscal Municipal	AG.2290-X C/C 24276-4 Banco do Brasil		½ 05	R$ 75,00 R$ 150,00	R$ 825,00	*Terrestre*
Amanda Lopes Sá	Cadastro: 99954 RG: 459310 SSP-RO CPF: 623.582.862-49	Fiscal Municipal	AG. 0102-3 C/C:21034-X Banco do Brasil		½ 05	R$ 75,00 R$ 150,00	R$ 825,00	*Terrestre*
Zildo Ferreira da Silva	Cad. 566771 RG: 53016 SSP-RO CPF: 080.182.852-15	Motorista	AG:2270-5 C/C:22167-3 Banco do Brasil		½ 05	R$ 60,00 R$ 120,00	R$ 660,00	*Terrestre*

Porto Velho 20/05/2020.

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/I/CRMV-RO 0188
Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, _____/_____/_____

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
Ordenador(a) da Despesa

SEMUSA FLS 03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO
E RISCO SANITÁRIA

SEMUSA
FLS. 04

Mem. 021/2020/NUFLIS/DVISA/SEMUSA

À Gerência DVISA

Assunto: **Concessão de diárias e/ou passagens**

Sr. Gerente,

Considerando o disposto na NOTA TÉCNICA Nº 11/2020/AGEVISA-SCI, o qual recomenda a necessidade de desencadear ações considerando a atuação das Vigilâncias Sanitárias municipais, dentre elas, determinou-se a realização de BARREIRA SANITÁRIA a ser realizada no **POSTO FISCAL TUCANDEIRA, BR-364, Acrelândia - AC, 69945-000,** com o objetivo de abordar veículos de transporte de passageiros e veículos particulares, em trânsito sentido ao Município de Porto Velho-RO, para fins de orientação e monitoramento de passageiros e tripulantes quanto a eventuais sintomas do Novo Coronavírus (COVID-19), aferição de temperatura corporal, fiscalização quanto ao cumprimento dos Decretos de Calamidade (Estaduais e Municipais) em relação as empresas de transportes de passageiros intermunicipais/interestaduais e veículos tipo taxi e similares, **SOLICITAMOS**:

- A concessão de 05 diárias e meia aos servidores abaixo indicados, para a realização da diligência no período de 22 a 26 de maio do corrente ano.

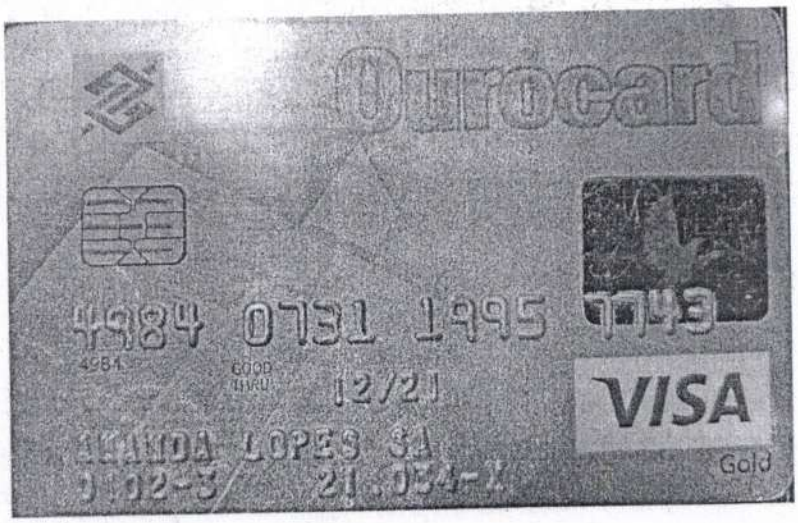
Equipe	
Amanda Lopes Sá *Irailce Batista Figueira Leire* *Joelmar Ferreira da Silva*	Zildo Ferreira da Silva (condutor)

Atenciosamente.

Porto Velho, 13 de maio de 2020.

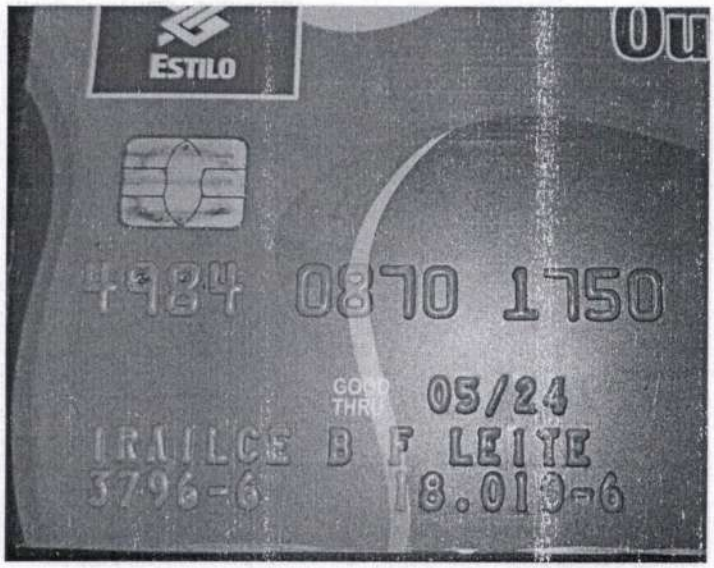
Ailton Furtado
Analista de Nível III - Fiscalização e Licenciamento
Matrícula 9[illegible]
Ailton Furtado
NUFLIS

SEJUSA
FLS 05
ASSINATURA

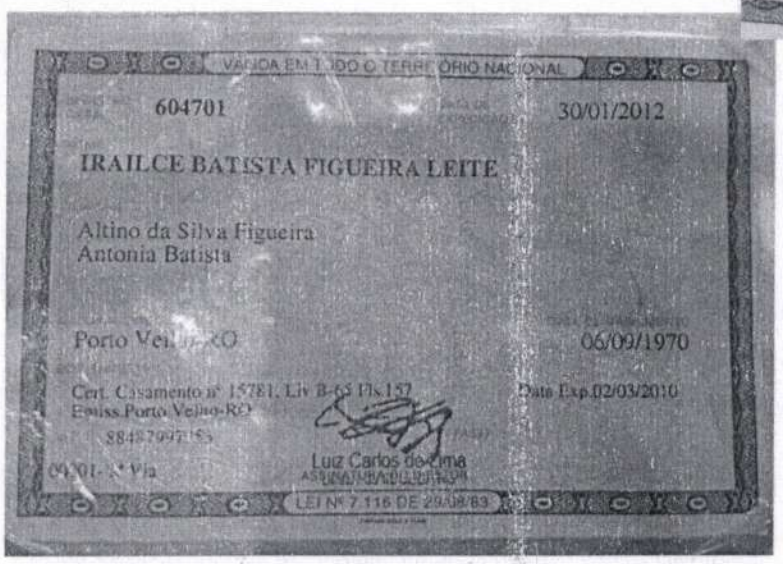




SEMUSA
FLS. 66
ASSINATURA







SEMUSA
FLS. 07





SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

CAR
34

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1560679084

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E DO TURISMO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ELIDO FERREIRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
53016 SSP RO

CPF
080.186.652-15

DATA NASCIMENTO
25/10/1950

FILIAÇÃO
SABINO SILVA
LAURA FERREIRA DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02601271509

VALIDADE
07/03/2021

1ª HABILITAÇÃO
04/10/1984

OBSERVAÇÕES

Elido Ferreira da Silva

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 09
(ASSINATURA)

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Irailce Batista Figueira Leite,** portador do RG: 604701 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Fiscal Municipal de Vigilancia Sanitária, matrícula: 144370 Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº, da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 20 de maio de 2020.

