ASSINATURA CDT DOUGLAS

CÓDIGO DA SECRETA

08

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

CONCESSÃO DE DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00108-00/2021

ASSUNTO:	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA: Realizar treinamento/capacitação dos servidores no âmbito da atenção básica em todos os PSF-Rurais .
INTERESSADO:	DAD/ SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	15 / 03 /2021

VOLUME I

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO

SEMUSA FLS. 02 ASSINATURA

MEMORANDO Nº: 198

DA: DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO/SEMUSA

Porto Velho, 05 de março de 2021.

Para: Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho/RO.

A/C. **Eliana Pasini – Secretária de Saúde**

Assunto: Solicitação pagamento de diárias

Ilma Senhora Secretária,

Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste, solicitar autorização para o pagamento de diárias aos servidores **Andréa Gomes de Araújo Soares (Técnica de laboratório), Camila Silva de Sousa (Agente serviço de saúde) e Wilken da Silva Francisco (Motorista),** pelos motivos a seguir expostos.

Inicialmente, é importante mencionar que tendo em vista o conhecimento técnico imprescindível dos servidores em epigrafe a situação atual se faz necessário o **treinamento/ capacitação** dos servidores dos Distritos no âmbito da atenção básica em todos os PSF-Rurais com a finalidade de orientar, capacitar os servidores para realização correta da coleta das amostras biológicas do Corona vírus em pacientes com sintomas clínicos da infecção pelo Teste Rápido Antígeno com swab.

Ressalta-se que é imprescindível reforçar as instruções dos protocolos devido ao grande fluxo de usuários com sintomas/contaminados as orientações e capacitações dos profissionais com foco também biossegurança para que todos possam ser capazes de realizarem as coletas, armazenar e desprezar o lixo potencialmente contaminável sem se contaminar.

É, importante mencionar que a medida atende a necessidade de mobilização da força de trabalho em saúde para a atuação em serviços laboratoriais causado pelo novo Corona vírus. Salienta-se ainda, que está ação estratégica visa manter compromisso e o cumprimento da função social quanto aos exames ofertados nesse momento pandêmico.

Divisão de Apoio ao Diagnóstico
Rua Monteiro Lobato, nº 5550 Bairro: Eldorado. Porto Velho/RO CEP: 76.811-794
e-mail: laboratorio.dad@gmail.com

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

Oportunamente, verificou-se a viabilidade em realizar em conjunto com a treinamento, as inspeções técnicas nos laboratórios, a entrega de insumos semanais, orientação dos profissionais quanto ao uso no Sistema Informatizado E-cidade, dentre outras, a responsabilidade de reunir informações para estabelecer metas e focos de atuação no âmbito laboratorial e principalmente no enfrentamento da Covid-19 em todas as unidades localizadas ao longo da BR 319, Estrada da Penal e área Fluvial.

Vale frisar, que está ação visa a padronização das ações operacionais definidas no âmbito do laboratório, que busca dar apoio por meio do treinamento e orientações com base em diretrizes voltadas aos profissionais da saúde, frente a crise da Covid-19, de forma a garantir segurança física e mental dos profissionais que estão desenvolvendo suas atividades nesse momento pandêmico dentro do laboratório conforme conteúdo programático dividido e organizado para a perfeita execução em 02 (dois) períodos conforme quadro em anexo.

Diante do exposto requer a concessão das diárias conforme quadro de diárias anexo e descrição dos períodos a seguir.

- **No período de 22/03/2021 a 26/04/2021** e nas unidades de saúde e Distritos no Eixo da Estrada da Penal (Terra Santa, Aliança, Linha 28, Cujubim Grande, São Carlos).

- **No período de 29/03/2021 a 02/04/2021** – Nas unidades e Distrito ao longo da BR 364 e BR 319 (Novo Engenho, Morrinhos, Palmares, Rio Pardo).

Atenciosamente,

DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA.
Gerente Divisão Apoio ao Diagnóstico.
SEMUSA – Porto Velho / RO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde/SEMUSA	Órgão requisitante: divisão de APOIO AO DIAGNÓSTICO
Período abrangido:22/03/2021 a 26/03/2021 – Área Rural Terrestre BR-319 Período abrangido de 29/03/2021 a 02/04/2021 Área Rural Terrestre Eixo Estrada da Penal e Área Fluvial	**Objetivo Viagem:** Proceder visita técnica *in loco, capacitação das coletas COVID-19 pelo método do SWAB, levantamento dos tombamentos nas unidades de saúde do Município de Porto Velho na área Rural – Terrestre*

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
Camila Silva de Sousa 22979 Cred01: 23375	**Cadastro**: ~~248593~~ 248593 **RG**:1097201 – **SEDESC/RO** **CPF: 013.179.912-65**	**Agente Serviço Saúde**	Banco do Brasil AG. 3796-6 C/C 22840-0	Área Rural Terrestre	9	120,00	1.080,00	Terrestre
Wilken da Silva Francisco 15480 Cred01: 12195	**Cadastro**: 20933 **RG**: - **437523- SSP/RO** **CPF: 597.086.112-04**	Motorista	Banco do Brasil AG. 2270-5 C/C 7234-6	Área Rural Terrestre	9	120,00	1.080,00	
Andréa G. Araújo Soares 22980 Cred01: 23374	**Cadastro**: **58562** **RG**: 492.715 – **SSP/RO** **CPF: 558.475.952-04**	Auxiliar de Laboratório	Banco do Brasil G. 3796-6 C/C 17712-1	Área Rural Terrestre	9	120,00	1.080,00	
TOTAL							3.240,00	

Porto Velho, 05 **de março de 2021.**

Douglas Miranda Oliveira
Biomédico Esp. CRBM 1103/PA
Gerente Divisão de Apoio Diagnóstico
Dec. 4536/I

(X) Autorizo
( ) não autorizo

Porto Velho-RO, 05/03/2021.

Eliane Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

desp: 2002

SEMUSA
FLS. 04

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
R. SETE DE SETEMBRO, 237
PORTO VELHO - RO
06939013001 - CNPJ : 05.903.125/0001-45
contato@portovelho.ro.gov.br
www.portovelho.ro.gov.br

CADASTRO DO FUNCIONÁRIO

PERÍODO : 03 / 2021

SEMUSA FLS. 05 Marcos ASSINATURA

Matrícula do Servidor: 58562
Numcgm: 25090
Nome: ANDREA GOMES DE ARAUJO SOARES
Descrição Local Trabalho: POLICLINICA DR. RAFAEL VAZ E SILVA
Lotação: 0204-SEMUSA/EST
Tab.Prev.: 3-IPAM CAPITALIZA
Vínculo: 30-Servidor Público
Cargo: 357-TECNICO EM LABORATORIO
Horas Semanais: 40
Banco: 001/3796-6
Admissão: 04/09/2009
Data da Rescisão:
Tipo de Contrato: 12-ESTATUTARIO

Endereço: , 0
Município: PORTO VELHO
Nascimento: 05/03/1974
Salário: 0
Regime: 1-Estatutário
Tipo de Vínculo: A-Ativo
CBO: 324205
Padrão: 062006-SAUDE-CL. B REF. VI
Nr hrs mensais: 200
Conta Corrente: 17712-1
Salário: 0
Pai: ANTONIO GOMES MOREIRA
Mãe: ROSA GOMES DE ARAUJOO

OUTROS DADOS

Estado Civil: 2-Casado
Tipo de Salário: M-Mensal
Tipo de Folha: M-Mensal
Portador de Moléstia: Não
Naturalidade: PORTO VELHO
Opção do FGTS:
Data Anterior:

Nacionalidade: 10-Brasileiro
Cartão Ponto: 0
Instrução: 9-Superior Completo
Deficiente Físico: Não
Sexo: Feminino
Conta do FGTS:
Data Triênio:

DOCUMENTOS

Título/Zona/Seção: 6666012399/22/18
Data Anterior:
CTPS: 75380-5
Reservista/Categoria: 0.0/3
Identidade: 492715

Habilitação: 0
Data Triênio:
PIS/PASEP: 12493631910
CNPJ/CPF: 55847595204

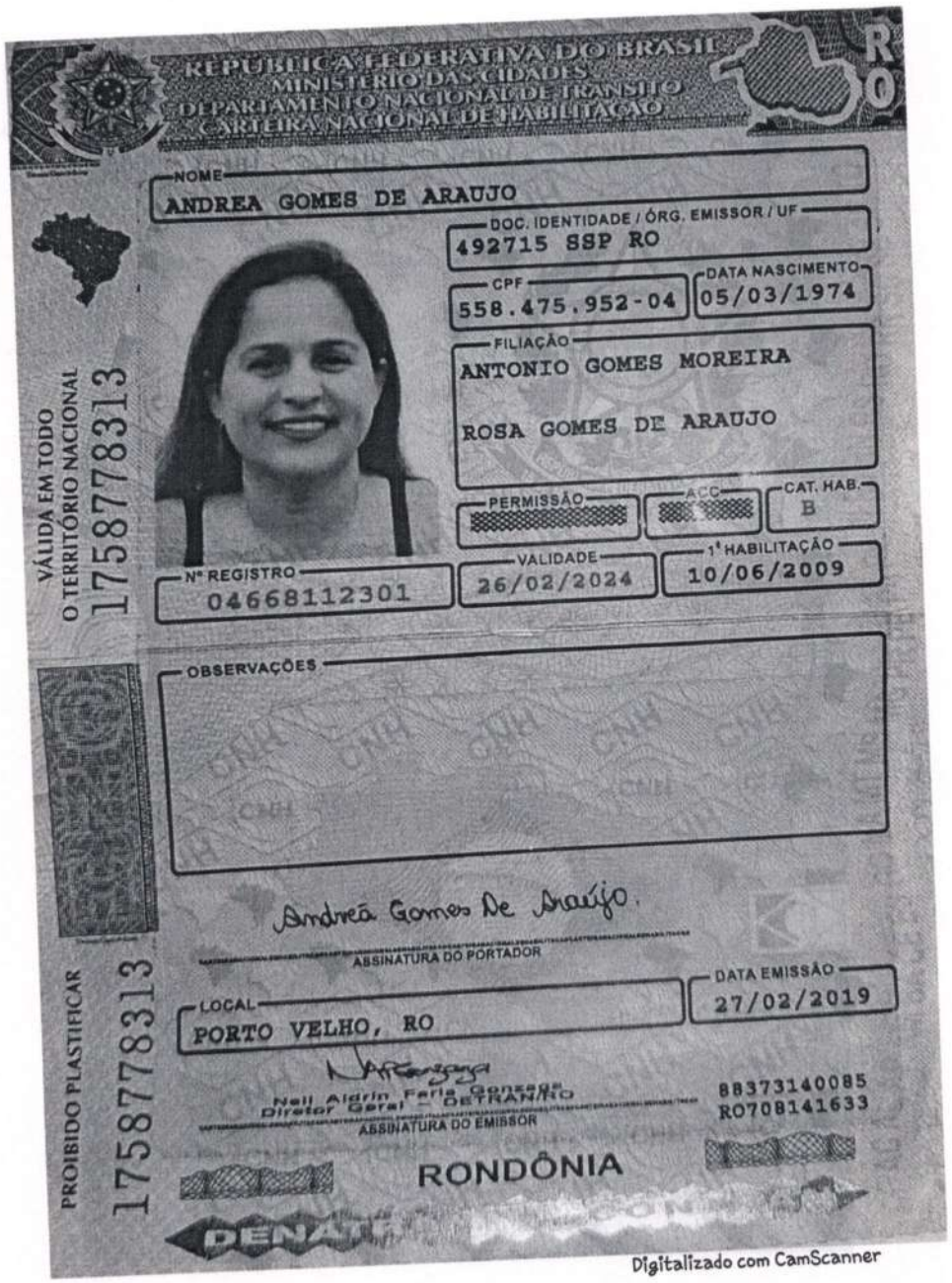
FÉRIAS

Período Aquisitivo	Faltas	Direito	Período de Gozo	Dias	Abono	Pagamento	Tipo	Ponto
04/09/2009 - 03/09/2010	0	30	01/09/2010 - 30/09/2010	30	0	2010/09		Salário
04/09/2010 - 03/09/2011	0	30	01/11/2011 - 30/11/2011	30	0	2011/11		Salário
04/09/2011 - 03/09/2012	0	30	01/11/2012 - 30/11/2012	30	0	2012/11		Salário
04/09/2012 - 03/09/2013	0	30	02/09/2013 - 01/10/2013	30	0	2013/09		Salário
04/09/2013 - 03/09/2014	0	30	01/12/2014 - 30/12/2014	30	0	2014/12		Salário
04/09/2014 - 03/09/2015	0	30	05/01/2016 - 24/01/2016	30	0	2016/01		Salário
04/09/2015 - 03/09/2016	0	30	01/09/2016 - 30/09/2016	30	0	2016/09		Salário
04/09/2016 - 03/09/2017	0	30	01/12/2017 - 30/12/2017	30	0	2017/12		Salário
04/09/2017 - 03/09/2018	0	30	01/12/2018 - 30/12/2018	30	0	2018/12		Salário
04/09/2018 - 03/09/2019	0	30	02/12/2019 - 31/12/2019	30	0	2019/12		Salário
04/09/2019 - 03/09/2020	0	15	01/12/2020 - 30/12/2020	15	0	2020/12		Salário

DEPENDENTES

Nome	Nascimento	Parent.	Sal.Fam.	IRRF

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA



Digitalizado com CamScanner

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

SEMUSA FLS. 08 Correos ASSINATURA

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
PREFEITURA DE PORTO VELHO

Folha de Pagamento

Atualizado em: 09/03/2021 10:00:08

Instituições: PREFEITURA MUNICIPAL DE F | Ano: 2021 | Mês: Janeiro

Cargos: TECNICO EM LABORATORIO | Lotações: Todos | Vínculos: Todos

Matrícula: 58562 | Nome: | * Exibir demitidos: | Filtrar

* - O campo exibir demitidos, apresenta informação de demitidos, vacâncias, aposentados e pensionistas, ou qualquer tipo de servidor que não tem mais vínculos com a Prefeitura.

PDF CSV Excel JSON

10 resultados por página | Pesquisar

Matrícula	Nome	Cargo	Lotação	Local Trabalho	Vínculo
58562	ANDREA GOMES DE ARAUJO SOARES	TECNICO EM LABORATORIO	SEMUSA/EST	POLICLINICA DR. RAFAEL VAZ E SILVA	ESTATUTARIO

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

CMTI © 2021

PREFEITURA PORTO VELHO CGM CONTROLADORIA GERAL

Localização: Av. Carlos Gomes, nº2776, São Cristóvão, Porto Velho - RO, 76804-022.
Telefone: (69)3901-3060
Email: cgm.pvh@gmail.com

NOSSAS REDES SOCIAIS Facebook Twitter Instagram YouTube

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Andréa Gomes de Araújo Soares, portador (a) do RG 49715- SSP/RO, CPF: 558.475.952-04, servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo Técnico de laboratório, matrícula 58562, lotação Policlínica Rafael Vaz e Silva, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1.080,00 (um mil, te oitenta reais), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 13 do Decreto nº: 16.242 , de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho, 05 de março de 2021.

Andréa Gomes de Araújo Soares

Assinatura do servidor

CPF: 558.475.952-04

Divisão de Apoio ao Diagnóstico
Rua Monteiro Lobato, nº 5550 Bairro: Eldorado. Porto Velho/RO CEP: 76.811-794
e-mail: laboratorio.dad@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
R. SETE DE SETEMBRO, 237
PORTO VELHO - RO
06939013001 - CNPJ : 05.903.125/0001-45
contato@portovelho.ro.gov.br
www.portovelho.ro.gov.br

CADASTRO DO FUNCIONÁRIO

PERÍODO : 03 / 2021

SEMUSA FLS. 10 ASSINATURA

Matrícula do Servidor: 248593
Numcgm: 11909
Nome: CAMILA SILVA DE SOUSA
Descrição Local Trabalho: DIV. DE RECURSOS DIAGNOSTICOS
Lotação: 0204-SEMUSA/EST
Tab.Prev.: 3-IPAM CAPITALIZA
Vínculo: 30-Servidor Público
Cargo: 93-AUX. DE SERVICO DE SAUDE
Horas Semanais: 40
Banco: 001/3796-6
Admissão: 04/09/2012
Data da Rescisão:
Tipo de Contrato: 12-ESTATUTARIO

Endereço: AV. PINHEIRO MACHADO 6396
Município: PORTO VELHO
Nascimento: 09/03/1992
Salário: 0
Regime: 1-Estatutário
Tipo de Vínculo: A-Ativo
CBO: 515110
Padrão: 061005-SAUDE-CL. A REF. V
Nr hrs mensais: 200
Conta Corrente: 22840-0
Salário: 0
Pai: MANOEL FERREIRA DE SOUSA
Mãe: MARIA DE FATIMA SILVA SOUSA

OUTROS DADOS

Estado Civil: 1-Solteiro
Tipo de Salário: M-Mensal
Tipo de Folha: M-Mensal
Portador de Moléstia: Não
Naturalidade: PORTO VELHO
Opção do FGTS:
Data Anterior:

Nacionalidade: 10-Brasileiro
Cartão Ponto: 0
Instrução: 7-Segundo Grau Completo
Deficiente Físico: Não
Sexo: Feminino
Conta do FGTS:
Data Triênio:

DOCUMENTOS

Título/Zona/Seção: 15298402305/23/174
Data Anterior:
CTPS: 4423956-20
Reservista/Categoria: /3
Identidade: 1097201

Habilitação: 0
Data Triênio:
PIS/PASEP: 12879820652
CNPJ/CPF: 01317991265

FÉRIAS

Período Aquisitivo	Faltas	Direito	Período de Gozo	Dias	Abono	Pagamento	Tipo	Ponto
04/09/2012 - 03/09/2013	0	30	02/09/2013 - 01/10/2013	30	0	2013/09		Salário
04/09/2013 - 03/09/2014	0	30	03/11/2014 - 30/11/2014	30	0	2014/11		Salário
04/09/2014 - 03/09/2015	0	30	01/02/2016 - 01/03/2016	30	0	2016/02		Salário
04/09/2015 - 03/09/2016	0	30	01/09/2016 - 30/09/2016	30	0	2016/09		Salário
04/09/2016 - 03/09/2017	0	30	01/03/2018 - 30/03/2018	30	0	2018/03		Salário
04/09/2017 - 03/09/2018	0	30	01/10/2018 - 30/10/2018	30	0	2018/10		Salário
04/09/2018 - 03/09/2019	0	30	02/09/2019 - 01/10/2019	30	0	2019/09		Salário
04/09/2019 - 03/09/2020	0	15	01/09/2020 - 30/09/2020	15	0	2020/09		Salário

DEPENDENTES

Nome	Nascimento	Parent.	Sal.Fam.	IRRF

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
PREFEITURA DE PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 33
ASSINATURA

Folha de Pagamento

Atualizado em: 09/03/2021 10:36:52

Instituições: PREFEITURA MUNICIPAL DE F | Ano: 2021 | Mês: Fevereiro

Cargos: Todos | Lotações: Todos | Vínculos: Todos

Matrícula: 248593 | Nome: | * Exibir demitidos: | Filtrar

* - O campo exibir demitidos, apresenta informação de demitidos, vacâncias, aposentados e pensionistas, ou qualquer tipo de servidor que não tem mais vínculos com a Prefeitura.

PDF CSV Excel JSON

10 resultados por página | Pesquisar

Matrícula	Nome	Cargo	Lotação	Local Trabalho	Vínculo
248593	CAMILA SILVA DE SOUSA	AUX. DE SERVICO DE SAUDE	SEMUSA/EST	DIV. DE RECURSOS DIAGNOSTICOS	ESTATUTARIO

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

CMTI © 2021

PREFEITURA PORTO VELHO
CGM CONTROLADORIA GERAL

Localização: Av. Carlos Gomes, nº2776, São Cristóvão
Porto Velho - RO, 76804-022.
Telefone: (69)3901-3060
Email: cgm.pvh@gmail.com



SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

Digitalizado com CamScanner



SEMUSA
FLS. 13
Correos
ASSINATURA

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO

SEMUSA FLS. 14 ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Camila Silva de Sousa,** portador (a) do RG :1097201 – **SEDESC/RO, CPF: 013.179.912-65,** Cadastro: **248593,** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo Agente. Serv. Saúde, matrícula 20933, lotação na Divisão de Apoio ao Diagnóstico, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1.080,00 (um mil 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 13 do Decreto nº: 16.242 , de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho, 05 de março de 2021.

Camila Silva de Sousa

Assinatura do servidor

CPF: 013.179.912-65

Divisão de Apoio ao Diagnóstico
Rua Monteiro Lobato, nº 5550 Bairro: Eldorado. Porto Velho/RO CEP: 76.811-794
e-mail: laboratorio.dad@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
R. SETE DE SETEMBRO, 237
PORTO VELHO - RO
06939013001 - CNPJ : 05.903.125/0001-45
contato@portovelho.ro.gov.br
www.portovelho.ro.gov.br

CADASTRO DO FUNCIONÁRIO

PERÍODO : 03 / 2021

SEMUSA FLS. 15 ASSINATURA

Matrícula do Servidor: 20933
Numcgm: 17474
Nome: WILKEN DA SILVA FRANCISCO
Descrição Local Trabalho: DIV. DE TRANSPORTES
Lotação: 0204-SEMUSA/EST
Tab.Prev.: 2-IPAM FINANCEIRO
Vínculo: 30-Servidor Público
Cargo: 267-MOTORISTA
Horas Semanais: 40
Banco: 001/2270-5
Admissão: 27/11/2007
Data da Rescisão:
Tipo de Contrato: 12-ESTATUTARIO

Endereço: RUA COPAIBA, 3147 COHAB
Município: PORTO VELHO
Nascimento: 17/08/1976
Salário: 0
Regime: 1-Estatutário
Tipo de Vínculo: A-Ativo
CBO: 782310
Padrão: 002006-GERAL-CL. B REF.VI
Nr hrs mensais: 200
Conta Corrente: 7234-6
Salário: 0
Pai: PAULO JOSE FRANCISCO
Mãe: MAGNOLIA DA SILVA NETTO

OUTROS DADOS

Estado Civil: 1-Solteiro
Tipo de Salário: M-Mensal
Tipo de Folha: M-Mensal
Portador de Moléstia: Não
Naturalidade: 0
Opção do FGTS:
Data Anterior:

Nacionalidade: 10-Brasileiro
Cartão Ponto: 0
Instrução: 7-Segundo Grau Completo
Deficiente Físico: Não
Sexo: Masculino
Conta do FGTS:
Data Triênio:

DOCUMENTOS

Título/Zona/Seção: 8649342305/22/49
Data Anterior:
CTPS: 13106-4
Reservista/Categoria: 3718440.0/3
Identidade: 437523

Habilitação: 1479777544
Data Triênio:
PIS/PASEP: 12474538854
CNPJ/CPF: 59708611204

FÉRIAS

Período Aquisitivo	Faltas	Direito	Período de Gozo	Dias	Abono	Pagamento	Tipo	Ponto
27/11/2008 - 26/11/2009	0	30	03/11/2009 - 02/12/2009	30	0	2009/11		Salário
27/11/2009 - 26/11/2010	0	30	01/11/2010 - 30/11/2010	30	0	2010/11		Salário
27/11/2010 - 26/11/2011	0	30	01/11/2011 - 30/11/2011	30	0	2011/11		Salário
27/11/2011 - 26/11/2012	0	30	01/11/2012 - 30/11/2012	30	0	2012/11		Salário
27/11/2012 - 26/11/2013	0	30	01/11/2013 - 30/11/2013	30	0	2013/11		Salário
27/11/2013 - 26/11/2014	0	30	03/11/2014 - 30/11/2014	30	0	2014/11		Salário
27/11/2014 - 26/11/2015	0	30	03/11/2015 - 02/12/2015	30	0	2015/11		Salário
27/11/2015 - 26/11/2016	0	30	01/11/2016 - 30/11/2016	30	0	2016/11		Salário
27/11/2016 - 26/11/2017	0	30	01/12/2017 - 30/12/2017	30	0	2017/12		Salário
27/11/2017 - 26/11/2018	0	30	01/11/2018 - 30/11/2018	30	0	2018/11		Salário
27/11/2018 - 26/11/2019	0	30	01/11/2019 - 30/11/2019	30	0	2019/11		Salário
27/11/2019 - 26/11/2020	0	7.5	01/12/2020 - 30/12/2020	7.5	0	2020/12		Salário

DEPENDENTES

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
PREFEITURA DE PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 16
Marcos
ASSINATURA

Folha de Pagamento

Atualizado em: 09/03/2021 10:12:55

Instituições: PREFEITURA MUNICIPAL DE F | Ano: 2021 | Mês: Janeiro

Cargos: MOTORISTA | Lotações: Todos | Vínculos: Todos

Matrícula: | Nome: WILKEN DA SILVA FRANC | * Exibir demitidos: ☐ | Filtrar

* - O campo exibir demitidos, apresenta informação de demitidos, vacâncias, aposentados e pensionistas, ou qualquer tipo de servidor que não tem mais vínculos com a Prefeitura.

PDF CSV Excel JSON

10 ▲▼ resultados por página | Pesquisar

Matrícula	Nome	Cargo	Lotação	Local Trabalho	Vínculo
20633	WILKEN DA SILVA FRANCISCO	MOTORISTA	SEMUSA/EST	DIV. DE TRANSPORTES	ESTATUTARIO

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

CMTI © 2021

PREFEITURA PORTO VELHO
CGM CONTROLADORIA GERAL

Localização: Av. Carlos Gomes, nº2776, São Cristóvão
Porto Velho - RO, 76804-022.
Telefone: (69) 3901-3060
Email: cgm.[illegible]n@gmail.com

NOSSAS REDES SOCIAIS Facebook Twitter Instagram YouTube

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

NOME
WILKEN DA SILVA FRANCISCO

DOC.IDENTIDADE / ÓRG.EMISSOR UF
437523RO SSP RO

CPF
597.086.112-04

DATA NASCIMENTO
17/08/1976

FILIAÇÃO
PAULO JOSE FRANCISCO
MAGNOLIA DA SILVA NETTO

PERMISSÃO

ACC

CAT.HAB.
AD

Nº REGISTRO
01479777544

VALIDADE
04/11/2020

1ª HABILITAÇÃO
10/10/2000

OBSERVAÇÕES
EXERCE ATIV REMUNERADA;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
10/11/2015

José de Albuquerque Cavalcante
Diretor Geral do DETRAN/RO

ASSINATURA DO EMISSOR

66110887671
RO702015747

DETRAN RO (RONDONIA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1168965647

PROIBIDO PLASTIFICAR

1168965647

SEMUSA
FLS. 17
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 58
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Wilken da Silva Francisco,** portador (a) do **RG: - 437523- SSP/RO, CPF: 597.086.112-04,** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo Motorista, matrícula 20933, lotação Divisão de Apoio ao Diagnóstico (DAD), autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1.080,00 (um mil, 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 13 do Decreto nº: 16.242 , de 10 de outubro de 2019.

Porto Velho, 05 de março de 2021.

Wilken da Silva Francisco

Assinatura do servidor

CPF: 597.086.112-04

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00108-000/2021
Interessado....: DAD/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

AO DIC

Srª. Gerente,

Encaminhamos os autos para verificar se há pendências de Diárias por falta de prestação de contas, mediante consulta a razão de contabilidade. Se Positivo, encaminhar ao DOF, para dotação orçamentária e demais providências cabíveis.

Marcos Vinicius F Santos
Departamento Administrativo
Mat:1001310

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2021 até 15/03/2021

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0000 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 22979 CAMILA SILVA DE SOUZA CPF 013.179.912-65

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.79.00

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

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

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

Razão de Contabilidade

Estado de Rondonia

Período: 01/01/2021 até 15/03/2021

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0000 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15480 WILKEN SILVA FRANCISCO - CPF - 597086112-04

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.05.08.00

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

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

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

fls. 22

Estado de Rondonia

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2021 até 15/03/2021

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0000 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 22980 ANDREA GOMES DE ARAUJO SOARES CPF 558.475.952-04

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.15.80.00

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

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

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

fls. 23

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00108-000/2021
Interessado....: DAD/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

Ao

DOF

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 20, verificamos não haver pendências nos autos.
Portanto, os servidores estão aptos ao recebimento de diária.

Porto Velho,16 de março de 2021.

Rosângela Moreira Brito
Técnico de Nível Médio/SEMUSA

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente 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

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

DIOR/SEMUSA FLS 25 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 245

Processo nº 08.00108-00/2021

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.302.329.2.669		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0016	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES CAMILA SILVA DE SOUSA, WILKEN DA SILVA FRANCISCO E ANDRÉA G. ARAÚJO SOARES, COM O OBJETIVO DE PROCEDER VISITA TÉCNICA IN LOCO, CAPACITAÇÃO DA COLETAS COVID-19 PELO MÉTODO SWAB, LEVANTAMENTO DOS EQUIPAMENTOS E RESPECTIVOS TOMBAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA ÁREA RURAL, NOS PERÍODOS DE 22/03/2021 A 26/03/2021 (TERRA SANTA, ALIANÇA, LINHA 28 CUJUBIM GRANDE E SÃO CARLOS) E 29/03/2021 A 02/04/2021 (NOVO ENGENHO, MORRINHOS, PALMARES E RIO PARDO), CONFORME MEMORANDO Nº 198 DA DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO FL. 02 A 03, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 20.		
Dotação Anual:	**20.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 16.490,00	**R$ 3.240,00**	R$ 13.250,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 16.490,00	**R$ 3.240,00**	R$ 13.250,00

Porto Velho RO, 16 de março de 2021

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 2.669 (14) 1.027 (245)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00108-000/2021
Interessado....: DAD/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
Divisão de Contabilidade - DIC

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 20, informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária CEO Nº 245, fl. 25.

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 RO, 17 de Março de 2021

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento - DIOR

16.27

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

Portaria nº 96DIC/SEMUSA

Porto Velho, 17 de março de 2021.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00108-00/2021.

RESOLVE:

CONCESSÃO DE DIÁRIAS aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de proceder vista técnica in loco, capacitação das coletas COVID – 19 pelo método do SWAB, levantamento dos equipamentos e respectivos tombamentos nas Unidades de Saúde do Munícipio de Porto Velho na área rural terrestre BR – 319, e Eixo Estrada da Penal e Área Fluvial por meio de transporte terrestre. No período de 22/03/202 a 26/03/2021, e 29/03/2021 a 02/04/2021. Conforme solicitação constante no memorando nº 198/2021/SEMUSA de 05/03/2021.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	Cad.	Cargo/ Função	Destino	Qt	Vlr. Un. R$	Vlr. Total R$
Camila Silva de Sousa	248593	Agente. Serviço Social	Área Rural Terrestre	9	120,00	1.080,00
Wilken da Silva Francisco	20933	Motorista		9	120,00	1.080,00
Andrea G. Araújo Soares	58562	Aux. De Laboratório		9	120,00	1.080,00

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

fls 28

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: 2021
Data: 18.03.2021
Numero: 000559
Subempenho:0000

Credor: 23375 Camila Silva de Souza
CGC/CPF: 013.179.912-65
Endereco:
Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Conta: 449
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00108-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
20.000,00	16.490,00	1.080,00	15.410,00

Valor por Extenso: um mil e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	9,00	und	Emissao de empenho com diaria em nome da servidora Camila Silva de Sousa, estatutaria CAD. 248593 com objetivo de proceder visita tecnica in loco, capacitacao das coletas COVID -19 pelo metodo do SWAB, levantamento dos equipamentos e respectivos tombamentos nas Unidades de Saude do Municipio de Porto Velho e na area rural, terrestre BR-319, Eixo Estrada da Penal e Area Fluvial meio de transportes terrestre. Nos periodos de 22/03/2021 a 26/03/2021, e 29/03/2021 a 02/04/2021, conforme memorando no 19//2021/SEMUSA de 05/03/2021. Processo 08.00108-00/2021.	120,00	1.080,00

Total Geral ... 1.080,00

Responsavel pela Emissao

Rosangela M. Brito
Tec. em Contabilidade

Chefe Div. Contabilidade

Risonete Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Secretaria Municipal de Saúde

fls. 29

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: 2021
Data: 18.03.2021
Numero: 000560
Subempenho:0000

Credor: 12195 Wilken Silva Francisco
CGC/CPF: 597.086.112-04
Endereco:
Cidade: Porto Velho UF:RO

Conta: 449

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00108-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
20.000,00	15.410,00	1.080,00	14.330,00

Valor por Extenso: um mil e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	9,00	und	Emissao de empenho com diaria em nome do servidor Wilken da Silva Francisco, estatutaria CAD. 20933 com objetivo de proceder visita tecnica in loco, capacitacao das coletas COVID -19 pelo metodo do SWAB, levantamento dos equipamentos e respectivos tombamentos nas Unidades de Saude do Municipio de Porto Velho e na area rural, terrestre BR-319, Eixo Estrada da Penal e Area Fluvial meio de transportes terrestre. Nos periodos de 22/03/2021 a 26/03/2021, e 29/03/2021 a 02/04/2021, conforme memorando no 19//2021/SEMUSA de 05/03/2021. Processo 08.00108-00/2021. .	120,00	1.080,00

Total Geral ... 1.080,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Risonelde Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria 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

Exercicio: 2021
Data: 18.03.2021
Numero: 000561
Subempenho: 0000

Credor: 23374 Andrea Gomes de Araujo Soares CGC/CPF: 558.475.952-04
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 449
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00108-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
20.000,00	14.330,00	1.080,00	13.250,00

Valor por Extenso: um mil e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	9,00	und	Emissao de empenho com diaria em nome da servidora Andrea G. Araujo Soares, estatutaria CAD. 58562 com objetivo de proceder visita tecnica in loco, capacitacao das coletas COVID -19 pelo metodo do SWAB, levantamento dos equipamentos e respectivos tombamentos nas Unidades de Saude do Municipio de Porto Velho e na area rural, terrestre BR-319, Eixo Estrada da Penal e Area Fluvial meio de transportes terrestre. Nos periodos de 22/03/2021 a 26/03/2021, e 29/03/2021 a 02/04/2021, conforme memorando no 19//2021/SEMUSA de 05/03/2021. Processo 08.00108-00/2021.	120,00	1.080,00

Total Geral ... 1.080,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Secretaria Municipal de Saúde

FLS. 31

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00108.000/2021

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	01-30

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
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	09,14,19
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	21/23
V – CEO/Destaque;	SIM	25
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	27
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	28/30
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	34

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	04
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	04
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	04
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	NÃO	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	04
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	04
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	04
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 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

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

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	SIM	09,14,19
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	09,14,19
III – Número do processo administrativo;	SIM	09,14,19
– Data e assinatura do servidor.	SIM	09,14,19

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	21/23
II – Período de movimentação;	SIM	21/23
III – Ausência de pendência;	SIM	21/23

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	25
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	25
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	25

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	27
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	27
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	27
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	28/30
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	28/30
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	28/30

FLS. 33

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:		
Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	34
II- identificação do (s)	SIM	34
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	34
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	34
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	34
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	34
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	34

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, 18 de Março de 2021.

ALCINA SIQUEIRA
Cadastro 188525

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
19 de Marco de 2021

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 137 Nome Arq.: OBN60120068.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
12195 - Wilken Silva Francisco	1	2270-5	7234-6	1.080,00	02006805718		
23374 - Andrea Gomes de Araujo Soares	1	3796-6	17712-1	1.080,00	02006805719		
23375 - Camila Silva de Souza	1	3796-6	22840-0	1.080,00	02006805720		
Total Geral				3.240,00			

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.

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risonelde Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

SEMUSA
Fls. 34
Assinatura

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 22 MAR 2021 Recepção 2757-X

GOVBR ST - Emissao: 19/03/2021 as 11h29min - Duracao: 0h00m00seg (86)

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/0000103349

Credor.....: WILKEN SILVA FRANCISCO
CNPJ / CPF.....: 00059708611204
Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/0000072346
Data do Credito.....: 19/03/2021
Nº Remessa.....: 44218
Nº Retorno.....: 20068

SEMUSA
Fls. 35
Assinatura

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005718	1.080,00		0200059708611204
Valor Total:	**1.080,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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/0000103349

Credor.....: ANDREA GOMES DE ARAUJO SOARES
CNPJ / CPF.....: 00055847595204
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000177121
Data do Credito.....: 19/03/2021
Nº Remessa.....: 44218
Nº Retorno.....: 20068

SEMUSA
Fls. 36
Assinatura

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005719	1.080,00		0200055847595204
Valor Total:	**1.080,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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/0000103349

Credor.....: CAMILA SILVA DE SOUZA
CNPJ / CPF.....: 00001317991265
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000228400
Data do Credito.....: 19/03/2021
N° Remessa.....: 44218
N° Retorno.....: 20068

SEMUSA
Fls. 37
Assinatura

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000005720	1.080,00		0200001317991265
Valor Total:	**1.080,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00108-000/2021
Interessado....: DAD/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls.20, informamos que foram efetuados os pagamentos das DIÁRIAS dos seguintes servidores WILKEN SILVA FRANCISCO, ANDREA GOMES DE ARAUJO SOARES, CAMILA SILVA DE SOUZA no valor total de R$ 3.240,00 conforme comprovantes fls.34/37 . Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Wilson Poletto Jr.
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00108-000/2021
Interessado....: DAD/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DAD/DEMAC/SEMUSA

A DAD

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto ao pagamento das diárias, conforme despacho CFMS, fls 38.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor Administrativo

SEMUSA
FLS. 040
ASSINATURA

ANEXO III – DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/CGM de 13/12/2006

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

Nº do Processo: 08.00308-001/2021

Nome(s) do Beneficiado(s): Andreã Gomes de Araújo Soares.

Cargo(s) / Função(ões): Técnico Laboratório

Cadastro(s): 58562

Unidade de Lotação: Pob. R.S Raul Vaz Silva

Nº da Portaria ou Decreto: Nº96 DIC/SEMUSA

HISTÓRICO

Destino da Viagem: Distrito Eixo da Estrada da Penal, BR364 e 31
Data de Início: 22/03/2021 **Data de Retorno:** 02/04/2021
Objetivo da Viagem: Inspenção, capacitação SWAb, entrega Insumo
Meio de Transporte:

1. (X) Terrestre

[ ] Ônibus, Nº. Bilhete _____ Folhas _____
[ ] Carro Oficial, Tipo e Placa L 200 triton Ploca NDO-223
Nome do Motorista Wilke da Silva Francisco
Cadastro 20933
Assinatura do Motorista Wilke d S. Francisco

2. ( ) Aéreo Nº. bilhete _____ Folhas _____

3. (X) Fluvial São Carlos
[ ] Barco de passageiros Nº. bilhete _____ Folhas _____
[ ] Barco Oficial Tipo _____
Nome do Comandante _____

Assinatura do Comandante _____

[ ] Outros _____

Atividades Desenvolvidas:
Capacitação da coleta SWAb, notificação dos testes
Vistoria, recolhimento equipamento em desuso
entrega materiais, etc.

Porto Velho/RO 05/04/2021

OBS: Relatório e memorial descritivo em Anexo

Andreã G. Araújo Soares
Ass. Tomador das Diárias

Ass. do Chefe Imediato
Douglas Miranda Oliveira
Biomédico Esp. CRBM 1103/PA
Gerente Divisão de Apoio Diagnóstico
Dec. 4536/1

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

ANEXO III – DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/CGM de 13/12/2006

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

Nº do Processo: 08.00108-00/2021

Nome(s) do Beneficiado(s): Wilken da Silva Francisco

Cargo(s) / Função(ões): motorista

Cadastro(s): 20933

Unidade de Lotação: Divisão de Apoio ao Diagnóstico

Nº da Portaria ou Decreto: Nº 96 DIC/SEMUSA

HISTÓRICO

Destino da Viagem: Distritos do eixo da estrada da penal, Br 364 e Br 319.

Data de Início: 22 / 03 / 2021 **Data de Retorno:** 02 / 04 / 2021

Objetivo da Viagem: Inspeção, capacitação e entrega de insumos.

Meio de Transporte:

1. (X) Terrestre

[ ] Ônibus, Nº. Bilhete _____ Folhas _____

[X] Carro Oficial, Tipo e Placa L200 triton, placa NSO2238

Nome do Motorista Wilken da Silva Francisco

Cadastro 20933

Assinatura do Motorista Wilken da S. Francisco

2. ( ) Aéreo Nº. bilhete _____ Folhas _____

3. ( ) Fluvial

[ ] Barco de passageiros Nº. bilhete _____ Folhas _____

[ ] Barco Oficial Tipo _____

Nome do Comandante _____

Assinatura do Comandante _____

[ ] Outros _____

Atividades Desenvolvidas: Condução de veículo oficial para transporte da equipe de vistoria.

Porto Velho/RO 05 / 04 / 2021

Wilken da S. Francisco
Ass. Tomador das Diárias

Douglas Miranda Oliveira
Biomédico Esp. CRBM 1103/PA
Vig. de Agravos Diagnóstico
Dec. 4[illegible]
Ass. do Chefe Imediato

SEMUSA FLS. 042 ASSINATURA

SEMUSA FLS. 041 ASSINATURA

ANEXO III – DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/CGM de 13/12/2006

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

Nº do Processo: 08.00108 - 00/2021

Nome(s) do Beneficiado(s): Pamila Silva de Sousa

Cargo(s) / Função(ões): Auxiliar de Serviço de Saúde

Cadastro(s): 248593

Unidade de Lotação: Divisão de Apoio ao Diagnóstico

Nº da Portaria ou Decreto: Nº 96 DIC/SEMUSA

HISTÓRICO

Destino da Viagem: Distritos do eixo estrada da penal, BR364 e BR 319

Data de Início: 22 / 03 / 2021 **Data de Retorno:** 02 / 04 / 2021

Objetivo da Viagem: Inspeção, capacitação e entrega de insumos

Meio de Transporte:

1. (x) Terrestre

[ ] Ônibus, Nº. Bilhete _____ Folhas _____

[x] Carro Oficial, Tipo e Placa L200 Triton, placa NDO 2238

Nome do Motorista Wilkin da Silva Francisco

Cadastro 20933

Assinatura do Motorista x _____

2. ( ) Aéreo Nº. bilhete _____ Folhas _____

3. ( ) Fluvial

[ ] Barco de passageiros Nº. bilhete _____ Folhas _____

[ ] Barco Oficial Tipo _____

Nome do Comandante _____

Assinatura do Comandante _____

[ ] Outros _____

Atividades Desenvolvidas: Capacitação da coleta swab, notificação dos testes, vistoria, recebimento de equipamento em desuso, entrega de materiais, etc.

Porto Velho/RO 05 / 04 / 2021

Douglas Miranda Oliveira
Biomédico Esp. CRBM 1103/PA
Coren Divisão de Apoio Diagnóstico
COREN 453871

Pamila Silva de Sousa
Ass. Tomador das Diárias

Ass. do Chefe Imediato