Sem data
Dec. 14.365/19

CX 104

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00192-000/2019

ASSUNTO:	*"CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA JOSE ROBERTO DA SILVA COSTA ALINE VIANTE DA COSTA SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO"*
INTERESSADO:	DCV/DVS/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	15/04/2019

VOLUME I

SEMUSA
PROC. 192
FLS. 02

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DVS
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES - DCV

PREFEITURA PORTO VELHO
Assinatura

MEM. Nº 116 /DCV/DVS/SEMUSA.

Porto Velho, RO 04 de abril de 2019

ENTRADA DE DOCUMENTO
GABINETE /SEMUSA
EM: 09 / 04 / 19 Hora 10:01
Jonathon
RECEBIDO POR

Ao Departamento de Vigilância em Saúde
Régia de Lourdes Pacheco Ferreira Martins

Senhora Diretora,

Venho por meio deste, solicitar providências junto ao setor competente a liberação de diárias para os servidores do quadro em anexo, estes estarão se deslocando no dia 22 à 24/04/2019, para as localidades de Vista Alegre e Jacy Paraná, com o objetivo de realizar palestras e distribuição de folders sobre a malária, em alusão ao dia Mundial da Malária.

O recurso correrá a conta de dotações orçamentárias consiguinadas no Orçamento da Semusa/2019, assim detalhado:

Projeto Atividade: 08.31.10.301.335.2.672
Fonte de Recurso: 1.027
Natureza da Despesa: 3.3.90.14
Unidade Orçamentaria: Fundo Municipal de Saúde

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

Atenciosamente,

ALMIR JOSÉ SILVA
Gerente da Divisão de Controle de Vetores
Decreto nº 3.204/I

ciente em: 04/04/2019

AV. Mamoré, nº 1120, Bairro Cascalheira – Fone 69 3901-2874
e-mail: dpdzesemusa@gmail.com Porto Velho-RO CEP 76800-000

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS
Decreto nº14.365 de 22/12/2016

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Núcleo de Diagnóstico de Malária - NDM					
Período Abrangido: 22/04 à 24/04/2019.			Objetivo da Viagem: Realizar palestras e distribuição de folders sobre a malária, em alusão ao dia Mundial da Malária.					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/Fluvial
Maria do Socorro Braga de OLiveira	Cadastro: 240614 RG: 431.369 SSP/RO CPF: 479.196.632-53	ACE/Gestora NDM	Banco do Brasil Agencia: 3796-6 C/C: 16.855-6	Vista Alegre 4ª região, Jacy Paraná 3ª regiao	2 e 1/2	R$ 75,02	R$ 187,55	Terrestre
José Roberto da Silva Costa	Cadastro: 225393 RG:1547290 SSP/SE CPF: 005.177.875-04	ACS/Microscopista Revisor	Banco do Brasil Agencia: 0102-3 C/C: 30.137-X	Vista Alegre 4ª região, Jacy Paraná 3ª regiao	2 e 1/2	R$ 75,02	R$ 187,55	Terrestre
Aline Viante da Costa	Cadastro: 225.210 RG: 992102 SSP/RO CPF: 914.538.522-04	ACE/Subgerente CMD	Banco do Brasil Agencia: 0102-3 C/C: 56.464-8	Vista Alegre 4ª região, Jacy Paraná 3ª regiao	2 e 1/2	R$ 75,02	R$ 187,55	Terrestre
Sandra Maria Alves do Nascimento	Cadastro: 240193 RG: 534.502 SSP/RO CPF: 422.353.912-49	ACE/Aux. Entomologia	Banco do Brasil Agencia: 3796-6 C/C: 21.837-5	Vista Alegre 4ª região, Jacy Paraná 3ª regiao	2 e 1/2	R$ 75,02	R$ 187,55	Terrestre

Porto Velho, 04/04/2019

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamento de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/11/CRMV-RO 0188

Gestor do Departamento Requisitante

( ) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

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

Porto Velho, ____/____/_____

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
Ordenador(a) da Despesa

TOTAL: R$ 750,20

SEMUSA
PROC.
FLS. 03
Assinatura

SEMUSA
PROC.
FLS. 04
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu José Roberto da Silva Costa, Portador do RG: 1547290 SSP/SE, servidor (a) celetista do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente Comunitário de Saúde, matricula: 225393, lotação: Divisão de Controle de Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 187,55,** 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, 04 de abril de 2019

