CÓDIGO DA SECRETARIA

08

Caixa 991

Ds 1358

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00071-000/2019

ASSUNTO:	***Concessão de Diárias:*** ***PARA CONFERÊNCIA E ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA***
INTERESSADO:	**DAF/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**18/02/2019**

VOLUME I

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

SEMUSA
08.000071
02

Porto Velho, 14 de Fevereiro de 2019

Memorando: 052/2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: GAB/SEMUSA

Ilma Senhora Secretária

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 **25/02/2019 à 28/02/2019**, 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 quatro Servidores: Gelson N. de Melo, Francisco Vieira Cavalcante, Cristileudo Pereira de Souza e Rafael Júniro S. Montenegro.

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

Atenciosamente,

Anny Gracielly 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. 052/2019 – 14/02/2019**)
PERÍODO ABRANGIDO: 25/02/2019 à 28/02/2019
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	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
Cristileudo Pereira de Souza	Cad: 41476 RG: 500.562 SSP/RO CPF: 645.125.502-59	Assistente Administrativo	Banco do Brasil AG: 3796-6 C/C: 17.956-6	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	75,02	262,57	FLUVIAL
Francisco Vieira Cavalcante	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
Rafael Júnior Suarez Montenegro	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$	**1.050,28**	

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

Porto Velho: 14/02/2019

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, ____ / 02 / 2019

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
(Ordenador de Despesa)

SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
Pr.
Fl. 04
Assinatura

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Cristileudo P. de Souza** Portador do RG. 500562 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Assistente Administrativo, matricula: 41476, 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, 14 de Fevereiro de 2019

Cristileudo Pereira de Souza

CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA

CPF: 645.125.502-59

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
Fls. 05
Assinatura

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, 14 de Fevereiro de 2019

RAFAEL J. SUAREZ MONTENEGRO

CPF: 002.046.932-25

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FL. 06

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, 14 de Fevereiro de 2019

FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE

CPF: 115.581.132-15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS 07

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, 14 de Fevereiro de 2019

GELSON NEVES DE MELO

CPF: 486.077.112-53

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00071-000/2019
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 18/02/2019
Debitos = 600,16
Creditos = 0,00

FMS/DOF/DIC
Fls. nº: 09
Marcela
Assinatura

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+

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15636 CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA - CPF - 645125502-59
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.67.00

FMS/DOF/DC
Proc:
Fls.nº: 10
Marcela
Assinatura

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/02/2019
Debitos = 337,59
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50949	07/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 P. 08.0005/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000234	16013 Cristileudo Pereira	337,59+

Saldo Atual : 337,59+

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de 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 18/02/2019
Debitos = 600,16
Creditos = 0,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 11
Marcela
Assinatura

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+

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho



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 18/02/2019
Debitos = 262,57
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26573	28/01/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS	2	2019/000117	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+

Saldo Atual : 262,57+

Nº do Documento: 01-08.00071-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A.

Após verificarmos na Razão da Contabilidade fls. 09, 10, 11 e 12, ausência de pendências quanto a Prestação de Contas, encaminhamos os autos para continuidade dos trâmites conforme despacho fls. 08.

Tatiana M de Assunção
Ger. Da Div. de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00071-000/2019
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$ 1.050,28 (Um mil, cinquenta reais e vinte e oito centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Geisen Silva
Cad. 245747

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/DOFIDIC
Proc:
Fls nº 15
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 221

Processo nº 08.00071-00/2019

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:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES GELSON NEVES DE MELO, CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA, FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE E RAFAEL JÚNIOR SUAREZ 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 25/02/2019 A 28/02/2019, CONFORME MEMORANDO Nº 052/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 14.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 27.336,59	**R$ 1.050,28**	R$ 26.286,31
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 12.313,59	**R$ 1.050,28**	R$ 11.263,31

Porto Velho RO, 19 de fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

P.A 2.661 (14) 1.027 (221)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00071-000/2019
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 221 fl. 15, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo fl. 14.

Sendo assim encaminhamos os autos para emissão de nota de empenho.