Irailce Batista Figueira Leite

Assinatura do servidor
CPF.:884.879.979-53

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Amanda Lopes Sá,** portador do RG: 459310 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Fiscal Municipal de Vigilancia Sanitária, matrícula: 99954 Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº, da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 20 de maio de 2020.

Amanda Lopes Sá

Assinatura do servidor
CPF.:623.582.862-49

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 11

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Zildo Ferreira da Silva,** portador do RG: 53016 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Fiscal Municipal de Vigilancia Sanitária, matrícula: 566771 Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 660,00 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 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 20 de maio de 2020.

Assinatura do servidor
CPF.:080.182.852-15

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 12

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento eu, **Joelmar Ferreiira da Silva,** portador do RG: 544898 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo: Fiscal Municipal de Vigilancia Sanitária, matrícula: 122474 Lotação: Departamento de Vigilância em Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 825,00 referente a recebimento de diárias no processo nº, da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.178 de 17 de Setembro de 2019.

Porto Velho 20 de maio de 2020.

Joelmar Ferreiira da Silva

Assinatura do servidor
CPF.:591.753.892-15

SEMUSA
FLS. 13

Governo do Estado de
RONDÔNIA

AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DE RONDÔNIA

NOTA TÉCNICA Nº 11/2020/AGEVISA-SCI

INTERESSADO: Vigilâncias Sanitárias Municipais de Rondônia

ASSUNTO: **ORIENTAÇÕES PARA BARREIRA SANITÁRIA COVID-19**

Adoção de medidas em pontos de entrada

Considerando o surgimento do novo vírus 2019-nCov, respeitando as competências de fiscalização de cada ente, a Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia, passa a adotar recomendações e ações considerando a atuação das Vigilâncias Sanitárias municipais nos pontos de entrada dos municípios instalando-se a Barreira Sanitária para fins de orientação e coleta de dados dos passageiros.

Dentre as ações desencadeadas para atuação nos pontos de entrada em decorrência da situação de Estado de Calamidade Pública em todo o território do Estado de Rondônia, para fins de prevenção e enfrentamento à pandemia causada pelo novo Coronavírus - COVID-19 estão:

• Observar e acompanhar as orientações da AGEVISA/GTVISA para pontos de entrada.

• Instalar Barreira Sanitária das 07:00h as 17:00h todos os dias.

• Colher dados conforme Formulário de Identificação do Viajante – COVID-19.

• Realizar orientação sobre sinais e sintomas, e sobre cuidados básicos como lavagem regular das mãos e cobertura da boca e do nariz ao tossir e espirrar.

• Intensificar a vigilância de casos suspeitos do 2019-nCoV nos pontos de entrada, para notificação imediata aos órgãos de vigilância epidemiológica (Disk Coronavírus Municipal).

• Recomendar ao viajante o isolamento social durante 14 dias de chegada ao destino.

• Ao final de cada dia, até as 19:00h, as Vigilâncias Sanitárias deverão reportar a AGEVISA por meio de preenchimento de dados em formulário GoogleForms as informações obtidas na Barreira Sanitária para compilação de dados e boletim diário.

Recomendações gerais aos fiscais sanitários e trabalhadores da Barreira Sanitária

Destacamos que em qualquer situação, independentemente da indicação de uso de EPIs ou não, os fiscais sanitários e trabalhadores da Barreira Sanitária nas rodovias devem sempre adotar medidas preventivas, tais como:

SEMUSA
FLS. 14

- Não utilizar adornos.
- Prender cabelos compridos.
- Unhas curtas.
- Ausência de barba.
- Para entrevista manter a distância de 2 metros.
- Frequente higienização das mãos com água e sabonete.
- Quando as mãos não estiverem visivelmente sujas, pode ser utilizado gel alcoólico para as mãos.
- Etiqueta respiratória:

a) Utilizar lenço descartável para higiene nasal.

b) Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir.

c) Evitar tocar mucosas dos olhos, nariz e boca.

d) Higienizar as mãos após tossir ou espirrar.

Equipamento de proteção individual (EPI)

Os fiscais sanitários e os trabalhadores que realizarem abordagem em meios de transporte com viajantes devem:

- Utilizar minimamente colete de identificação ou crachá
- Máscara cirúrgica
- Óculos de proteção de uso individual.

Como utilizar a máscara:

Passo 01: Higienize as mãos. Antes de tocar a máscara limpa, você deve lavar bem as mãos com água e sabonete, ou álcool em gel, conforme ilustração abaixo.





SEJUSP
FLS. 15

Passo 02: Veja se a máscara tem algum defeito, se houver, jogue-a fora e use outra.

Passo 03: Coloque a máscara na posição correta. A extremidade superior da máscara é a que tem um detalhe que se encaixa bem no nariz da pessoa. Portanto, ela deve ficar virada para cima na hora de vestir o acessório.

Passo 04: Coloque a máscara no rosto. Pegue o acessório pelo elástico, passe um pela primeira orelha e o outro pela segunda, antes de passar para a segunda ajuste-a na parte inferior trazendo-a para o queixo. Ajuste a máscara no nariz, com o indicador e o polegar.

Para retirar a máscara:

Higienize as mãos.

Tire a máscara com cuidado.

Segure as alças com as mãos e tire-as de cada orelha.

Descarte a máscara corretamente.

Nunca toque na parte da frente da máscara, caso o faça, proceda a higienização das mãos.

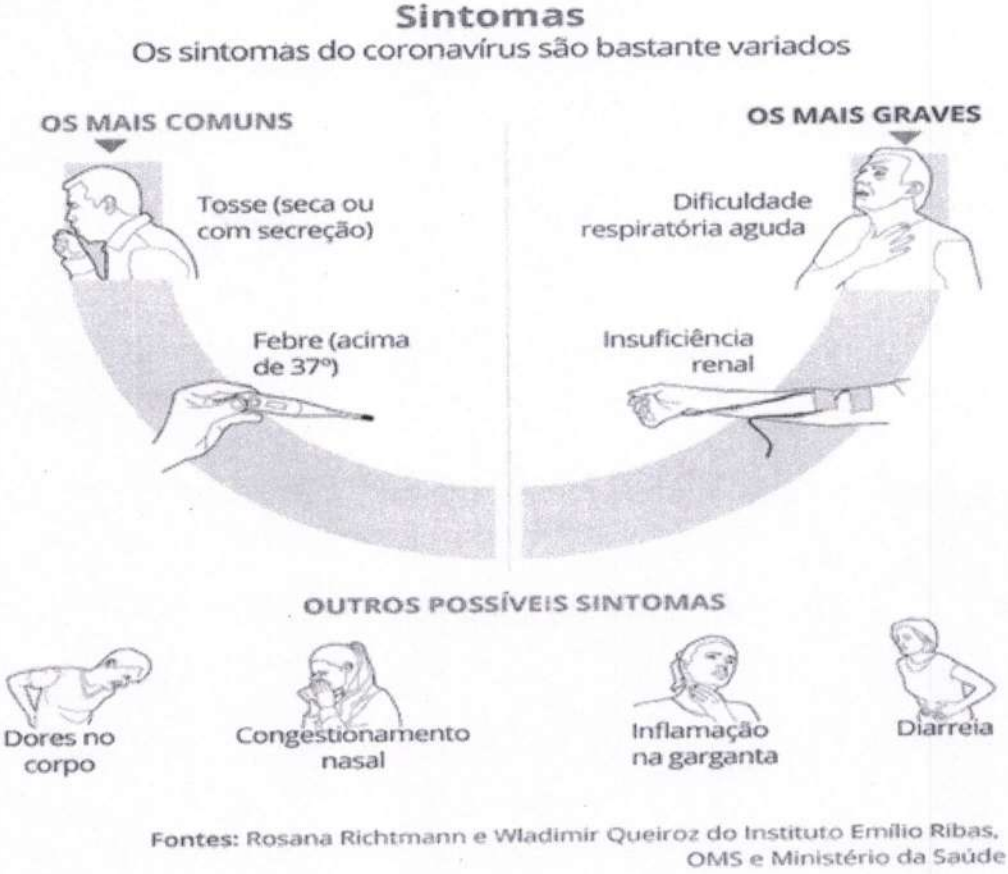
Demais medidas de segurança necessitam ser tomadas:

1. Utilize luvas descartáveis, mas isso não pode impedir a higienização das mãos após sua retirada;
2. Façam a limpeza com papel toalha e álcool dos objetos de trabalho (crachá,

caneta, prancheta).

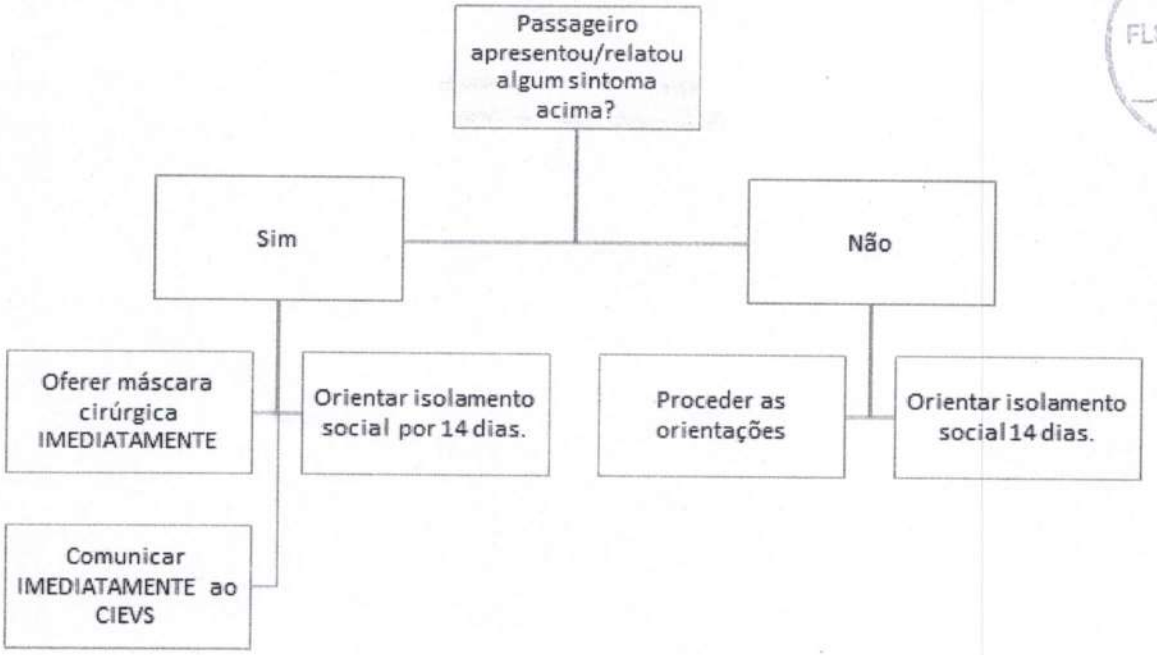
SEMUSA
FLS. 16

Caso o passageiro apresentar/relatar alguns desses sintomas:



Seguir o fluxo abaixo:

SEMUSA
FLS. 17



CONTATO CIEVS: 0800-6425398

Fonte: GVIMS/GGTES/ANVISA, 2020.

OBSERVAÇÃO: Todas essas medidas são baseadas no conhecimento atual sobre os casos de infecção pelo novo corona vírus (COVID-19) e podem ser alteradas conforme novas informações sobre o vírus forem disponibilizadas.

Documento assinado eletronicamente por **ANA FLORA CAMARGO GERHARDT**, **Diretor(a)**, em 30/03/2020, às 17:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site portal do SEI, informando o código verificador **0010909663** e o código CRC **6CE4C11E**.

Referência: Caso responda esta Nota Técnica, indicar expressamente o Processo nº 0002.135636/2020-11

SEI nº 0010909663

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 18

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Irailce Batista Figueira Leite			
Cadastro n°	144370	Data de Nascimeto: 06/09/1970		
Cargo ou Emprego Público	Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	01/02/2000	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	26018	Série: 00005	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	17057458647	N° CPF:	884.879.979-53	
Nr. RG	604701	SSP	RO	13/05/2009
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/01/2021			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 02/01/2020 a 31/01/2020 Para: 17/08/2020 a 31/08/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Reverendo Elias Fontes			Nr. 2306
	Bairro: Flodoaldo Pontes Pinto			CEP:76820524
	Tel. Residencial: 32124924			Celular: 93378645

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade 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 22 de Maio de 2020

Impresso por: Krisna Melina Paz da Cruz

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 19

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Joelmar Ferreira da Silva			
Cadastro n°	122474	Data de Nascimeto: 09/07/1976		
Cargo ou Emprego Público	Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho: 0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	01/03/1999	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	009010	Série: 00006	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	17066498621	N° CPF:	591.753.892-15	
Nr. RG	544898	SSP	RO	20/04/1994
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/04/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2020 Antes: 01/04/2020 a 30/04/2020 Para: 05/01/2021 a 24/01/2021			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA COSTA RICA		Nr. 4413	
	Bairro: Embratel		CEP:78900000	
	Tel. Residencial:		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade 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 22 de Maio de 2020

Impresso por: Krisna Melina Paz da Cruz

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 20

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Amanda Lopes Sa			
Cadastro nº	99954	Data de Nascimeto: 15/02/1978		
Cargo ou Emprego Público	Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	04/07/2011	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	34786	Série: 00008	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19019497440	Nº CPF:	623.582.862-49	
Nr. RG	459310	SSP	RO	29/12/1994
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/01/2021			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 01/10/2019 a 30/10/2019 Para: 12/03/2020 a 31/03/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Euclides da Cunha		Nr. 889	
	Bairro: Baixa da União		CEP:76801026	
	Tel. Residencial: 32215607		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade 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 22 de Maio de 2020

Impresso por: Krisna Melina Paz da Cruz

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 21

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Zildo Ferreira da Silva			
Cadastro nº	566771	Data de Nascimeto: 25/10/1950		
Cargo ou Emprego Público	Operador de Máquinas Pesadas	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho: 0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	1º Grau Completo			
Data Admissão	06/06/1986	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	84537	Série: 310	UF: AM	
Nr. PIS/PASEP CPF	10690810587	Nº CPF:	080.186.852-15	
Nr. RG	53016	SSP	RO	12/01/2001
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	2601271509	Cat.: B	Validade: 07/03/2021	
Férias :	30/10/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2014 Antes: 01/10/2014 a 30/10/2014 Para: 01/01/2016 a 31/01/2015			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA: ROBERTO DE SOUZA		Nr. 3268	
	Bairro: Embratel		CEP:76800000	
	Tel. Residencial: 99677541		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância Epidemiológica e Telefone: 3901-

Departamento de Vigilância Epidemiológica e

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 22 de Maio de 2020

Impresso por: Krisna Melina Paz da Cruz

Tipo de Docto..: **Processo**

N° do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
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.