José Roberto da Silva Costa
Assinatura do servidor
CPF: **005.177.875-04**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 05
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Aline Viante da Costa, Portador do RG: 992102 SSP/RO, servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate de Endemias, matricula: 225210, lotação: Divisão de Controle de Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 187,55**, 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, 04 de abril de 2019

Assinatura do servidor
CPF: **914.538.522-04**

SEMUSA
PROC.
FLS. 06
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Sandra Maria Alves do Nascimento, Portador do RG: 534502 SSP/RO, servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate de Endemias, matricula: 240193, lotação: Divisão de Controle de Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 187,55**, 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, 04 de abril de 2019

Assinatura do servidor
CPF: **422.353.912-49**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 97
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Maria do Socorro Braga de Oliveira, Portador do RG: 431.369 SSP/RO, servidor (a) celetista do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate às Endemias, matricula: 240614, lotação: Divisão de Controle de Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 187,55**, 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, 04 de abril de 2019

Assinatura do servidor
CPF: **479.196.632-53**

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00192-000/2019
Interessado....: DCV/DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos a esta divisão de contabilidade, para verificação de pendências de diárias por falta de prestação de contas, mediante consulta a razão de contabilidade, conforme Art. 12 do Decreto 14.365 de 22 de dezembro de 2016. Após, retornar a este departamento para prosseguimento dos devidos trâmites.

Geison Silva
Cad: 245747

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



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15266 MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA - CPF 479.196.632-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.93.00

Movimentacao do Periodo: 01/04/2019 ate 16/04/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Saldo Anterior : 0,00+

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor

Saldo Atual : 0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15716 JOSE ROBERTO DA SILVA COSTA - CPF:005.177.875-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.07.48.00

Movimentacao do Periodo: 01/04/2019 ate 16/04/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Saldo Anterior : 0,00+

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor

Saldo Atual : 0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15595 ALINE VIANTE DA COSTA - CPF - 914.538.522-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.26.00

Movimentacao do Periodo: 01/04/2019 ate 16/04/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Saldo Anterior : 0,00+

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor

Saldo Atual : 0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15622 SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO - CPF 422.353.912-49
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.53.00

Movimentacao do Periodo: 01/04/2019 ate 16/04/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Saldo Anterior : 562,65+

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	562,65+

Nº do Documento: 01-08.00192-000/2019
Interessado....: DCV/DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A.

Após verificarmos na Razão da Contabilidade fls. 09 a 12, ausência de pendências quanto a Prestação de Contas, encaminhamos os autos para continuidade dos trâmites conforme despacho fls. 13.

Jideão Inês de Jesus
Chefe Interante Da Div. de Contabilidade
Cadastro 271700

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00192-000/2019
Interessado....: DCV/DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
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$ 750,20 (Setecentos e cinquenta reais e vinte centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Geison Silva
Cad. 245747

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

FMS/DOFI/DIC
Proc 08.00192/19
Fls nº: 15
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 421

Processo nº 08.00192-00/2019

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 DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.335.2.672		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0050	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA, JOSE ROBERTO DA SILVA COSTA, ALINE VIANTE DA COSTA E SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO COM OBJETIVO DE REALIZAR PALESTRAS E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE A MALARIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALARIAA, NO PERÍODO DE 22 A 24 DE ABRIL DE 2019, NOS DISTRITOS DE VISTA ALEGRE DO ABUNÃ E JACY PARANÁ CONFORME MEMORANDO Nº 116/DCV/DVS/SEMUSA FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 14.		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 76.544,83	**R$ 750,20**	R$ 75.794,63
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 26.474,83	**R$ 750,20**	R$ 25.724,63

Porto Velho RO, 16 de abril 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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.672 (14) 1.027 (421

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00192-000/2019
Interessado....: DCV/DVS/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 421, fl. 15, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 14.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 16 de abril de 2019.

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

17

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 17.04.2019
Numero: 000830
Subempenho:0000

Credor: 11798 Maria do Socorro Braga de Oliveira CGC/CPF: 479.196.632-53
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103352.672 Manutenção das Ações da Vigilância em Sa
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00192-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	77.603,01	187,55	77.415,46

Valor por Extenso: cento e oitenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos****
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	2,50	UND	EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO(a) SERVIDOR(a) MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA, CADASTRO: 240614. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: NDM . OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR PALESTRA E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE A MAÇÁRIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALÁRIA. DESTINA: VISTA ALEGRE 4ª REGIÃO, JACY PARANA 3ª REGIÃO. PERÍODO: 22/04/2019 A 24/04/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEM N°116/DVC/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FL.03 CEO N°421 FL.15 E PROCESSO N° 08.00192-000/2019	75,02	187,55

1840+
189

Total Geral ... 187,55

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

18

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 17.04.2019
Numero: 000831
Subempenho:0000

Credor: 8084 JOSÉ ROBERTO DA SILVA COSTA CGC/CPF: 005.177.875-04
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103352.672 Manutenção das Ações da Vigilância em Sa
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00192-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	77.415,46	187,55	77.227,91

Valor por Extenso: cento e oitenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos****
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	2,50	UND	EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO(a) SERVIDOR(a) JOSÉ ROBERTO DA SILVA COSTA, CADASTRO: 225393. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: NDM . OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR PALESTRA E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE A MAÇÁRIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALÁRIA. DESTINA: VISTA ALEGRE 4ª REGIÃO, JACY PARANA 3ª REGIÃO. PERÍODO: 22/04/2019 A 24/04/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEM N°116/DVC/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FL.03 CEO N°421 FL.15 E PROCESSO N° 08.00192-000/2019	75,02	187,55

Total Geral ... 187,55

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

19

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: 17.04.2019
Numero: 000832
Subempenho:0000

Credor: 14106 ALINE VIANTE DA COSTA CGC/CPF: 914.538.522-04
Endereco: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 4008 Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
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: 08.00192-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	77.227,91	187,55	77.040,36

Valor por Extenso: cento e oitenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos****
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	2,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO(a) SERVIDOR(a) ALINE VIANTE DA COSTA, CADASTRO: 225210. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: NDM . OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR PALESTRA E DISTRIBUICAO DE FOLDERS SOBRE A MACARIA, EM ALUSAO AO DIA MUNDIAL DA MALARIA. DESTINA: VISTA ALEGRE 4a REGIAO, JACY PARANA 3a REGIAO. PERIODO: 22/04/2019 A 24/04/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEM No116/DVC/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FL.03 CEO No421 FL.15 E PROCESSO No 08.00192-000/2019	75,02	187,55

Total Geral ... 187,55

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

20

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: 17.04.2019
Numero: 000833
Subempenho:0000

Credor: 15883 SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO CGC/CPF: 422.353.912-49
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
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: 08.00192-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	77.040,36	187,55	76.852,81

Valor por Extenso: cento e oitenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos****
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	2,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO(a) SERVIDOR(a)SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO CADASTRO: 240193, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: NDM . OBJETIVO DA VIAGEM: REALIZAR PALESTRA E DISTRIBUICAO DE FOLDERS SOBRE A MACARIA, EM ALUSAO AO DIA MUNDIAL DA MALARIA. DESTINA: VISTA ALEGRE 4a REGIAO, JACY PARANA 3a REGIAO. PERIODO: 22/04/2019 A 24/04/2019. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME MEM No116/DVC/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FL.03 CEO No421 FL.15 E PROCESSO No 08.00192-000/2019	75,02	187,55

Total Geral ... 187,55

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

Eliane Nasmi
Secretária Municipal de Saúde

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

Portaria nº. 146/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 17 de abril de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00192-000/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 2 ½ diárias (duas e meia diárias), aos servidores abaixo relacionado. Objetivo da viagem: Realizar palestras e distribuição de folders sobre a malária, em alusão ao dia Mundial da Malária, com destino a Vista Alegre 4° região, Jacy Paraná 3° região. No dia 22/04/2019 a 24/04/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no MEM. nº 116/DCV/DVS/SEMUSA

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	**MATRÍCULA**	**CARGO/ FUNÇÃO**	**QUANT.**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**DESTINO**
MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA	**240614**	ACE/GESTORA NDM	2 ½	75,02	187,55	Vista Alegre 4° região, Jacy Paraná 3° região
JOSÉ ROBERTO DA SILVA COTS	**225393**	ACS/ MICROSCOPISTA REVISOR	2 ½	75,02	187,55	
ALINE VIANTE DA COSTA	**225210**	ACE/ SUBGERENTE CMD	2 ½	75,02	187,55	
SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO	**240193**	ACE/ AUX.ENTOMOLOGIA	2 ½	75,02	187,55	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

22

Processo Nº 08.00192-000/2019 **Porto Velho 17/04/2019**

Ao Fundo Municipal de Saúde.

