13.09

Sem data
do decreto

CX 10332

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00364-000/2019

ASSUNTO:	ELIZETH GOMES PINTO
INTERESSADO:	IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	08/08/2019

VOLUME I

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO ATENÇÃO BÁSICA - DAB
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÕES - DI

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

Memorando nº 074/Imunização/SEMUSA

Em, 06 de Agosto de 2019.

Para: **Gabinete/SEMUSA**

Assunto: Diárias.

Senhora Secretaria

Venho solicitar autorização para pagamento de 06 (Seis) Diárias e Meia + 01 (um) Adicional de deslocamento, para Elizeth Gomes Pinto, Mat: 171413 Ocupante do Cargo de Gerente de Imunização/SEMUSA, para participar da **XXI Jornada Nacional de Imunizações SBIM – 2019** no período de 03 **a 08 de Setembro de 2019,** o evento que será de suma importância pois abordara todas as mudanças e avanços para melhoria em práticas de aplicação e manuseio com as vacinas, trazendo todas as novidades em relação a pesquisas e assistência e perspectivas para os próximos 10 anos.

Informamos que o recurso será através do PA Nº. 08.31.10.301.317.2.667, elemento de despesa 3.3.90.14, Fonte: 1.027

ciente
06.08.19

Respeitosamente,

Maria do Socorro Soares
Diretora do Departamento de Atenção Básica

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: DIVISÃO DE IMUNIZAÇÕES
Período abrangido: 03 a 08/08/2019	Objetivo Viagem: Participação na XXI JORNADA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES SBIM

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/Fluvial
ELIZETH GOMES PINTO	**Cadastro**: 171413 **RG**: 431983 SSP /RO **CPF:**422,061.702-72	**ENFERMEIRA (coordenadora de Imunização)**	**Banco do Brasil** **AG**. 3181-X **C/C**: 18548-5	Fortaleza - CE	6 ½	249,50	**1.496,70**	AÉREO
					Adicional de deslocamento	124,73	**124,73**	
TOTAL							**1.621,43**	

Porto Velho, _____ de _____ de 2019

Maria do Socorro Soares
Dir. Dep. DIIB / SEMUSA
CRM-0170

Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) **Autorizo**
( ) **não autorizo**

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Ordenador (a) da despesa



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
INSCRIÇÃO - COREN-RO 343.080
ENFERMEIRO

NOME
ELIZETH GOMES PINTO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
MANAUS
AM
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO
12/08/1972

DATA DE VALIDADE
27/01/2018

Patrícia da Silva Ribeiro
PRESIDENTE

RG
431983

ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP/RO

DATA DE EMISSÃO
01/02/2013

FILIAÇÃO
EDUARDO NOGUEIRA PINTO
MARIA DE NAZARE GOMES PINTO

CPF
422.061.702-72

Elizeth Gomes Pinto
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

21011110070000060037853

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905 DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)

É PROIBIDO PLASTIFICAR

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA



Ourocard
ESTILO
6516 5330 0160 1826
VALID THRU
11/24
ELIZETH GOMES PINTO
elo
Nanquim

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 05 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Elizeth Gomes Pinto			
Cadastro n°	171413	Data de Nascimeto: 12/08/1972		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Enfermagem	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente de Divisão	Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	18/12/2001	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	15236	Série: 00005	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	17051262724	N° CPF:	422.061.702-72	
Nr. RG	431983	SSP	RO	31/07/1990
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	17066885521	Cat.: A	Validade: 20/03/2011	
Férias :	30/01/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2017 Antes: 30/12/1899 a 30/12/1899 Para: 02/01/2018 a 31/01/2018			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Av. Campos Sales		Nr. 1772	
	Bairro: Mocambo		CEP:76804251	
	Tel. Residencial: 92015302		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Saúde da Comunidade — Telefone: 3901-2942

Divisão de Saúde da Comunidade

Endereço: Av. Calama 4008

Bairro: Embratel — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 07 de Agosto de 2019