Geison Silva
Mat. 245747

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.° 5.397/1

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 27/05/2020.
CGM: 18720 - IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE
CPF/CNPJ: 88487997953
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 27/05/2020.
CGM: 11147 - JOELMAR FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 59175389215
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 27/05/2020.
CGM: 22703 - AMANDA LOPES SA CPF/CNPJ: 62358286249
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									
1003/2020	AMANDA LOPES SA	25/05/2020			825,00	0,00	0,00	825,00	DIARIAS
TOTAL DE REGISTROS: 1					825,00	0,00	0,00	825,00	
TOTAL GERAL DE REGISTROS: 1					**825,00**	**0,00**	**0,00**	**825,00**	

FLS: 25
SEMUSA
Assinatura

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTITUIÇÕES : SEMUSA
De 01/01/2020 até 27/05/2020.
CGM: 11444 - ZILDO FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 08018685215
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									
1008/2020	ZILDO FERREIRA DA SILVA	25/05/2020			660,00	0,00	0,00	660,00	DIARIAS
TOTAL DE REGISTROS: 1					660,00	0,00	0,00	660,00	
TOTAL GERAL DE REGISTROS: 1					**660,00**	**0,00**	**0,00**	**660,00**	

SEMUSA
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 22, verificamos não haver pendências nos autos.
Portanto, os servidores estão aptos ao recebimento de diárias.

Porto Velho, 27 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: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Decreto 16.178 de 17 de setembro de 2019, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de Diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03, no valor total de R$ 3.135,00 (Três mil, cento e trinta e cinco reais), e demais providências que se fizerem necessárias. Após encaminahr ao DIC, para elaborar Nota de Empenho.

Geison Silva
Mat. 245747

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.º 5.397/1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

PARA: FMS/SEMUSA

MEMº. Nº 38/2020

EM:02/05/2020

DIOR/SEMUSA
FLS 39
Assinatura

Ref.: PROCESSO 08.000235-000/2020

Senhora Coordenadora,

Considerando a reprogramação das ações a serem realizadas nas barreiras sanitárias na fronteira RONDONIA-ACRE, no terminal fiscal da SEFAZ/AC TUCANDEIRA, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho, solicitamos a Vossa Senhorias que viabilize a alteração do período da viagem referente ao processo supramencionado, **para a seguinte data: 05/06/2020 a 10/06/2020.**

Atenciosamente,

Ailton Furtado
Auditor de Núcleo de Fiscalização/Licenciamento

AILTON FURTADO
CHEFE/NUFLIS/DVISA/DVS/SEMUSA

ARua: José do Patrocínio, n. 842, Centro.
Fone: (69) 3901-2836/(69)98473-6263
visa.pvh@portovelho.ro.gov.br
www.porto.velho.ro.gov.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO
Período Abrangido: DE 05/06/2020 À 10/06/2020.

Objetivo da Viagem: Finalidade da executar a ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, após o distrito de NOVA CALIFÓRNIA, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velho e outros distritos.

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente/ Banco/Agência	LOCALIDADES	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
Irailce Batista Figueira Leite	Cad. 144370 RG: 604701 SSP-RO CPF: 884.879.979-53	Fiscal Municipal	AG. 3796-6 C/C 18010-6 Banco do Brasil	FRONTEIRA RO/AC, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA	½ 05	R$ 75,00 R$ 150,00	R$ 825,00	*Terrestre*
Joelmar Ferreira Da Silva	Cadastro: 122474 RG: 544898 SSP-RO CPF: 591.753.892-15	Fiscal Municipal	AG.2290-X C/C 24276-4 Banco do Brasil		½ 05	R$ 75,00 R$ 150,00	R$ 825,00	*Terrestre*
Amanda Lopes Sá	Cadastro: 99954 RG: 459310 SSP-RO CPF: 623.582.862-49	Fiscal Municipal	AG. 0102-3 C/C:21034-X Banco do Brasil		½ 05	R$ 75,00 R$ 150,00	R$ 825,00	*Terrestre*
Zildo Ferreira da Silva	Cad. 566771 RG: 53016 SSP-RO CPF: 080.182.852-15	Motorista	AG:2270-5 C/C:22167-3 Banco do Brasil		½ 05	R$ 60,00 R$ 120,00	R$ 660,00	*Terrestre*

Porto Velho 02/06/2020.

Diretor(a) do Departamento Requisitante

Porto Velho, _____/_____/_____

( ) Autorizo
( ) Não Autorizo

Ordenador(a) da Despesa

DIOR/SEMUSA FLS 30 Assinatura

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

DIOR/SEMUSA FLS 31 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 482

Processo nº 08.00235-00/2020

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS – COVID 19		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.329.2.236		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA IRAILCE BATISTA, JOELMAR FERREIRA, AMANDA LOPES, ZILDO FERREIRA, COM A FINALIDADE DE EXECUTAR AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE, NO TERMINAL TUCANDEIRA (SEFAZ), COM O OBJETIVO DE MONITORAR E CADASTRAR PESSOAS COM SINTOMAS SEMELHANTES AO COVID-19, NO PERÍODO DE 05/06/2020 A 10/06/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 038/DVISA/DVS/SEMUSA, FL. 29, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 30, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 28.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 49.000,00	**R$ 3.135,00**	R$ 45.865,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 49.000,00	**R$ 3.135,00**	R$ 45.865,00

Porto Velho RO, 03 de Junho de 2020

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

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

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 28, e Memorando nº 38/2020, fl. 29, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 482, fl. 31.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 04 de junho de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Jideao Inês de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700
01/06/2020
Hora: 10:30

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

Portaria nº 0129/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 04 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 08.00235-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,5 (cinco e meia) diárias, aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA – ACRE objetivo monitorar pessoas com sintomas do COVID-19, Distrito de Nova Califórnia, período de 05/06/2020 a 10/06/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA de 02/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE	144370	Fiscal Municipal	FRONTEIRA RO/AC, Distrito de Nova Califórnia	5,5	150,00	825,00
JOELMAR FERREIRA DA SILVA	122474	Fiscal Municipal		5,5	150,00	825,00
AMANDA LOPES SÁ	99954	Fiscal Municipal		5,5	150,00	825,00
ZILDO FERREIRA DA SILVA	566771	Motorista		5,5	120,00	660,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

NOTA DE EMPENHO Nº: 001111
DATA DE EMISSÃO : 04/06/2020
TIPO : ORDINÁRIO

34

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
Caracteristica Peculiar: : 000 - NÃO SE APLICA
Emissor : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO

Dados do Credor:
Nº Credor : 18720 **CPF** : 884.879.979/53
Nome : IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE
Endereço : RUA REVERENDO ELIAS FONTES, 2306
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76820524
Telefone : 32124924 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 3796-6 / 18010-6

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283829
AUTORIZAÇÃO Nº 284413 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00235-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	50.050,00
Valor Empenhado	825,00	Saldo Atual	49.225,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (CONCESSÃO DE DIÁRIAS, IRAILCE BATISTA FUGUEIRA LEITE, RG:604701 SSP/RO, CADASTRO: 144370, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, EM ACRELÂNDIA -AC, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	825,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 34
Assinatura

TATY assinar

RESUMO : CONCESSÃO DE DIÁRIAS, IRAILCE BATISTA FUGUEIRA LEITE, RG:604701 SSP/RO, CADASTRO: 144370, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, EM ACRELÂNDIA -AC, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.