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

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
830	15266	MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA	187,55
831	15716	JOSE ROBERTO DA SILVA COSTA	187,55
832	15595	ALINE VIANTE DA COSTA	187,55
833	15622	SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO	187,55

JIDEÃO INES DE JESUS
Responsável pela Elaboração

23

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 189** **Nome Arq.: OBN60117191.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
8084 - JOSE ROBERTO DA SILVA COSTA	1	102-3	30137-X	187,55	01719107755		
14106 - ALINE VIANTE DA COSTA	1	102-3	56464-8	187,55	01719107756		
15883 - SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO	1	3796-6	21837-5	187,55	01719107757		
11798 - Maria do Socorro Braga de Oliveira	1	3796-6	16855-6	187,55	01719107758		
Total Geral				750,20			

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 Pasmi
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 17 ABR 2019 Recepção 2757-X

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00192-000/2019
Interessado....: DCV/DVS/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/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
Administradora

De acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

25
8

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
146/DIC/SEMUSA	AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação DCV/DVS/SEMUSA
240614	Nº do Processo: 08.00192-000/2018

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	22/04/2019
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ	24/04/2019

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial	X	15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L 200	16 Placa	NCX 5491

17 Nome do Motorista
ALINE VIANTE DA COSTA
18 Assinatura do Motorista: Aline Viante da Costa

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
				27 Cadastro	
26 Nome do Comandante					
28 Assinatura do Comandante					

29 Aéreo			
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro		31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22/04 À 24/04/2019	VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ

34 Relato das Atividades

REALIZAÇÃO DE PALESTRAS E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE MALÁRIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALÁRIA.

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Mª do Socorro B. de Oliveira	Aluisio Jose Sa Dec. 32041 I
DATA: 29/04/19	DATA: 29/04/19

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
Mat. 3 251/1/CRMV-RO 0188

26
8

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
JOSÉ ROBERTO DA SILVA COSTA	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
146/DIC/SEMUSA	AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação DCV/DVS/SEMUSA
225393	Nº do Processo: 08.00192-000/2018

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	22/04/2019
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ	24/04/2019

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial	X	15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L 200	16 Placa	NCX 5491
17 Nome do Motorista					
ALINE VIANTE DA COSTA					
18 Assinatura do Motorista	Aline Viante da Costa				

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo				31 Folha (s)	
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro					

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22/04 À 24/04/2019	VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE PALESTRAS E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE MALÁRIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALÁRIA.	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
José Roberto da Silva Costa DATA 29/04/19	Régia de Lourdes F.P. Martins Dec. 32041I DATA 29/04/19

Régia de Lourdes F.P. Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/I/CRMV-RO 0188

Divisão de Controle de Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira
CEP: 76.800-000 - Porto Velho/RO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

27
8

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ALINE VIANTE DA COSTA	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
146/DIC/SEMUSA	AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação DCV/DVS/SEMUSA
225210	Nº do Processo: 08.00192-000/2018

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	22/04/2019
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ	24/04/2019

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial	X	15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L 200	16 Placa	NCX 5491
17 Nome do Motorista					
ALINE VIANTE DA COSTA					
18 Assinatura do Motorista	Aline Viante da Costa				

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22/04 À 24/04/2019	VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE PALESTRAS E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE MALÁRIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALÁRIA.	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Aline Viante da Costa DATA: 29/04/19	Dec. 3204/I DATA: 29/04/19

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamentos de Vigilância em Saúde
251/I/CRMV-RO 0188

Divisão de Controle de Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira
CEP: 76.800-000 - Porto Velho/RO

28

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
146/DIC/SEMUSA	AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação DCV/DVS/SEMUSA
240193	Nº do Processo: 08.00192-000/2018

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	22/04/2019
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ	24/04/2019

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial	X	15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L 200	16 Placa	NCX 5491
17 Nome do Motorista					
ALINE VIANTE DA COSTA					
18 Assinatura do Motorista	Aline Viante da Costa				
19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22/04 À 24/04/2019	VISTA ALEGRE E JACY PARANÁ
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE PALESTRAS E DISTRIBUIÇÃO DE FOLDERS SOBRE MALÁRIA, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALÁRIA.	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Sandra Maria Alves do Nascimento. DATA 29/04/19	Aluizio José Sá Dec. 3204/I DATA 29/04/19

Régia de Lourdes F.P.Martins
Departamento de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/I/CRMV-RO 0188

Divisão de Controle de Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro: Cascalheira
CEP: 76.800-000 - Porto Velho/RO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Núcleo de Diagnóstico de Malária

PREFEITURA PORTO VELHO

RELATÓRIO DA AÇÃO
REALIZADA EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DA MALARIA

Projeto realizado pela equipe: Socorro Braga: Chefe do Núcleo em Diagnostico Malária.
Aline Viante: Subgerente dos Vetores e Dengues.
José Roberto Costa: Microscopista Revisor.
Sandra Nascimento: Entomologia.

Nos dias 22/04 a 25/04/2019 a equipe se fez presente nas seguintes localidades: Vista Alegre, Jaci paraná e na Escola Rio Madeira no Bairro Nova Esperança.
Em Vista Alegre no dia 24/04/2019 na escola Antônia Vieira de Frotas.
Em Jaci Paraná na escola Cora Coralina, dia 24/04/2019.
Na escola Rio Madeira no Bairro Nova Esperança, dia 25/04/2019 dia Mundial de Luta contra a Malária. Essas localidades apresentam o maior índice de casos, de janeiro a Março de 2019.
Durante esses dias a equipe realizou palestras com vídeos educativos, distribuição de folders (Tudo sobre Malarias), tivemos demostração das larvas e do Mosquito Anophelis e Aedes Aegypti, brindes para as crianças que interagiam nas perguntas que eram realizadas durante as palestras.
Tivemos um publico alvo de crianças numa faixa etária de 6 a 14 anos, com um total de 490 alunos que receberam as informações sobre malária, os quais serão multiplicadores nas comunidades.
Na ocasião a equipe foi ate a Vila do Marmelo em (Vista Alegre), onde a Subgerente ouviu a comunidade que relatam que a vila está a merce das Doenças. Foram passadas informações e cuidados para não pegar a doença com distribuição de folders, sacolinhas com bombons, pipocas doce e skines para as crianças.
Agradecemos aos vereadores e outros, que nos ajudaram com os brindes e a distribuição de bombons e pipocas doce; com isso conseguimos que os alunos participassem com as dinâmicas que foram realizadas no momento das palestras.
Agradecemos aos encarregados da 1ª, 3ª e 4ª Região que se fizeram presente, abrilhantando o nosso evento.
Esse projeto foi realizado com êxito, as localidades que foram citadas; e com isso, conseguimos multiplicadores de educação e saúde.
Segue em anexos fotos do evento.









Escola Antônia Vieira Frota
Vista Alegre.
Tivemos a presença do Mosquito
Anophelis.



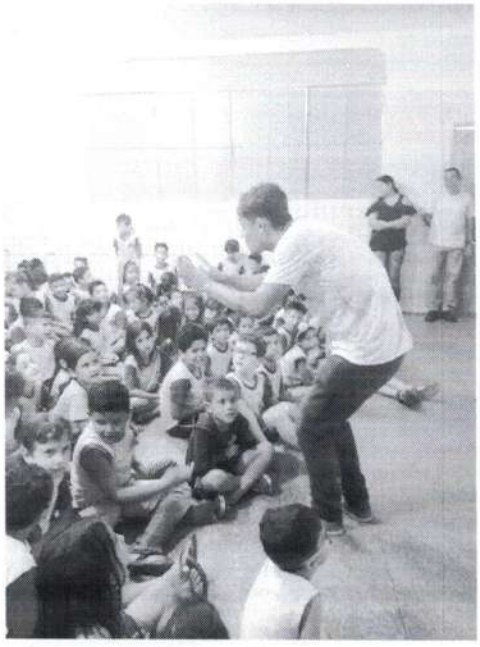




Escola Cora Carolina (Jacy Parana)













Escola Rio Madeira (Bairro Nova Esperança)





Vila Marmelo(Vista Alegre)

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

MINISTÉRIO DA SAÚDE

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO MENSAL DE COMBUSTÍVEL

LOCAL 4°, 3° e 1° Regiões REGIÃO 4°, 3° e 1°

MOTORISTA Alvaro Vieira da Costa

Nº DO VEÍCULO nex 5791 TIPO L-200

MÊS: Abril

DIA	HODÔMETRO		QUILÔMETROS RODADOS		ABASTECIMENTO (GASOLINA/ÓLEO DIESEL/OUTROS			
	34 INÍCIO	35 TÉRMINO	36 TOTAL	37 T/ACUM	38 LITROS	39 L/ACUM	40 VALOR R$	41 V/ACUM R$
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21					69.230			
22	25220	25.671						
23	25.671	25.761						
24	25.761	25.901						
25	25.901	26.826						
26								
27								
28								
29								
30								
31								
TOTAL			906		69.230			

34
0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES - DCV
DIVISÃO DE TRANSPORTE - DITRAN

AUTORIZADO POR :

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT

Autorizo a saída do veículo abaixo para atender a Ações do Dia Mundial de Luta contra a Malária Data : 25 / 04 / 2019.

Veículo : L-200 Triton Placa : NCX5491 Código veículo : _____

Motorista : Abner Vicente da Costa Código motorista : _____

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO
	Saída	Chegada	Saída	Chegada		
22/04/19	05:40	13:00	25.220	25.671		Deslocamento de PVH para Nova California
23/04/19	07:00	18:00	25.671	25.761		Deslocamento de Extrema para Vista Alegre.
24/04/19	06:00	17:00	25.761	25.901		Deslocamento de Vista Alegre para Jaci-Parana
25/04/19	05:45	15:30	25.901	26.126		Deslocamento de Jaci Parana para Porto Velho.

ASSINATURA DO MOTORISTA	ÔDOMETRO	Quantidade de Lt	
Abner Vicente da Costa	25638	69.230 Litros	

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 35
Ass.
FMS/SEMUSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 146/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 146/DIC/SEMUSA Porto Velho, 17 de abril de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00192-000/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 2 ½ diárias (duas e meia diárias), aos servidores abaixo relacionado. Objetivo da viagem: Realizar palestras e distribuição de folders sobre a malária, em alusão ao dia Mundial da Malária, com destino a Vista Alegre 4° região, Jacy Paraná 3° região. No dia 22/04/2019 a 24/04/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no MEM. nº 116/DCV/DVS/SEMUSA

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA	240614	ACE/GESTORA NDM	2 ½	75,02	187,55	Vista Alegre 4° região, Jacy Paraná 3° região
JOSÉ ROBERTO DA SILVA OTS	225393	ACS/MICROSCOPISTA REVISOR	2 ½	75,02	187,55	
ALINE VIANTE DA COSTA	225210	ACE/SUBGERENTE CMD	2 ½	75,02	187,55	
SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO	240193	ACE/AUX.ENTOMOLOGIA	2 ½	75,02	187,55	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:7F31F0AA

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 24/04/2019. Edição 2444
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

ANÁLISE Nº. 040/CFMS/2019

1. INTRODUÇÃO

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Tomadores de Diárias da Secretária Municipal de Saúde de Porto Velho, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 14365 de 22 de dezembro de 2016, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores relacionados no quadro de Solicitação de Diárias, fl. 03, com objetivo de realizar palestras e distribuição de folders sobre malari, em alusão apo dia Mundial da Malária, nos Distritos de Vista Alegre do Abuna e Jacy Paraná – 3 e 4ª região, no período de 22 a 24.04.2019.