Impresso por: Krisna Melina Paz da Cruz

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu ELIZETH GOMES PINTO
Portador do RG. 431983 servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo AUX. ENF./GERENTE SMUS matricula, 171413 lotação DIV. IMUNIZAÇÃO/SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1496,17 referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº _____ a 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 ____/_____/ 2019

Elizeth Gomes Pinto
Assinatura do servidor

CPF:

XXI Jornada Nacional de Imunizações SBIm 2019 | 04 a 07 SET
FORTALEZA
PROMOVENDO O VALOR DA VACINAÇÃO

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

(https://sbim.org.br/)

Página Inicial

Grade

04/09/2019 (Quarta-feira)

	Auditório 1	Auditório 2	
08:15	08:15 - 10:10 MESA CONCEITOS DE IMUNOLOGIA (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5401)		
08:30		08:30 - 10:10 MESA CONHECENDO AS VACINAS E A REDE DE FRIO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5461)	08: PRO COB (/eve
10:10	10:10 - 10:35 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5487)	10:10 - 10:35 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5490)	10: Inter (/eve
10:35	10:35 - 12:35 MESA APLICAÇÃO PRÁTICA DOS CONCEITOS BÁSICOS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5402)	10:35 - 12:35 MESA ADMINISTRAÇÃO DE VACINAS E SUAS IMPLICAÇÕES PRÁTICAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5462)	
10:40			10: PRO SOM DO L (/eve
12:35	12:35 - 13:55 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5488)	12:35 - 13:55 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5491)	12: Inter (/eve
13:55	13:55 - 15:55 MESA APLICAÇÃO PRÁTICA DOS CONCEITOS BÁSICOS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5403)	13:55 - 15:55 MESA ROTINAS NA SALA DE VACINAÇÃO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5463)	13: PRO VALI (/eve
15:55	15:55 - 16:20 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5489)	15:55 - 16:20 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5492)	15: Inter (/eve
16:20	16:20 - 17:30 MESA VACINAÇÃO DE PACIENTES ESPECIAIS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5404)		16: PRO SOC (/eve
17:30			
18:00	18:00 - 20:00 CERIMÔNIA DE ABERTURA (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5405)		
20:00			

Legenda

010.jpeg
06/08/2019

MESA SESSÃO VÍDEOS INTERVALO ABERTURA



05/09/2019 (Quinta-feira)

	Auditório 1	Auditório 2	
08:30	08:30 - 09:00 CONFERÊNCIA SEGURANÇA GLOBAL DAS VACINAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5409)	08:30 - 10:10 MESA HIPERSENSIBILIDADE ÀS VACINAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5425)	08: MES (/eve
09:00	09:00 - 10:40 FÓRUM ENFRENTANDO A INSEGURANÇA NAS VACINAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5410)		
09:30			
09:45			
10:10		10:10 - 10:40 CONFERÊNCIA DENGUE (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5427)	10: CON REG (/eve
10:15			
10:30			
10:40	10:40 - 11:10 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5493)	10:40 - 11:10 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5495)	10: Inter (/eve
11:00			
11:10	11:10 - 12:20 SIMPÓSIO SATÉLITE SANOFI (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5411)	11:10 - 12:20 MESA VACINAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5426)	11: MES (/eve
11:30			
12:00			
12:15			
12:20	12:20 - 13:30 MESA CALENDÁRIOS DE VACINAÇÃO 2019/2020 (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5412)	12:20 - 13:30 MESA MITOS ENTRE PROFISSIONAIS DA SAÚDE (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5428)	12: Inter (/eve
12:30			
12:45			
13:00			
13:30	13:30 - 14:40 SIMPÓSIO SATÉLITE GSK (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5413)		
14:00			
14:30			
14:40	14:40 - 15:50	14:40 - 15:50	14:

011.jpeg
06/08/2019

	Auditório 1	Auditório 2	
15:30	MESA DE ONDE VÊM AS AMEAÇAS AOS RESULTADOS BRASILEIROS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5414)	MESA UP GRADE DE VACINAS: COMO RECOMENDAR? (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5430)	MES (/eve
15:50	15:50 - 16:20	15:50 - 16:20	15:
16:00	Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5494)	Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5496)	Inter (/eve
16:20	16:20 - 18:00	16:20 - 16:50	
16:45	MESA DESAFIOS E ESTRATÉGIAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5416)	CONFERÊNCIA VACINAÇÃO COMPULSÓRIA (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5432)	
16:50		16:50 - 17:40	16:
17:15		MESA RECÉM NASCIDOS DE RISCO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5431)	MES (/eve
17:30			
17:40			
18:00			

SEMUSA FLS. 09 ASSINATURA

Legenda

CONFERÊNCIA MESA FÓRUM ENC ESP OFICINA INTERVALO SIMP. SATÉLITE

012.jpeg

06/09/2019 (Sexta-feira)

	Auditório 1	Auditório 2	
08:30	08:30 - 10:00	08:30 - 10:00	08:
09:00	MESA VACINAÇÃO DE IMUNODEFICIENTES (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5437)	MESA CUIDADOS COM A VACINAÇÃO DO RECÉM NASCIDO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5433)	MES QUE (/eve
09:10			
09:20			
10:00	10:00 - 11:10	10:00 - 11:10	10:
	SIMPÓSIO SATÉLITE SEQIRUS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5418)	MESA UP TO DATE (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5434)	CON (/eve
10:20			
10:30			10:
10:50			Inter (/eve
11:10	11:10 - 11:40	11:10 - 11:40	
11:20	Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5512)	Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5514)	
11:40	11:40 - 12:10	11:40 - 12:10	
11:50	CONFERÊNCIA PERSPECTIVA DO CONTROLE DO SARAMPO NAS AMÉRICAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5419)	CONFERÊNCIA IMPORTÂNCIA DO ACOLHIMENTO PARA O SUCESSO DA VACINAÇÃO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5435)	

	Auditório 1	Auditório 2
12:10	12:10 - 13:20	12:10 - 13:40
12:15	SIMPÓSIO SATÉLITE SANOFI (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5420)	MESA PROTEÇÃO DE LONGO PRAZO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5421)
12:45		
12:50		
13:20	13:20 - 13:50	
13:40	CONFERÊNCIA VACINA FEBRE AMARELA (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5423)	13:40 - 14:50 SIMPÓSIO SATÉLITE GSK (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5436)
13:50	13:50 - 15:00	
14:00	MESA CALENDÁRIOS NO DIA A DIA (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5438)	
14:30		
14:40		
14:45		
14:50		
15:00	15:00 - 16:10	15:00 - 16:10
15:15	SIMPÓSIO SATÉLITE PFIZER (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5422)	MESA RECOMENDAÇÕES ESPECIAIS PARA PACIENTES ESPECIAIS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5440)
15:30		
16:00		
16:10	16:10 - 16:30 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5513)	16:10 - 16:30 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5515)
16:30	16:30 - 16:50	16:30 - 17:40
16:45	MESA O UNICEF E O PROGRAMA MUNDIAL DE IMUNIZAÇÃO: PROGRESSOS E DESAFIOS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5592)	MESA PRODUÇÃO DE VACINAS INFLUENCIANDO AS RECOMENDAÇÕES GLOBAIS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5417)
16:50	16:50 - 17:50	
17:00	CARA A CARA (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5424)	
17:15		
17:30		
17:40		
17:50	17:50 - 18:50	
18:50	ASSEMBLÉIA SBIm (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5610)	

SEMUSA FLS. 10 ASSINATURA

Legenda

MESA OFICINA ENC ESP INTERVALO SIMP. SATÉLITE CONFERÊNCIA CARA A CARA ASSEMB

07/09/2019 (Sábado)