TOTAL 825,00

DESTINO :

Responsável pela Emissão
Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

Visto por:

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

Emissor: 69184291249 Data: 04/06/2020 Hora: 14:32:26

1ª via

414223

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: 001112
DATA DE EMISSÃO : 04/06/2020
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 : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO

Dados do Credor:
Nº Credor : 11147 **CPF** : 591.753.892/15
Nome : JOELMAR FERREIRA DA SILVA
Endereço : RUA COSTA RICA, 4413
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 78900000
Telefone : **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2290-X / 24276-4

3

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283831
AUTORIZAÇÃO Nº 284419 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00235-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	49.225,00
Valor Empenhado	825,00	Saldo Atual	48.400,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JOELMAR FERREIRA DA SILVA, RG:544898 SSP/RO, CADASTRO: 122474, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, EM ACRELÂNDIA -AC, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	825,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 35
Assinatura

RESUMO : CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JOELMAR FERREIRA DA SILVA, RG:544898 SSP/RO, CADASTRO: 122474, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, EM ACRELÂNDIA -AC, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.

TOTAL 825,00

DESTINO :

Responsável pela Emissão
Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

Visto por:

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

1ª via

Emissor: 69184291249 Data: 04/06/2020 Hora: 14:43:19

41424

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: 001113
DATA DE EMISSÃO : 04/06/2020
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 : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO

Dados do Credor:
Nº Credor : 22703 **CPF** : 623.582.862/49
Nome : AMANDA LOPES SA
Endereço : RUA EUCLIDES DA CUNHA, 889
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76801026
Telefone : 32215607 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 102-3 / 21034-X

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283836
AUTORIZAÇÃO Nº 284420 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00235-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	48.400,00
Valor Empenhado	825,00	Saldo Atual	47.575,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (CONCESSÃO DE DIÁRIAS, AMANDA LOPES SÁ, RG:459310 SSP/RO, CADASTRO: 99954, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	150,00	825,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 36
Assinatura

RESUMO : CONCESSÃO DE DIÁRIAS, AMANDA LOPES SÁ, RG:459310 SSP/RO, CADASTRO: 99954, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.

TOTAL 825,00

DESTINO :

Responsável pela Emissão
Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

Visto por:

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

1ª vi

Emissor: 69184291249 Data: 04/06/2020 Hora: 14:49:29

41425

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: 001114
DATA DE EMISSÃO : 04/06/2020
TIPO : GLOBAL

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 : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO

Dados do Credor:
Nº Credor : 11444 **CPF** : 080.186.852/15
Nome : ZILDO FERREIRA DA SILVA
Endereço : RUA: ROBERTO DE SOUZA, 3268
Município : PORTO VELHO-RO CEP : 76800000
Telefone : 99677541 **Fax** :
Banco/Ag./Conta : 001 / 2270-5 / 22167-8

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000 SEQ. DO EMPENHO Nº 283837
AUTORIZAÇÃO Nº 284421 PROC. ADMIN (P.A.) : 08.00235-00/2020

Valor Orçado	0,00	Saldo Anterior	47.575,00
Valor Empenhado	660,00	Saldo Atual	46.915,00

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5,50	**3.3.3.9.0.14.14.00.00 - DIARIAS NO PAIS** DIARIAS NO PAIS (CONCESSÃO DE DIÁRIAS, ZILDO FERREIRA DA SILVA, RG:53016 SSP/RO, CADASTRO: 566771, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.) - (Unidade: UNIDADE)	120,00	660,00
	RESUMO : CONCESSÃO DE DIÁRIAS, ZILDO FERREIRA DA SILVA, RG:53016 SSP/RO, CADASTRO: 566771, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCOS SANITÁRIO. OBJETIVO DA VIAGEM:REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 05/06/2020 A 10/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE TERRESTRE, CONFORME MEM. Nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA FL.29, QUADRO SOL. DE DIÁRIAS AUTORIZADO FL.30, CEO Nº 482/2020 FL. 31, PROC. 08.00235-00/2020.	TOTAL	660,00
	DESTINO :		

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 37
Assinatura

Responsável pela Emissão

Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

Visto por:

Ordenador de Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de S...
Dec. 3105/...

1ª vi

Emissor: 69184291249 Data: 04/06/2020a: 14:54:31

414225

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Senhora Coordenadora.

Conforme solicitado via despacho fls. 32, informamos que foi realizada Emissão de Empenho e Liquidações fls.34 a 37.
Encaminhamos os autos para demais providência que se fizerem necessárias.

Elaborado por:

Shirlene M. Souza Rego
cad. nº 188195

SEMUSA FLS. 39

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00235.000/2020

01. Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada setor administrativo por onde tramitou?	SIM	01-42

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	30
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	09/12
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	23/26
V – CEO/Destaque;	SIM	31
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	33
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	34/37
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	42

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

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomador de diárias:	SIM	02
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	02
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	02
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	NÃO	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	02
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	03,30
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7º § 1º);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6º), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	30

II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	30
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	30
IV – Destino da viagem;	SIM	30
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	30
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	30
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	30
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	30
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	30

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	SIM	09/12
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	09/12
III – Número do processo administrativo;	SIM	09/12
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	09/12

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	23/26
II – Período de movimentação;	SIM	23/26
III – Ausência de pendência;	SIM	23/26

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	31
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	31
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	31

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro e datas de ida e volta;	SIM	33
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	33
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	33
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	NÃO	-

09 – Na Nota de Empenho, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Está individualizada e de acordo com o recurso, categoria (adiantamento-viagens), projeto/ Atividade, elemento de despesa, especificação e valor conforme apresentado no Destaque orçamentário?	SIM	34/37
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	34/37
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	34/37

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	42
II- identificação do (s)	SIM	42
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	42
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	42
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	42
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	42
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	42

OBS: Observou a pendência de regularização na razão da contabilidade dos servidores as fls 25/26, porém consta a autorização do ordenador de despesa as fls 03,30 para liquidação e pagamento das mesmas.

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, 04 de Junho de 2020.

Dieime C M Pereira
Cadastro nº 271312

Tipo de Docto . . . : **Processo**
Nº do Documento : 01-08.00235-000/2020
Interessado . . . . . : DVISA/SEMUSA
Assunto . . . . . : AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem . . . . . : CFMS/SEMUSA
Destino . . . . . : GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

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

PROCESSO: 08.00235.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE
EMPENHO Nº 1111/2020
DIÁRIAS: R$ 825,00

2- NOME DO SERVIDOR: JOELMAR FERREIRA DA SILVA
EMPENHO Nº 1112/2020
DIÁRIAS: R$ 825,00

3- NOME DO SERVIDOR: AMANDA LOPES SÁ
EMPENHO Nº 1113/2020
DIÁRIAS: R$ 825,00

4- NOME DO SERVIDOR: ZILDO FERREIRA DA SILVA
EMPENHO Nº 1114/2020
DIÁRIAS: R$ 660,00

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Elaborado por
Dieime C M Pereira
Cad 271312