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 20 de fevereiro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

De acordo:

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

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: 21.02.201
Numero: 000396
Subempenho:0000

17

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

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 67
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: 08.00071.00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	27.336,79	262,57	27.074,22

Valor 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 Empenho para cobrir despesa com Diarias, em nome do servidor GELSON NEVES DE MELO. Cad.179300- .Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA .Orgao Requisitante:Departamento de Assistencia Farmaceutica , Obejetivo da Viagem : Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 UNIDADES BASICA DE SUADE), no periodo de 25/02/2019 a 28/02/2019, Meio de Transporte Fluvial. Conforme Memorando no 052/2018 fls.02, Quadro de Autorizacao do Ordenador de Despessas Fls.03, e Despacho do Departamento Administrativo Fls.14.Conforme CEO.No 221/2019, Processo de no 08.00071.00/2019	75,02	262,57
			Total Geral ...		262,57

1840X
40

Responsavel pela Emissao
Terezinha de Jesus Geber dos Santos
Técnica em Contabilidade

Chefe Div. Contabilidade

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: 22.02.201
Numero: 000398
Subempenho:0000

Credor: 16013 Cristileudo Pereira de Souza CGC/CPF: 645.125.502-59
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:R

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 67
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: 08.00071.00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	27.074,22	262,57	26.811,65

Valo 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 Empenho para cobrir despesa com Diarias, em nome do servidor CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA. Cad.41476- .Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA .Orgao Requisitante:Departamento de Assistencia Farmaceutica , Obejetivo da Viagem : Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 UNIDADES BASICA DE SUADE), no periodo de 25/02/2019 a 28/02/2019, Meio de Transporte Fluvial. Conforme Memorando no 052/2018 fls.02, Quadro de Autorizacao do Ordenador de Despessas Fls.03, e Despacho do Departamento Administrativo Fls.14.Conforme CEO.No 221/2019, Processo de no 08.00071.00/2019	75,02	262,57
			Total Geral ...		262,57

Responsavel pela Emissao
Terezinha de Jesus Geber dos Santos
Técnica em Contabilidade

Chefe Div. Contabilidade

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

19

Exercicio: 2019
Data: 22.02.201
Numero: 000399
Subempenho:0000

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

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 67
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: 08.00071.00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	26.811,65	262,57	26.549,08

Valo 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 Empenho para cobrir despesa com Diarias, em nome do servidor FRNACISCO VIERIA CAVALCANTE. Cad.190546- .Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA .Orgao Requisitante:Departamento de Assistencia Farmaceutica , Obejetivo da Viagem : Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 UNIDADES BASICA DE SUADE), no periodo de 25/02/2019 a 28/02/2019, Meio de Transporte Fluvial. Conforme Memorando no 052/2018 fls.02, Quadro de Autorizacao do Ordenador de Despessas Fls.03, e Despacho do Departamento Administrativo Fls.14.Conforme CEO.No 221/2019, Processo de no 08.00071.00/2019	75,02	262,57
			Total Geral ...		262,57

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

Técnica em Contabilidade

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: 22.02.201
Numero: 000401
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: 67
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: 08.00071.00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	26.549,08	262,57	26.286,51

Valo 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 Empenho para cobrir despesa com Diarias, em nome do servidor RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO. Cad.274423- .Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA .Orgao Requisitante:Departamento de Assistencia Farmaceutica , Obejetivo da Viagem : Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 UNIDADES BASICA DE SUADE), no periodo de 25/02/2019 a 28/02/2019, Meio de Transporte Fluvial. Conforme Memorando no 052/2018 fls.02, Quadro de Autorizacao do Ordenador de Despessas Fls.03, e Despacho do Departamento Administrativo Fls.14.Conforme CEO.No 221/2019, Processo de no 08.00071.00/2019	75,02	262,57
			Total Geral ...		262,57

1840X 41

Responsavel pela Emissao
Terezinha de Jesus Geber dos Santos
Técnica em Contabilidade

Chefe Div. Contabilidade

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Processo Nº 08.00071-00/2019

Porto Velho 22/02/2019

Ao Fundo Municipal de Saúde

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
396	15322	GELSON NEVES DE MELO	262,57
398	15636	CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA	262,57
399	15182	FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE	262.57
401	15854	RAFAEL JINIOR SUAREZ MONTENEGRO	262,57

Terezinha de Jesus Geber dos Santos
Responsável pela Elaboração

Tatiana M. de Assunção
Gerente da Div. De Contabilidade

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

22

Portaria nº. 054DIC/SEMUSA

Porto Velho, 22 de Fevereiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00071-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 ½ diárias e (Três e meia diárias), ao servidor abaixo relacionado, No qual se deslocara ao longo do baixo madeira (11 unidades básicas de saúde), com o objetivo da Viagem: Abastecimento e conferencia de medicamentos nas unidades de saude. No período de 25/02/2019 a 28/02/2019. Meio de Transporte: fluvial.

Conforme solicitação constante no memorando nº 052/2019/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 FLUVIAL	3 ½	75,02	262,57	BAIXO MADEIRA (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE)
CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA	**41476**	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3 ½	75,02	262,57	
FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE	**190546**	MECÂNICO	3 ½	75,02	262,57	
RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	**274423**	AUX. SERVIÇOS GERAIS	3 ½	75,02	262,57	

TEREZINHA DE JESUS G. DOS SANTOS
Responsável pela Emissão

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO V – FORMULÁRIO DE CONFERÊNCIA DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Processo de Concessão de Diárias (Fase Prévia ao Pagamento)
PROCESSO N°:08. 00071.000.2019

	Procedimento	Folhas	obs.
01	O processo administrativo foi devidamente instruído: protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou.	1-24	
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°.	22	Portaria n°54 /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".	15	CEO - DESTAQUE N° 221
10	Existe manifestação nos autos se os servidores beneficiados com as diárias estão sem pendências para o Empenho da Despesa.	09-12	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.	17-20	Empenho n° 000396, 398, 399 e 401
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.	17-20	Empenho n° 000396, 398, 399 e 401
13	Existe assinatura na Nota de Empenho pelo servidor responsável pela emissão e pelo Ordenador de Despesas da Secretaria de Origem.	17-20	Empenho n° 000396, 398, 399 e 401
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.	22	Portaria n°54 /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.	04-07	Autorização para desconto e foll 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°.		

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

24

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 40** **Nome Arq.: OBN60116892.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
12962 - FRANCISCO VIEIRA CAVALCANTE	1	3796-6	16501-8	262,57	01689202234		
13286 - GELSON NEVES DE MELO	1	3796-6	16925-0	262,57	01689202235		
16013 - Cristileudo Pereira de Souza	1	3796-6	17956-6	262,57	01689202236		
Total Geral				787,71			

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.

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

2757 - X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 25 FEV 2019 Recepção 2757 - X

25

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 41** **Nome Arq.: OBN60116893.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
17239 - RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	1	3796-6	29132-3	262,57	01689302237		
Total Geral				262,57			

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 25 FEV 2019 Recepção 2757-X

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 054DIC/SEMUSA

Portaria nº. 054DIC/SEMUSA Porto Velho, 22 de Fevereiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00071-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 ½ diárias e (Três e meia diárias), ao servidor abaixo relacionado, No qual se deslocara ao longo do baixo madeira (11 unidades básicas de saúde), com o objetivo da Viagem: Abastecimento e conferencia de medicamentos nas unidades de saude. No período de 25/02/2019 a 28/02/2019. Meio de Transporte: fluvial.
Conforme solicitação constante no memorando nº 052/2019/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 FLUVIAL	3 ½	75,02	262,57	BAIXO MADEIRA (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE)
CRISTILEUDO PEREIRA DE [illegible]ZA	41476	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3 ½	75,02	262,57	
[illegible]CISCO VIEIRA CAVALCANTE	190546	MECÂNICO	3 ½	75,02	262,57	
RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	274423	AUX. SERVIÇOS GERAIS	3 ½	75,02	262,57	

TEREZINHA DE JESUS G. DOS SANTOS
Responsável Pela Emissão

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:FCDC28A6

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 01/03/2019. Edição 2408
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00071-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas aos servidores, 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, devendo ser apresentado no mínimo os seguintes documentos)":

I - Anexo VI - Relatório Individual 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

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

SEMUSA
PROC
FLS 28
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00071-00/2019	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.	25/02/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	28/02/2019

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)
25//02 à 28/02/2019	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 12/03/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	ANNY GRACIELLY G.MARTINS HOREAY DEC 3.136/I

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

SEMUSA
PROC
FLS 29
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00071-00/2019	CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
41476	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.	25/02/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	28/02/2019

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)
25/02 à 28/02/2019	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 12/03/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Cristileudo Pereira de Sousa	ANNY GRACIELLY G MARTINS HOREAY DEC 3.136/I

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

SEMUSA
PROC
FLS 30
ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00071-00/2019	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.	25/02/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	28/02/2019

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)
25/02 à 28/02/2019	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 12/03/2019
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 31
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00071-00/2019	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.	25/02/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	28/02/2019

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		12.8. Cadastro
12.7. Nome do Motorista						
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	13.8. Cadastro
13.7. Nome do Comandante						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)
25/02 à 28/02/2019	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 12/03/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Rafael Júnior S. Montenegro	ANNY GRACIELLY G.MARTINS HOREAY DEC 3.136/I

SEMUSA
PROC
FLS 32
ASSINATURA

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

Porto Velho, 13 de Março de 2019

Memorando nº 093/ 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 08.00071.00/2019 de diárias para entrega de medicamentos às unidades situadas no eixo do Baixo Madeira no Período de 25/02/2019 a 28/02/2019, conforme cronograma da Assistência Farmacêutica, se forma fazer a prestação de contas com o RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (fls.28-31) dos servidores: Gelson N. de Melo, Cristileudo Pereira, Francisco Vieira Cavalcante e Rafael Júnior Suarez,.

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: 01-08.00071-000/2019
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 08.00071-00/2019, DE DIÁRIAS PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES SITUADAS NO EIXO DO BAIXO MADEIRA NO PERÍODO DE 25/02 À 28/02/2019. CONFORME O RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (FLS 28-31.)

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 33
Assinatura

ANÁLISE Nº. 010/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 providenciar o abastecimento e conferencia de medicamentos nas UBS de saúde localizadas no Baixo Madeira, no período de 25 a 28.02.2019.

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	UBS de saúde baixo madeira	3½	75,02	262,57	Fluvial
Cristileudo Pereira de Souza	Assistente Administrativo			75,02	262,57	
Francisco Vieira Cavalcante	Mecânico			75,02	262,57	
Rafael Junior Suarez Montenegro	Auxiliar Serviços Gerais			75,02	262,57	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias, 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.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 34
Assinatura

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

Processo nº 08.0071.000.2019

1. Lista de Verificação	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Obs.
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	28-31	
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	28-31	
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.	NÃO	28-31	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	26	
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	-	
	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	28-31	

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, 21 de março de 2019

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, 21 de março de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00071-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade dos servidores abaixo relacionados, conforme relatório individual de comprovação de diárias, e Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas , fls.34.

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

Razao de Contabilidade

Estado de Rondonia
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 10/04/2019
Debitos = 1.575,42
Creditos = 1.125,30

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+
0004	1[illegible]91	15/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 006/CFMS/2019 folhas no 37 ,Empenho no 326/2019 , Processo de no 08.00065/2019		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59-
						Saldo Atual :	525,14+
0004	208020	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000587	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	787,71+
0004	217524	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 406/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000406	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	525,14
0004	229877	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho		2019/000396	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57

Conta Contabil: 15322 GELSON NEVES DE MELO - CPF 486.077.112-53

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			no 396/2019, Processo de no 08.00071..00/2019				
0004	229966	10/04/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS	56	2019/000687	13286 GELSON NEVES DE MEL	187,55+
						Saldo Atual :	450,12+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15636 CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA - CPF - 645125502-59
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.67.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 10/04/2019
Debitos = 1.275,34
Creditos = 937,75

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50949	07/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 P. 08.0005/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000234	16013 Cristileudo Pereira	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	94880	25/02/2019	Pagamento de Empenho 40 Ordem Bancaria 0000040 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000398	16013 Cristileudo Pereira	262,57+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	113	28/02/2019	Prestacao de Contas 1012019 Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 234/2019 constante no Processo de no 08.00006.00/2018		2019/000234	16013 Cristileudo Pereira	337,59-
						Saldo Atual :	262,57+
0004	125610	11/03/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTA POR LANCAMENTO INDEVIDO EMP.234 E PROC. 08.0006/19		2019/000234	16013 Cristileudo Pereira	337,59+
0004	125713		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 003/CFMS/2019 folhas no 38, Empenho no 234/2019 , Processo de no 08.00005/2019		2019/000234	16013 Cristileudo Pereira	337,59-
						Saldo Atual :	262,57+
0004	181041	27/03/2019	Pagamento de Empenho 115 Ordem Bancaria 0000115 P.08.00130/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000583	16013 Cristileudo Pereira	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	229907	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho no 398/2019, Processo de no 08.00071..00/2019		2019/000398	16013 Cristileudo Pereira	262,57-
						Saldo Atual :	337,59+

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: 01/04/2019 ate 10/04/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 262,57

Saldo Anterior : 337,59+

Movimentacao

G	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
004	229913	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho no 399/2019, Processo de no 08.00071..00/2019		2019/000399	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57-

Saldo Atual : 75,02+

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 10/04/2019
Debitos = 1.387,87
Creditos = 1.125,30

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	[illegible]836		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+
0004	197660	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 009/CFMS/2019 folhas no 46 ,Empenho no 480/2019, Processo de no 08.00070.00/2019		2019/000480	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59-
						Saldo Atual :	262,57+
0004	208047	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000590	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	525,14+
0004	230000	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho no 401/2019, Processo de no 08.00071..00/2019		2019/000401	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-
						Saldo Atual :	262,57+