	Auditório 1
09:00	09:00 - 09:30 CONFERÊNCIA SI-PNI: COMPATIBILIZANDO O PÚBLICO E O PRIVADO (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5406)
09:30	09:30 - 10:20 MESA EXPERIÊNCIAS LATINAS (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5593)
10:20	10:20 - 11:30 MESA PRECISAMOS DE NOVAS VACINAS? (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5407)
11:30	11:30 - 11:50 Intervalo (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5531)
11:50	11:50 - 13:00 MESA VACINAÇÃO DE GESTANTES (/evento/jornada2019/programacao/modalatividade/5408)
13:00	

SEMUSA FLS. 41 ASSINATURA

Legenda

CONFERÊNCIA MESA INTERVALO

023.jpeg

(JAVASCRIPT:VOID(0))

Tecnologia para eventos
inteligência
(http://www.inteligenciaweb.com.br)

Formas de pagamento
VISA MasterCard DISCOVER elo Aura BOLETO

Segurança
GODADDY VERIFICADO E PROTEGIDO VERIFICAR SEGURANÇA

Google Safe Browsing
(https://www.google.com/safebrowsing/diagnos
site=iweventos.com.br)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
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.

ISABEL OLIVEIRA
Cad: 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Departamento Administrativo/SEMUSA



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15236 ELIZETH GOMES PINTO - CPF 422.061.702-72
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.63.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 09/08/2019
Debitos = 1.247,25
Creditos = 1.247,25

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	468627	28/06/2019	Pagamento de Empenho 369 Ordem Bancaria 0000369 PROC. 08.00280-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001246	12712 Elizeth Gomes Pint	1.247,25+
						Saldo Atual :	1.247,25+
0004	637185	25/07/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no 061/CFMS/2019, Empenho no 1246/2019, Processo de no 08.00280.00/2019.		2019/001246	12712 Elizeth Gomes Pint	1.247,25-
						Saldo Atual :	0,00+

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

DA

Senhor Diretor

Conforme solicitado em seu despacho às fls. nº 012, foi anexado aos autos o relatório Razão da Contabilidade do servidora o qual se encontra sem débitos. Dessa forma, encaminhamos o presente processo para dar prosseguimento aos demais trâmites legais

Elaborado Por:

Terezinha de Jesus G. dos Santos
Técnico em Contabilidade

De Acordo

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Div. De Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Art. 12 do Decreto 14.365 de 22 de dezembro de 2016, 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$ 1.746,20 (Um mil setecentos e quarenta e seis reais e vinte centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 3.914/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Considerando o Decreto nº 14.365, de 22 de dezembro de 2016, informamos que deixamos de emitir o Controle da Execução Orçamentaria - CEO em razão dos seguintes motivos:

* No Quadro de Solicitação de Diárias fl. 03 o período solicitado consta de 03 a 08/08/2019, divergente do memorando nº 074/Imunização/SEMUSA fl. 02 que consta o período de 03 a 08/09/2019.

* O valor correto da 1/2 (meia) diária é R$ 124,73.

* A quantidade de diárias solicitadas no Quadro de Solicitação de Diárias fl 03, referente ao período consta 06 (seis) diárias e 1/2 (meia), mais um adicional de 1/2 (meia). Porém, o correto é de 05 (cinco) diárias e 1/2 (meia), mais um adicional de 1/2 (meia) diária, conforme abaixo:

5,5 diárias x R$ 249,45 = R$ 1.371,98
Adicional de Deslocamento = R$ 124,73
TOTAL = R$ 1.496,71.

Sendo assim encaminhamos os autos ao Departamento Administrativo para providências quanto a elaboração de novo Quadro de Solicitação de Diárias com as devidas alterações e após retorne a esta Divisão para trâmites necessários.

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 09 de agosto de 2019.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: DIVISÃO DE IMUNIZAÇÕES
Período abrangido: 03 a 08/09/2019	Objetivo Viagem: Participação na XXI JORNADA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES SBIM

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/Fluvial
ELIZETH GOMES PINTO	**Cadastro**: 171413 **RG**: 431983 SSP /RO **CPF:**422,061.702-72	**ENFERMEIRA (coordenadora de Imunização)**	**Banco do Brasil** **AG**. 3181-X **C/C**: 18548-5	Fortaleza - CE	5 ½	249,45	**1.371,98**	AÉREO
					Adicional de deslocamento	124,73	**124,73**	
TOTAL							**1.496,71**	

Porto Velho, _____ de _____ de 2019

Maria do Socorro Soares
Mat. Dep - DAB / SEMUSA
CRMV-0170

Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) **Autorizo**
( ) **não autorizo**

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Ordenador (a) da despesa

SEMUSA
FLS. 17
ASSINATURA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 18
ASSINATURA

A DOF

Sr. Gerente,

Após adequações no quadro de solicitações de diárias, conforme despacho DOF, fls 16, retornamos os autos para que sejam elaborados a CEO e demais providências.

Isabel Oliveira
CAD: 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

DIOR/SEMUSA FLS 19 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 753

Processo nº 08.00364-00/2019

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 DOS SERVIÇOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.317.2.662		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027 07	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA A SERVIDORA: ELIZETH GOMES PINTO, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAR NA XXI JORNADA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES SBIM, NO PERÍODO DE 03 A 08/08/2019, NA LOCALIDADE DE FORTALEZA -CE, CONFORME MEMORANDO Nº 074/IMUNIZAÇÃO/SEMUSA FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 17, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 18.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 30.000,00	**R$ 1.496,71**	R$ 28.503,29
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 30.000,00	**R$ 1.496,71**	R$ 28.503,29

Porto Velho RO, 20 de Agosto de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº753 fls. 19, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 18.

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, 21 de Agosto de 2019.

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

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: 23.08.2019
Numero: 001677
Subempenho:0000

Credor: 12712 Elizeth Gomes Pinto CGC/CPF: 422.061.702-72
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 618
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103172.662 Manutencao dos servicos do Centro de Esp
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: 08.00364-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	30.000,00	1.496,70	28.503,30

Valor por Extenso: um mil quatrocentos e noventa e seis reais e setenta centavos
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	6,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ELIZETH GOMES PINTO, Cadastro no 171413, lotado(a) na Divisao de Imunizacoes. Orgao Requisitante: Departamento de Atencao Basica - SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao na XXI Jornada Nacional de Imunizacoes - SBIM, na cidade de Fortaleza CE, no periodo de 03 a 08/09/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 74/Imunizacao/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 17, CEO no 753, fl. 19, do Processo no 08.00364-000/2019.	249,45	1.496,70

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 21
Ass.
FMS/SEMUSA

Total Geral ... 1.496,70

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matricula 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 22
Ass.
FMS/SEMUSA

Portaria nº. 304/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de agosto de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00364-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 6,0 diárias (Seis diárias), à servidora relacionada, com objetivo de Participar da XXI Jornada Nacional de Imunizações - SBIM, na cidade de Fortaleza - CE, no período de 03 e 08/09/2019. Meio de Transporte: Aéreo.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 74/IMUNIZAÇÃO/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Elizeth Gomes Pinto	171413	Gerente de Imunização	6,0	249,45	1,496,70	Fortaleza CE

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

Pagar!
28.08.19

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 23
Ass.
FMS/SEMUSA

PROCESSO Nº 08.00364-000/2019

Porto Velho RO, 23 de agosto de 2019

8407
574

Ao Fundo Municipal de Saúde

Para pagamento, conforme planilha abaixo e demais providências que se fizerem necessárias.

Empenho	Razão da Contabilidade	Credor	Valor
1677	15236	Elizeth Gomes Pinto	1.496,70

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
29 de Agosto de 2019

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 574 Nome Arq.: OBN60117863.T

Credor	Banco Agencia Cta.Corrente	Valor Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
12712 - Elizeth Gomes Pinto	1 3181-X 18548-5	1.496,70	01786319851	
Total Geral		1.496,70		

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.

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 24
Ass.
FMS/SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 29 AGO 2019 Recepção 2757-X

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\Banco do
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 25
Ass.:
FMS/SEMUSA

Credor.....: ELIZETH GOMES PINTO
CNPJ / CPF.....: 00042206170272
Banco / Agencia / Conta..: 001/3181/0000185485
Data do Credito.....: 29/08/2019
N° Remessa.....: 38462
N° Retorno.....: 17863

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000019851	1.496,70		0200042206170272
Valor Total:	**1.496,70**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DI/DAB/SEMUSA

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) Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que o substitua sendo eles:

a) Ata de reunião ou declaração emitida por Unidade Administrativa, no caso de reuniões de conselhos, de grupos de trabalho ou de estudos, de comissões ou assemelhados, em que conste o nome do beneficiário com presente;

b) Declaração ou certificado emitido por Unidade Administrativa ou lista de presença em eventos, seminários, treinamentos ou assemelhados, em que conste o nome do beneficiário como presente.

Eizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 27
Ass.
FMS/SEMUSA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário: ELIZETH GOMES PINTO
3. Portaria/Decreto nº: Nº 304/DIC/SEMUSA 23 de AGOSTO de 2019	4. Cargo/Função: Gerente da Divisão de Imunização
6. Cadastro: 171413	7. Unidade de Lotação / 1. Processo nº 08.00364-00/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem: Porto Velho - RO	9. Data/hora de Saída: 03 de Setembro de 2019
10. Destino da Viagem: Fortaleza -CE	11. Data/hora de Chegada: 08 de Setembro de 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)
	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome

13.7. Nome do Comandante — 13.8. Cadastro

12.9. Assinatura do Comandante

14. Aéreo

14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	LA 3595 MCJ2GC	14.2. Folhas

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período: 04 a 07 de Setembro de 2019	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa): Hotel Praia Centro

17. Relato das Atividades

* Roda de Discurso.
* Palestras de inovações em esquema vacinal.
* Palestra de Inovações em equipamentos.

18. Local/Data	
19. Assinatura do Tomador das Diárias: Elizeth Gomes Pinto Enfermeira Coordenadora Matrícula 171413	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato: Maria do Socorro Soa



LATAM

GOMESPINTO/ELIZETH M

Vuelo/Voo Fecha/Data SN

LA 3595 03SEP 133

OPER. LATAM AIRLINES BRASIL

Desde/De Hacia/Para

PVH BSB

Seat/Asiento/Assento

PVH 7D

Frequent Flyer

Nº Ticket 9572166455416



LATAM

GOMESPINTO/ELIZETH M

Vuelo/Voo Fecha/Data SN

LA 3976 03SEP 110

OPER. LATAM AIRLINES BRASIL

Desde/De Hacia/Para

BSB FOR

Seat/Asiento/Assento

BSB 23A

Frequent Flyer

Nº Ticket 9572166455416

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 28
Ass.
FMS/SEMUSA



GOMESPINTO/ELIZETH

Reserva/Locator: MCJ26C

Bilhete/ETKT:

Operado/Operated by: AD

CNF --> PVH

BELO HORIZONTE / PORTO VELHO

22:30 / 01:15 - 07SEP19

Voo Flight	Assento Seat	Portao Gate
5278	11A	



GOMESPINTO/ELIZETH

Reserva/Locator: MCJ26C

Bilhete/ETKT:

Operado/Operated by: AD

FOR --> CNF

FORTALEZA / BELO HORIZONTE

17:40 / 20:30 - 07SEP19

Voo Flight	Assento Seat	Portao Gate
5427	11F	D

XXI Jornada Nacional de Imunizações SBIm 2019
Local: Hotel Praia Centro – Fortaleza - CE
Sociedade Brasileira de Imunizações
04 a 07 de Setembro de 2019

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 29
Ass.
FMS/SEMUSA

ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que,

ELIZETH GOMES PINTO

participou da XXI JORNADA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES SBIm, realizado de 04 a 07 de Setembro de 2019,no Hotel Praia Centro, Fortaleza – CE com carga horária de **26 horas.**

São Paulo, 07 de setembro de 2019.

Dr. Juarez Cunha
Presidente da SBIm

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DI/DAB/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Sr (a) Diretor(a)

Conforme solicitado segue autos 08.00364-00/2019, para dar seguimento, com a devida providencia, Comprovação de diária da colaboradora decreto:
* Elizeth Gomes Pínto Gerente da Divisão de Imunização;

A disposição para moires esclarecimentos

Elaborado por:

Luiz André Pereira de Oliveira
Aux. Serv. Saúde

De Acordo

Elizeth Gomes Pinto
Gerente da Divisão de Imunização

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 304/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 304/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de agosto de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00364-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 6,0 diárias (Seis diárias), à servidora relacionada, com objetivo de Participar da XXI Jornada Nacional de Imunizações - SBIM, na cidade de Fortaleza - CE, no período de 03 e 08/09/2019. Meio de Transporte: Aéreo.
Conforme solicitação constante no Memorando nº 74/IMUNIZAÇÃO/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Elizeth Gomes Pinto	171413	Gerente de Imunização	6,0	249,45	1,496,70	Fortaleza CE

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:DFD1BD03

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 23/09/2019. Edição 2550
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

PREFEITURA FEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Fl. nº 31
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 32
Assinatura

ANÁLISE Nº. 091/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 objetivo de participar na XXI jornada Nacional de Imunização-SBIM, na cidae de Fortaleza/CE, no periodo de 03 a 08.09.2019.

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
Elizeth Gomes Pinto	Enfermeira/Gerente de Imunização	Fortaleza	5½	249,45	1.371,98	Aéreo
Adicional de deslocamento					124,73	
TOTAL					R$ 1.496,71	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias,

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.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL FL. 33 Assinatura

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

Processo nº 08.00364.000.2019

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	17	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	27	
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	27	
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.	SIM	28	
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.	N/A	-	
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.	NAO	27/29	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	31	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	17	
	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	27/29	

3. Análise

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.

3.1 Local e Data

Porto Velho, 18 de setembro de 2019

3.2 Assinatura e Carimbo

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

4.Aprovação/Homologação

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.

4.1 Local e Data

Porto Velho, 18 de setembro de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

CANCELADO

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00364-000/2019
Interessado....: IMUNIZAÇÃO/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 34
ASSINATURA

A
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade do servidor, em conformidade com o Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas, fls. 33

Após efetuar as devidas baixas, ARQUIVE-SE os autos.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De acordo;

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



nidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
onta Contabil: 15236 ELIZETH GOMES PINTO - CPF 422.061.702-72
ivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.63.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/09/2019
Debitos = 2.743,95
Creditos = 2.743,95

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Movimentacao				
0004	468627	28/06/2019	Pagamento de Empenho 369 Ordem Bancaria 0000369 PROC. 08.00280-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001246	12712 Elizeth Gomes Pint	1.247,25+
						Saldo Atual :	1.247,25+
0004	637185	25/07/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no 061/CFMS/2019, Empenho no 1246/2019, Processo de no 08.00280.00/2019.		2019/001246	12712 Elizeth Gomes Pint	1.247,25-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	8.2762	29/08/2019	Pagamento de Empenho 574 Ordem Bancaria 0000574 PROC. 08.00364-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001677	12712 Elizeth Gomes Pint	1.496,70+
						Saldo Atual :	1.496,70+
0004	922216	30/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1677/2019, CONF. ANALISE No 091/CFMS/2019 FL. 32, HOMOLOGACAO FL. 33, DO PROCESSO No 08.00364-00/2019.		2019/001677	12712 Elizeth Gomes Pint	1.496,70-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: 36

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00364-2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 53, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 30 / 09 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Proc.
Fls. 37

Processo: 08.00364-000/2019
Origem: Secretaria Municipal de Saúde.
Assunto: Concessão e Prestação de Contas de Diárias.