De Acordo,

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

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

RELATÓRIO DE ARQUIVOS GERADOS

ARQUIVO : 2192 - arquivo_2192_2020_06_04.txt

GERAÇÃO : 04/06/2020 ÀS 19:23H

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
9928	FMS CUSTEIO SUS - 2018 10334-9 - CONTA 2485470 - 001/2757-X/10334-9													
1113	414225	22703	** AMANDA LOPES SA	62358286249	825,00	0,00	DEP	001	102-3	21034-X	437723	283836	08.00235-00/2020	
1111	414223	18720	** IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE	88487997953	825,00	0,00	DEP	001	3796-6	18010-6	437716	283829	08.00235-00/2020	
1112	414224	11147	** JOELMAR FERREIRA DA SILVA	59175389215	825,00	0,00	DEP	001	2290-X	24276-4	437719	283831	08.00235-00/2020	
1114	414226	11444	** ZILDO FERREIRA DA SILVA	08018685215	660,00	0,00	DEP	001	2270-5	22167-8	437728	283837	08.00235-00/2020	
DEP					3.135,00									
DOC					0,00									
TED					0,00									
Total Banco					3.135,00									
Valor total retenções					0,00									
Valor total bruto					3.135,00									
Total Geral					3.135,00									

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
05 JUN 2020
Recepção

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Ordenador de Despesas

Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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: 02192 - arquivo_2192_2020_06_04.txt
Data Movimento: 04/06/2020
Data Baixa: 08/06/2020
Valor Total: 0,00
Somente processados

CRÉDITOS EFETUADOS

9928 - FMS CUSTEIO SUS - 2018 10334-9 - CONTA: 2485470

Empenho	OP/Slip	Credor	CPF/CNPJ	Nome	Valor R$	Mensagem de Retorno
1113	414225	22703	623.582.862/49	AMANDA LOPES SA	825,00	PROCESSADO
1111	414223	18720	884.879.979/53	IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE	825,00	PROCESSADO
1112	414224	11147	591.753.892/15	JOELMAR FERREIRA DA SILVA	825,00	PROCESSADO
1114	414226	11444	080.186.852/15	ZILDO FERREIRA DA SILVA	660,00	PROCESSADO
					Total de Registros : 4	Valor R$: 0,00
					Total geral	0,00

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

SEMUSA
Fls 45

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 22, informamos que foi efetuado o pagamento das diárias concedidas, conforme comprovantes de pagamento, fls. 39/40.

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

Elaborado:

Elizabeth Monteiro
Administradora

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

SEMUSA
Fls. 46
Assinatura

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 41. Após as devidas providências, encaminhar ao CFMS.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor do Depart. Administrativo

A GERÊNCIA
Divisão de Vigilância, Licenciamento e risco sanitário

Ref. Justificativa de ausência em viagem

Eu. Irailce Batista Figueira Leite, cadastro 144370, Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária, venho informar que estou impossibilitada de comparecer ao trabalho por pertencer ao grupo de risco, conforme atestado médico apresentado junto ao órgão responsável. E, por conseguinte compor a equipe destinada a realizar atividades de barreira sanitária na Fronteira RONDÔNIA/ACRE (enfrentamento da calamidade pública decorrente do coronavírus – COVID-19) localizada no município de Acrelância/AC.

Porto Velho. 30 de junho de 2020.

Irailce Batista Figueira Leite
cad. 144370



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: IRAILCE BATISTA F LEITE
AGÊNCIA: 3796-6 CONTA: 18010-6

==========

FAVORECIDO
AGÊNCIA: 2757-X CONTA: 10334-9
CLIENTE: RO 110020 FMS CUSTEIO SUS
VALOR: 825,00
DATA: 30/06/2020

CARDIOCENTER

Cuidando com o Coração

Relatório Médico

Atesto para os devidos fins que Sr(a) IRAILCE **BATISTA FIGUEIRA LEITE**, 49 anos, acompanha neste serviço, Hipertensão Arterial Sistêmica (I-10), e Obesidade. Desta forma pertence ao grupo de RISCO COVID.

Marcus Vinicius N. Batista
Cardiologista
CRM/RO 3211 / RQE 1453

Dr. Marcus Vinicius Nunes Batista
Cardiologista
CRM/RO 3211 – RQE 1453

04/06/2020

Corpo Clínico

Cardiologia
Dra. Alessandra Aredes
Dr. Pedro Evilázio
Dr. Raitany Almeida
Dr. Carlos Borelli
Dra. Fabiane F. Schmitt Flores
Dra. Tais N. Noujaim Miotto
Dr. Marcus Vinicius N. Batista
Dr. Vamildo Cacimiro
Dr. Marcos Rosa
Dr. Luiz Henrique Gasparelo

Cirurgia Vascular
Dr. Vinicius Cunha
Dr. Daniel Barreto Gomes

Infectologia
Dr. Marcelo Setton

Nutricionista
Dra. Daniela Zancan Garcia

Procedimentos

Eletrocardiograma Computadorizado

Teste de Esteira Computadorizado

Ecocardiograma Transtorácico

Holter 24 horas

MAPA

Looper

Check-up

Risco Cirúrgico

Doppler de Carótidas e Vertebrais

Rua Quintino Bocaiúva, 1850 - São Cristóvão - Cep 76.804-076
Porto Velho - RO - Fone: 69 3223-0044 / 3223-0088 / 3224-1091 / 99213-0387

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00235-00/2020	AMANDA LOPES SÁ

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0129/DIC/SEMUSA	FISCAL MUNICIPAL

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
99954	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	05/06/2020 ÀS 06:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE / TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA	10/06/2020 18:00

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Caminhonete Hilux	12.6. Placa	GTH - 8C49

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
ZILDO FERREIRA DA SILVA	566771

12.9. Assinatura do Motorista	Zildo Ferreira da Silva

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

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

	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome		

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro

12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
06 A 10/06/2020	FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE /TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA

17. Relato das Atividades

Realizei ação fiscal em barreira sanitária na fronteira Rondônia-Acre, no terminal fiscal TUCANDEIRA (SEMFAZ), em Acrelândia - AC, cadastrando pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 com destino a Porto Velho e demais Distritos.

18. Local/Data	Porto Velho, 15 de junho de 2020.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Ailton Furtado Analista de Médio de Fiscalização e Licenciamento

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00235-00/2020	JOELMAR FERREIRA DA SILVA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0129/DIC/SEMUSA	FISCAL MUNICIPAL

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
122474	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	05/06/2020 ÀS 06:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE / TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA	10/06/2020 18:00

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Caminhonete Hilux	12.6. Placa	GTH - 8C49

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
ZILDO FERREIRA DA SILVA	566771
12.9. Assinatura do Motorista	Zildo Ferreira da Silva

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

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

	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome		

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
06 A 10/06/2020	FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE /TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA

17. Relato das Atividades

Realizei ação fiscal em barreira sanitária na fronteira Rondônia-Acre, no terminal fiscal TUCANDEIRA (SEMFAZ), em Acrelândia - AC, cadastrando pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 com destino a Porto Velho e demais Distritos.

18. Local/Data	Porto Velho, 15 de junho de 2020.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Joelmar Ferreira da Silva Fiscal de Vigilância Sanitária CAD 122474	Walmir da Silva Ferreira Gerente DVISA / SEMUSA Matrícula Nº 92230

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00235-	ZILDO FERREIRA DA SILVA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0129/DIC/SEMUSA	MOTORISTA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
566771	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	05/06/2020 ÀS 06:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE / TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA	10/06/2020 18:00

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Caminhonete Toyota Hilux	12.6. Placa	GTH - 8C49

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
ZILDO FERREIRA DA SILVA	566771
12.9. Assinatura do Motorista	

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

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

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

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
06 À 10/06/2020	FRONTEIRA RONDÔNIA-ACRE /TERMINAL FISCAL TUCANDEIRA

17. Relato das Atividades

Realizei atividade como motorista, conduzindo o carro oficial no transporte da equipe fiscal que realizou ação fiscal na barreira sanitária na fronteira Rondônia-Acre, terminal fiscal TUCANDEIRA (SEMFAZ), em Acrelândia - AC.

