P-348

Sem data
" decreto

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00509-000/2019

ASSUNTO:	CONCESSÃO DE DIÁRIAS: PARTICIPAÇÃO DO IX ENCONTRO NACIONAL DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE - PARA ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES E MARCUCE ANTÔNIO MIRANDA DOS SANTOS
INTERESSADO:	NUGEP/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	16/09/2019

VOLUME I

309

SEMUSA
FLS. 02
Thomaz
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
ASSESSORIA TÉCNICA – ASTEC

Data: 03.09.2019.

Memorando nº 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA

Ao: D.A/SEMUSA.

ASSUNTO: Solicitação de Passagens e Diárias.

Prezada Diretora,

1. Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste, solicitar o setor competente o pagamento de passagens aéreas, conforme trecho de **IDA: Saída de Porto Velho dia 12.10.2019 (Tarde) com destino a Natal-RN e RETORNO: Saída de Natal-RN dia 17.10.2019 (Manhã) com destino a Porto Velho-RO,** bem como o pagamento de **05 (cinco) diárias** no período de 12 a 17 de outubro de 2019, para os servidores no quadro em anexo, com a finalidade de participação do **IX Encontro Nacional de Residências em Saúde,** o qual será realizado de 13 a 16 de outubro, na Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN, em Natal, Rio Grande do Norte.

2. Tal solicitação justifica-se mediante o evento oportunizar o aprimoramento dos referidos servidores, já que reunirá profissionais residentes, egressos, tutores, preceptores e coordenadores de programas de residências em saúde, pesquisadores, acadêmicos, gestores públicos e sociedade civil;

3. Os servidores exercem a função de técnicos de ensino e pesquisa neste NUGEP/ASTEC/SEMUSA, sendo este um momento oportuno para atender a necessidade de aprimoramento na área, sendo estes responsáveis técnicos pela coordenação dos cursos de Residências em Saúde no âmbito desta SEMUSA;

4. Além disso, a participação destes contribuirá tecnicamente para a elaboração da proposta de lançamento de um curso de Residência em Saúde na área de Saúde Pública e Vigilância em Saúde, por esta Secretaria de Saúde de Porto Velho;

Certo da compreensão, desde já agradeço.

Atenciosamente.

AUTORIZADO:
Em:____/____/____
Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

MARIA DO CARMO LACERDA
CHEFE DA ASTEC/SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS
ANEXO I

Unidade Administrativa	Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA
Órgão Requisitante	Núcleo Gestor de Educação Permanente/NUGEP/ASTEC/SEMUSA
Período Abrangido	Saída dia 12 de Outubro e retorno dia 17 de outubro do ano de 2019
Objetivo da Viagem	Participação do IX Encontro Nacional de Residências em Saúde, o qual será realizado no período de 13 a 16 de outubro, na Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN (Ginásio Poliesportivo da UFRN), Natal, Rio Grande do Norte.

Nome do Beneficiado	Dados Cadastrais	Função/Cargo	Dados Bancários	Destino	Diárias			Transporte
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
Angelita de Almeida Rosa Mendes ✓ 20913	Matrícula: 230798 RG: 259961/SSP/RO CPF: 386446652-00	Enfermeira Coordenação Nugep	Banco do Brasil AG.: 5777-0 C/C.: 2270-X	Natal-RN	05 diárias	R$ 325,88	R$ 1.792,34	Aéreo
					Adicional deslocamento Art. 11-Decreto Nº 14.365 *22*/12/2016	R$ 162,94		
Marcuce Antônio Miranda dos Santos 15138	Matrícula: 48886 RG:545516 SSP/RO CPF: 676.725.582-34	Enfermeiro	Banco do Brasil AG: 2270-5 C/C: 8742-4	Natal-RN	05 diárias	R$ 325,88	R$ 1.792,34	Aéreo
					Adicional deslocamento Art. 11-Decreto Nº 14.365 *22*/12/2016	R$ 162,94		
						Total	**3.584,68**	

Porto Velho, 09 de Setembro de 2019

Diretor (a) do Departamento Requisitante

Maria do Carmo Lacerda Nascimento
CRMV -RO 0214
Chefe de Assessoria Técnica
SEMUSA/PVH

Porto Velho,_____/_____/2019.

(X) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.
( ) Não autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

855

Ordenador da Despesa

Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

SEMUSA
FLS. 03
ASSINATURA

IX Encontro Nacional de Residências em Saúde

Do sertão ao mar seremos resistência: Residências em defesa da vida.

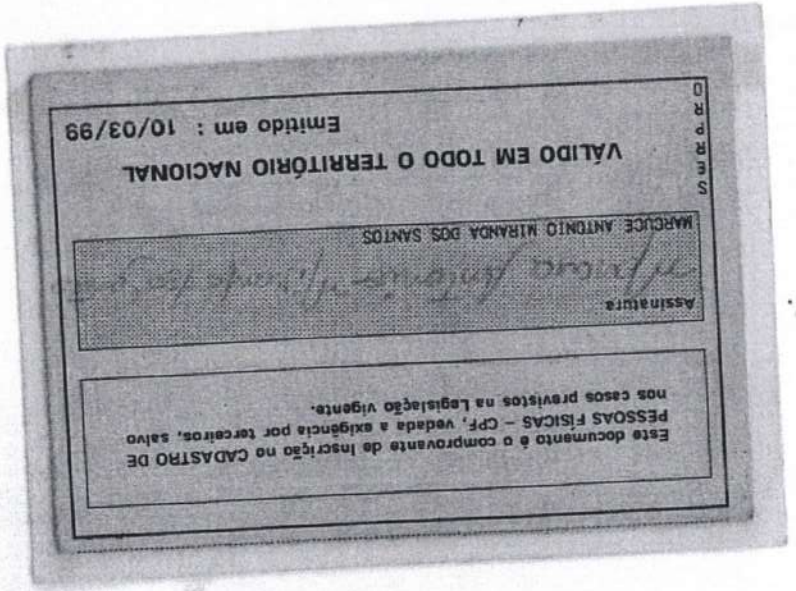
13 A 16 DE OUTUBRO DE 2019 — Ginásio de Esporte da UFRN

(index.php)

PROGRAMAÇÃO

Data	Horário	Atividade
13 de outubro	8h00 - 12h00	FormaRES: discussão da proposta de criação de um projeto permanente de Formação em Residências
	8h00 - 13h00	CREDENCIAMENTO
	14h00 - 17h00	Apresentação de trabalhos
	18h00	Movimento de Abertura
	19h00	Conferência de Abertura
	20h30	Abertura da Mostra Fotográfica: Residência em Saúde no Brasil
14 de outubro	8h30	Do Sertão ao Mar serremos resistência: Residências em Defesa da Vida
	9h00- 10h30	**DEBATE:** Movimentos Sociais em Defesa da Vida
	11h00 - 12h30	**DEBATE:** Em que bases estamos construindo nossa luta? História das Residências em Área Profissional da Saúde
	14h00 - 15h30	**DEBATE:** O papel da CNRMS: avanços e desafios
	16h00 - 17h30	**DEBATE:** Política Nacional de Residências em Saúde: diretrizes, objetivos e estratégias
	17h30	Cultural
15 de outubro	8h30 - 12h30	**Encontro de Fóruns**
	14h00 - 17h00	**Encontro de Fóruns**
	17h30	**Cultural**
16 de outubro	8h30	**Síntese:** De onde partimos e onde queremos chegar?
	9h30-12h30	Início da Plenária
	14h00 - 16h00	Plenária
	16h00	Votação do local para o ENRS de 2020 Anúncio das 5 fotografias mais votadas Menção honrosa para os 3 melhores trabalhos
	17h00	Leitura e Aprovação da "Carta de Natal"
	17h30	**Encerramento Cultural**

SEMUSA FLS. 04 ASSINATURA



SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 10/03/99

MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

Assinatura

Este documento é o comprovante de Inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

Nº de Inscrição

676725582-34

Data do Nascimento

30/03/81



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000545516

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/05/2003

NOME
MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

FILIAÇÃO
JOSÉ PEREIRA DOS SANTOS

MARIA IRIS MIRANDA DOS SANTOS

NATURALIDADE
PORTO VELHO-RO

DATA DE NASCIMENTO
30/03/1981

DOC. ORIGEM
Cert. Nascimento Nº 83.758 Livro A-15 Folha 244 V
Emis PORTO VELHO-RO DT EM 19/05/1982
CPF 675.725.582-34

Rosimary da Silva Santos



CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO BENJAMIN DA COSTA FRANCISCO

POLEGAR DIREITO

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 48886 Marcuce Antonio Miranda dos Santos **Data de Admissão:** 08/04/2009
Cargo: Enfermeiro **CPF:** ***.725.582-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 30 horas semanais **Função de Confiança:**

Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Nomeado em 08/04/2009, no cargo de Enfermeiro, com carga horária de 30 horas semanais, para a Localidade de Porto Velho, por meio da Portaria nº 47/DISR/CMRH/GAB/SEMAD de 09/03/2009, publicada no D.O.M. nº 3.469 de 11/03/2009 e convocado pelo Edital nº 14/GAB/SEMAD de 13/03/2009, publicado no D.O.M 3468 de 10/03/2009 de acordo com o concurso público de 2007 - com o resultado final homologado pelo Decreto nº 10487 de 03/10/2006 e 10492 de 18/10/2007, publicados no D.O.M nº 3.140 de 30/10/2007, e 3151 de 19/11/2007 Tomou posse em 08/04/2009. Entrou em exercício em 08/04/2009. Alteração de carga horária de 40 horas para 30 horas semanais,conforme Plano de Carreira, Cargos e Remuneração dos Profissionais da Saúde da Rede Pública Municipal de Saúde do Município Porto Velho-RO, previsto na Lei Complementar nº 390, de 02.07.2010, publicada no DOM nº 3.787, de 02.07.201, publicada no DOM nº 3980, de 04.04.2011.

Localização de Trabalho

Descrição: Assessoria Técnica **Endereço:** AV. Calama
Número: 4008 **Bairro:** Embratel
Distrito: Porto Velho **Telefone:** 3901-2949

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano ▼
Mês Selecione o mês ▼

Consultar

Descrição	Desconto(s)	Provento(s)	Valor
Total Provento(s):	R$		
Total Desconto(s):	R$		
Totais:	R$	R$	
Total Líquido:	R$		
Total Líquido:	R$		

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS,** Portador do RG. n. 545516 SSP-RO, servidor estatutário do Município de Porto Velho ocupante **do cargo de Enfermeiro, matrícula n. 48886,** lotação **NUGEP/ASTEC/SEMUSA,** autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 1.792,34 (Hum mil, setecentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº 08.000509.000.2019/**2019** 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, 03/09/2019.

Marcuce Antônio Miranda dos Santos
NUGEP/SEMUSA
Ensino e Pesquisa

Marcuce Antonio Miranda dos Santos

CPF: 676.725.582-34

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Secretaria de Saúde do Municio de Porto Velho – SEMUSA
Rua General Osório, 81 – Centro
Porto Velho – RO – www.portovelho.ro.gov.br

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

JUSTIFICATIVA DE VIAGEM PARA APRIMORAMENTO

1.0 – **Dados do Servidor**

1.1- *Nome:* ***MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS***
1.2- *Matrícula:* **48886** 1.3-*Cargo*- Enfermeiro 1.4-Departamento/Núcleo/Setor: NUGEP/ASTEC/ SEMUSA – Funcão: Técnico de Ensino e Pesquisa-NUGEP/ASTEC/SEMUSA

2.0- **Identificação do Curso**

2.1 – *Nome*: **IX Encontro Nacional de Residências em Saúde** 2.2- Carga horária: 32H
2.3- PA: *Fonte de Despesa*:

3.0- **Justificativa Técnica**

3.1- **Dados *Estatísticos***: *Após a implantação do acompanhamento das residências uni e multiprofissionais em saúde no NUGEP no ano de 2019, essa será a primeira oportunidade de atualizar as informações inerentes ao tema. Atualmente, existem 9 cursos de residências de responsabilidade do estado de Rondônia e 01 de responsabilidade da Maternidade Municipal de PVH, sendo desenvolvidas nos cenários de saúde de Porto Velho.*

3.2- ***Impacto Social****: O NUGEP coordenará as residências de forma a melhorar a contribuição destas nos cenários de prática municipal, bem como na efetivação e melhoria dos indicadores epidemiológicos locais.*

3.3- ***Impacto Financeiro****: Atualmente o NUGEP/SEMUSA tem um orçamento estimado para o ano de 2019 no valor de R$ 120.112,12 (cento e vinte mil, cento e doze reais e doze centavos), destinados a ações que fortaleçam a educação permanente no município que é a nossa missão inicial.*

4.0- **Viabilização e aplicação no Município:** *A participação no referido evento, trará um aperfeiçoamento para as tratativas na área, beneficiando o município para um melhor monitoramento e avaliação das residências existentes, bem como o aprofundamento na área para sustentação de novas propostas de residências que atendam as necessidades de Porto Velho, bem como subsidiando a elaboração de proposta da SEMUSA para o lançamento de um programa de Residência Multiprofissional em Saúde nas áreas de Saúde Coletiva e Vigilância em Saúde.*

5.0- **Projeto de Multiplicação:**

5.1- *Clientela alvo:* Profissionais de saúde de Porto Velho.
5.2- *Cronograma: PERMANENTE*
5.3- ***Termo de Compromisso:***
Eu, **MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS**, me comprometo a realizar reunião técnica junto a equipe da(o) NUGEP/ASTEC/SEMUSA, em 18.10.2019, para repasse das informações e vivências do(a) **IX Encontro Nacional de Residências em Saúde** ao qual participei enquanto servidor municipal de Porto Velho/SEMUSA.

Porto Velho (RO), 03.09.2019.

Marcuce Antonio Miranda dos Santos
NUGEP/SEMUSA
Ensino e Pesquisa
Servidor(a)

Angelita de Almeida Rosa Mendes
Gestora NUGEP/SEMUSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Secretaria de Saúde do Municio de Porto Velho – SEMUSA
Rua General Osório, 81 – Centro
Porto Velho – RO – www.portovelho.ro.gov.br

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

JUSTIFICATIVA DE VIAGEM PARA APRIMORAMENTO

1.0 – **Dados do Servidor**

1.1- *Nome:* ***ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES***
1.2- *Matrícula:* ***230798*** 1.3-*Cargo-* Enfermeira 1.4-Departamento/Núcleo/Setor: NUGEP/ASTEC/SEMUSA – Funcão: Coordenadora do NUGEP/ASTEC/SEMUSA

2.0- **Identificação do Curso**

2.1 – *Nome*: **IX Encontro Nacional de Residências em Saúde** 2.2- Carga horária: 32H
2.3- PA: *Fonte de Despesa*:

3.0- **Justificativa Técnica**

3.1- **Dados *Estatísticos***: *Após a implantação do acompanhamento das residências uni e multiprofissionais em saúde no NUGEP no ano de 2019, essa será a primeira oportunidade de atualizar as informações inerentes ao tema. Atualmente, existem 9 cursos de residências de responsabilidade do estado de Rondônia e 01 de responsabilidade da Maternidade Municipal de PVH, sendo desenvolvidas nos cenários de saúde de Porto Velho.*

3.2- ***Impacto Social****: O NUGEP coordenará as residências de forma a melhorar a contribuição destas nos cenários de prática municipal, bem como na efetivação e melhoria dos indicadores epidemiológicos locais.*

3.3- ***Impacto Financeiro****: Atualmente o NUGEP/SEMUSA tem um orçamento estimado para o ano de 2019 no valor de R$ 120.112,12 (cento e vinte mil, cento e doze reais e doze centavos), destinados a ações que fortaleçam a educação permanente no município que é a nossa missão inicial.*

4.0- **Viabilização e aplicação no Município:** *A participação no referido evento, trará um aperfeiçoamento para as tratativas na área, beneficiando o município para um melhor monitoramento e avaliação das residências existentes, bem como o aprofundamento na área para sustentação de novas propostas de residências que atendam as necessidades de Porto Velho, bem como subsidiando a elaboração de proposta da SEMUSA para o lançamento de um programa de Residência Multiprofissional em Saúde nas áreas de Saúde Coletiva e Vigilância em Saúde.*

5.0- **Projeto de Multiplicação:**

5.1- *Clientela alvo:* Profissionais de saúde de Porto Velho.
5.2- *Cronograma: PERMANENTE*
5.3- *Termo de Compromisso:*
Eu, **ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES,** me comprometo a realizar reunião técnica junto a equipe da(o) NUGEP/ASTEC/SEMUSA, em 18.10.2019, para repasse das informações e vivências do(a) **IX Encontro Nacional de Residências em Saúde** ao qual participei enquanto servidora municipal de Porto Velho/SEMUSA.

Porto Velho (RO), 03.09.2019.

Servidor(a)

Angelita de Almeida Rosa Mendes
Gestora NUGEP/SEMUSA

Chefia Imediata

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Angelita de Almeida Rosa Mendes**, portadora do **R.G: 259961/SSP/RO, CPF: 386446652-00**, servidora estatutária do Município de Porto Velho ocupante do cargo de Enfermeira, **Matrícula nº: 230798,** lotação NUGEP/ASTEC/SEMUSA, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 1.792,34 (Hum mil, setecentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº 08.00509.900 **/2019** 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, 03/09/2019.

Angelita de Almeida Rosa Mendes

CPF: 386.446.652-00

SEMUSA FLS. 11 ASSINATURA

PREFEITURA PORTO VELHO
PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 230798 Angelita de Almeida Rosa Mendes **Data de Admissão:** 18/05/2006
Cargo: Enfermeiro **CPF:** ***.446.652-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 30 horas semanais **Função de Confiança:**

Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Nomeada em 18/06/2006, no Cargo Enfermeiro, com carga horária de 30 horas semanais, para a Localidade de Porto Velho, por Meio da Portoaria nº 607 de 24/04/2006, publicado no D.O.M. nº 2789 de 19/05/2006, e convocada pelo Edital nº 048/SEMAD de 17/04/2006, publicado no D.O.M. nº 2768 de 18/04/2006, de acordo com o Concurso Público de 2006 - com o resultado final Homologado pelo Decreto nº 9.385 de 28/04/2004, publicado no D.O.M nº 2360 de 30/04/2004. Tomou posse em 18/05/2006. Entrou em exercício em 18/05/2006. Alteração de carga horária de 40 horas para 30 horas semanais,conforme Plano de Carreira, Cargos e Remuneração dos Profissionais da Saúde da Rede Pública Municipal de Saúde do Município Porto Velho-RO, previsto na Lei Complementar nº 390, de 02.07.2010, publicada no DOM nº 3.787, de 02.07.201, publicada no DOM nº 3980, de 04.04.2011.

Localização de Trabalho

Descrição: Assessoria Técnica **Endereço:** AV. Calama
Número: 4008 **Bairro:** Embratel
Distrito: Porto Velho **Telefone:** 3901-2949

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano
Mês Selecione o mês

Consultar

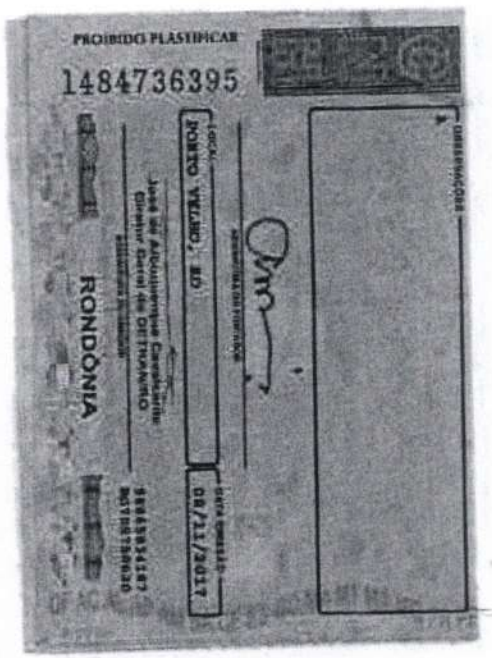
Descrição	Desconto(s)	Provento(s)	Valor
Total Provento(s):	R$		
Total Desconto(s):	R$		
Totais:	R$	R$	
Total Líquido:	R$		
Total Líquido:	R$		

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA





SEMUSA
FLS. 13
ASSINATURA

CPF: 386.446.652-00

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/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

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



nidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
onta Contabil: 20913 ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES CPF 386.446.652-00
ivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.32.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

---------- Movimentacao ----------

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



nidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
onta Contabil: 15138 MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS - CPF 676.725.582-34
ivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.65.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 19/09/2019
Debitos = 1.240,02
Creditos = 1.240,02

Movimentacao

G	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
004	93129	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000379	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
004	217077	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 379/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000379	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+
004	229948	10/04/2019	Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000685	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	201,85+
						Saldo Atual :	201,85+
004	353767	27/05/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 031/CFMS/2019 folhas no 049 Empenho no 685/2019, Processo de no 08.00168..00/2019.		2019/000685	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	201,85-
						Saldo Atual :	0,00+
004	806509	29/08/2019	Pagamento de Empenho 576 Ordem Bancaria 0000576 P.08.00384/2019 PGTO DIARIAS		2019/001718	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	997,80+
						Saldo Atual :	997,80+
004	881023	19/09/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao No 089/CFMS , folhas no 49, Empenho no 1718/2019, Processo de no 08.000384.00/2019		2019/001718	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	997,80-
						Saldo Atual :	0,00+

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 14, verificamos não haver pendências de prestação de contas nos autos, portanto os servidores estão APTOS ao recebimento de diárias.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/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$ 3.584,68 (Três mil, quinhentos e oitenta e quatro reais, sessenta e oito 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

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

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

DIOR/SEMUSA FLS 19 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 835

Processo nº 08.00509-00/2019

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 POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.674		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0007	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES E MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAREM DO IX ENCONTRO NACIONAL DE RESIDENCIAS EM SAUDE, NO PERIODO DE 12 A 17 DE OUTUBRO DE 2019, NA CIDADE DE NATAL RN, CONFORME MEMORANDO Nº 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E 04 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 18		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 29.847,04	**R$ 3.584,68**	R$ 26.262,36
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 29.847,04	**R$ 3.584,68**	R$ 26.262,36

1397

Porto Velho RO, 20 de Setembro 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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.674 (14) 1.027 (835

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
Divisão de Contabilidade - DIC

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 835, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo.

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

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 20 de Setembro 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: 23.09.2019
Numero: 001843
Subempenho:0000

Credor: 21630 ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES CGC/CPF: 386.446.652-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 594
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.674 Manutencao da politica de gestao do trab
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
21
FL.
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00509-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	26.690,81	1.792,34	24.898,47

Valor por Extenso: um mil setecentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	5,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES, Cadastro no 230798, Lotado(a) no Nucleo Gestor de Educacao Permanente/SEMUSA. Orgao Requisitante: NUGEP/ASTEC/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao no IX Encontro Nacional de Residencias em Saude, na cidade de Natal-RN, no periodo de 12 a 17/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 835, fl. 19, do Processo no 08.00509-000/2019.	325,88	1.792,34

10407
704

Total Geral ... 1.792,34

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cen
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade

Ordenador da Despesa
Etiana 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: 23.09.2019
Numero: 001844
Subempenho:0000

Credor: 5951 MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS CGC/CPF: 676.725.582-34
Endereco: CALADINHO Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 594
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.674 Manutencao da politica de gestao do trab
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: 08.00509-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	24.898,47	1.792,34	23.106,13

Valor por Extenso: um mil setecentos e noventa e dois reais e trinta e quatro ** centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	5,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS, Cadastro no 48886, Lotado(a) no Nucleo Gestor de Educacao Permanente/SEMUSA. Orgao Requisitante: NUGEP/ASTEC/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao no IX Encontro Nacional de Residencias em Saude, na cidade de Natal-RN, no periodo de 12 a 17/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 835, fl. 19, do Processo no 08.00509-000/2019.	325,88	1.792,34

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. 22
Assinatura

Total Geral ... 1.792,34

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Fls. 23
Assinatura

Portaria nº. 348/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00509-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,5 diárias (Cinco e meia diárias), aos colaboradores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no IX Encontro Nacional de Residências em Saúde, na cidade de Natal RN, no período de 12 a 17/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Angelita de Almeida Rosa Mendes	230798	Enfermeira Coordenação NUGEP	5,5	325,88	1.792,34	Natal RN
Marcuce Antônio Miranda dos Santos	48886	Enfermeiro	5,5	325,88	1.792,34	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 348/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 348/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00509-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,5 diárias (Cinco e meia diárias), aos colaboradores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no IX Encontro Nacional de Residências em Saúde, na cidade de Natal RN, no período de 12 a 17/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.
Conforme solicitação constante no Memorando nº 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Angelita de Almeida Rosa Mendes	230798	Enfermeira Coor denação NUGEP	5,5	325,88	1.792,34	Natal RN
Marcuce Antônio Miranda dos Santos	48886	Enfermeiro	5,5	325,88	1.792,34	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:D32F5F08

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 25/09/2019. Edição 2552
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 25
Assinatura

PROCESSO Nº 08.00509-000/2019 Porto Velho RO, 23 de setembro de 2019

Ao Fundo Municipal de Saúde

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

Empenho	Razão da Contabilidade	Credor/Palestrante	Valor
1843	20913	Angelita de Almeida Rosa Mendes	1.792,34
1844	15138	Marcuce Antônio Miranda dos Santos	1.792,34

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 26
Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 348/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 348/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00509-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,5 diárias (Cinco e meia diárias), aos colaboradores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no IX Encontro Nacional de Residências em Saúde, na cidade de Natal RN, no período de 12 a 17/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.
Conforme solicitação constante no Memorando nº 88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Angelita de Almeida Rosa Mendes	230798	Enfermeira Coor denação NUGEP	5,5	325,88	1.792,34	Natal RN
Marcuce Antônio Miranda dos Santos	48886	Enfermeiro	5,5	325,88	1.792,34	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:D32F5F08

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 25/09/2019. Edição 2552
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: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

enhora Secretária,

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

Processo: 08.00509.000.2019 - Concessão de diárias

Beneficiados:

Angelita de Almeida Rosa Mendes
Marcuce Antonio Miranda dos Santos

Empenhos: 001843 e 001844, fls. 21 e 22

Valor total: R$ 3.584,68 (três mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta e oito centavos)

Elaborado:

Elizabeth dos santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De Acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do Pagamento nos Termos Legais.
Em: 1 / 1
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 28
Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00509.000.2019

01. Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada setor administrativo por onde tramitou?	SIM	1/28

02. No processo de concessão de diárias constam os seguintes documentos?

Documentos	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Memorando ou Ofício de solicitação de diárias;	SIM	02
II – Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	03
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	07, 10
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	15, 16
V – CEO/Destaque;	SIM	19
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	23
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	SIM	26
VIII – Nota de Empenho;	SIM	21/22
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.		

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

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomado de diárias:	NÃO	-
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	02
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	02
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	N/A	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	02
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	02
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7º § 1º);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6º), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.n 29
Assinatura

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	03
II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	03
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	03
IV – Destino da viagem;	SIM	03
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	03
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	03
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	03
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	03
IX – As diárias estão sendo concedidas por dia de afastamento, conforme os critérios do valor integral e da metade do valor, nos termos do art. 3° e 4° e foram fixados de acordo com o anexo I, deste Decreto.	SIM	03

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	SIM	07, 10
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	07, 10
III – Número do processo administrativo;	SIM	07, 10
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	07, 10

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	15, 16
II – Período de movimentação;	SIM	15, 16
III – Ausência de pendência;	SIM	15, 16

07 – No Controle de execução orçamentária – CEO/destaque, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Unidade Orçamentária; Programa; Projeto/Atividade; Elemento de despesa; fonte e esfera;	SIM	19
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	19
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	19

08 – Na Portaria ou decreto de Concessão de diárias, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro e datas de ida e volta;	SIM	23
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	23
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	23
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	SIM	26

09 – Na Nota de Empenho, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Está individualizada e de acordo com o recurso, categoria (adiantamento-viagens), projeto/Atividade, elemento de despesa, especificação e valor conforme apresentado no	SIM	21/22

Destaque orçamentário?		
II – Consta descrição do objeto, nome do servidor, cargo/função, número do cadastro, data de ida e volta, quantidade de diárias e o meio de transporte;	SIM	21/22
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	21/22

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	27
II- identificação do (s)	SIM	27
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	27
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	27
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	27
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	27
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	27

RESULTADO ESPERADO. Espera-se que todos os documentos anexados aos autos estejam sem rasuras, autuados, assinados, datados e preenchidos com informações fidedignas que assegurem razoável segurança de que as diárias estão sendo concedidas em conformidade com a legislação e normas, atendendo as necessidades do órgãos e entidades do Poder Executivo Municipal no cumprimento de suas respectivas missões institucionais.

CORREÇÃO DAS IMPROPRIEDADES E PROVIDENCIAS QUANTO AS IRREGULARIDADES. As impropriedades ou irregularidades encontradas devem ser sanadas pelo setor ou servidor responsável pelo documento anexado ou do ato praticado, antes de dar continuidade ao trâmite processual. E, sempre que necessário dar ciência ao gestor da pasta para providências.

ELIZABETH DOS SANTOS GONÇALVES MONTEIRO
Cadastro nº 84690

PREFEITURA/FEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 30
Assinatura

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 31
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 704 Arq.: OBN60118075.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
5951 - MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS	1	2270-5	8742-4	1.792,34	01807523737		
21630 - ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES	1	2290-X	5777-0	1.792,34	01807523738		
Total Geral				3.584,68			

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 10 OUT 2019 Recepção 2757-X

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Outubro

Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 32
Assinatura

Credor.....: ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES

CNPJ / CPF.....: 00038644665200

Banco / Agencia / Conta..: 001/2290/0000057770

Data do Credito.....: 09/10/2019

Nº Remessa.....: 38912

Nº Retorno.....: 18075

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000023738	1.792,34		0200038644665200
Valor Total:	**1.792,34**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Outubro

Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 33
Assinatura

Credor.....: MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

CNPJ / CPF.....: 00067672558234

Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/0000087424

Data do Credito.....: 09/10/2019

N° Remessa.....: 38912

N° Retorno.....: 18075

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000023737	1.792,34		0200067672558234
Valor Total:	**1.792,34**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: ASTEC/SEMUSA

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas aos servidores, nos termos do artigo 13 do Decreto nº 16178 de 17.09.2019:

Art.13 - 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 Anexo VIII - AUTORIZAÇÃO PARA DESLOCAMENTO COM CONTROLE DETRAFEGO (DITRAN);

Fernanda Nunes
Membro da Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário: ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função: ENFERMEIRA
6. Cadastro: 230798	7. Unidade de Lotação: NUGEP-SEMUSA
	. Processo Nº 0800509-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem08: PORTO VELHO/RO – NATAL/RN(IDA)	9. Data/hora de Saída: 13.10.2019 04:10H
10. Destino da Viagem: NATAL/RN – MANAUS/AM(RETORNO)	11. Data/hora de Chegada: 16.10.2019 15:15H

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 Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	UWZ9TT(ida) e YYQVXZ(volta)	14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
13 a 16.10.2019	Ginásio Poliesportivo da Universidade Federal do Rio Grande do Norte

17. Relato das Atividades

- Apresentação de experiência de integração da Residência em Enfermagem em Saúde da Família da SMS do Rio de Janeiro e SMS de Porto Velho;
- Participação na Conferência de Abertura do evento (Mesa de Palestras e debates); CNS, UFRS,CONASS, Reitor da UFRN
- Participação em Mesas de Palestras e Debates;
- Participação na reunião do Fórum Nacional de Preceptores Coord.: Prof. Me. Ana Paula Silveira (FAC e Fiocruz-CE) Local: Auditório Central - Departamento de Educação Física;
-IV Encontro de Apoiadores (gestores do SUS, docentes e pesquisadores, entidades de ensino e de trabalhadores, membros do controle social)Coord.: Ricardo Burg Ceccim e Ruth Bittencourt Local: Sala 7 - Departamento de Educação Física

18. Local/Data: Porto Velho, 21.10.2019.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato

Angelita de Almeida Rosa Mendes
Gestora NUGEP/SEMUSA

M.ª do Carmo Lacerda Nascimento
CRMV-RO 1314
Chefe Assessoria Técnica
SEMUSA/PVH

36

Nome
ANGELITA DEALMEIDAROSAMENDES

Localizador:
UWZ9TT

Programa de fidelidade:
Não informado

Tarifa:
Light (Y)

Voo:
PVH - BSB

Data:
13/10/2019

E-TKT:
-

Seq. n: 13

00314791013013

Cartão de embarque GOL

Porto Velho (PVH)
13/OUT/19 - 04:50 Partida

Brasília (BSB)
13/OUT/19 - 08:40 Chegada

Voo
G3 1479

Portao
-
Confira nos monitores do aeroporto

Embarque
04h10
13 out

Assento
19A - Janela

Não perca seu voo! O embarque é encerrado **15 minutos** antes do horário de decolagem

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTOS
Chegue no portão de embarque no horário portando documento de indentificação original com foto, o mesmo indicado no check-in (ex.: RG ou passaporte).

BAGAGEM DE MÃO
Você pode levar uma bagagem de mão de até 10kg e que não ultrapasse as dimensões: **35 x 25 x 55 cm** (comprimento x largura x altura). Dúvidas? Consulte o gabarito de bagagem nos aeroportos.

ENTREGA DE BAGAGEM
Se tiver bagagem para despachar, dirija-se à fila de entrega de bagagem com antecedência mínima de 1 hora para voos nacionais e 2 horas para voos internacionais.

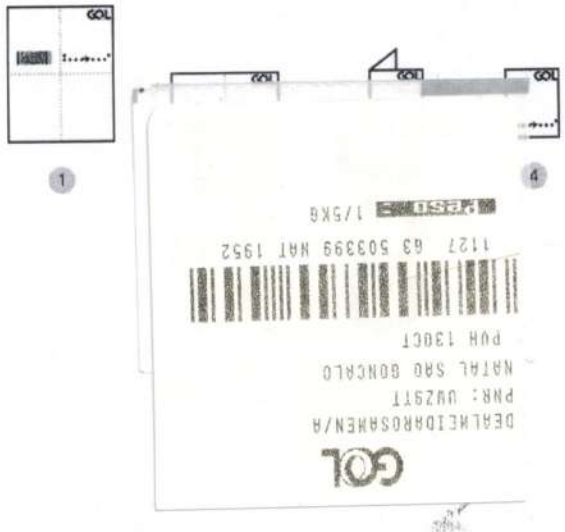
CANCELAMENTO DE CHECK-IN
Caso não vá embarcar, você pode cancelar seu check-in ou remarcar seu voo em nosso site de forma rápida e prática.

A GOL AGRADECE SUA ESCOLHA E DESEJA UMA EXCELENTE VIAGEM

Visite nosso site www.voegol.com.br e conheça mais sobre nossas parceiras e cadastre-se no programa Smiles.

Atendimento GOL 0800 704 0465
Vendas GOL: 0300 115 2121 (Custo de ligação local)
Atendimento Smiles Ouro e Diamante: 0300 115 7007
Atendimento Smiles e Prata: 0300 115 7001

COMO DOBRAR SEU CARTÃO DE EMBARQUE



37

Nome
ANGELITA DEALMEIDAROSAMENDES

Localizador:
UWZ9TT

Programa de fidelidade:
Não informado

Tarifa:
Light (Y)

Voo:
BSB - NAT

Data:
13/10/2019

E-TKT:
-

Seq. n: 17

00319521013017

Cartão de embarque GOL

Brasília (BSB)
13/OUT/19 - 09:55 Partida

Natal (NAT)
13/OUT/19 - 12:35 Chegada

Conexão

Voo
G3 1952

Portao
09
Confira nos monitores do aeroporto

Embarque
09h15
13 out

Assento
20A - Janela

Não perca seu voo! O embarque é encerrado **15 minutos** antes do horário de decolagem

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTOS
Chegue no portão de embarque no horário portando documento de indentificação original com foto, o mesmo indicado no check-in (ex.: RG ou passaporte).

BAGAGEM DE MÃO
Você pode levar uma bagagem de mão de até 10kg e que não ultrapasse as dimensões: **35 x 25 x 55 cm** (comprimento x largura x altura). Dúvidas? Consulte o gabarito de bagagem nos aeroportos.

ENTREGA DE BAGAGEM
Se tiver bagagem para despachar, dirija-se à fila de entrega de bagagem com antecedência mínima de 1 hora para voos nacionais e 2 horas para voos internacionais.

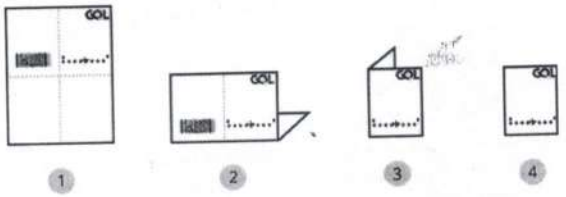
CANCELAMENTO DE CHECK-IN
Caso não vá embarcar, você pode cancelar seu check-in ou remarcar seu voo em nosso site de forma rápida e prática.

A GOL AGRADECE SUA ESCOLHA E DESEJA UMA EXCELENTE VIAGEM

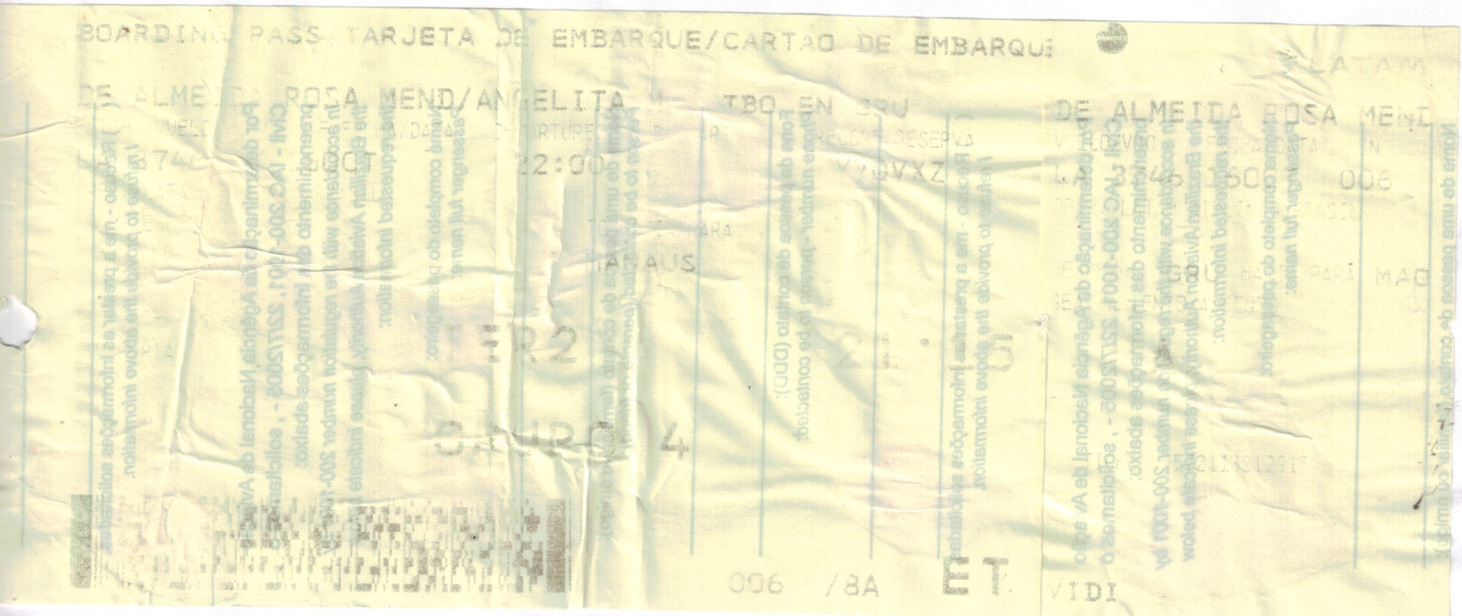
Visite nosso site www.voegol.com.br e conheça mais sobre nossas parceiras e cadastre-se no programa Smiles.

Atendimento GOL 0800 704 0465
Vendas GOL: 0300 115 2121 (Custo de ligação local)
Atendimento Smiles Ouro e Diamante: 0300 115 7007
Atendimento Smiles e Prata: 0300 115 7001

COMO DOBRAR SEU CARTÃO DE EMBARQUE




BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE
DE ALMEIDA ROSA MEND/ANGELITA M
LATAM
DE ALMEIDA ROSA/AN
PNR YYQVXZ SEQ 037
BAGS 1/1
TO MAO 16OCT
VIA GRU LA3746 16OCT
LA3301
NAT 16OCT
MANAUS
LA 96112
ALMEIDA ROSA MEND
LA 3301 16OCT 037
YYQVXZ
TARULH
15 15
037 /9F
E1


BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE
LATAM
DE ALMEIDA ROSA MEND
LA 3746 16OCT 006
YYQVXZ
22:00
MANAUS
006 /8A
E1
VIDI

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário: MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função: ENFERMEIRO
6. Cadastro: 48886	7. Unidade de Lotação: NUGEP-SEMUSA
	Processo Nº 08.0509-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem: PORTO VELHO/RO	**9. Data/hora de Saída**: 13.10.2019 02:50H
10. Destino da Viagem: NATAL-RN	**11. Data/hora de Chegada**: 16.10.2019 15:15H

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. [illegible]			
14.1. [illegible] do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	VYMPQL(ida) e CTWSLR (volta)	14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
13 a 16.10.2019	Ginásio Poliesportivo da Universidade Federal do Rio Grande do Norte

17. Relato das Atividades

- Apresentação de experiência de integração da Residência em Enfermagem em Saúde da Família da SMS do Rio de Janeiro e SMS de Porto Velho;
- Participação na Conferência de Abertura do evento (Mesa de Palestras e debates);
- Participação em Mesas de Palestras e Debates;
- Participação na reunião do Fórum Nacional de Preceptores e Tutores Coord.: Prof. Me. Ana Paula Silveira (FAC e Fiocruz-CE) Local: Auditório Central - Departamento de Educação Física;
-IV Encontro de Apoiadores (gestores do SUS, docentes e pesquisadores, entidades de ensino e de trabalhadores, membros do controle social)Coord.: Ricardo Burg Ceccim e Ruth Bittencourt Local: Sala 7 - Departamento de Educação Fisica

18. Local/Data: Porto Velho, 17.10.2019.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Marcuce Antonio Miranda dos Santos NUGEP/SEMUSA Ensino e Pesquisa	Angelita de Almeida Rosa Mendes Gestora NUGEP/SEMUSA

40

Azul

Cartão de Embarque

Conexão

VYMPQL
SEQ#33

MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS (Class)

Voo
2502
Recife(REC) - Natal(NAT)
13/out/2019

Partida
13:35

Chegada
14:35

Início do Embarque	12:55
Término do Embarque	13:20
Portão	Por favor, verifique no aeroporto.
Poltrona	12B
Categoria	-
Seção	2

Preencha o nome e telefone de outra pessoa para contato.

Nome: _____

Telefone: _____

Parentesco: _____

Bilhete/Recibo do passageiro

Voo
2502
Recife - Natal
13/10/2019 , 13:35 - 14:35

Nome do passageiro Classe
MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

Nº Conf.	SEQ.#	Portão	Poltrona
VYMPQL	33	Verificar	12B

Todos os clientes tem direito a levar uma bagagem de mão, desde que o peso não ultrapasse 10kg. Comprando a Tarifa Mais Azul, a Franquia de bagagem é de 23 kg para adultos e crianças (acima de 2 anos). Demais tarifas, caso necessário pode acrescentar o serviço de bagagem despachada através dos canais digitais ou diretamente no aeroporto.

Sujeito a condições de contrato - Azul Linhas Aéreas Brasileiras SA
Av. Marcos P. de U. Rodrigues, 939 Edif. C. Branco Office Park - Torre Jatobá - 9° andar
CEP.: 06460-040 Alphaville Industrial – Barueri-SP
CNPJ: 09.296.295/0001-60

21

Azul

Cartão de Embarque

Conexão

VYMPQL
SEQ#84

MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS (Class)

Voo
4200

Partida
09:45

Belo Horizonte - Confins(CNF) - Recife(REC)

Chegada
12:10

13/out/2019

Início do Embarque	09:05
Término do Embarque	09:30
Portão	Por favor, verifique no aeroporto.
Poltrona	26C
Categoria	-
Seção	2

Preencha o nome e telefone de outra pessoa para contato.

Nome: _____

Telefone: _____

Parentesco: _____

Bilhete/Recibo do passageiro

Voo
4200

Belo Horizonte - Confins - Recife

13/10/2019 , 09:45 - 12:10

Nome do passageiro Classe
MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

Nº Conf.	SEQ.#	Portão	Poltrona
VYMPQL	84	Verificar	26C

Todos os clientes tem direito a levar uma bagagem de mão, desde que o peso não ultrapasse 10kg. Comprando a Tarifa Mais Azul, a Franquia de bagagem é de 23 kg para adultos e crianças (acima de 2 anos). Demais tarifas, caso necessário pode acrescentar o serviço de bagagem despachada através dos canais digitais ou diretamente no aeroporto.

Sujeito a condições de contrato - Azul Linhas Aéreas Brasileiras SA
Av. Marcos P. de U. Rodrigues, 939 Edif. C. Branco Office Park - Torre Jatobá - 9° andar
CEP.: 06460-040 Alphaville Industrial – Barueri-SP
CNPJ: 09.296.295/0001-60

42

Azul

Cartão de Embarque

VYMPQL
SEQ#65

MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS (Class)

Voo
4042

Partida
02:50

Porto Velho(PVH) -
Belo Horizonte - Confins(CNF)

Chegada
07:20

13/out/2019

Início do Embarque	02:10
Término do Embarque	02:35
Portão	Por favor, verifique no aeroporto.
Poltrona	25F
Categoria	-
Seção	2

Preencha o nome e telefone de outra pessoa para contato.

Nome: _____

Telefone: _____

Parentesco: _____

✂ ----------

Bilhete/Recibo do passageiro

Voo
4042

Porto Velho -
Belo Horizonte - Confins

13/10/2019 , 02:50 - 07:20

Nome do passageiro Classe
MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS

Nº Conf.	SEQ.#	Portão	Poltrona
VYMPQL	65	Verificar	25F

Todos os clientes tem direito a levar uma bagagem de mão, desde que o peso não ultrapasse 10kg. Comprando a Tarifa Mais Azul, a Franquia de bagagem é de 23 kg para adultos e crianças (acima de 2 anos). Demais tarifas, caso necessário pode acrescentar o serviço de bagagem despachada através dos canais digitais ou diretamente no aeroporto.

Sujeito a condições de contrato - Azul Linhas Aéreas Brasileiras SA
Av. Marcos P. de U. Rodrigues, 939 Edif. C. Branco Office Park - Torre Jatobá - 9° andar
CEP.: 06460-040 Alphaville Industrial – Barueri-SP
CNPJ: 09.296.295/0001-60

LATAM AIRLINES

Marcuce Antonio Mr
Miranda Dos Santos

Assento
22D
Economy

Ordem para embarque
Grupo 6

Embarque às
15:15
Portão fecha às 15:40

Portão
–
Confirme nas telas do aeroporto

Voo **LA3301** | 16 out

NAT 15:55
Natal

GRU 19:30
São Paulo

Reserva: CTWSLR SEQ 83

LATAM AIRLINES

Marcuce Antonio Mr
Miranda Dos Santos

Assento
22A
Economy

Ordem para embarque
Grupo 4

Embarque às
22:00
Portão fecha às 22:25

Portão
–
Confirme nas telas do aeroporto

Voo **LA3324** | 16 out

GRU 22:45
São Paulo

PVH 01:30
Porto Velho

Reserva: CTWSLR SEQ 53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 44
Assinatura

ANÁLISE Nº. 108/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 16.242 de 10 de Outubro de 2019, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente análise toma por base o deslocamento do servidor relacionado no quadro de Solicitação de Diárias, fls. 03 para Participar do IX Encontro Nacional de Residências em Saúde, no período de 12/10 a 17/10/2019.

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
Angelita de Almeida Rosa Mendes	Enfermeira	Natal - RN	5+ aux. deslocamento	R$ 325,88 + 162,94	R$ 1.792,34	Aéreo
Marcuce Antônio Miranda dos Santos	Enfermeiro	Natal - RN	5 + aux. deslocamento	R$ 325,88 + 162,94	R$ 1.792,34	
TOTAL					R$ 3.584,68	

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 16.242 de 10 de Outubro de 2019, devidamente autorizado pelo do Ordenador de Despesa/SEMUSA.

