CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00006-000/2019

ASSUNTO:	***Concessão de Diárias:*** ***GELSON N. DE MELO*** ***FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE*** ***FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA*** ***FABLICIA GLAUCIANE S MEŃESES*** ***RAFAEL JUNIOR S. MONTENEGRO***
INTERESSADO:	**DAF/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**09/01/2018**

VOLUME I

006

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

SEMUSA
PROC.
FLS. 02

Porto Velho, 03 de Janeiro de 2019

Memorando: 002/2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: GAB/SEMUSA

Exmo Senhor Secretário

Venho através deste, solicitar de Vª.Sª. a autorização para concessão de diárias, para o deslocamento da equipe de funcionários deste Departamento realizado no período de **14/01/2019 à 17/01/2019**, referente o abastecimento e conferências de medicamentos nas unidades Básica de Saúde, localizadas ao longo do **BAIXO MADEIRA** (São miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, São José, São Carlos, Lago do Cuniã, Santa Catarina, Terra Caída), sendo cinco Servidores: Gelson N. de Melo, Francisco Vieira Cavalcante, Francisco Marcelino da Rocha, Fablicia Glauciane S. Meneses e Rafael Júniro S. Montenegro.

Segue em anexo o quadro de diárias bem como os dados dos respectivos servidores.

Atenciosamente,

Autorizo
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Anny Graciolly Gomes M. Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 3136/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA
ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA **(MEM. 002/2019 – 03/01/2019)**
PERÍODO ABRANGIDO: 14/01/2019 à 17/01/2019
OBJETIVO DA VIAGEM: ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO **BAIXO MADEIRA** (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE).

SERVIDOR	DADOS CADASTRAIS	CARGO/FUNÇÃO	Conta Corrente/banco/ Agencia	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Gelson Neves de Melo 15339	Cad: 179300 RG: 411.841 SSP/RO CPF: 486.077.112-53	Marinheiro Auxiliar Fluvial	Banco do Brasil AG: 3796-6 C/C: 16925-0	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57	FLUVIAL
Fablícia Glauciane Santos Meneses 16739	Cad: 245391 RG: 1019257 SSP/RO CPF: 901.965.382-20	Auxiliar de Farmácia	Banco do Brasil AG: 3181-X C/C: 2829-28	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57	FLUVIAL
Francisco Vieira Cavalcante 15182	Cad: 190546 RG: 197.852 SSP/RO CPF: 115.581.132-15	Mecânico	Banco do Brasil AG: 3796-6 C/C: 16.501-8	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57	FLUVIAL
Francisco Marcelino da Rocha 15230	Cad: 247644 RG: 273924 SSP/RO CPF: 277.149.342-04	Auxiliar de Serviços Gerais	Banco do Brasil AG: 2270-5 C/C: 27.566-2	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57	FLUVIAL
Rafael Júnior Suarez Montenegro 15854	Cad: 274423 RG: 1041241SSP/RO CPF: 002.046.932-25	Aux. Serviços Gerais	Banco do Brasil AG: 3796-6 C/C: 29.132-3	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57	FLUVIAL
						Total R$	**1.312,85**	

Foram calculados 3 1/2 diarias, conforme informado pelo DIC-SEMUSA.

Porto Velho: 03/01/2019

Anny Gracielly Gomes M. Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 3.136/I
Requisitante - Departamento de Assistência Farmacêutica

( ) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, ____ / 01 / 2019

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
(Ordenador de Despesa)

SEMUSA PROC. FLS. 03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUS
PROC.
FLS. 04
Assinatura

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Gelson Neves de Melo** Portador do RG. 411.841 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Marinheiro Aux. Fluvial, matricula: 179.300, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 262,57, 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 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de Janeiro de 2019

GELSON NEVES DE MELO

CPF: 486.077.112-53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 05
Assinatura

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Francisco Vieira Cavalcante** Portador do RG. 197.852 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Mecânico, matricula: 190.546, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 262,57 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 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de Janeiro de 2019

FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE

CPF: 115.581.132-15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 06
Assinatura

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Francisco Marcelino da Rocha** Portador do RG. 273294 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Aux. Serviços Gerais, matricula: 247.644, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 262,57, 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 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de Janeiro de 2019

Francisco Marcelino da Rocha

FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA

CPF: 277.149.342-04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 07
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Fablícia G. dos Santos Meneses** Portador do RG. 1019257 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Aux. de Farmácia, matricula: 245391, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 262,57 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 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de Janeiro de 2019

Fablícia G. dos Santos Meneses

Fablícia G. dos Santos Meneses

CPF: 901.965.382-20

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 08

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Rafael Júnior S. Montenegro** Portador do RG. 1041241 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Aux. Serviços Gerais, matricula: 274423, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 262,57 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 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de Janeiro de 2019

Rafael Júnior S. Montenegro
RAFAEL J. SUAREZ MONTENEGRO

CPF: 002.046.932-25

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

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

Geison Silva
Cad: 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Departamento Administrativo/SEMUSA

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15322 GELSON NEVES DE MELO - CPF 486.077.112-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.49.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 16/01/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 16739 FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENESES CPF:.901.965.382-20
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.10.01.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 16/01/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

12

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15182 FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE - CPF. 115.581.132-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.09.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 16/01/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia **Razao de Contabilidade**

Prefeitura Municipal de Porto Velho

13

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.57.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 16/01/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia **Razao de Contabilidade**

Prefeitura Municipal de Porto Velho

14

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15854 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO - CPF:002.046.932-25
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.08.92.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 16/01/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+

Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao DA

Senhor Diretor,

Conforme solicitado às fls. nº09, foi anexado aos autos o relatorio contábil Razão da Contabilidade dos servidores que se encontram sem debitos. Dessa forma, encaminhamos o presente processo para dar prosseguimento aos demais trâmites legais.

De acordo:

Assistente Administrativo
Cad 63230

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

DOF

Srª Gerente,

Encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03, no valor total de R$ 1.312,85 (Um mil, trezentos e doze reais e oitenta e cinco centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Departamento Administrativo/SEMUSA

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

FMS/DO FID/C
Proc: 08.00006/19
Fls nº: 17
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 108

Processo nº 08.00006-00/2019

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 DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.316.2.661		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0051	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
TORNAR VÁLIDO A CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES:GELSON N. DE MELO, FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, FABLICÍA GLAUCIANE S. MENEZES E RAFAEL JUNIOR S. MONTENEGRO, COM O OBJETIVO DE REALIZAREM ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE), NO PERÍODO DE 14/01/2019 A 17/01/2019, CONFORME MEMORANDO Nº 02/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 16.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 28.649,44	**R$ 1.312,85**	R$ 27.336,59
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 14.977,00	**R$ 1.312,85**	R$ 13.664,15

Porto Velho RO, 22 de janeiro de 2019

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Matrícula:273631

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos C. Gonçalves
Matrícula: 5117

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 108, fl. 17, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 16.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 23 de janeiro de 2019.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento
Matrícula: 273631

Proc. 0039
Fls. _____
Visto _____

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: 2019
Data: 14.01.2019
Numero: 000112
Subempenho:0000

Credor: 14785 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA CGC/CPF: 277.149.342-04
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 674
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
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: 08.00006/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	27.861,93	262,57	27.599,36

Val por Extenso: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	EMISSAO DE EMEPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA CADASTRO No247644. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA, ORGAO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, OBJETIVO DA VIAJEM ABASTECIMENTO E CONFERENCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAUDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA(11 UNIDADES BASICAS DE SAUDE), NO PERIODO DE 14/01/2019 A 17/01/2019. CONFORME MEMORANDO No 02/2019 DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 16, CONFORME CEO No108, CONSTANTE NO PROCESSO No08.00006/2019	75,02	262,57

Total Geral ... 262,57

Responsavel pela Emissao

Assistente Administrativo
Cad 63230

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

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: 2019
Data: 14.01.2019
Numero: 000111
Subempenho:0000

Credor: 12962 FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE CGC/CPF: 115.581.132-15
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 674
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
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: 08.00006/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	28.124,50	262,57	27.861,93

Val por Extenso: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	EMISSAO DE EMEPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE CADASTRO No190546. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA, ORGAO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, OBJETIVO DA VIAJEM ABASTECIMENTO E CONFERENCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAUDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA(11 UNIDADES BASICAS DE SAUDE), NO PERIODO DE 14/01/2019 A 17/01/2019. CONFORME MEMORANDO No 02/2019 DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 16, CONFORME CEO No108, CONSTANTE NO PROCESSO No08.00006/2019	75,02	262,57

Total Geral ... 262,57

Responsavel pela Emissao

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad: 63230

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

05 21
ASSESSORIA JURIDICA
Proc.
Fls.
Visto

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: 2019
Data: 14.01.2019
Numero: 000109
Subempenho:0000

Credor: 17761 FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENESES CGC/CPF: 901.965.382-20
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Conta: 674

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
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: 08.00006/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	28.387,07	262,57	28.124,50

Val por Extenso: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	EMISSAO DE EMEPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDORA FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENDES CADASTRO No245391. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA, ORGAO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, OBJETIVO DA VIAJEM ABASTECIMENTO E CONFERENCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAUDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA(11 UNIDADES BASICAS DE SAUDE), NO PERIODO DE 14/01/2019 A 17/01/2019. CONFORME MEMORANDO No 02/2019 DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 16, CONFORME CEO No108, CONSTANTE NO PROCESSO No08.00006/2019	75,02	262,57

Total Geral ... 262,57

Responsavel pela Emissao

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

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: 2019
Data: 14.01.2019
Numero: 000108
Subempenho:0000

Credor: 13286 GELSON NEVES DE MELO CGC/CPF: 486.077.112-53
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 674
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
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: 08.00006/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	28.649,64	262,57	28.387,07

Val por Extenso: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	EMISSAO DE EMEPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR GELSON NEVES DE MELO CADASTRO No179300. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA, ORGAO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, OBJETIVO DA VIAJEM ABASTECIMENTO E CONFERENCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAUDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA(11 UNIDADES BASICAS DE SAUDE), NO PERIODO DE 14/01/2019 A 17/01/2019. CONFORME MEMORANDO No 02/2019 DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 16, CONFORME CEO No108, CONSTANTE NO PROCESSO No08.00006/2019	75,02	262,57

Total Geral ... 262,57

Responsavel pela Emissao

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

Ordenador da Despesa

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

Exercicio: 2019
Data: 14.01.2019
Numero: 000117
Subempenho:0000

Credor: 17239 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO CGC/CPF: 002.046.932-25
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 674
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
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: 08.00006/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	27.599,36	262,57	27.336,79

Val por Extenso: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	EMISSAO DE EMEPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO CADASTRO No274423. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA, ORGAO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, OBJETIVO DA VIAJEM ABASTECIMENTO E CONFERENCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAUDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA(11 UNIDADES BASICAS DE SAUDE), NO PERIODO DE 14/01/2019 A 17/01/2019. CONFORME MEMORANDO No 02/2019 DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA FARMACEUTICA, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 16, CONFORME CEO No108, CONSTANTE NO PROCESSO No08.00006/2019	75,02	262,57

Total Geral ... 262,57

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

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

Tatiana M. de Assunção
Assistente Administrativo
Cad 63230

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Fls. 24 / DIC
Proc.
Fls.
Visto

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

Portaria nº. 017/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de Janeiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00006-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 e ½ diárias e (três e meia diárias), ao servidor abaixo relacionados, o qual se deslocara ao Longo do Baixo Madeira (total de 11 unidades). com o objetivo da Viagem: Abastecimento e conferencia de medicamentos nas unidades de saúde. No período de 14/01/2019 a 17/01/2019. Meio de Transporte: Fluvial.

Conforme solicitação constante no memorando nº. 02/2019/GAB/SEMUSA Departamento de Assistência Farmacêutica.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	**MATRÍCULA**	**CARGO/ FUNÇÃO**	**QUANT.**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**DESTINO**
Gelson Neves de Melo	**179300**	Marinheiro Auxiliar Fluvial	3 ½	75,02	262,57	Ao Longo do baixo Madeira (11 Unidades básicas de Saúde)
Fablícia Glauciane Santos Meneses	**245391**	Aux. De Farmácia	3 ½	75,02	262,57	
Francisco Vieira Cavalcante	**190546**	Mecânico	3 ½	75,02	262,57	
Francisco Marcelino da Rocha	**247644**	Auxiliar de Serviços Gerais	3 ½		262,57	
Rafael Júnior Suarez Montenegro	**274423**	Auxiliar de Serviços Gerais	3 ½	75,02	262,57	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

FMS/DOF/DIC
Proc. fls 25
Fls.
Visto

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

Portaria nº. 017/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de Janeiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00006-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 e ½ diárias e (três e meia diárias), ao servidor abaixo relacionados, o qual se deslocara ao Longo do Baixo Madeira (total de 11 unidades). com o objetivo da Viagem: Abastecimento e conferencia de medicamentos nas unidades de saúde. No período de 14/01/2019 a 17/01/2019. Meio de Transporte: Fluvial.

Conforme solicitação constante no memorando nº. 02/2019/GAB/SEMUSA Departamento de Assistência Farmacêutica.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	**MATRÍCULA**	**CARGO/ FUNÇÃO**	**QUANT.**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**DESTINO**
Gelson Neves de Melo	**179300**	Marinheiro Auxiliar Fluvial	3 ½	75,02	262,57	Ao Longo do baixo Madeira (11 Unidades básicas de Saúde)
Fablícia Glauciane Santos Meneses	**245391**	Aux. De Farmácia	3 ½	75,02	262,57	
Francisco Vieira Cavalcante	**190546**	Mecânico	3 ½	75,02	262,57	
Francisco Marcelino da Rocha	**247644**	Auxiliar de Serviços Gerais	3 ½		262,57	
Rafael Júnior Suarez Montenegro	**274423**	Auxiliar de Serviços Gerais	3 ½	75,02	262,57	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Processo Nº 08.00006-00/2019

Porto Velho 23/01/2019

.

Ao Fundo Municipal de Saúde

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
108	15322	Gelson Neves de Melo	262,57
109	16739	Fablicia Glauciane Santos Meneses	262,57
111	15182	Francisco Vieira Cavalcante	262,57
112	15230	Francisco Marcelino da Rocha	262,57
117	15854	Rafael Junior Suarez Montenegro	262,57

Tatiana Meireles de Assunção
Responsável pela Elabora

Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 18, informamops que foi realizado a liquidação da Nota de Empenho fls. 19/27
Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS / DGF / DIC
Proc.
Fls. 29
Visto

ANEXO V – FORMULÁRIO DE CONFERÊNCIA DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Processo de Concessão de Diárias (Fase Prévia ao Pagamento)

PROCESSO N°:08. 00006.00.2019

	Procedimento	Folhas	obs.
01	O processo administrativo foi devidamente instruído: protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou.	1-28	
02	O Pedido foi formalizado corretamente, inclusive no que se refere a autorização da despesa, conforme do art.12° inciso II.	03	Quadro de Solicitação de Diárias
03	No caso de diárias para Secretários Municipais ou autoridades equivalentes, houve autorização via Decreto Municipal, conforme art. 5° § 2°.	-	-
04	As diárias foram concedidas por dia de afastamento, mediante Portaria expedida pelo respectivo Secretário ou autoridade equivalente conforme art. 3°.	24	Portaria nº 017/DIC/SEMUSA
	No caso de prorrogação do prazo de afastamento, foi obedecida idêntica providência que trata o *caput* do art. 5° § 7° (elaboração de Portaria ou Decreto de Concessão).		N/A
06	No caso de viagem com início em fim de semana ou feriado, houve justificativa do setor interessado e autorização da autoridade competente conforme art. 7° §1°.		N/A
07	O objeto da viagem trata de assessoria de autoridade por servidor com conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou agentes de segurança do Prefeito, Vice- Prefeito e Secretários conforme art. 6°.		N/A
08	Os valores das diárias foram fixados de acordo com o Anexo I, principalmente no que trata das funções, conforme art. 2°.	03	Quadro de Solicitação de Diárias .
09	Nos autos existe Destaque Orçamentário no programa, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados – CEO, conforme art. 12° "d".	17	CEO - DESTAQUE Nº 108
10	Existe manifestação nos autos se os servidores beneficiados com as diárias estão sem pendências para o Empenho da Despesa.	10-14	Razão de Contabilidade.
11	A Nota de Empenho está individualizada e de acordo com o recurso, categoria – adto-viagens, projeto/atividade, elemento de despesa, especificação e valor apresentado no Destaque Orçamentário.	19-23	Empenhos nº 000112, 000111, 000109, 000108,000117
12	Na descrição do objeto da Nota de Empenho consta o nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro, data de ida e de volta, quantidade de diárias e o meio de transporte.	19-23	Empenhos nº 000112, 000111, 000109, 000108,000117
13	Existe assinatura na Nota de Empenho pelo servidor responsável pela emissão e pelo Ordenador de Despesas da Secretaria de Origem.	19-23	Empenhos nº 000112, 000111, 000109, 000108,000117
14	Consta dos autos Portaria/Decreto de Concessão de Diárias contendo: o nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro, data de ida e de volta, a descrição sintética do objeto da viagem, quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas, art. 6° § 2°, VII.	24	Portaria nº 017/DIC/SEMUSA
15	Consta dos autos cópia do ofício solicitando a publicação da Portaria de Concessão no Diário Oficial do Município.		
16	Conta nos autos autorização para desconto em folha de pagamento conforme anexo IV, devidamente assinado pelo servidor.	04-08	Autorização para desconto e folha de pagamento
17	As diárias serão pagas antecipadamente, de uma só vez, mediante crédito em conta bancária expressamente indicada pelo servidor no pedido de concessão de diárias conforme art. 7°.		

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
28 de Janeiro de 2019

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 30
Visto

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 2** **Nome Arq.: OBN60116728.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
14785 - FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA	1	2270-5	27566-2	262,57	01672800161		
17761 - FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENESES	1	3181-X	28292-8	262,57	01672800162		
17239 - RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	1	3796-6	29132-3	262,57	01672800163		
12962 - FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE	1	3796-6	16501-8	262,57	01672800164		
13286 - GELSON NEVES DE MELO	1	3796-6	16925-0	262,57	01672800165		
Total Geral				1.312,85			

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
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
30 JAN 2019
Recepção
2757-X

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

PREFEITURA PORTO VELHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 31
Assinatura

DESPACHO

AO
DEPARTAMENTO DE ASSITÊNCIA FARMACÊUTICA

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas ao servidor, nos termos do artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22.12.2016:

> *Art.14 – A prestação de contas de diária fará parte integrante do mesmo processo de concessão e será prestada pelo servidor que recebeu a diária no prazo máximo* ***de 05 (cinco) dias****, contados da data do retorno da viagem, através do preenchimento do relatório de comprovação de diárias Anexo V, devendo ser apresentado no mínimo os seguintes documentos)":*

I – Relatório de Comprovação de diárias

II– Autorização para deslocamento e boletim de tráfego quando for utilizado veículo oficial; (DITRAN);

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 017/DIC/SEMUSA

SEMUSA PROC FLS 32 ASSINATURA

Portaria nº. 017/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de Janeiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00006-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 e ½ diárias e (três e meia diárias), ao servidor abaixo relacionados, o qual se deslocara ao Longo do Baixo Madeira (total de 11 unidades). com o objetivo da Viagem: Abastecimento e conferencia de medicamentos nas unidades de saúde. No período de 14/01/2019 a 17/01/2019. Meio de Transporte: Fluvial.
Conforme solicitação constante no memorando nº. 02/2019/GAB/SEMUSA Departamento de Assistência Farmacêutica.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Gelson Neves de Melo	179300	Marinheiro Auxiliar Fluvial	3 ½	75,02	262,57	Ao Longo do baixo Madeira (11 Unidades básicas de Saúde)
Fablicia Glauciane Santos Meneses	245391	Aux. De Farmácia	3 ½	75,02	262,57	
Francisco Vieira Cavalcante	190546	Mecânico	3 ½	75,02	262,57	
Francisco Marcelino da Rocha	247644	Auxiliar de Serviços Gerais	3 ½		262,57	
Rafael Júnior Suarez Montenegro	274423	Auxiliar de Serviços Gerais	3 ½	75,02	262,57	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:CC084D14

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 07/02/2019. Edição 2392
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

SEMUSA PROC. FLS. 33 Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00006-00/2019	GELSON NEVES DE MELO
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	PILOTO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
179300	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/01/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	17/01/2019

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)		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, navio)	Lancha	13.6. Nome	AmbuLancha
13.7. Nome do Comandante					13.8. Cadastro
GELSON NEVES DE MELO					179300
12.9. Assinatura do Comandante	Gelson Neves de Melo				

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)
14/01 à 17/01/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 06/02/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Gelson Neves de Melo	ANNY GRACIELLY G.MARTINS HOREAY DEC 3.136/1

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

SEMUSA PROC. FLS. 34 Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00006-00/2019	FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	AUX. DE SERVIÇOS GERAIS
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
247644	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/01/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	17/01/2019

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)		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, navio)	Lancha	13.6. Nome	AmbuLancha
13.7. Nome do Comandante					**13.8. Cadastro**
GELSON NEVES DE MELO					179300
12.9. Assinatura do Comandante	Gelson Neves de Melo				

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)
14/01 à 17/01/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 06/02/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
Francisco Marcelino da Rocha.	ANNY GRACIELLY G.MARTINS HOREAY DEC 3.136/1

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

SEMUSA
PROC
FLS 35
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00006-00/2019	RAFAEL JÚNIOR SUAREZ MONTENEGRO
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	AUX. DE SERVIÇOS GERAIS
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
274423	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/01/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	17/01/2019

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)		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, navio)	Lancha	13.6. Nome	AmbuLancha
13.7. Nome do Comandante					13.8. Cadastro
GELSON NEVES DE MELO					179300
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)
14/01 à 17/01/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 06/02/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Rafael Júnior S. Montenegro	ANNY GRACIELLY G. MARTINS HOREAY DEC 3.136/1

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

SEMUSA
PROC
FLS 36
ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00006-00/2019	FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	MECÂNICO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
190546	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/01/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	17/01/2019

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)		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, navio)	Lancha	13.6. Nome	AmbuLancha
13.7. Nome do Comandante					13.8. Cadastro
GELSON NEVES DE MELO					179300
12.9. Assinatura do Comandante	Gelson Neves de Melo				

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)
14/01 à 17/01/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 06/02/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Francisco Vieira Cavalcante	ANNY GRACIELLY G.MARTINS HOREAY DEC 3.136/I

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

SEMUSA PROC FLS 37 ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00006-00/2019	FABLICIA GLAUCIANE DOS SANTOS MENESES
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
245391	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/01/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	17/01/2019

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)		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, navio)	Lancha	13.6. Nome	AmbuLancha

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
GELSON NEVES DE MELO	179300
12.9. Assinatura do Comandante	Gelson Neves de Melo

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)
14/01 à 17/01/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 06/02/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Fablicia G Santos Meneses	ANNY GRACIELLY G MARTINS HOREAY DEC 3.136/I

SEMUSA
PROC
FLS 38
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Porto Velho, 11 de Fevereiro de 2019

Memorando nº 044/ 2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: DIC/FMS/SEMUSA
ASSUNTO: Prestação de Contas de Diária

Senhora Chefe,

Venho através deste, encaminhar o Processo Administrativo Nº 08.00006.00/2019 de diárias para entrega de medicamentos às unidades situadas no eixo do Baixo Madeira no Período de 14/01/2019 a 17/01/2019, conforme cronograma da Assistência Farmacêutica, se forma fazer a prestação de contas com o RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (fls.33-37) dos servidores: Gelson N. de Melo, Francisco Marcelino, Rafael Júnior Suarez, Francisco Vieira Cavalcante e Fablicia Glauciane dos Santos.

Atenciosamente,

Anny Gracielly Gomes Martins Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC. 3136/I

Avenida Governador Jorge Texeira, 1146 – Bairro: Nova Porto Velho.
Telefone: (69) 3901-3635 – E-mail: dafpvh@hotmail.com
CEP: 76.820-116 – Porto Velho/ro.

Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DAF/DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ILMO SR DIRETOR,

VENHO ATRAVÉS DESTE, ENCAMINHAR O PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08.00006-00/2019, DE DIÁRIAS PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES SITUADAS NO EIXO DO BAIXO MADEIRA NO PERÍODO DE 14/01 À 17/01/2019. CONFORME O RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (FLS 33-37.)

Sandra Rejane M. Cavalcante
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Anny Gracielly G. Martins Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 3136/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 40
Assinatura

ANÁLISE Nº. 002/CFMS/2019

1. INTRODUÇÃO

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 14365 de 22 de dezembro de 2016, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores relacionados no quadro de Solicitação de Diárias, fl. 03, com o objetivo de efetuar abastecimento e conferência de medicamentos nas UBS localizadas ao longo do baixo madeira, no período de 14.01 a 17.01.2019.

2. DA REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

De acordo com o Quadro de Solicitação de Diárias, as diárias foram arbitradas e concedidas conforme abaixo:

Beneficiado	Cargo/função	Destino	Quant. de diárias	Valor Unit.	Valor total	Transporte
Gelson Neves de Melo	Marinheiro/ Auxiliar Fluvial	Baixo madeira de São Miguel a Demarcação	03½	75,02	262,57	Fluvial
Fablicia Glauciane Santos Menezes	Auxiliar de Farmácia			75,02	262,57	
Francisco Vieira Cavalcante	Mecânico			75,02	262,57	
Francisco Marcelino da Rocha	Aux. Serviços Gerais			75,02	262,57	
Rafael Júnior Suarez Montenegro	Aux. Serviços Gerais			75,02	262,57	
TOTAL					**1.312,85**	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias, fl. 03.

Verificamos que o quadro acima foi preenchido corretamente, onde o valor da diária foi calculado conforme a quantidade de dias de afastamento e o cargo do servidor, estando de acordo o Anexo I – Tabelas de diárias, do Decreto Municipal nº 14365 de 22 de dezembro de 2016, devidamente autorizado pelo do Ordenador de Despesa/SEMUSA, fls. 03.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 41
Assinatura

ANEXO VII – Termo de Análise e homologação – Prestação de contas de diárias

Processo nº 08.0006.000.2019

1. Lista de Verificação

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	03	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	33-37	
1.3	No anexo VI foram preenchidos todos os campos, bem como, foram adequadamente relatadas as atividades realizadas durante o período de afastamento, ainda que de forma sucinta	SIM	33-37	
1.4	No caso da viagem não ter sido efetuada por transporte oficial ou do servidor, foi juntado aos autos o bilhete de passagem ou outro documento que o substitua conforme art. 14 § 2º.	N/A		
1.5	No caso da viagem ter sido efetuada por transporte oficial foi juntado aos autos à autorização para deslocamento e boletim de trafego conforme art. 14 § 1º.	NÃO		
1.6	A comprovação de gastos das diárias foi apresentada no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, conforme art. 14.	SIM	33-37	
	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	32	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	03	
	As diárias em excesso ou as referentes à viagem que, por qualquer circunstancias, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 05 (cinco) dias contados do recebimento conforme §§2º e 3º do art. 14.	N/A	-	
2.0	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	33-37	

3. Análise	**4.Aprovação/Homologação**
Após análise dos documentos juntados aos autos, referente à concessão, aplicação e prestação de contas da despesa com diárias, nos Termos do Decreto nº 14.365 de 22.12.2016, **atesta-se:** **(X) Regularidade da Despesa** **() Improbidade, passível de saneamento** **() Irregularidade** 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. 14 do Decreto nº 14365 de 22.12.2016, 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 os autos à Controladoria Geral do Município para instrução e providências necessárias, conforme inciso III § 8º do Decreto 13.178 de 30 de agosto de 2013.
3.1 Local e Data Porto Velho, 12 de fevereiro de 2019	4.1 Local e Data Porto Velho, 12 de fevereiro de 2019.
3.2 Assinatura e Carimbo **Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro** **Administradora**	4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente Eliana Pasmi Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00006-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

À
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade dos servidores, conforme Termo de Análise e Homologação e Prestação de Contas de diárias, fls. 41.

Após efetuados os lançamentos contábeis, ARQUIVE-SE OS AUTOS.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls.: 43
William Silva
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15322 GELSON NEVES DE MELO - CPF 486.077.112-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.49.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 13/03/2019
Debitos = 1.125,30
Creditos = 262,57

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26537	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	67994	15/02/2019	Pagamento de Empenho 25 Ordem Bancaria 0000025 P. 08.00065/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 05/02 A 09/02 DISTRITOS DE SAO CARLOS, NAZARE E DEMARCACAO		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	71552	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao o 002/CFMS/2019, folhas no 40, Empenho no 108, Processo de no 08.00006/2019		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	337,59+
0004	93244	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000406	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	94871	25/02/2019	Pagamento de Empenho 40 Ordem Bancaria 0000040 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000396	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	862,73+

Servidar com pendencia
Em 14/03/2019

Terezinha de Jesus Gever dos Santos
Técnica em Contabilidade

EMSIDOFIDIC
Proc:
Fls.nº 44
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15854 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO - CPF:002.046.932-25
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.08.92.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 13/03/2019
Debitos = 1.125,30
Creditos = 525,14

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26573	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000117	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	71565	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao o 002/CFMS/2019, folhas no 40, Empenho no 111/2019, Processo de no 08.00006/2019		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	94989	25/02/2019	Pagamento de Empenho 41 Ordem Bancaria 0000041 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000401	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	112057	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 117/2018 constante no Processo de no 08.00006.00/2019		2019/000117	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	124835	11/03/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTA DO SERVIDOR FRANCISCO VIERIA CAVALCCANTE, REF. AO EMP Na 111/2019, CONSTANTE NO MPROCESSO DE Na 08.00006/2019		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57+
0004	126836		Pagamento de Empenho 72 Ordem Bancaria 0000072 P. 08.00070/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000480	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+

Servidor com pendencia
Em 14/03/19

Terezinha de Jesus Gober dos Santos
Técnica em Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15182 FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE - CPF. 115.581.132-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.09.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/03/2019
Debitos = 1.125,30
Creditos = 1.125,30

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26555	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57+
0004	26607		Pagamento de Empenho 3 Ordem Bancaria 0000003 P. 08.00004/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000089	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	94889	25/02/2019	Pagamento de Empenho 40 Ordem Bancaria 0000040 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000399	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57+
						Saldo Atual :	862,73+
0004	112136	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 89/2019 constante no Processo de no 08.00006.00/2018		2019/000089	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	337,59-
						Saldo Atual :	525,14+
0004	124877	11/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 002/CFMS/2019 folhas no 40 Empenho no 111/2019 , Processo de no 08.00006/2019		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57-
0004	124991		Est.Prestacao Contas		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57+
0004	125225		P/BAIXA DA DIARIA FEITO A BAIXA DE RESP. CONF.EMP 111/2019, PROC.08.0006/2019			12102 EXECUCAO DE OUTRAS	525,14-
						Saldo Atual :	0,00+

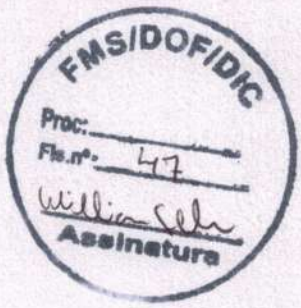
FMS/DOF/DIC
Proc.:
Fls nº: 46
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.57.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/03/2019
Debitos = 262,57
Créditos = 262,57

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26564	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000112	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	71332	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito o Liquidacao do Empenho de no 112/2019 Referente a Pagamento de DIARIAS Constante no Processo de no 08.00006/2019		2019/000112	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 16739 FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENESES CPF:.901.965.382-20
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.10.01.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/03/2019
Debitos = 262,57
Creditos = 262,57

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26546	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000109	17761 FABLICIA GLAUCIANE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	71559	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao o 002/CFMS/2019, folhas no 40, Empenho no 109, Processo de no 08.00006/2019		2019/000109	17761 FABLICIA GLAUCIANE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: 48

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 08.00006-000/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 48, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 14 / 03 / 2019

Tatiana M. de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Proc.
Fls. 49

Processo: 08.00006-000/2019
Origem: Secretaria Municipal de Saúde.
Assunto: Concessão e Prestação de Contas de Diárias.

Parecer nº. 003/DIOC/DGT/CGM/2021

Senhora Controladora Geral,

1. Usando de atribuições expressas no art. 31, 70 e especialmente 74 da Constituição Federal do Brasil, e ainda o art. 8º da Lei Complementar Municipal nº. 125/2001, e visando atender ao **Decreto nº 14.365 de 22 de dezembro de 2016** e demais legislações pertinentes, procedemos à análise dos autos submetidos a este Departamento de Integração Operacional de Controle para fins de verificação da regularidade do procedimento de controle da unidade **executora – Divisão de Controle Processual, em atendimento ao que observa o art. 21, item IV, do Decreto 15.352 de 2018.**

2. Em exame dos autos do processo numerado de 01 a 48, verificamos que se trata de procedimento administrativo, referente à concessão e prestação de contas de diárias do servidor(es) abaixo relacionado(s) que teve como objetivo de abastecimento e conferência de medicamentos nas unidades de saúde no período de 14 a 17 de janeiro de 2019 nas localidades ao longo do Rio Madeira.

3. Peças do processo:

a. Memorando 02/2019, fl.02;
b. Quadro de diárias, fl.03;
c. Autorização para desconto em folha, fls. 04 a 08;
d. Razão contábil, fl. 10 a 14;
e. CEO – Destaque nº 108, fl. 17;
f. Empenhos nº0112, 0111, 0109, 0108, 0107, fls.19 a 25;
g. Portaria nº 017/DIC/SEMUSA, fl. 24 e 25;
h. Formulário de conferência, fl.29;
i. Ordem bancária, fl.30;
j. Portaria nº 017/DIC/SEMSUSA, fl.32;
k. Relatório de comprovação, fl. 33 a 37;
l. Análise nº002/CFMS/2019, fl.40;
m. Termo de análise e homologação, fl. 41;
n. Razão contábil, fl. 43 a 47.

4. Tem-se como beneficiário(s), por meio da autorização do secretário da SEMUSA (fl. 03), o(s) seguinte(s) tomador(es) das diárias, conforme quadro abaixo:

Nome do	Cargo/	Destino	Diárias

beneficiado	Função		Quant	Valor Unit	Valor Total
Gelson Neves de Melo	Marinheiro Auxi. Fluvial	Baixo Madeira de São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57
Fablícia Glauciane Santos Meneses	Auxiliar de Farmácia			75,02	262,57
Francisco Vieira Cavalcante	Mecânico			75,02	262,57
Francisco Marcelino da Rocha	Aux. de Serv. Gerais			75,02	262,57
Rafael Júnior Suarez Montenegro	Aux. de Serv. Gerais			75,02	262,57

5. Do relatório

Preliminarmente, verifica-se que foi apenas **parcialmente cumprida a devida formalidade** de autuação, numeração e protocolação do processo, pois ausente a numeração do processo em suas folhas. **Não foi explicitado nos autos a motivação** deste procedimento administrativo. O servidor é legítimado para a obtenção do recurso, pois na folha 08 consta de seu cadastro e seu cargo/função. **Por outro lado, não se descreve qual finalidade que este ato administrativo pretende alcançar**. A competência está reconhecida no fato de que o procedimento foi autorizado pelo secretário da pasta conforme folha 03. Já em relação ao **valor do recurso disponibilizado não é possível associá-lo à tabela de valores em razão da falta de data na autorização e não se saber qual o decreto referenciado.** Quanto ao local da diligência estabeleceu-se as localidades ao longo do Rio Madeira conforme documento de folha 03 e também os relatórios de folhas 33 a 37 que confirma a paridade com o local preestabelecido, bem como com a data de 14 a 17 de janeiro de 2019, antes predeterminada. O meio de transporte foi de início explicitado como fluvial e consta dos relatórios já citados que foi através de ambulancha. As diárias não foram pagas antecipadamente, conforme aponta os documentos de folhas 03 e 30. O procedimento teve a devida publicidade conforme indica cópia do DOMER de 07 de fevereiro de 2019 na folha 32. **Não consta de relatório fotográfico que indique a comprovação da diligência.** Ademais, conforme documento de folhas 41 o procedimento foi homologado pelo secretário da pasta após a emissão do termo de análise (fl. 40). Por fim, resta observar que não houve ofensa ao princípio da segregação de funções.

6. Do exame

Observa-se dos autos que não houve apreciação acurada por parte da unidade de controle da secretaria (SEMUSA). Melhor dizendo, se houve, não foi juntado ao processo. Ao passo, que a análise de folha 40 não aborda todos os aspectos. Diante disto, indica-se para os

procedimentos futuros o cumprimento das devidas formalidades. Em atenção ao DECRETO Nº 16.242, DE 10 DE OUTUBRO DE 2019.

7. Conclusão

Face ao exposto, bem como, diante dos documentos analisados, entende-se apresentada não conformidade ao procedimento. Assim, opinamos pelo parecer IRREGULAR, logo, a autoridade não poderia homologar e baixar a responsabilidade desta Prestação de Contas.

8. Recomendação

Nesse sentido:

I. **Promover a colocação do número do processo nas folhas dos autos em respeito à exigência do princípio da formalidade;**
II. **Tomar ciência de que o ato administrativo tem motivo e que deve ser expressado e sendo assim necessário declará-lo de maneira formalizada nos autos, face ao princípio da motivação;**
III. **Expressar na folha 04 dos autos a data da autorização deste procedimento de concessão para que se determine a temporalidade do decreto vigente à época;**
IV. **Tomar ciência de que relatório fotográfico é um documento hábil e consistente à comprovação do uso do recurso de diárias.**

9. Assim, orientamos o envio dos autos a Secretaria SEMUSA para ciência e providências.

10. Sendo essas considerações, submetemos o presente parecer para apreciação superior.

11. É o que tinha a opinar.

Porto Velho, 07 de janeiro de 2021.

Paulo Roberto C. Siebra
Assist. de Cont. Interno
Cad. 80.911

Luiz Mário de Freitas Santiago
Gerente do DIOC/CGM
Cad. 160408