18. Local/Data	Porto Velho, 15 de junho de 2020.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Zildo Ferreira da Silva	Ailton Furtado, Matrícula 98807

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

RELATÓRIO DE VIAGEM	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Destino: FRONTEIRA RONDÔNIA/ACRE – POSTO FISCAL TUCANDEIRA, MUNICÍPIO DE ACRELÂNDIA/AC	
Data de Saída: 05/06/2020	Data de Chegada: 10/06/2020

Nome: JOELMAR FERREIRA DA SILVA	
CPF: 591.753.892-15	Função: Fiscal municipal de Vigilância Sanitária

COMPROVANTES DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO								
X	Relatório de Atividades		Bilhetes de Embarque		Relatório Fotográfico		Ata		Outros

DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM	
Objetivo	Realizar barreira sanitária com a finalidade de fazer controle e orientar os motoristas quanto aos procedimentos de evitar o contágio e disseminação do Coronavírus.
Data	Atividades Desenvolvidas
06 a 09/06/2020	Durante os 3(três) dias de barreiras sanitárias realizadas no Posto fiscal Tucandeira foram abordados 467 veículos transportando aproximadamente 1.000 pessoas. Vale frisar que o controle refere-se aos veículos que tinham como destino o Estado de Rondônia. Nas abordagens, a equipe forneceu orientações, medidas de proteção e identificação de possíveis sintomas da Covid-19 como uso de máscaras, álcool em gel e a importância do isolamento social. Por fim, no decorrer das atividades não foi detectado pessoas com sintomatologia da COVID-19.

Data: 25/06/2020

Joelmar Ferreira da Silva
Fiscal Municipal de Vig. Sanitária
COREN 122474

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

FLS. 54

RELATÓRIO DE VIAGEM	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Destino: FRONTEIRA RONDÔNIA/ACRE – POSTO FISCAL TUCANDEIRA, MUNICÍPIO DE ACRELÂNDIA/AC	
Data de Saída: 05/06/2020	Data de Chegada: 10/06/2020

Nome: AMANDA LOPES SÁ	
CPF: 623.582.862-49	Função: Fiscal municipal de Vigilância Sanitária

COMPROVANTES DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO								
X	Relatório de Atividades		Bilhetes de Embarque		Relatório Fotográfico		Ata		Outros

DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM	
Objetivo	Realizar barreira sanitária com a finalidade de fazer controle e orientar os motoristas quanto aos procedimentos de evitar o contágio e disseminação do Coronavírus.
Data	**Atividades Desenvolvidas**
06 a 09/06/2020	Durante os 3(três) dias de barreiras sanitárias realizadas no Posto fiscal Tucandeira foram abordados 467 veículos transportando aproximadamente 1.000 pessoas. Vale frisar que o controle refere-se aos veículos que tinham como destino o Estado de Rondônia. Nas abordagens, a equipe forneceu orientações, medidas de proteção e identificação de possíveis sintomas da Covid-19 como uso de máscaras, álcool em gel e a importância do isolamento social. Por fim, no decorrer das atividades não foi detectado pessoas com sintomatologia da COVID-19.

Data: 25/06/2020

Amanda Lopes Sá
ASSINATURA
Cod99954

BARREIRA SANITÁRIA - Posto Fiscal Tucandeira (Acrelândia/AC)





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SEMUSA

Autorizado por: _____

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT

Autorizado a Atender _____
Veiculo Hilux Placa QTH8C49 Código do veículo _____
Motorista Zildo Código do Motorista _____

DATA	HORÁRIO		ODÔMETRO			TRAJETO
	SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA	DIFERENÇA	
05-06-20	8:00	18:00	12179	12501		P.VELHO - NOVA CALIFORNIA
06-06-20	7:00	18:00	12501	12650		N CALIFORNIA, TUCANDEIRA, N CALIFORNIA
07-06-20	7:00	18:00	12650	12808		N CALIFORNIA, TUCANDEIRA, N CALIFORNIA
08-06-20	7:00	18:00	12808	12954		N CALIFORNIA TUCANDEIRA, N CALIFORNIA
09-06-20	7:00	18:00	12954	13099		N CALIFORNIA, TUCANDEIRA, N CALIFORNIA
10-06-20	07:00	13:00	13099	13547		RETORNO, N CALIFORNIA PORTO VELHO

ASSINATURA DO MOTORISTA

ABASTECIMENTO				
DATA	/ /	/ /	/ /	TOTAL
QUANTIDADE EM LITROS				

Zildo Ferreira da Silva
mat. 566771

Walmir da Silva Ferreira
Gerente
DVISA/ SEMUSA

e, será descredenciado nos sistemas de cadastramento de fornecedores a que se refere o inciso XIV do art. 4o da Lei 10.520/2002, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais.
16.10 A falta de matéria prima não poderá ser alegada como motivo de força maior e não eximirá a contratada das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento das obrigações estabelecidas neste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DOS ILÍCITOS PENAIS
17.1 As infrações penais tipificadas na Lei 8.666/93 serão objeto de processo judicial na norma legalmente prevista, sem prejuízo das demais cominações aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS
18.1 A contratação dos serviços objeto de que trata o Edital ocorrerá por conta na previsão do Orçamento do Município, na LDO e na Lei do Plano Plurianual.
CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS
19.1 As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:
I todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo à presente ata de Registro de Preços.
II integram esta Ata, o Edital de Licitação e seus anexos e as propostas da empresa classificadas para cada grupo, valor **POR ÍTEM**.
III é vedado caucionar ou utilizar o contrato decorrente do presente registro para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização da PREFEITURA;

CLÁUSULA VIGÉSIMA - DO FORO
20.1 Para dirimir as questões oriundas desta ata será competente a COMARCA DE PIMENTA BUENO – RO.
20.2 E por estarem, assim, justas e contratadas, as partes assinam o presente, em quatro vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Pimenta Bueno/RO, 03 de Junho de 2020

ARISMAR ARAUJO DE LIMA	*WALDIR PETRY*
refeito	Diretor Central de Compras

THIAGO ROBERTO GRACI	*KAROLINA FERREIRA DA SILVA*
Procurador Geral	Dir. Divisão
Do Município	Registro de Preços

Olmir Ioris E CIA LTDA
CNPJ 70.429.956/0001-99
OLMIR IORIS
CPF/MF 252.935.409-04

Publicado por:
Francismar Saraiva Mendes
Código Identificador:484B94CE

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0127/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0127/DIC/SEMUSA Porto Velho, 04 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 08.00233-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,5 (cinco e meia) diárias, aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA - ACRE, EM ACRELÂNDIA -AC, NO TERMINAL FISCAL DE TUCANDEIRA, PERÍODO 19/06/2020 A 24/06/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 040/2020/FMS/SEMUSA de 02/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
HORTON HELLMANN DE OLIVEIRA MARTINS	93493	Fiscal Municipal	ACRE, EM ACRELÂNDIA - AC	5,5	150,00	825,00
LEONARDO COELHO DE ALMEIDA	92388	Fiscal Municipal	ACRE, EM ACRELÂNDIA - AC	5,5	150,00	825,00
SEBASTIÃO AGUIAR HENRIQUES	7626	Motorista	ACRE, EM ACRELÂNDIA - AC	5,5	120,00	660,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:A8B3FE12