Parecer nº. 011/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 n° 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 53, 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: "Participação na XXI jornada nacional de imunizações SBIM" no período de 03 a 08 de agosto de 2019 na cidade de Fortaleza/CE.

3. Peças do processo:

a. Memorando nº074/imunização/SEMUSA, fl. 02;
b. Quadro de diárias, fl. 03;
c. Documentos pessoais, fl. 04;
d. Ficha de localização do servidor, fl. 05;
e. Autorização para desconto em folha, fl. 06;
f. Roteiro do evento, fl. 07 a 11;
g. Razão contábil, fl. 13;
h. Quadro de diárias, fl. 17;
i. CEO – Destaque nº753, fl. 19;
j. Empenho nº1677, fl. 22;
k. Portaria nº304/DIC/SEMUSA, fl. 22;
l. Ordem bancária, fl. 24;

m. Arquivo retorno despesa paga, fl. 25;
n. Relatório de comprovação, fl. 27;
o. Tickets de passagens, fl. 28;
p. Atestado de frequência, fl. 29;
q. DOMER, 23/08/19, fl. 31;
r. Análise nº 091/CFMS/2019, fl. 32;
s. Termo de análise e homologação, fl. 33;
t. Razão contábil, fl. 38;

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 beneficiado	Cargo/Função	Destino	Diárias		
			Quant	Valor Unit	Valor Total
Elizeth Gomes Pinto	Enfermeira (coordenadora de Imunização)	Fortaleza / CE	6 1/2 + Auxilio desl.	249,50 124,73	1.621,43

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 a partir da de número 03. **Não foi explicitado nos autos a motivação** deste procedimento administrativo. O servidor é legítimado para a obtenção do recurso, pois na folha 03 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/adjunto 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 a cidade de Fortaleza/CE, conforme documento de folha 03 e também cópia do e-ticket de passagem de folha relatório de 28 que confirma a paridade com o local preestabelecido, **todavia, não com a data de 03 a 08 de setembro de 2019, antes pré-estabelecida, já que o tomador voltou em 07 de setembro de 2019, perfazendo um total de 5,5 diárias e não 6,5 como foi requerido, conforme quadro de diárias da folha 03 e ticket de passagem da folha 28, assim, houve um excedente no valor de uma diária.** O meio de transporte foi de início explicitado como aéreo e consta dos documentos citados que foi por meio de aeronave comercial. As diárias foram pagas antecipadamente e de uma só vez, conforme aponta os documentos de folhas 03 e 25. O procedimento teve a devida publicidade conforme indica cópia do DOMER de 23 de setembro de 2019 na folha 31. Não consta de relatório fotográfico que indique a comprovação da diligência, contudo há na folha 29 um atestado de frequência

emitido pelo presidente do evento. Ademais, conforme documento de folha 33 o procedimento foi homologado pelo secretário da pasta após a emissão do termo de análise e homologação pela comissão de análise processual na mesma folha. 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). 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 do processo a partir da de número 03 em respeito a 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. **Declarar nos autos quando da concedência qual(is) o(s) fim(ns) que se pretende atingir, em atenção ao princípio que prescreve que todo ato público deve ter uma finalidade;**
IV. **Expressar na folha 03 dos autos a data da autorização deste procedimento de concessão para que se determine a temporalidade do decreto vigente à época;**
V. **Conferir se a quantidade de diárias está consoante ao que determina a normativa, caso não esteja deve-se proceder a escorreita regularização e consequente estorno ao cofre municipal do valor excedente, se for este o caso, *vide ips litere* o art. 3º do decreto 14.365 de 22 de dezembro de 2016, em vigor à época:**

> **Art. 3º.** As diárias serão concedidas por dia de afastamento da localidade de exercício, incluindo-se o dia de partida e o de chegada, destinando-se a indenizar o servidor por despesas extraordinárias com hospedagem, alimentação e locomoção,

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

Proc.
Fls. 40

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

11. É o que tinha a opinar.

Porto Velho, 13 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