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
Maria do Socorro Braga de Oliveira	ACE	Vista Alegre, Jaci Paraná – 3 e 4ª regiao	02½	75,02	187,55	terrestre
Jose Roberto da Silva Costa	ACE			75,02	187,55	
Aline Viante da Costa	ACE			75,02	187,55	
Sandra Maria Alves do Nascimento	ACE			75,02	187,55	
					750,20	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias, fls. 03

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Processo nº 08.00192 .000.2019

. 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	25-28	
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	25-28	
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.	SIM	33-34	
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	25-28	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	35	
1.8	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	25-33	

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 impropriedades detectadas e retorno dos autos para reanálise.

3.1 Local e Data

Porto Velho, 30 de maio de 2019

3.2 Assinatura e Carimbo

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

4.Aprovação/Homologação

Nos termos do § 1º do Art. 14 do Decreto nº 14365 de 22.12.2016, e art. 1º do Decreto nº 12.252, de 12.07.2011:

(X) **Aprovo e Homologo** a presente prestação de contas de diárias de forma que os autos deverão ser remetidos à Unidade Administrativa competente para baixa da responsabilidade do beneficiário.

( ) **Reprovo a prestação de contas** e envio os autos à Controladoria Geral do Município para instrução e providências necessárias, conforme inciso III § 8º do Decreto 13.178 de 30 de agosto de 2013.

4.1 Local e Data

Porto Velho, 30 de maio 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: 01-08.00192-000/2019
Interessado....: DCV/DVS/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 Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas, fls. 37.

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

TATIANA MEIRELES DE ASSUNÇÃO
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
Em subsituição



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15266 MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA - CPF 479.196.632-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.93.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 31/05/2019
Debitos = 187,55
Creditos = 187,55

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	250431	17/04/2019	Pagamento de Empenho 189 Ordem Bancaria 0000189 P.08.001925/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000830	11798 Maria do Socorro Br	187,55+
						Saldo Atual :	187,55+
0004	372667	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 040/CFMS/2019, FL 36, HOMOLOGACAO FL 37, EMPENHO No 830/2019, PROCESSO 08.00192-000/2019.		2019/000830	11798 Maria do Socorro Br	187,55-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15716 JOSE ROBERTO DA SILVA COSTA - CPF:005.177.875-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.07.48.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 03/06/2019
Debitos = 187,55
Creditos = 187,55

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	250440	17/04/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000189 P.08.001925/2019 PAGTO DE DIARIAS	189	2019/000831	8084 JOSE ROBERTO DA SIL	187,55+
						Saldo Atual :	187,55+
0004	372680	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 040/CFMS/2019, FL 36, HOMOLOGACAO FL 37, EMPENHO No 831, PROCESSO 08.00192-00/2019.		2019/000831	8084 JOSE ROBERTO DA SIL	187,55-
						Saldo Atual :	0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15595 ALINE VIANTE DA COSTA - CPF - 914.538.522-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.26.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 03/06/2019
Debitos = 187,55
Creditos = 187,55



Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	250449	17/04/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000189 P.08.001925/2019 PAGTO DE DIARIAS	189	2019/000832	14106 ALINE VIANTE DA COS	187,55+
						Saldo Atual :	187,55+
0004	372686	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 040/CFMS/2019, FL 36, HOMOLOGACAO FL 37, EMPENHO No 832, PROCESSO 08.00192-00/2019.		2019/000832	14106 ALINE VIANTE DA COS	187,55-
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15622 SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO - CPF 422.353.912-49
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.53.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/07/2019
Debitos = 750,20
Creditos = 187,55

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50564	07/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000241	15883 SANDRA MARIA ALVES	562,65+
						Saldo Atual :	562,65+
0004	250458	17/04/2019	Pagamento de Empenho 189 Ordem Bancaria 0000189 P.08.001925/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000833	15883 SANDRA MARIA ALVES	187,55+
						Saldo Atual :	750,20+
0004	372702	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 040/CFMS/2019, FL 36, HOMOLOGACAO FL 37, EMPENHO No 833, PROCESSO 08.00192-00/2019.		2019/000833	15883 SANDRA MARIA ALVES	187,55-
						Saldo Atual :	562,65+

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 43
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15622 SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO - CPF 422.353.912-49
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.53.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 03/06/2019
Debitos = 750,20
Creditos = 187,55