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0129/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0129/DIC/SEMUSA Porto Velho, 04 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 08.00235-00/2020.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,5 (cinco e meia) diárias, aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA – ACRE objetivo monitorar pessoas com sintomas do COVID-19, Distrito de Nova Califórnia, período de 05/06/2020 a 10/06/2020, por meio de transporte Terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 038/2020/DVISA/DVS/SEMUSA de 02/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE	144370	Fiscal Municipal	FRONTEIRA RO/AC, Distrito de Nova Califórnia	5,5	150,00	825,00
JOELMAR FERREIRA DA SILVA	122474	Fiscal Municipal		5,5	150,00	825,00
AMANDA LOPES SÁ	99954	Fiscal Municipal		5,5	150,00	825,00
ZILDO FERREIRA DA SILVA	566771	Motorista		5,5	120,00	660,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:24D172EC

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0128/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0128/DIC/SEMUSA Porto Velho, 05 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 08.00234-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA – ACRE, NO TERMINAL FISCAL DE TUCANDEIRA, NO MUNICÍPIO DE ACRELÂNDIA – AC, PERÍODO 26/05/2020 A 30/05/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 063/2020/DVISA/DVS/SEMUSA de 19/05/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
MARCELO FERREIRA ALENCAR MOURÃO	118077	Fiscal Municipal	ACRELÂNDIA – AC	4,5	150,00	675,00
SAIMON PEREIRA RODRIGUES	91976	Fiscal Municipal	ACRELÂNDIA – AC	4,5	150,00	675,00
ALENCAR SILVEIRA FILHO	117657	Fiscal Municipal	ACRELÂNDIA – AC	4,5	150,00	675,00
RAIMUNDO ROBERTO NOGUEIRA	50295	Motorista	ACRELÂNDIA – AC	4,5	120,00	540,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:C9BC086F

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0130/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0130/DIC/SEMUSA Porto Velho, 05 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 08.00170-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem dos servidores abaixo relacionados, pelo deslocamento para REALIZAR A AÇÃO DE BARREIRA SANITÁRIA NA FRONTEIRA RONDÔNIA – ACRE, NO DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA, PERÍODO 10/04/2020 A 18/04/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 028/2020/DVISA/DVS/SEMUSA de 07/04/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
ALENCAR SILVEIRA FILHO	117657	Fiscal Municipal	DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA	8,5	150,00	1.275,00
SEBASTIÃO AGUIAR HENRIQUE	7626	Motorista	DISTRITO DE NOVA CALIFÓRNIA	8,5	120,00	1.020,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:CBBB3CFA

SEMUSA Fls. 59 Assinatura

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

ANÁLISE Nº 037/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00235-000/2020

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

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores com a finalidade de executar ação de barreira sanitária na fronteira RONDONIA-ACRE, após o Distrito de Nova Califórnia, com o objetivo de monitorar e cadastrar pessoas com sintomas semelhantes ao do COVID-19 que estejam a caminho de Porto Velhoe outros Distritos, no periodo de 22 a 26 de maio de 2020.

Informamos que a profissional Iranilce Batista Figueira Leite, conforme justificativa as fls. 47 ficou impossibilitada de realizar a viagem por problemas de saúde, sendo devolvido os valores recebidos conforme comprovantes anexo às fls. 48.

Anexo a este processo está a Portaria nº 129/DIC às fls. 57/58, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2730.

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	01/60

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	43/44
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	50 a 52
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	56

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	50 a 52

SEMUSA Fls 60 Assinatura

O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	50 a 52
II – No item Meio de transporte verifique: a) terrestre: a.1) ônibus: confira o número indicado no relatório com o bilhete de passagem anexado aos autos; a.2) Carro oficial: tipo de veículo; placa do veículo; nome, cadastro e assinatura do motorista. b) Aquaviário: b.1) barco de passageiro; número do bilhete; b.2) barco oficial: tipo e nome do barco, nome, cadastro e assinatura do comandante; c) aéreo: confira o código localizador com o do cartão de embarque anexado nos autos.	NÃO	
III – No item 'atividades desenvolvidas" constam: a) data e local das atividades desenvolvidas; b) relato das atividades desenvolvidas;	SIM	50 a 52
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	50 a 52

04. Confira ainda,		
I – A prestação de contas das diárias foi apresentada no prazo de 5 (cinco) dias, contados da data de retorno da viagem;	NAO	
II – O afastamento exigiu pernoite fora da sede;	SIM	03
III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 5 (cinco) dias, contados do recebimento;	N/A	-
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	50 a 56

05. Análise	**06. Aprovação/homologação**
Após análise dos documentos juntados aos autos, referentes à concessão, aplicação e prestação de contas das despesas com diárias, nos termos do 16.242 de 10 de outubro de 2019, **Atesta-se: Regularidade da Despesa** Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o): **(X) Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente,** para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas **( ) Unidade Administrativa de Origem,** para saneamento das improbidades detectadas e retorno dos autos para reanálise.	Nos termos do § 1º do Art. 13 do 16.242 de 10 de outubro de 2019, e art. 1º do Decreto nº 12.252, de 12.07.2011: (X) **Aprovo e Homologo** a presente prestação de contas de diárias de forma que os autos deverão ser remetidos à Unidade Administrativa competente para baixa da responsabilidade do beneficiário. ( ) **Reprovo a prestação de contas** e envio o procedendo-se a abertura de procedimento administrativo disciplinar, nos termos do art. 21, sem prejuízo da restituição das diárias recebidas por meio da autorização para desconto em folha de pagamento do valor irregular nos termos do Anexo IV.
3.1 Local e Data Porto Velho, Porto Velho, 10 de agosto de 2020	4.1 Local e Data Porto Velho, 10 de agosto de 2020
2. Assinatura e Carimbo do responsável pela verificação. **Kuelle Socorro M. G. Cardoso** Matrícula: 174384	**4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente** Eliana Pasini Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00235-000/2020
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

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

Kuelle Socorro M. Garcia Cardoso
Matricula 174384

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2020 até 02/10/2020

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15081 IRAILCE BATISTA FIGUEIRA LEITE - CPF 884.879.979-53

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.01.08.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	825,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	825,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		08/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									825,00 +
											Saldo Atual:	825,00 +
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									825,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 22
Assinatura

Emitido em: 05/10/2020 10:07:54

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: 15563 JOELMAR FERREIRA DA SILVA - CPF - 591753892-15

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.05.91.00

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:	825,00
Créditos:	825,00

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
												825,00 +
0004		08/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..								Saldo Atual:	825,00 +
												825,00 -
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.								Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DUFID/C
Proc:
Fls. Nº 63
Assinatura

Emitido em: 05/10/2020 10:09:23

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: 15254 AMANDA LOPES DE SA - CPF 623.582.862-49

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.02.81.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	1.650,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	1.650,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		02/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									825,00 +
											Saldo Atual:	825,00 +
0004		08/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									825,00 +
											Saldo Atual:	1.650,00 +
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									1.650,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 69
Assinatura

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: 14009 ZILDO FERREIRA DA SILVA

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.02.13.32.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	1.320,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	1.320,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004		02/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									660,00 +
											Saldo Atual:	660,00 +
0004		08/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF..									660,00 +
											Saldo Atual:	1.320,00 +
0004		13/08/2020	Prestação de Contas.									660,00 -
											Saldo Atual:	660,00 +
0004		22/09/2020	Prestação de Contas.									660,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DOF/DIG
Proc:
Fls. Nº 65

FOLHA: _____

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

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00235/2020 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 66, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 05 / 10 / 2020

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade