CÓDIGO DA SECRETARIA

08

PORTO VELHO

2 DE OUTUBRO 1914

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

DIÁRIAS

Nº 08.00443-00/2020

ASSUNTO:	**VISITA E VISTORIA AS CONDIÇÕES DAS UNIDADES LOCALIZADAS NO BAIXO MADEIRA**
INTERESSADO:	**DITRAN/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**17/09/2020**

VOLUME I

DA

SEMUSA FLS.____ ASSINATURA

443

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

MEMORANDO Nº. 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA **EM: 10 de Setembro de 2020.**

SEMUSA FLS. 01 ASSINATURA

AO GABINETE

Assunto: Solicitação de Diárias

Senhora Secretária,

Com os cordiais cumprimentos, vimos por meio deste, solicitar a vossa senhoria que autorize o setor competente a concessão para o pagamento de diárias correspondentes aos dias 17 e 18 de setembro de 2020, para deslocamento da equipe que acompanhará a Secretária Eliana Pasini ao Baixo Madeira com o objetivo de vistoriar as condições das Unidades (São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demarcação) no intuito de realizar o fluxograma de atendimento, bem como, supervisionar o atendimento aos pacientes diagnosticados com Covid-19 e demais necessidades. Segue em anexo lista dos servidores.

Matrícula	Servidor	Função
116683	Adaílson José do Carmo Gonçalves	Assessorar a Secretária no sentindo de esclarecer e diagnosticar a gestão de frotas das ambulanchas e voadeiras que ficam localizadas nas localidades do Baixo Madeira
309783	Ângela Maria Zocal	Assessorar a Secretária no sentindo de esclarecer com relação as reformas, uma vez que a mesma acompanha junto ao setor de engenharia todos os trabalhos de manutenção predial nesta Semusa, bem como realizar exames detalhados nas Unidades do Baixo do Madeira
308610	Ederson Aparecido Delfino	Conduzir veículo que levará a Secretária e seus assessores ao Baixo Madeira, bem como buscará os mesmos no Humaitá.

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

84054	Igor Domingos Araújo de Amorim	Assessorar tecnicamente nas reuniões, junto aos representantes das comunidades do Baixo Madeira, bem como, supervisionar e monitorar o funcionamento dos serviços ofertados aos moradores das localidades supracitadas.
317538	Marília Lis Oliveira Guedes	Assessorar no sentido de orientar e esclarecer as farmacologias dos medicamentos do Covid-19 e fluxograma das medicações dos medicamentos do Município.
702466	Raimundo Leal Batista	Conduzir veículo que levará a Secretária e seus assessores ao Baixo Madeira, bem como buscará os mesmos no Humaitá.
189250	Rosinaldo Mendonça Brito	Condutor da embarcação que conduzirá a Secretária e seus assessores.

Atenciosamente

Adailson José do Carmo Gonçalves
Gerente de Divisão de Transporte – DITRAN

DESPACHO

De acordo com o solicitado, autorizo o procedimento da forma legal.

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde .

SEMUSA FL 63

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS
ANEXO I I– DEC. 16.242

2032

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA

Orgão Requisitante: DIVISÃO DE TRANSPORTE

Período Abrangido: 17 a 18 de Setembro de 2020

Objetivo da Viagem: Vistoria as condições das Unidades do Baixo Madeira, no intuito de organizar o fluxograma de atendimento, bem como, supervisionar os atendimentos aos pacientes diagnosticados com COVID-19 e demais necessidades.

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente /Banco/Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/Fluvial
Adaílson José do Carmo Gonçalves 15555	MAT: 116683 RG 251400292 SSP/CE CPF 256.940.388-19	Gerente da Divisão de Transporte	BANCO DO BRASIL Agência: 3796-6 C/C:16.283-3	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaita	1	R$ 200,00	R$ 300,00	Terrestre /Fluvial
					½	R$100,00		
Ângela Maria Zocal 20926	MAT: 309783 RG: 108155201 SSP/SP CPF:100.267.748-36	Gerente de Estratégia Saúde da Família Linhas e Cuidados Departamento de Atenção Básica	BANCO DO BRASIL Agência: 3181-X C/C:10784-0	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaita	1	R$ 200,00	R$ 300,00	Terrestre /Fluvial
					½	R$ 100,00		
Igor Domingos Araújo de Amorim 15486	MAT: 84054 RG: 503217 SSP/RO CPF:659.162.392-20	Gerente de Estratégia Saúde da Família Linhas e Cuidados Departamento de Atenção Básica	BANCO DO BRASIL Agência: 3181-X C/C:10784-0	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaita	1	R$ 200,00	R$ 300,00	Terrestre /Fluvial
					½	R$ 100,00		
Marília Lis Oliveira Guedes 20921	MAT: 317538 RG: 940838 SESDEC/RO CPF:843.343.982-00	Diretora do Departamento de Apoio Farmacêutico	BANCO DO BRASIL Agência: 2270-5 C/C: 41.417-4	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaita	1	R$ 200,00	R$ 300,00	Terrestre /Fluvial
					½	R$ 100,00		
Rosinaldo Mendonça Brito 15122	MAT: 189250 RG: 582459 SSP/RO CPF:643.858.922-53	Marinheiro Auxiliar Fluvial	BANCO DO BRASIL Agência: 3231-X C/C:15.472-5	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaitá	1	R$ 120,00	R$180,00	Fluvial
					½	R$ 60,00		
Raimundo Leal Batista 15178	MAT: 702466 RG:300687 SSP/RO CPF:075.173.942-15	Motorista	BANCO DO BRASIL Agência:3796-6 C/C: 17.948-5	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã Calama [illegible]maitá	1	R$ 120,00	R$180,00	Terrestre
					½	R$ 60,00		

22318 Ederson Aparecido Delfino	MAT: 308610 RG: 1028561 SSP/RO CPF:973.664.042-68	Motorista	BANCO DO BRASIL Agência: 2292-6 C/C:18.736-4	São Carlos Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaitá	1	R$ 120,00	R$180,00	Terrestre
					½	R$ 60,00		
TOTAL DIÁRIAS						R$1.740,00(Um mil e setecentos e quarenta reais)		

SEMUSA FLS. 06 ASSINATURA

Porto Velho, 11/09/2020

Adaílson José do Carmo Gonçalves
Gerente de Divisão de Transporte - DITRAN
Decreto. Nº 4.021/I
Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, 11/09/2020

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA
***Decreto** nº 3.105/I*
Ordenador(a) da Despesa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Adaílson José do Carmo Gonçalves,** Portador do RG. 251400292 SSP/CE **Servidor da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Gerente da Divisão de Transporte matricula 116683 lotação Divisão de Transporte, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 300,00 (trezentos reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Adaílson José do Carmo Gonçalves

MATRÍCULA: 116683

CPF: 256.940.388-19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Adailson Jose do Carmo Goncalves			
Cadastro nº	116683	Data de Nascimeto: 17/06/1976		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Serviço de Saúde		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente de Divisão		Conselho: 0	
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	01/03/1999	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	83159	Série: 187	UF: SP	
Nr. PIS/PASEP CPF	12543830776	Nº CPF:		256.940.388-19
Nr. RG	251400292	SSP	CE	09/09/1992
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	2713588992	Cat.: AB	Validade: 29/11/2014	
Férias :	30/07/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2017 Antes: 03/07/2017 a 01/08/2017 Para: 01/12/2017 a 30/12/2017			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA CLARINETA Bairro: Tel. Residencial: 92474474		Nr. 1623 CEP:76800000 Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento Administrativo

Divisão de Transportes

Telefone: 3901-2843

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

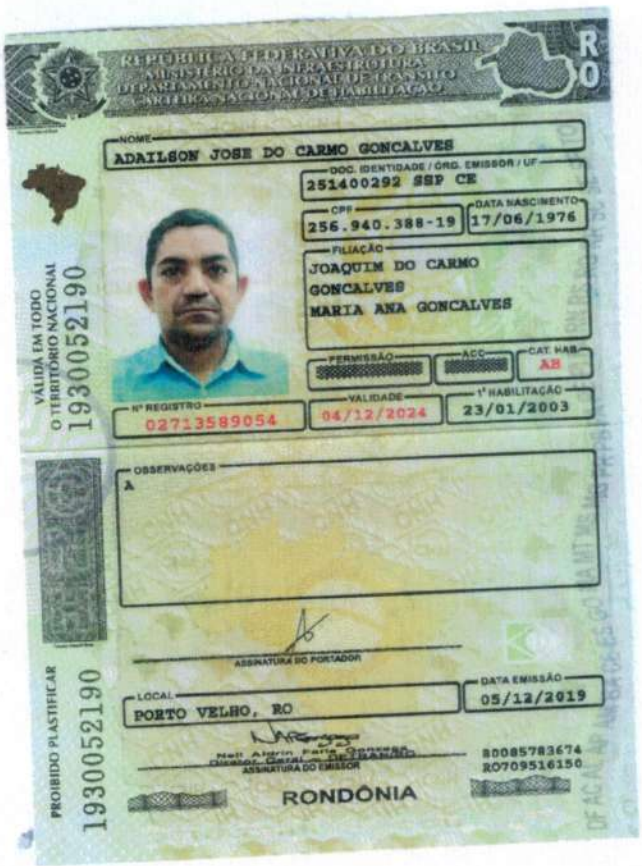
Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 11 de Setembro de 2020

Impresso por: ARLETE TEREZINHA DOS S. PEREIRA

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Ângela Maria Zocal,** Portador do RG. 108155201 SSP/SP **Servidor da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Assessora Técnica Nível I matricula 309783 lotação Gabinete da Semusa, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 300,00 (trezentos reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Ângela Maria Zocal

MATRÍCULA: 309783

CPF: 100.267.748-36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Angela Maria Zocal			
Cadastro nº	309783	Data de Nascimeto: 27/11/1960		
Cargo ou Emprego Público	ASSESSOR TÉCNICO NÍVEL I	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	01/08/2018	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	018911	Série: 573	UF: SP	
Nr. PIS/PASEP CPF	10841116307	Nº CPF:	100.267.748-36	
Nr. RG	108155201	SSP	SP	20/05/2013
Regime Jurídico	Comissionado sem Vinculo			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/09/2020			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Surubim		Nr. 4714	
	Bairro: Lagoa		CEP:76812020	
	Tel. Residencial: 0		Celular: 996766832	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 232 - SEMUSA/COMISSI

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Gabinete do Secretario

Gabinete do Secretario

Telefone: 3901-

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 16 de Setembro de 2020

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10.815.520-1 20/MAI/2013

ANGELA MARIA ZOCAL

ODÉRCIO ZOCAL

E ALICE DOS PASSOS ZOCAL

ESTRELA D'OESTE -SP 27/NOV/1960

ESTRELA D'OESTE-SP
ESTRELA D'OESTE
CN:LV.A08 /FLS.060 /N.008620

100267748/36

209 Delegado Diretor Adjunto de Polícia IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SEMUSA
FLS. 1°
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 13
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Ederson Aparecido Delfino,** Portador do RG. 1028561 SSP/RO **Servidor da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Assessor Técnico Nível II matricula 308610 lotação Divisão de Transporte, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 180,00 (cento e oitenta reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Ederson Aparecido Delfino
MATRÍCULA: 308610
CPF: 973.664.042-687

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 14 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Ederson Aparecido Delfino			
Cadastro nº	308610	Data de Nascimeto: 12/10/1989		
Cargo ou Emprego Público	ASSESSOR TÉCNICO NÍVEL II		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	14/06/2018	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	181899	Série: 001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	20473265103	Nº CPF:		973.664.042-68
Nr. RG	1028561	SSP	RO	03/04/2007
Regime Jurídico	Comissionado sem Vinculo			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/07/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 01/07/2019 a 30/07/2019 Para: 15/07/2019 a 13/08/2019			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua "A"- Condomínio Lírio Bairro: Aeroclube Tel. Residencial: 984434045		Nr. 1641 CEP:76817001 Celular: 0	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 232 - SEMUSA/COMISSI

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento Administrativo

Divisão de Transportes

Telefone: 3901-2843

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

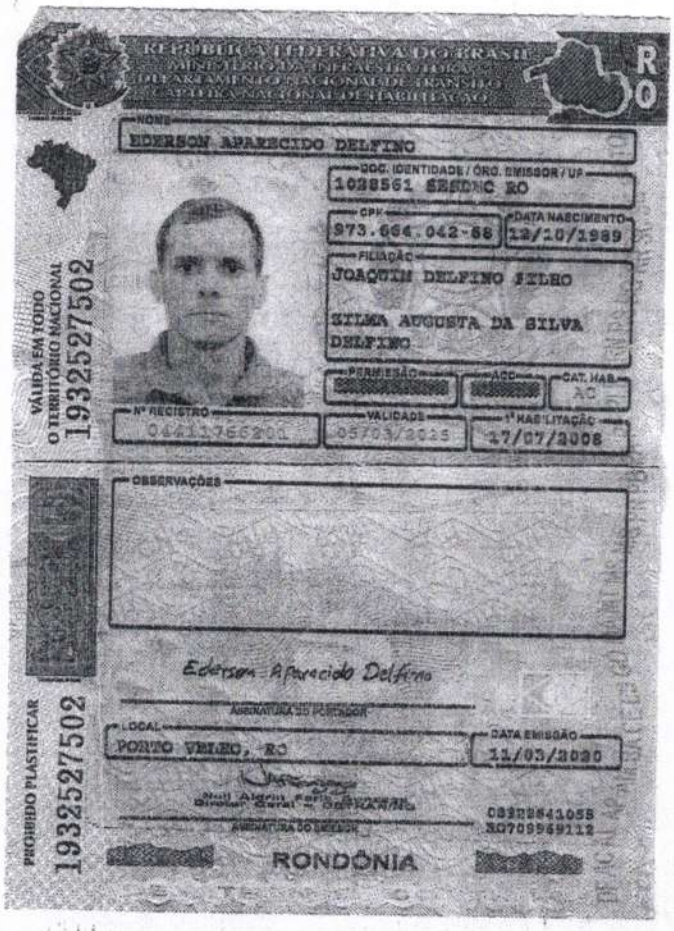
Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 15 de Setembro de 2020

Impresso por: ARLETE TEREZINHA DOS S. PEREIRA

SEMUSA
FLS. 15
ASSINATURA





AG: 2292-6
C.C: 18736-4

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 065/DITRAN/DA/GAB/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

PORTARIA Nº 065 DITRAN DA/GAB SEMUSA Porto Velho, 18 de Março de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais e regimentais.

R E S O L V E:

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

Cad.	Nome	Cargo	Habilitação
308610	EDERSON APARECIDO DELFINO	ASSESSOR TÉCNICO NÍVEL II	04411766201

Art. 2º – Ao condutor cabe:
I – inspecionar o veículo antes da partida e final do percurso;
II – requisitar a manutenção preventiva e corretiva do veículo;
III – dirigir corretamente o veículo obedecendo a legislação de trânsito vigente e as normas desta portaria;
IV – prestar assistência necessária em caso de acidente;
V – zelar pelo veículo, inclusive cuidar de ferramentas, acessórios, sobressalentes, documentação e impressos;
VI – preencher o impresso de controle de tráfego e outros relativos ao uso e defeitos mecânicos do veículo, inclusive em caso de acidentes.

Art. 3º – O veículo oficial deve ser utilizado estritamente para o desenvolvimento das atividades da Divisão de Transportes, programadas pela coordenação da equipe e Gerência, no período do expediente das 8 às 12h e 14 as 18h, de segunda a sexta-feira, e aos finais de semanas quando houver alguma atividade extra.

Art. 4º – Esta autorização possui validade de 01(um) ano, podendo a mesma ser renovada, reformulada ou cancelada

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:0FD9736B

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 23/03/2020. Edição 2676
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 14
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Igor Domingos Araújo de Amorim,** Portador do RG. 503217 SSP/RO **Servidor da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Gerente de Estratégia Saúde da Família Linhas e Cuidados do Departamento de Atenção Básica matricula 84054 lotação Departamento de Atenção Básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$300,00 (trezentos reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Igor Domingos Araújo de Amorim

MATRÍCULA: 84054

CPF: 659.162.392-20

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 78
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Igor Domingos Araujo de Amorim			
Cadastro nº	84054	Data de Nascimeto: 20/09/1981		
Cargo ou Emprego Público	Administrador Hospitalar	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	ASSESSOR TÉCNICO NÍVEL II	Conselho: 1243 CRA - RO		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	27/09/2010	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	88834	Série: 00008	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	16056794610	Nº CPF:	659.162.392-20	
Nr. RG	503.217	SSP	RO	27/11/1995
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/12/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 03/12/2018 a 01/01/2019 Para: 01/07/2019 a 30/07/2019			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua: Calama		Nr. 4177	
	Bairro: Embratel		CEP:76800000	
	Tel. Residencial: 999818129	Celular:		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica

Telefone: 3901-2822

Departamento de Atenção Básica

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 11 de Setembro de 2020

Impresso por: ARLETE TEREZINHA DOS S. PEREIRA

AG: 3181-X
C/C: 10784-0
BANCO DO BRASIL



SEMUSA
FLS. 72
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 20
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Marília Lis Oliveira Guedes,** Portadora do RG. 940838 SESDEC/RO **Servidora da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Diretora do Departamento de Apoio Farmacêutico matricula 317538 lotação Departamento de Apoio Farmacêutico, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$300,00 (trezentos reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Marília Lis Oliveira Guedes

MATRÍCULA: 317538

CPF: 843.343.982-00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 21
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Marilia Lis Oliveira Guedes			
Cadastro n°	317538	Data de Nascimeto: 14/11/1986		
Cargo ou Emprego Público	DIRETOR (A) DE DEPARTAMENTO	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	08/07/2019	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	2402317	Série: 0060	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19034979396	N° CPF:	843.343.982-00	
Nr. RG	940838	SESDEC RO		
Regime Jurídico	Comissionado sem Vinculo			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/08/2020			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Estrada Santo Antônio Bairro: Triângulo Tel. Residencial: 0		Nr. 4353 CEP:76805742 Celular: 992589941	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 232 - SEMUSA/COMISSI

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica

Divisão da Farmácia Básica

Telefone: 3901-3248

Endereço: Av. Pinheiro Machado 1821

Bairro: São Cristovão

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 11 de Setembro de 2020

Impresso por: ARLETE TEREZINHA DOS S. PEREIRA

SEMUSA
FLS. 33

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

RO

NOME
MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
940838 SESDEC RO



CPF
843.343.982-00

DATA NASCIMENTO
14/11/1986

FILIAÇÃO
DJALMA FERREIRA GUEDES

ROSINERI DA GLORIA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04265672354

VALIDADE
17/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
27/12/2007

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CANDEIAS DO JAMARI, RO

DATA EMISSÃO
16/12/2017

José de Albuquerque Cavalcante
Diretor Geral do DETRAN/RO
ASSINATURA DO EMISSOR

58860184606
RO705932001

14866821167

86682167



SEMUSA
FLS. 23
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEM... FLS. 24 ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Raimundo Leal Batista,** Portador do RG. 300687 SSP/RO **Servidor da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Motorista matricula 702466 lotação Divisão de Transporte, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 180,00 (cento e oitenta reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Raimundo Leal Batista

Raimundo Leal Batista

MATRÍCULA: 702466

CPF: 075.173.943-15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 25
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Raimundo Leal Batista			
Cadastro nº	702466	Data de Nascimeto: 11/09/1958		
Cargo ou Emprego Público	Motorista		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	18/12/1987	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	20530	Série: 00001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	10110790984	Nº CPF:		075.173.942-15
Nr. RG	300687	SSP	RO	09/02/1986
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	3040554039	Cat.: E	Validade: 23/07/2023	
Férias :	30/01/2021			
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 Petunia			Nr. 4030
	Bairro: Embratel			CEP:76820754
	Tel. Residencial: 84553031		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento Administrativo

Telefone: 3901-2843

Divisão de Transportes

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

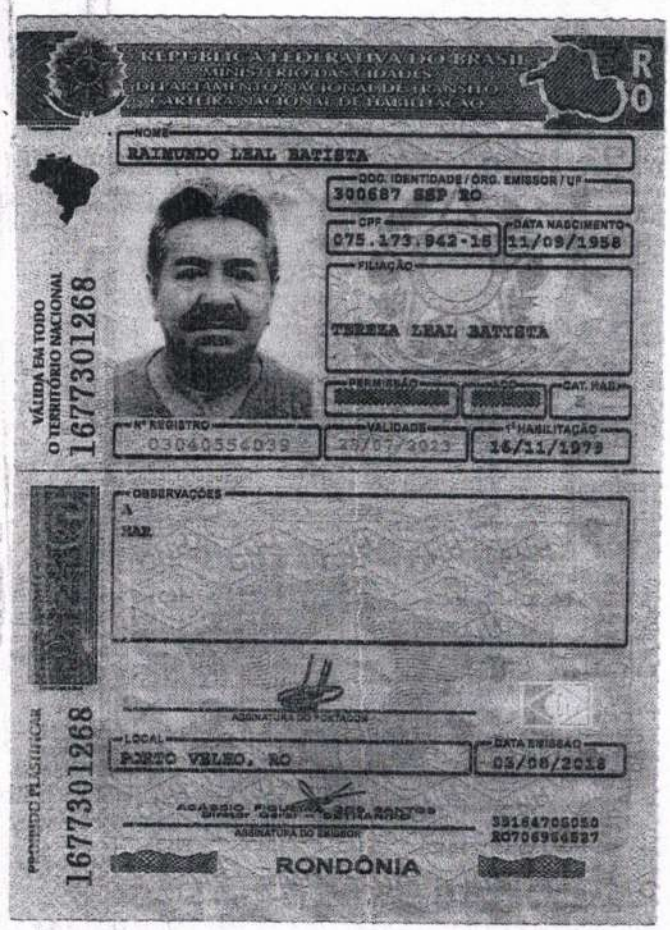
OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 15 de Setembro de 2020

Impresso por: ARLETE TEREZINHA DOS S. PEREIRA


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
RO
NOME
RAIMUNDO LEAL BATISTA
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
300687 SSP RO
CPF
075.173.942-15
DATA NASCIMENTO
11/09/1958
FILIAÇÃO
TEREZA LEAL BATISTA
PERMISSÃO
CAT. HAB.
Nº REGISTRO
03060556039
VALIDADE
28/07/2023
1ª HABILITAÇÃO
16/11/1979
OBSERVAÇÕES
A
MAE
LOCAL
PORTO VELHO, RO
DATA EMISSÃO
05/06/2018
ASSINATURA DO EMISSOR
RONDÔNIA
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1677301268
PROIBIDO PLASTIFICAR
1677301268


SEMUSA
FLS. 27
ASSINATURA


Mastercard
VÁLIDO ATÉ
VISA
VALID ONLY IN BRAZIL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 28
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Rosinaldo Mendonça Brito,** Portador do RG. 582459 SSP/RO **Servidor da Secretaria Municipal de saúde,** do Município de Porto Velho ocupante do cargo Marinheiro Auxiliar Fluvial matricula 189250 lotação Divisão de Atenção Básica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$180,00 (cento e oitenta reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº. _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 16.242 de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho,11/09/2020.

Rosinaldo Mendonça Brito

MATRÍCULA: 189250

CPF: 643.858.922-53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 29
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Rosinaldo Mendonca Brito			
Cadastro nº	189250	Data de Nascimeto: 05/03/1978		
Cargo ou Emprego Público	Marinheiro Auxiliar Fluvial	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Da 6º ao 9º ano do Ens. Fundamental			
Grau Inst. Servidor	4º do 1º Grau Completo			
Data Admissão	21/10/2002	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	553511	Série: 00007	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19019287357	Nº CPF:	643.858.922-53	
Nr. RG	582459	SSP	RO	05/03/1978
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/01/2021			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA GILBERTO FREIRE		Nr. 7975	
	Bairro: Esperanca da Comunidade		CEP:78900000	
	Tel. Residencial:		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Saúde da Comunidade

Telefone: 3237-5046

Centro de Saúde Nazaré

Endereço: Baixo Madeira - Lado Esquerdo

Bairro:

Cidade/Distrito: Nazaré

Zona: Rural

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 11 de Setembro de 2020

Impresso por: ARLETE TEREZINHA DOS S. PEREIRA

...ts and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

Nº Inscrição: (Registration Nº)	03P2001007693		
Nome: (Name)	ROSINALDO MENDONCA BRITO		
Naturalidade: (Naturality)	RO	Nacionalidade: (Nacionality)	BRASILEIRA
Data de Nascimento: (Date of Birth)(dd/mm/yyyy)	05/03/1978		
Cor dos Olhos: (Eye Color)	PRETO BLACK	Altura(m): (Height)	165
Mãe / Pai: (Mother)	MARIA RAQUEL MENDONCA/RAIMUNDO FERREIRA BRITO		
Categoria: (Category)	MARINHEIRO AUXILIAR DE MAQUINAS ASSISTANT WIPER		
OM de Emissão: (Emission Office)	Delegacia Fluvial de Porto Velho		
Data de Emissão: (Issued On)(dd/mm/yyyy)	05/02/2018	Data de Validade: (Validity)(dd/mm/yyyy)	05/02/2023

ALEXANDRE NASCIMENTO SANTOS
Capitão de Corveta (T)
Assinatura/Nome do Oficial ou funcionário autorizado
(Signature/Stamp of duly authorized official)

7173483502269538969756709225...

ANTONIO JOSE DA SILVA JUNIOR
Capitão - Tenente (AA)

AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)
Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)





1. Dig. Polegar Direito
(Fingertip of Right Thumb)

ROSINALDO MENDONCA BRITO

Assinatura do aquaviário
(Signature / Not valid unless signed by bearer)

SENHOR(A) ASSINATURA FLS. 30

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

582459

06/03/2012

ROSINALDO MENDONÇA BRITO

Raimundo Ferreira Brito
Maria Raquel Mendonca

Porto Velho-RO

05/03/1978

Cert. Nascimento nº 8160, Liv 010 Fls.374
Emiss.Porto Velho-RO

Data Exp.01/03/2012

64385892253

Luiz Carlos de Lima

00001- 2ª Via

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SEMUSA
FLS. 31



SEMUSA
FLS. 33
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO — **Folha 00000**
Secretaria Municipal de Saúde — Emissão: 17/09/2020 12:59:14
Histórico de Movimentação por Documento — ISABEL TEREZA DE OLIVEIRA MARTINS

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 33
ASSINATURA

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. APÓS ANÁLISE, ENCAMINHAR OS AUTOS AO DOF, para Dotação Orçamentária. Caso seja positivo, retornar a este departamento para providências

Isabel Oliveira
Cad:332578

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

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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 24738 - ADAILSON JOSE DO CARMO GONCALVES
CPF/CNPJ: 25694038819
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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 21893 - ANGELA MARIA ZOCAL CPF/CNPJ: 10026774836
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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 11253 - IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM
CPF/CNPJ: 65916239220
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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 29797 - MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES CPF/CNPJ: 84334398200
Evento: Todos
Todos

Não há prestação pendente

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

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 37
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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 20073 - ROSINALDO MENDONCA BRITO CPF/CNPJ 64385892253
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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 11394 - RAIMUNDO LEAL BATISTA CPF/CNPJ 07517394215
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
Movimentos de 01/01/2020 até 18/09/2020.
CGM: 8013 - EDERSON APARECIDO DELFINO CPF/CNPJ 97366404268
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									
395/2020	EDERSON APARECIDO DELFINO	10/03/2020	20/05/2020	20/05/2020	375,00	375,00	375,00	0,00	DIARIAS
399/2020	EDERSON APARECIDO DELFINO	10/03/2020	19/05/2020	19/05/2020	225,00	225,00	225,00	0,00	DIARIAS
TOTAL DE REGISTROS: 2					600,00	600,00	600,00	0,00	
TOTAL GERAL DE REGISTROS: 2					**600,00**	**600,00**	**600,00**	**0,00**	

FMS/DUF/DIC
Proc:
Fls. Nº
Rubrica

Nº do Documento : 08.00443-00/2020
Interessado :DITRAN/SEMUSA
Assunto :GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem :DIC/SEMUSA
Destino :DIOR/SEMUSA

Ao DIOR,

Atendendo despacho do DA, fl. 33 verificamos não haver pendencias por prestação de contas para os autos.

Portanto os servidores estão APTOS ao recebimento de diárias.

Elaborado por

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

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 42 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 738

Processo nº 08.00443-00/2020

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 OS SERVIDORES ADAÍLSON JOSÉ DO CARMO GONÇALVES, ÂNGELA MARIA ZOCAL, IGOR DOMINGOS ARAÚJO DE AMORIM, MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES, ROSINALDO MENDONÇA BRITO, RAIMUNDO LEAL BATISTA E EDERSON APARECIDO DELFINO, COM O OBJETIVO DE VISTORIAR AS CINDIÇÕES DAS UNIDADES (SÃO CARLOS, NAZARÉ, PAPAGAIOS, NOVA ESPERANÇA, LAGO DO CUNIÃ, CALAMA E DEMARCAÇÃO, CONFORME MEMORANDO Nº 236/DITRAN/DA/SEMUSA FL. 02 E 03, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 04 E 05, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 33.		
Dotação Anual:	**70.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 68.440,00	**R$ 1.740,00**	R$ 66.700,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 68.440,00	**R$ 1.740,00**	R$ 66.700,00

Porto Velho RO, 17 de setembro 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

P.A 2.036 (14) 1.027 (738)

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 33, informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO N° 738, fl. 42.

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, 17 de setembro de 2020.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

SEMUSA
FLS. 53
Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00443.000/2020

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	01-56

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	02/03
II – Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	04/05
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	06,09,14,18, 21,25,28
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	34/40
V – CEO/Destaque;	SIM	42
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	51
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	44/50
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	56

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

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomador de diárias:	SIM	02/03
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	02/03
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	02/03
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	NÃO	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02/03
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	02/03
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	04/05
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	04/05
II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	04/05
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	04/05
IV – Destino da viagem;	SIM	04/05
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	04/05
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	04/05
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	04/05
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	04/05
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	04/05

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	06,09,14,18, 21,25,28
– Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	06,09,14,18, 21,25,28
III – Número do processo administrativo;	SIM	06,09,14,18, 21,25,28
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	06,09,14,18, 21,25,28

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	34/40
II – Período de movimentação;	SIM	34/40
III – Ausência de pendência;	SIM	34/40

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	42
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	42
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	42

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	51
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	51
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	51
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	44/50

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	44/50
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	44/50

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	56
II- identificação do (s)	SIM	56
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	56
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	56
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	56
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	56
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	56

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, 21 de Setembro de 2020.

Dieime C M Pereira
Cadastro nº 271312

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Co

Senhora Secretária,

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

PROCESSO: 08.00443.000/2020

1- NOME DO SERVIDOR: ADAILSON JOSÉ DO CARMO GONÇALVES
EMPENHO Nº 1919/2020 - DIÁRIAS: R$ 300,00

2- NOME DO SERVIDOR: ANGELA MARIA ZOCAL
EMPENHO Nº 1921/2020 - DIÁRIAS: R$ 300,00

3- NOME DO SERVIDOR: EDERSON APARECIDO RUFINO
EMPENHO Nº 1923/2020 - DIÁRIAS: R$ 180,00

4- NOME DO SERVIDOR: MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES
EMPENHO Nº 1925/2020 - DIÁRIAS: R$ 300,00

5- NOME DO SERVIDOR: ROSINALDO MENDONÇA BRITO
EMPENHO Nº 1927/2020 - DIÁRIAS: R$ 180,00

6- NOME DO SERVIDOR: RAIMUNDO LEAL BATISTA
EMPENHO Nº 1929/2020 - DIÁRIAS: R$ 180,00

7- NOME DO SERVIDOR: IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM
EMPENHO Nº 1931/2020 - DIÁRIAS: R$ 300,00

Corona Virus
22143

Elaborado por
Dieime C M Pereira
Cad 271312

De Acordo,

Risoneide Pereira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais
Em 22/09/2020

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

44

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001919
Subempenho:0000

Credor: 11721 Adailson Jose do Carmo Goncalves CGC/CPF: 256.940.388-19
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	66.790,00	300,00	66.490,00

Valor por Extenso: trezentos reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	und	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ADAILSON JOSE DO CARMO GONCALVES, Cadastro no 116683, Gerente de Divisao, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	300,00	300,00
			Total Geral ...		300,00

SEMUSA
FLS. 57
ASSINATURA

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314754

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

PAGO
Num. OP 17
Data 21 / 09 / 2020
Beth
Ass. Servidor

45

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001921
Subempenho:0000

Credor: 21682 ANGELA MARIA ZOCAL CGC/CPF: 100.267.748-36
Endereco: RUA: SURUBIM 4714 BAIRRO LAGOA Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	66.490,00	300,00	66.190,00

Valor por Extenso: trezentos reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ANGELA MARIA ZOCAL, Cadastro no 309783, Gerente de Estrategia Saude da Familia, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	300,00	300,00

Total Geral ... 300,00

SEMUSA
FLS. 58
ASSINATURA

Responsavel pela Emissao
João Carlos Arconi
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Menezes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

PAGO
Num. OP 17
Data 21/09/2020
Ass. Servidor

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

46

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001923
Subempenho:0000

Credor: 17961 Ederson Aparecido Delfino CGC/CPF: 973.664.042-68
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	65.230,00	180,00	65.050,00

Valor por Extenso: cento e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) EDERSON APARECIDO DELFINO, Cadastro no 308610, Motorista, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	180,00	180,00

SEMUSA
FLS. 59
ASSINATURA

Total Geral ... 180,00

Responsavel pela Emissao: João Carlos Ceni, Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade: Tatiana Meirelles Assunção, Gerente da Divisão de Contabilidade, SEMUSA

Ordenador da Despesa: Eliana Pasini, Secretaria Municipal de Saude

PAGO
Num. OP 17
Data 21/09/2020
Ass. Servidor

47

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001925
Subempenho:0000

Credor: 21680 MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES CGC/CPF: 843.343.982-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	65.590,00	300,00	65.290,00

Valor por Extenso: trezentos reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) MARILIA LIS DE OLIVEIRA GUEDES, Cadastro no 317538, Diretora Depto de Apoio Farmaceutico, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	300,00	300,00
			Total Geral ...		300,00

SEMUSA
FLS. 60
ASSINATURA

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

PAGO
Num. OP 17
Data 21/09/2020
Ass. Servidor

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

48

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001927
Subempenho:0000

Credor: 10928 ROSINALDO MENDONCA BRITO CGC/CPF: 643.858.922-53
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	65.290,00	180,00	65.110,00

Valor por Extenso: cento e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ROSINALDO MENDONCA BRITO, Cadastro no 189250, Marinheiro Auxiliar Fluvial, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	180,00	180,00

SEMUSA
FLS. 67
ASSINATURA

Total Geral ... 180,00

Responsavel pela Emissao: João Carlos Ceni, Matricula 314154

Chefe Div. Contabilidade: Tatiana Marques Assunção, Gerente da Divisão de Contabilidade, SEMUSA

Ordenador da Despesa: Eliana Pasini, Secretaria Municipal de Saúde

PAGO
Num. OP
Data 21/09/2020

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

49

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001929
Subempenho:0000

Credor: 3854 RAIMUNDO LEAL BATISTA CGC/CPF: 075.173.942-15
Endereco: RUA BRASIL, 4030 - EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	65.110,00	180,00	64.930,00

Valor por Extenso: cento e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) RAIMUNDO LEAL BATISTA, Cadastro no 702466, Motorista, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	180,00	180,00

SEMUSA
FLS. 62
ASSINATURA

Total Geral ... 180,00

Responsavel pela Emissao
João Ceni

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Menezes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

PAGO
Num. OP 2417
Data 29 / 09 / 2020
Ass. Servidor

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

50

Exercicio: 2020
Data: 17.09.2020
Numero: 001931
Subempenho:0000

Credor: 14299 IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM CGC/CPF: 659.162.392-20
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1679
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00443-00/2020

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	65.890,00	300,00	65.590,00

Valor por Extenso: trezentos reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM, Cadastro no 84054, Gerente de Estrategia Saude da Familia, lotado(a) na Divisao de Transportes. Orgao Requisitante: DITRAN/DA/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Vistoria das Condicoes de Fluxograma de Atendimento dos Pacientes Diagnosticados com COVID-19 das Unidades de Saude do Baixo Madeira, no periodo de 17 a 18/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA, fls. 02 e 03, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04 e 05, CEO no 738, fl. 42, do Processo no 08.00443-00/2020.	300,00	300,00

Total Geral ... 300,00

SEMUSA
FLS. 63
ASSINATURA

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

José Carlos A. Ceni
Matrícula 31454

Tatiana Mendes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

PAGO
Num. OP 17
Data 21/09/2020
Ass. Servidor

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Divisão de Contabilidade

PROCESSO Nº 08.00443-000/2020 Porto Velho RO, 17 de setembro de 2020

Ao Fundo Municipal de Saúde

Para pagamento dos Empenhos conforme planilha abaixo e demais providencias que se fizerem necessárias.

Empenho	Código Credor	Servidor(a)	Valor
1919	15555	Adailson José do Carmo Gonçalves	300,00
1921	20926	Angela Maria Zocal	300,00
1923	22318	Ederson Aparecido Delfino	180,00
1925	20921	Marília Lis Oliveira Guedes	300,00
1927	15122	Rosinaldo Mendonça Brito	180,00
1929	15178	Raimundo Leal Batista	180,00
1931	15486	Igor Domingos Araujo de Amorim	300,00

Elaborado por

SEMUSA
FLS. 64
ASSINATURA

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

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

SEMUSA
FLS. 69
ASSINATURA

Portaria nº 0214/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 17 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00443-00/2020.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR VISTORIA DAS CONDIÇÕES DE FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM COVID-19 DAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA, no Município de Porto Velho RO no período de 17/09 a 18/09/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA de 10/09/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Adailson José do C. Gonçalves	116683	Ger. Divisão	Distritos do Baixo Madeira e Humaitá	1,5	200,00	300,00
Ângela Maria Zocal	309783	Ger. Estrat. Saúde Fam.		1,5	200,00	300,00
Igor Domingos A. de Amorim	84054	Ger. Estrat. Saúde Fam.		1,5	200,00	300,00
Marília Lis Oliveira Guedes	317538	Dir. Depto Apoio Farm.		1,5	200,00	300,00
Rosinaldo Mendonça Brito	189250	Marinheiro Aux. Fluvial		1,5	120,00	180,00
Raimundo Leal Batista	702466	Motorista		1,5	120,00	180,00
Ederson Aparecido Delfino	308610	Motorista		1,5	120,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

SEMUSA
FLS. 66
ASSINATURA

Portaria nº 0214/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 17 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00443-00/2020.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR VISTORIA DAS CONDIÇÕES DE FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM COVID-19 DAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA, no Município de Porto Velho RO no período de 17/09 a 18/09/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA de 10/09/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Adailson José do C. Gonçalves	116683	Ger. Divisão	Distritos do Baixo Madeira e Humaitá	1,5	200,00	300,00
Ângela Maria Zocal	309783	Ger. Estrat. Saúde Fam.		1,5	200,00	300,00
Igor Domingos A. de Amorim	84054	Ger. Estrat. Saúde Fam.		1,5	200,00	300,00
Marília Lis Oliveira Guedes	317538	Dir. Depto Apoio Farm.		1,5	200,00	300,00
Rosinaldo Mendonça Brito	189250	Marinheiro Aux. Fluvial		1,5	120,00	180,00
Raimundo Leal Batista	702466	Motorista		1,5	120,00	180,00
Ederson Aparecido Delfino	308610	Motorista		1,5	120,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Informamos que foi realizada a liquidação dos empenho. Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIR Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10668-2 Nr.OB.: 17 Nome Arq.: OBN60118937.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
17961 - Ederson Aparecido Delfino	1	2292-6	18736-4	180,00	01893705503		
10928 - ROSINALDO MENDONCA BRITO	1	3231-X	15472-5	180,00	01893705504		
3854 - RAIMUNDO LEAL BATISTA	1	3796-6	17948-5	180,00	01893705505		
21682 - ANGELA MARIA ZOCAL	1	1406-0	23701-9	300,00	01893705506		
21680 - MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	1	2270-5	41417-4	300,00	01893705507		
14299 - IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM	1	3181-X	10784-0	300,00	01893705508		
11721 - Adailson Jose do Carmo Goncalves	1	3796-6	16283-3	300,00	01893705509		
Total Geral				1.740,00			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Risonelde Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

SEMUSA
FLS. 67
ASSINATURA

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

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: RAIMUNDO LEAL BATISTA
CNPJ / CPF.....: 00007517394215
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000179485
Data do Credito.....: 21/09/2020
N° Remessa.....: 41967
N° Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005505	180,00		0200007517394215
Valor Total:	**180,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 68
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: ANGELA MARIA ZOCAL
CNPJ / CPF.....: 00010026774836
Banco / Agencia / Conta..: 001/1406/0000237019
Data do Credito.....: 21/09/2020
N° Remessa.....: 41967
N° Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005506	300,00		0200010026774836
Valor Total:	**300,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 69
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: ADAILSON JOSE DO CARMO GONCALVES
CNPJ / CPF.....: 00025694038819
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000162833
Data do Credito.....: 21/09/2020
N° Remessa.....: 41967
N° Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005509	300,00		0200025694038819
Valor Total:	**300,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 70
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: ROSINALDO MENDONCA BRITO
CNPJ / CPF.....: 00064385892253
Banco / Agencia / Conta..: 001/3231/0000154725
Data do Credito.....: 21/09/2020
Nº Remessa.....: 41967
Nº Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005504	180,00		0200064385892253
Valor Total:	**180,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 77
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM
CNPJ / CPF.....: 00065916239220
Banco / Agencia / Conta..: 001/3181/0000107840
Data do Credito.....: 21/09/2020
N° Remessa.....: 41967
N° Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005508	300,00		0200065916239220
Valor Total:	**300,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 72
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES
CNPJ / CPF.....: 00084334398200
Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/0000414174
Data do Credito.....: 21/09/2020
N° Remessa.....: 41967
N° Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005507	300,00		0200084334398200
Valor Total:	**300,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 73
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: EDERSON APARECIDO DELFINO
CNPJ / CPF.....: 00097366404268
Banco / Agencia / Conta..: 001/2292/0000187364
Data do Credito.....: 21/09/2020
Nº Remessa.....: 41967
Nº Retorno.....: 18937

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005503	180,00		0200097366404268
Valor Total:	**180,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 976
ASSINATURA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls.33, informamos que foram efetuados os pagamentos das diarias, citadas no despacho fls.56 o valor total de R$1.740,00 conforme comprovantes fls.67 a 74 . Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Renan
Renan Silva
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DITRAN/DA/SEMUSA

A DITRAN

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto ao pagamento das Diárias, conforme despacho CFMS, fls 75, e prestação de contas.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor Administrativo

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

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT

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

Autorizo a saída do veículo abaixo para atender SEMUSA
Destino:
VEÍCULO: HILUX **PLACA:** BTI 3C49 **DATA:** 17 / 9 / 2020 **Assinatura/DITRAN**

DATA	MOTORISTA	HORÁRIO		ODÔMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	OBJETIVO	VISTO / DIREÇÃO
		SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA				
17/9/20		07:40		7707	7856	PVH	SÃO CARLOS	PVH	
18/9/20			18:00	7856	8294		PVH HUMAITÁ	PVH	

	Odômetro	Qtd. Litros	LUBRIFICANTES		Lavagem simples	
LIAL			Óleo do motor		Lavagem geral	
Assinatura do Motorista			Óleo do câmbio		Lubrificação	
			Óleo diferencial		Polimento	

FLS. 17 SEMUSA Assinatura

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

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT

Adailson S. C. Gonçalves
Gerente de Transporte / SEMUSA
Mat. 116683

Autorizo a saída do veículo abaixo para atender
Destino: Porto velho x São Carlos / São Carlos x PVH / PVH x Humaita / Humaita PVH
VEÍCULO: HiLux **PLACA:** QTH9F49 **DATA:** 17 / 09 / 2020 **Assinatura/DITRAN**

DATA	MOTORISTA	HORÁRIO		ODÔMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	OBJETIVO	VISTO / DIREÇÃO
		SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA				
17/09	Ederson	07:40					Porto velho P/ São Carlos.	Condução dos Assessores que acompanham a Secretária no baixo madeira	
							São Carlos P/ Portovelho		
18/09	Ederson		18:00		21876		Porto velho P/ Humaita.		
							Humaita P/ Porto velho.		

Odômetro	Qtd. Litros

LUBRIFICANTES
Óleo do motor ☐
Óleo do câmbio ☐
Óleo diferencial ☐

Lavagem simples ☐
Lavagem geral ☐
Lubrificação ☐
Polimento ☐

Assinatura do Motorista

Ederson Aparecido Delfino
Mat 308610

SEMUSA FLS. 28 Assinatura

SEMUSA
FLS. 79
Assinatura

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:
08.00443-00/2020	Rosinaldo Mendonça Brito

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Marinheiro Auxiliar Fluvial

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
189250	Unidade Básica de Saúde de Nazaré

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos e Humaitá	18/09/2020 18h

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

x	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		12.6. Placa	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
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)	

x	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo	Lancha	13.6. Nome	MTP1342	
13.7. Nome do Comandante						13.8. Cadastro
Rosinaldo Mendonça Brito						
12.9. Assinatura do Comandante	Rosinaldo mendonça Brito					

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)
17 e 18/09/2020	Localidade de: São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama, Demarcação e Humaitá

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor conduziu a embarcação que levou a Secretária e seus assessores nas unidades de saúde do Baixo Madeira

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Rosinaldo Mendonça Brito	Adailson A. Gonçalves Gerente de Transporte / SEMUSA Mat. 116683

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

SEMUSA FLS. Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário:
08.00443-00/2020	Raimundo Leal Batista

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Motorista

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
702466	Divisão de Transporte

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos e Humaitá	18/09/2020 18h

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)	Hilux Hilux	12.6. Placa	QTI-3C49 (Ida) QTI-3C49 (Volta)
x					12.8. Cadastro
12.7. Nome do Motorista					702466
Raimundo Lela Batista					
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	13.6. Nome		
x						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)
17 e 18/09/2020	Localidade de: São Carlos e Humaitá

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor conduziu o veículo que levou a Secretária e seus assessores ao Baixo Madeira, bem como pegou os mesmos no Humaitá.

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Adailson J. C. Gonçalves Gerente de Transporte / SEMUSA Mat. 116683

SEMUSA
FLS. 81
Assinatura

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:
08.00443-00/2020	Ederson Aparecido Delfino

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Assessor Técnico Nível II

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
308610	Divisão de Transporte

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos e Humaitá	18/09/2020 18h

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)	Hilux Hilux	12.6. Placa	QTH-9F49 (Ida) QTH-9F49 (Volta)
	12.7. Nome do Motorista				**12.8. Cadastro**
	Ederson Aparecido Delfino				308610
	12.9. Assinatura do Motorista	x Ederson Aparecido Delfino			

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	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)
17 e 18/09/2020	Localidade de: São Carlos e Humaitá

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor conduziu o veículo que levou a Secretária e seus assessores ao Baixo Madeira, bem como pegou os mesmos no Humaitá.

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
x Ederson Aparecido Delfino Mat. 308610	Adailson J. C. Gonçalves Gerente de Transporte / SEMUSA Mat. 116683

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

SEMUSA FLS. 82 Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário:
08.00443-00/2020	Adailson José do Carmo Gonçalves

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Gerente da Divisão de Transporte

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
116683	Divisão de Transporte

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demarcação.	18/09/2020 18h

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)	Hilux QTH-9F49 (Ida) Hilux QTH-9F49(Volta)	12.6. Placa	QTI-3C49 (Ida) QTI-3C49 (Volta)
x					12.8. Cadastro
12.7. Nome do Motorista					308610
Ederson Aparecido Delfino					
12.9. Assinatura do Motorista	x Ederson Aparecido Delfino				

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	13.6. Nome	MTP1342	
x						13.8. Cadastro
13.7. Nome do Comandante						189250
Rosinaldo Mendonça Brito						
12.9. Assinatura do Comandante	x Rosinaldo Mendonça Brito					

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)
17 a 18/09/2020	Localidade de: São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demaração.

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor foi assessorar a Secretária no sentido de esclarecer e diagnosticar a gestão de frotas das ambulanchas e voadeiras que ficam localizadas nas localidades do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Adailson J. C. Gonçalves Gerente de Transporte / SEMUSA Mat. 116683	Franc C. de S. Viiaça Sec. Executiva do Gabinete/SEMUSA Decreto Nº 3.147/1

SEMUSA FLS. 83 Assinatura

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:
08.00443-00/2020	Igor Domingos Araújo de Amorim

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Gerente de Estrategia de Saúde da Família

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
84054	Departamento de Atenção Básica

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demarcação.	18/09/2020 18h

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)	Hilux Hilux	12.6. Placa	QTH-9F49 (Ida) QTH-9F49 (Volta)
x					

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Ederson Aparecido Delfino	308610
12.9. Assinatura do Motorista	x Ederson Aparecido Delfino

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	13.6. Nome	MTP1342
x					

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
Rosinaldo Mendonça Brito	189250
12.9. Assinatura do Comandante	x Rosinaldo Mendonça Brito

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)
17 a 18/09/2020	Localidade de: São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demaração.

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor foi assessorar a Secretária no sentido tecnicamente nas reuniões junto aos representantes das comunidades do Baixo Madeira, bem como, supervisionar e monitorar o funcionamento dos serviços ofertados aos moradores das localidades supracitadas.

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Maria Zilma Conceição de Souza Diretora do Departamento de Atenção Básica Matrícula: 125981

SEMUSA FLS. 84 Assinatura

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:
08.00443-00/2020	Ângela Maria Zocal

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Assessora Técnica Nível I

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
309783	Gabinete da Secretária

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demarcação.	18/09/2020 18h

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)	Hilux Hilux	12.6. Placa	QTI-3C49 (Ida) QTI-3C49 (Volta)
x					

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Raimundo Leal Batista	702466
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	13.6. Nome	MTP1342	
x						

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
Rosinaldo Mendonça Brito	189250
12.9. Assinatura do Comandante	Rosinaldo Mendonça Brito

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)
17 a 18/09/2020	Localidade de: São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demaração.

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor foi assessorar a Secretária no sentido de esclarecer com relação as reformas, uma vez que a mesma está acompanhando junto ao setor de engenharia todos os trabalhos de manutenção predial nesta Semusa, bem como, realizar exames detalhados nas Unidades do Baixo do Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
	Francisca C. de S. Viaça Ass. Executiva do Gabinete/SEMUSA Decreto Nº 5.147/1

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

SEMUSA FLS. 85 Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário:
08.00443-00/2020	Marília Lis Oliveira Guedes

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
0214/DIC/SEMUSA	Diretora do Departamento de Apoio Farmacêutica - DAF

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
317538	Departamento de Apoio Farmacêutica - DAF

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	17/09/2020 7h40
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demarcação.	18/09/2020 18h

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

x	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Hilux Hilux	12.6. Placa	QTI-3C49 (Ida) QTI-3C49 (Volta)
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
Raimundo Leal Batista					702466
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)	

x	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo	Lancha	13.6. Nome	MTP1342	
13.7. Nome do Comandante						13.8. Cadastro
Rosinaldo Mendonça Brito						189250
12.9. Assinatura do Comandante	x Rosinaldo Mendonça Brito					

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)
17 a 18/09/2020	Localidade de: São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demaração.

17. Relato das Atividades

Informamos que o servidor foi assessorar a Secretária no sentido de Orientar e esclarecer as farmacologias dos medicamentos do COVID-19 e fluxogramam das medicações dos medicamentos do Município nas Unidades do Baixo do Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho – RO, dia 30 de Setembro de 2020

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Marília Lis Oliveira Guedes FARMACÊUTICA - CRF 1384/RO Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica DEC nº 4.567/11	Paulo C. de S. Vilaça Coord. Executiva de Gabinete/SEMUSA Decreto Nº3.147/11

PREFEITURA PORTO VELHO
SEMUSA
FLS. 86
Assinatura

RELATÓRIO DE VIAGENS

LOCALIDADE
São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Demarcação, Calama e Humaitá

EQUIPE EM AÇÃO	
NOME	**FUNÇÃO**
Adailson José do Carmo Gonçalves	Gerente de Transporte
Ângela Maria Zocal	Assessora
Ederson Aparecido Delfino	Motorista
Igor Domingos Araújo de Amorim	Gerente de Estratégia Saúde da Família Linhas e Cuidados Departamento de Atenção Básica
Marília Lis Oliveira Guedes	Diretora do Departamento de Apoio Farmacêutico
Raimundo Leal Batista	Motorista
Rosinaldo Mendonça Brito	Comandante da Embarcação

VEÍCULO	PLACA	DESTINO
CAMIONETE	QTI-3C49	Pvh/São Carlos/Humaitá
CAMIONETE	QTH-9F49	Pvh/São Carlos/Humaitá
EMBARCAÇÃO	MTP-1342	São Carlos/Humaitá

RELATÓRIO
A viagem segui entre os dias 17 e 18 de Setembro de 2020, saindo da origem da zona de Porto Velho – RO até o destino do Baixo Madeira, com as funções: **Adailson:** Assessorou a Secretária no sentido de esclarecer e diagnosticar a gestão de frotas das ambulanchas e voadeiras que ficam localizadas nas localidades do baixo Madeira; **Ângela:** Assessorou a Secretária no sentindo de esclarecer com relação as reformas, uma vez que a mesma acompanha junto ao setor de engenharia todos os trabalhos de manutenção predial nesta Semusa, bem como, realizar exames detalhados nas Unidades do Baixo do Madeira **Igor:** Assessorou tecnicamente a Secretária nas reuniões, junto aos representantes das comunidades do Baixo Madeira, bem como, supervisionar e monitorar o funcionamento

Mat.: 308610

SEMUSA
PREFEITURA PORTO VELHO
87
Assinatura

dos serviços ofertados aos moradores das localidades supracitadas.
Marília: Assessorou a Secretaria no sentido de orientar e esclarecer as farmacologias dos medicamentos do Covid-19 e fluxograma das medicações dos medicamentos do Município.
Ederson: Conduziu o veículo que levou os servidores que foram assessorar a Secretaria nas visitas as Unidades do Baixo Madeira.
Raimundo Leal: Conduziu o veículo que levou a Secretária e servidores que foram assessorar a Secretaria nas visitas as Unidades do Baixo Madeira.
Rosinaldo: Conduziu a embarcação que levou a Secretária e todos servidores que foram assessorar a mesma nas visitas as Unidades do Baixo Madeira.

Porto Velho – RO, 22 de Outubro de 2020

Adaílson José do Carmo Gonçalves

Ângela Maria Zocal

Ederson Aparecido Delfino

Igor Domingos Araújo de Amorim

Marília Lis Oliveira Guedes

Raimundo Leal Batista

Rosinaldo Mendonça Brito

Rosinaldo Mendonça Brito

SEMUSA
FLS. 88
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DITRAN/DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO CFMS

SRA. COORDENADORA,

ENCAMINHAMOS OS AUTOS PARA FINS DE ANALISE E PROVIDENCIAS QUANTO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PRESENTES DIARIAS, CONFORME RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS DOS SERVIDORES E CONTROLE DIARIO DE TRAFICO AS FOLHAS 77 A 85.

SEM MAIS.

ATENCIOSAMENTE,

ADAILSON JOSÉ DO CARMO GONÇALVES
GERENTE DO DITRAN

				½ – R$ 75,00	
Eronildo Gomes dos Santos	Cadastro: 583783	Engenheiro Civil	05 e ½	1 – R$ 150,00 ½ – R$ 75,00	R$ 825,00
Marcus Fellipo Gomes Leal	Cadastro: 248931	Secretário-Executivo de Gabinete	05 e ½	1 – R$ 150,00 ½ – R$ 75,00	R$ 825,00
Mateus Julio Cardoso	Cadastro: 324236	Assessor Especial – Engenheiro Civil	05 e ½	1 – R$ 150,00 ½ – R$ 75,00	R$ 825,00
Rafael Brito Barros Pereira	Cadastro: 328006	Diretor de Departamento – Arquiteto	05 e ½	1 – R$ 150,00 ½ – R$ 75,00	R$ 825,00

SEMUSA Fls. 89 Assinatura

Publique – se e Registre-se

Porto Velho/RO. 22 de Setembro de 2020

EUDES ANDRADE DE BARROS
Secretário Municipal Adjunto de Resoluções Estratégica de Convênio e Contratos – SEMESC

Publicado por:
Matheus Machado de Oliveira
Código Identificador:CA03FB69

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 0211/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 0211/DIC/SEMUSA Porto Velho, 17 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00418-00/2020.

RESOLVE:

TORNAR VÁLIDA a viagem do(a) servidor(a) abaixo relacionado(a), pelo seu deslocamento ao Distrito de União Bandeirantes, Porto Velho RO, PARA REALIZAR INSPEÇÃO SANITÁRIA NOS ESTABELECIMENTOS QUE COMERCIALIZAM PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL, no período de 10 a 11/09/2020. Conforme solicitação constante no memorando nº 0165/2020/DVISA/SEMUSA de 04/09/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
José Morão Mendes	**235912**	**Motorista**	**Distrito de União Bandeirantes**	**1,5**	**120,00**	**180,00**
Walmir da Silva Ferreira	**92230**	**Ger. Divisão**		**1,5**	**150,00**	**225,00**
Klewre Batista de Almeida	**97156**	**Fiscal Munic.**		**1,5**	**150,00**	**225,00**
Ronald G. Passos da Silva	**692138**	**Médico Veterinário**		**1,5**	**150,00**	**225,00**

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Matheus Machado de Oliveira
Código Identificador:A09EA0A7

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0212/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0212/DIC/SEMUSA Porto Velho, 18 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00421-00/2020.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR SERVIÇOS DE LEVANTAMENTO PATRIMONIAL DE BENS NOVOS ASSIM COMO A RETIRADA DE MATERIAIS INSERVÍVEIS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA localizadas ao longo da BR-364, br-319 e Ramais, no Município de Porto Velho RO no período de 18/09 a 28/09/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 042/2020 de 14/09/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Leonam Diego A. Moreira	272352	Assist. Administrativo	Distritos BR 319	10,5	120,00	1.260,00
José Ramos Gomes	16776	Vigia		10,5	120,00	1.260,00
Carlos Jacó Aires Correa Junior	63321	Assist. Administrativo		10,5	120,00	1.260,00
Pedro Fogaça	89286	Vigia		10,5	120,00	1.260,00
Leodegário Nunes de Oliveira	108862	Aux. Serviços Gerais		10,5	120,00	1.260,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Matheus Machado de Oliveira
Código Identificador:144710A5

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 0214/DIC/SEMUSA

Portaria nº 0214/DIC/SEMUSA Porto Velho, 17 de setembro de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00443-00/2020.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, para REALIZAR VISTORIA DAS CONDIÇÕES DE FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM COVID-19 DAS UNIDADES DE SAÚDE DO BAIXO MADEIRA, no Município de Porto Velho RO no período de 17/09 a 18/09/2020, por meio de transporte terrestre. Conforme solicitação constante no memorando nº 236/2020/DITRAN/DA/SEMUSA de 10/09/2020.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Adailson José do C. Gonçalves	116683	Ger. Divisão	Distritos do Baixo Madeira e Humaitá	1,5	200,00	300,00
Ângela Maria Zocal	309783	Ger. Estrat. Saúde Fam.		1,5	200,00	300,00
Igor Domingos A. de Amorim	84054	Ger. Estrat. Saúde Fam.		1,5	200,00	300,00
Marília Lis Oliveira Guedes	317538	Dir. Depto Apoio Farm.		1,5	200,00	300,00
Rosinaldo Mendonça Brito	189250	Marinheiro Aux. Fluvial		1,5	120,00	180,00
Raimundo Leal Batista	702466	Motorista		1,5	120,00	180,00
Ederson Aparecido Delfino	308610	Motorista		1,5	120,00	180,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Assinatura Fls. 90 SEMUSA

Publicado por:
Matheus Machado de Oliveira
Código Identificador:92686DC7

SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS
PORTARIA Nº 061/SEMUSB/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA URBANA E SERVICOS BASICOS
SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS
Portaria nº. 061/SEMUSB/2020 Porto Velho, 23 de setembro de 2020
O SUBSECRETÁRIO MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS, no uso de suas atribuições legais, considerando ainda a portaria 028/SEMISB/2018, conforme disposto no art. 7º, § 1º, da Lei Complementar nº 648, de 06 de janeiro de 2017, com a nova redação dada pela Lei Complementar nº 689, de 31 de outubro de 2017 **e tendo em vista o Processo nº. 10.00348-000/2020.**
RESOLVE:
Autorizar a concessão de diárias aos servidores abaixo relacionados, onde os mesmos realizarão os serviços referentes a vistorias e entregas de EPI's nos distritos de São Carlos, Nazaré, Demarcação e Calama, no período abrangido de 05 a 15 de outubro de 2020, por meio do fluvial através do barco da Defesa Civil. Conforme Memorando nº 227/DSLP/SEMUSB/2020.

N.º	MAT.	NOME	CARGO/ FUNÇÃO	PERÍODO	QTD	VALOR UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL (R$)
01	117821	Antonio Maria Alves do Nascimento	Gerente de Mutirão	05 a 10 de outubro de 2020	05	150,00	750,00
02	737257	Artur Cesar Souza Ferreira	Encarregado de Campo	05 a 10 de outubro de 2020	05	120,00	600,00
03	40014	Israel de Souza Pires	Operador de Máquinas	05 a 10 de outubro de 2020	05	120,00	600,00
04	1000259	Jeffson Bezerra Moreira	Pesadas Gerente de Pontos Públicos	05 a 10 de outubro de 2020	05	150,00	750,00
05	207482	Maicon de Freitas Rodrigues	Gari	05 a 10 de outubro de 2020	05	120,00	600,00
06	213744	Sadraque Almeida Pereira	Agente de Limpeza	05 a 10 de outubro de 2020	05	120,00	600,00
07	168212	Raimundo Mesquita Conceição	Gari	05 a 15 de outubro de 2020	10	120,00	600,00
08	166373	Sebastião Nogueira Silva	Diretor de Departamento	05 a 15 de outubro de 2020	10	150,00	750,00

Publique-se,
Registre-se e
( )pra-se

LUCAS BEZERRA SILVA
Subsecretário Municipal de Serviços Básicos
SEMUSB

Publicado por:
Matheus Machado de Oliveira
Código Identificador:61C157D1

SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS
NOTIFICAÇÃO 21353

SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS BÁSICOS - SEMUSB					
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE POSTURAS URBANAS					
NOTIFICAÇÃO					
21353					
Hora	Data	Local da Lavratura			
08:55	21/09/2020	LOGRADOURO PÚBLICO			
Sujeito Passivo					
Nome		Inscrição Fiscal nº	CNPJ/CPF		
TENDA DA IGREJA DO CONJ. HAB. MORAR MELHOR		---------	---------		
Endereço (rua, av bairro.)		Nome do Logradouro / Complemento	Nº	Inscrição Imobiliária	
		Rua Fernando Cortez. Conj. Morar Melhor	____	----------	
DESCRIÇÃO DO FATO					
FICA O SUJEITO PASSIVO ACIMA QUALIFICADO, DEVIDAMENTE NOTIFICADO PELA INVASÃO EM LOGRADOURO PÚBLICO, DEVENDO PROMOVER A RETIRADA DA TENDA, BANCOS, CAIXAS DE SOM E OUTROS UTENSÍLIOS DO LOGRADOURO PÚBLICO NO PRAZO DE 24 HORAS. O NÃO CUMPRIMENTO IMPLICARÁ NA APREENSÃO DE TODA A ESTRUTURA.					
INFRINGÊNCIA		PENALIDADE			
Art. 257 da lei 53-A de 1972		Lei nº e Ano	Artigo	Inciso	Alínea

SEMUSA Fls. 91 Assinatura

ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020

PROCESSO Nº 08.00443-000/2020

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 de servidores com o objetivo de vistoriar as condições das Unidades de Saúde: São Carlos, Nazaré, Papagaios, Nova Esperança, Lago do Cuniã, Calama e Demarcação, no intuito de realizar o fluxograma de atendimento, bem como, supervisionar o atendimento aos pacientes diagnosticados com COVID 19 e demais necessidades, no periodo de 17 e 18 de setembro de 2020.

Anexo Portaria nº 0214/DIC/SEMUSA, às fls. 89/90, publicado no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Rondônia nº 2804.

Anexo Portaria nº 065/DITRAN/DA/GAB/SEMUSA de 18 de março de 2020, autorizando o servidor Ederson Aparecido Delfino a conduzir veículo oficial, fls. 16.

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	01/92

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	67
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	79 a 85
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	77 e 78

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	79 a 85
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	79 a 85
II – No item Meio de transporte verifique: a) terrestre: a.1) ônibus: confira o número indicado no relatório com o bilhete de	SIM	79 a 85

SEMUSA Fls. 92 Assinatura

passagem anexado aos autos; a.2) Carro oficial: tipo de veículo; placa do veículo; nome, cadastro e assinatura do motorista. b) Aquaviário: b.1) barco de passageiro; número do bilhete; b.2) barco oficial: tipo e nome do barco, nome, cadastro e assinatura do comandante; c) aéreo: confira o código localizador com o do cartão de embarque anexado nos autos.		
III – No item 'atividades desenvolvidas" constam: a) data e local das atividades desenvolvidas; b) relato das atividades desenvolvidas;	SIM	79 a 85
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	79 a 85
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;	NÃO	
II – O afastamento exigiu pernoite fora da sede;	SIM	03 e 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;	NÃO	
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	77 a 87

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 Decreto nº 16.178 de 17 de setembro 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 Decreto nº 16178 de 17.09.2019, 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, 17 de novembro de 2020.	4.1 Local e Data Porto Velho, 17 de novembro 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 Dec. 3105/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00443-000/2020
Interessado....: DITRAN/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Após aprovação e homologação em 17 de novembro de 2020, encaminhamos autos para baixa e arquivamento.

Kuelle Socorro M. Garcia Cardoso
Matricula 174384

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenador do Fundo Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

Conta Contábil: 15555 ADAILSON JOSÉ C.GONÇALVES - CPF 256.940.388-19

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	626332	20/05/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 394/2020, CONF. ANÁLISE Nº XXX/CFMS/2020 FL. XXX HOMOLOGAÇÃO FL XXX, DO PROCESSO Nº 08.00113-00/2020. Credor: Adailson José do Carmo Goncalves	11721		2020/000394			384	12102	N/A	375,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	610049	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: Adailson José do Carmo Gonçalves	11721	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001919			1679	12102	N/A	300,00 +
											Saldo Atual:	300,00 +
0004	897904	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1919/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: Adailson José do Carmo Goncalves	11721		2020/001919			1679	12102	N/A	300,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DAFIDIC Proc.: Fls. Nº 94 Rubrica

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 20926 ÂNGELA MARIA ZOCAL CPF 100.267.748-36

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.37.00

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:	300,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	300,00
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	610058	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: ANGELA MARIA ZOCAL	21682	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001921			1679	12102	N/A	300,00 +
											Saldo Atual:	300,00 +
0004	897910	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1921/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: ANGELA MARIA ZOCAL	21682		2020/001921			1679	12102	N/A	300,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DUFIDIC Proc. Fls Nº 95

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 22318 EDERSON APARECIDO DELFINO CPF: 973.664.042-68

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.66.00

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:	180,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	180,00
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	610067	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: Ederson Aparecido	17961	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001923			1679	12102	N/A	180,00 +
										Saldo Atual:		180,00 +
0004	897916	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1923/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: Ederson Aparecido Delfino	17961		2020/001923			1679	12102	N/A	180,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +

Proc. Fls. Nº 96 Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 20921 MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES CPF 843.343.982-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.35.00

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

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:	525,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	525,00
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	530788	11/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000021 P.08.00403/2020 PGTO DIARIAS Credor: MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	21680	Documento 21 de 11/09/2020	2020/001868			439	12102	N/A	225,00 +
										Saldo Atual:		225,00 +
0004	610076	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	21680	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001925			1679	12102	N/A	300,00 +
										Saldo Atual:		525,00 +
0004	782086	20/10/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1868/2020, CONF. ANÁLISE Nº 071/CFMS FL. 050, HOMOLOGAÇÃO FL. 051, DO PROCESSO Nº 08.00403-00/2020. Credor: MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	21680		2020/001868			439	12102	N/A	225,00 -
										Saldo Atual:		300,00 +
0004	897925	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1925/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	21680		2020/001925			1679	12102	N/A	300,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +

Proc. Fls. Nº 97

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Conta Contábil: 15122 ROSINALDO MENDONCA BRITO
Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.01.49.00

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

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:	180,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	180,00
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	610085	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: ROSINALDO MENDONÇA BRITO	10928	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001927			1679	12102	N/A	180,00 +
										Saldo Atual:		180,00 +
0004	897941	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1927/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: ROSINALDO MENDONCA BRITO	10928		2020/001927			1679	12102	N/A	180,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +

FMS/DAF/DIC
Proc.
Fls. Nº 98

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15178 RAIMUNDO LEAL BATISTA

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.02.05.00

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

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:	180,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	180,00
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	610094	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: RAIMUNDO LEAL	3854	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001929			1679	12102	N/A	180,00 +
										Saldo Atual:		180,00 +
0004	897947	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1929/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: RAIMUNDO LEAL BATISTA	3854		2020/001929			1679	12102	N/A	180,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +

Proc. Fls. Nº 99

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15486 IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM - CPF 659.162.392-20

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.05.14.00

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:	525,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	525,00
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	650020	24/06/2020	VALOR LANCAMENTO REF.. EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM DIÁRIAS EM NOME DO SERVIDOR IGOR DOMINGOSARAÚJO AMORIM, MATRÍCULA 84054, RG 503217 SSP/RO, CPF 654.162.392-20. ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA ? DAB/SEMUSA. OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZARCAPACITAÇÃO DE MONITORAMENTO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA USF DE MUTUM PARANÁ E VISTA ALEGRE DO ABUNÃ, NO PERÍODO DE01/06/2020 A 02/06/2020. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEMORANDO N° 316/DAB/SEMUSA/2020, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DOORDENADOR DE DESPESAS, FLS. 03/04, CEO N° 498, FLS. 37. PROC. N° 08.00249-	14299	Documento 1151 de 24/06/2020	2020/001151			1679	12102	N/A	225,00 +
										Saldo Atual:		225,00 +
0004	665374	24/08/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1151/2020, CONF. ANÁLISE Nº 054/CFMS/2020 FL. 61 HOMOLOGAÇÃO FL 62, DO PROCESSO Nº 08.00249-00/2020. Credor: IGOR DOMINGOS ARAÚJO DE AMORIM	14299		2020/001151			1679	12102	N/A	225,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +
0004	610103	22/09/2020	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000017 PAGAMENTO DIARIAS - PROCESSO: 08.0443/2020 Credor: IGOR DOMINGOS ARAÚJO DE AMORIM	14299	Documento 17 de 22/09/2020	2020/001931			1679	12102	N/A	300,00 +
										Saldo Atual:		300,00 +

Proc. Fls. Nº 100

Conta Contábil: 15486 IGOR DOMINGOS ARAUJO DE AMORIM - CPF 659.162.392-20

Período: 01/01/2020 até 19/11/2020

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	Credor	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	897953	19/11/2020	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1931/2020, CONF. ANÁLISE Nº 083/CFMS/2020 FL. 91, HOMOLOGAÇÃO FL. 92, DO PROCESSO Nº 08.00443-00/2020. Credor: IGOR DOMINGOS ARAÚJO DE AMORIM	14299		2020/001931			1679	12102	N/A	300,00 -

Saldo Atual: 0,00 +

FMS/D - FIDIC
Proc:
Fls. Nº 101

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 08.00443/2020 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 102, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 19/11/2020

JIDEÃO INÊS DE JESUS
Gerente Inerente da Divisão de Contabilidade