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50564	07/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000241	15883 SANDRA MARIA ALVES	562,65+
						Saldo Atual :	562,65+
0004	250458	17/04/2019	Pagamento de Empenho 189 Ordem Bancaria 0000189 P.08.001925/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000833	15883 SANDRA MARIA ALVES	187,55+
						Saldo Atual :	750,20+
0004	372702	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 040/CFMS/2019, FL 36, HOMOLOGACAO FL 37, EMPENHO No 833, PROCESSO 08.00192-00/2019.		2019/000833	15883 SANDRA MARIA ALVES	187,55-
						Saldo Atual :	562,65+

OBS:
O Processo nº 08.00020/2019 esta na Semad Para contar em Folha de Pagamento Em 05/06/2019 Tem aguardar o Processo voltar

FOLHA: 44

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.001921/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 44, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 30 / 07 / 2019

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Proc.
Fls. 45

Processo: 08.00192-000/2019
Origem: Secretaria Municipal de Saúde.
Assunto: Concessão e Prestação de Contas de Diárias.

Parecer nº. 010/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 44, 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: "Realizar palestras e distribuição de folders sobre a malária, em alusão ao dia mundial da malária" no período de 22 a 24 de abril de 2019 nos distritos de Vista Alegre e Jaci Paraná.

3. Peças do processo:

a. Memorando nº116/DCV/DVS/SEMUSA, fl. 02;
b. Quadro de diárias, fl. 03;
c. Autorização para desconto em folha, fls. 04 a 07;
d. Razão contábil, fls. 09 a 12;
e. CEO – Destaque nº 421, fl. 15;
f. Empenhos nº 0830, 0831, 0831 e 0833, fls. 17 a 20;
g. Portaria nº146/DIC/SEMUSA,fl.21;
h. Ordem bancária, fl. 23;
i. Relatório de comprovação, fls. 25 a 28;
j. Relatório das ações e fotográfico, fls. 29 a 32;
k. Demonstrativo de consumo/combustível, fl. 33;
l. Controle de tráfego, fl. 34;
m. Portaria nº146/DIC/SEMUSA, fl. 35;
n. Análise nº040/CFMS/2019, fl. 36;
o. Termo de análise e homologação, fl. 37;
p. Razão de contabilidade, fls. 39 a 43;

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
Maria do Socorro Braga Oliveira	ACE/ Gestora NDM	Vista Alegre 4ª Região, Jacy Paraná 3ª região	02 e 1/2	75,02	187,55
José Roberto da Silva Costa	ACS/ Microscopista Revisor			75,02	187,55
Aline Viante da Costa	ACE/ subgerente CMD			75,02	187,55
Sandra M. A. do Nascimento	ACE/Aux. Entomologia			75,02	187,55

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 02. **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.** Quanto ao local da diligência estabeleceu-se os distritos de Vista Alegre e Jaci Paraná, conforme documento de folha 03 e também os relatórios de folhas 25 a 28 que confirmam a paridade com os locais preestabelecidos, bem como com a data de 22 a 24 de abril de 2019, antes predeterminada. O meio de transporte foi de início explicitado como terrestre e consta dos documentos citados que foi por meio de veículo caminhonete placa NCX 5491. **Quanto ao recurso, não consta dos autos documentos probatórios de que foram disponibilizados aos tomadores**. O procedimento teve a devida publicidade conforme indica cópia do DOMER de 24 de abril de 2019 na folha 35. Consta de relatório fotográfico indicativo da diligência nas folha 30 e 31. Ademais, conforme documento de folha 37 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

Observa-se dos autos que não houve apreciação acurada por parte da unidade de controle da secretaria (SEMUSA). Diante disto, apenas indica-se para os procedimentos futuros o cumprimento das devidas formalidades. Em atenção ao DECRETO Nº 16.242, DE 10 DE OUTUBRO DE 2019.

Proc.
Fls. 47

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 à exigência do princípio da formalidade;**
II. **Tomar ciência de que o ato administrativo tem motivo e que deve ser expressado e sendo assim necessário declará-lo de maneira formalizada nos autos, face ao princípio da motivação;**
III. **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 04 dos autos a data da autorização deste procedimento de concessão para que se determine a temporalidade do decreto vigente à época;**
V. **Juntar aos autos os documentos probantes de que os recursos foram disponibilizados aos tomadores 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, 13 de janeiro de 2021.

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

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