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 45
Assinatura

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

Processo nº 08.00509.000.2019

1. Lista de Verificação

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	03	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	35 39	
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	35 39	
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. 13, II.	SIM	36-38 40-42	
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.	SIM	35-43	
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	-	
2.0	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	35-43	

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/RO, 30 de Outubro de 2019.

3.2 Assinatura e Carimbo

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

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/RO, 30 de Outubro de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00509-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

À
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. 45.

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

Fernanda Cristina C. Nunes
Assistente Administrativo

De acordo:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15138 MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS - CPF 676.725.582-34
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.65.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 23/10/2019
Debitos = 4.529,06
Creditos = 4.529,06

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93129	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000379	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	217077	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 379/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000379	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	229948	10/04/2019	Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000685	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	201,85+
						Saldo Atual :	201,85+
0004	353767	27/05/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 031/CFMS/2019 folhas no 049 Empenho no 685/2019, Processo de no 08.00168..00/2019.		2019/000685	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	201,85-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	806509	29/08/2019	Pagamento de Empenho 576 Ordem Bancaria 0000576 P.08.00384/2019 PGTO DIARIAS		2019/001718	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	997,80+
						Saldo Atual :	997,80+
0004	881023	19/09/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao No 089/CFMS , folhas no 49, Empenho no 1718/2019, Processo de no 08.000384.00/2019		2019/001718	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	997,80-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	886676	20/09/2019	Pagamento de Empenho 4 Ordem Bancaria 0000004 P. 08.00502-00/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001830	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	1.496,70+
						Saldo Atual :	1.496,70+
0004	960247	09/10/2019	Pagamento de Empenho 704 Ordem Bancaria 0000704 P. 08.00509/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001844	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	1.792,34+
						Saldo Atual :	3.289,04+
0004	969411	11/10/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 093/CFMS/2019-Empenho no 1830/2019		2019/001830	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	1.496,70-

Conta Contabil: 15138 MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS - CPF 676.725.582-34

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			, Processo de no 08.00502.00/2019				
						Saldo Atual :	1.792,34+
0004	1018457	23/10/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no /CFMS/2019, Empenho no 1844/2019, Processo de no 08.00509-00/2019.		2019/001844	5951 MARCUCE ANTONIO MIRA	1.792,34-
						Saldo Atual :	0,00+

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 48
Assinatura

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20913 ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES CPF 386.446.652-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.32.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 23/10/2019
Debitos = 2.432,26
Creditos = 2.432,26

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	924581	30/09/2019	Pagamento de Empenho 668 Ordem Bancaria 0000668 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96+
						Saldo Atual :	319,96+
0004	926677	01/10/2019	Est Pagamento Empenho 668 Ordem Bancaria 0000668 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	6850	08/10/2019	Pagamento de Empenho 699 Ordem Bancaria 0000699 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96+
						Saldo Atual :	319,96+
0004	960238	09/10/2019	Pagamento de Empenho 704 Ordem Bancaria 0000704 P. 08.00509/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001843	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	1.792,34+
						Saldo Atual :	2.112,30+
0004	1016912	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1836/2019, CONF. ANALISE No 099/CFMS/2019 FL. 57, HOMOLOGACAO FL. 56, DO PROCESSO No 08.00510-00/2019.		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96-
0004	1018413		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no /CFMS/2019, Empenho no 1843/2019, Processo de no 08.00509-00/2019.		2019/001843	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	1.792,34-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: 50

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.005091.2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 50, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 04 / 11 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Proc.
Fls. 52

Processo: 08.00509-000/2019
Origem: Secretaria Municipal de Saúde.
Assunto: Concessão e Prestação de Contas de Diárias.

Parecer nº. 014/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 50, 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 no IX encontro nacioanl de residências em saúde" no período de 13 a 16 outubro de 2019 na cidade de Natal/ RN.

3. Peças do processo:

a. Memorando nº88/NUGEP/ASTEC/GAB/SEMUSA, fl. 02;
b. Quadro de diárias, fl. 03;
c. Programação de evento;
d. Documentos pessoais, fl. 04, 12 e 13;
e. Dados do tomador de recurso, fl. 06 e 11;
f. Autorização para desconto em folha, fl. 07 e 10;
g. Justificativa de viagem, fl. 08 e 09;
h. Razão contábil, fl. 15 e 16;
i. CEO – Destaque nº835;
j. Empenho nº1843 e 1844, fl. 21 e 22;
k. Portaria nº348/DIC/SEMUSA, fl. 23;
l. Publicação DOMER de 25/09/19, fl.24;
m. Publicação DOMER de 25/09/19, fl. 26;
n. Controle de concessão, fl. 28 a 30;
o. Ordem bancária, fl. 31;
p. Arquivo retorno despesa paga, fl. 32 e 33;
q. Relatório de comprovação, fls. 35 e 39;
r. Tickets de embarques, fls. 36 a 38, e 40 a 43;
s. Análise nº108/CFMS/2019, fl. 44;

t. Termo de análise e homologação, fl. 45;
u. Razão contábil, fl. 47 a 49;

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

Nome do beneficiado	Cargo/Função	Destino	Diárias		
			Quant	Valor Unit	Valor Total
Angelina de A. R. Mendes	Enfermeira Coordenação	Natal / RN	05 + 1/2	325,88 162,94	1.792,34
Marcuce A. M. dos Santos	Enfermeiro			325,88 162,94	1.792,34

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 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, contudo, percebe-se inadequação na quantidade de 05 (cinco) diárias, face o deslocamento ser do 13 a 16 de outubro, os documentos de folhas 35;36 e 39;43, logo, 3 diárias e maia diária mais auxílio deslocamento.** Quanto ao local da diligência estabeleceu-se a cidade de Natal/RN, conforme documento de folha 03 e também cópia do e-ticket de passagem de folha relatório de 36 a 38 e 40 a 43 que confirma a paridade com o local preestabelecido, bem como com a data de 13 a 16 de outubro de 2019, antes predeterminada. 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 folha 32 e 33. O procedimento teve a devida publicidade conforme indica cópia do DOMER de 25 de setembro de 2019 na folha 24 e 26. **Não consta de relatório fotográfico que indique a comprovação da diligência.** Ademais, conforme documento de folha 45 o procedimento foi homologado pelo secretário da pasta após a emissão do termo de análise e homologação na mesma folha. Por fim, resta observar que não houve ofensa ao princípio da segregação de funções.

6. Do exame

Proc.
Fls. 53

Observa-se dos autos que não houve apreciação acurada da prestação de contas 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. **Após apor data ao campo de autorização do procedimento verificar qual o decreto em vigor e conferir se a quantidade de diárias está consoante ao que determina a normativa, caso não esteja deve-se proceder a escorreita regularização e conseguente estorno ao cofre municipal do valor excedente, se for este o caso;**
VI. **Tomar ciência de que relatório fotográfico é um documento hábil e consistente à comprovação do uso do recurso de diárias.**

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

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

11. É o que tinha a opinar.

Porto Velho, 06 de janeiro de 2021.

Proc.
Fls. 54

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

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