P. 320

Sem data e decido

CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00401-000/2019

ASSUNTO:	CONCESSÃO DE DIÁRIAS: *Marta Maria Cavalcante Souza, Maiko Julião Pereira, Elaine Cristina dos Santos Lima, Sidnei Morais de Araújo*
INTERESSADO:	**DMAC/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**27/08/2019**

VOLUME I

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
S.A.M.U.

Memorando Nº 130 /2019/S.A.M.U. 192/SEMUSA

Porto Velho 21 de Agosto de 2019

SEMUSA FLS. 02 ASSINATURA

PARA: GABINETE/DMAC/SEMUSA

Assunto: Solicitação de Diárias

Prezado (a) Senhor (a),

Cumprimentando cordialmente, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento **solicitar 03 dias e meio de diárias** para os servidores abaixo listados, para participarem do **Encontro Nacional dos Coordenadores do SAMU do Brasil** no período de 03 a 05 de Outubro de 2019 na Cidade **Salvador Bahia**. O evento terá como tema principal as Inovações e Atualizações da Especialidade. Em 2019 traz o início da gestão de um novo Governo para o Brasil e o planejamento para os próximos anos na área da saúde. Este é um momento extremamente importante para troca de experiências e discussões dos principais problemas enfrentados pelo serviço, e para discutir as políticas existentes para a gestão do SAMU e encaminhar ao Ministério da Saúde propostas para melhorias e adequações do SAMU 192. As despesas ocorrerão por conta do: PA 08.31.10.302.329.2.280 ND 3.3.90.14 FR: 01.027 com recursos oriundos do financiamento da Média e Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar – SAMU. Em anexo a este enviamos Anexo II – DECRETO 14.365 de 22 de Dezembro de 2016.

MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA – 62422 – ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA SAMU PORT 229/19.
MAIKO JULIAO PEREIRA – 278251- ENFERMEIRO GERENTE DE ENFERMAGEM E DO SAMU
ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA – 271528 – COORDENADORA ADM
SIDNEI MORAIS DE ARAÚJO- 32532- SUPERVISOR DE FROTA DO SAMU

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

Marta Maria Cavalcante Souza
Responsável Técnica do SAMU
Port.229/2019

Enf. Maiko Julião
Esp. Urgência e Emergencia
COREN-RO 372.616

MAIKO JULIAO PEREIRA
Gerente do SAMU
Decreto 4.522/I



SEMUSA
FLS. 03
ASSINATURA

Ao Ilmo. Sr. Coordenador

NESTA

Assunto: **Convite para o Encontro Nacional dos Coordenadores do SAMU 192 do Brasil**

Em outubro de 2019 estaremos sediando em Salvador – Bahia o II Congresso Norte e Nordeste da ABRAMEDE de Medicina de Emergência, evento que terá como tema principal as Inovações e Atualizações da Especialidade.

O ano de 2019 traz o início da gestão de um novo governo para o Brasil e o planejamento para os próximos anos na área da saúde. Este é um momento extremamente importante para discutirmos as políticas existentes para a gestão do Serviço de Atendimento Móvel e Urgência, e encaminhar ao Ministério da Saúde propostas para melhorias e adequações do SAMU 192.

A organização do Congresso disponibilizou um espaço para realizarmos o I Encontro Nacional dos Coordenadores do SAMU do Brasil, oportunidade extremamente importante para troca de experiências e discussão dos principais problemas enfrentados pelo serviço.

O Encontro estará destinado aos profissionais que atuam na gestão do SAMU, tais como coordenadores gerais, coordenadores médicos, coordenadores de enfermagem, coordenadores administrativos, de bases descentralizadas e de educação permanente.

A sua presença será muito importante na construção de propostas para uma nova política de gestão operacional do SAMU 192, buscando continuar a oferecer um atendimento de excelência à nossa população.

Infelizmente, o evento não arcará com os custos de transporte e hospedagem, ficando a cargo de cada participante as despesas individuais.

Desde já, agradecemos a sua atenção ao nosso convite, ao mesmo tempo que aguardamos a confirmação da sua presença.

Acesse o link para ver a programação e se inscrever no evento.
https://inscricoes.info/zea96434e7e88fe32/site/ide,197

Atenciosamente,

Frederico Arnaud
Presidente ABRAMEDE

Ivan Paiva Filho
Presidente do II N/NE ABRAMEDE

Realização

Apoio

Organização e Operadora de Turismo

Virus-free. www.avast.com

Se você deseja cancelar a inscrição e parar de receber esses e-mails clique aqui .

SEMUSA FLS. 94 ASSINATURA

ANEXO II – DECRETO 14.365, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2016.

UNIDADE ADMINISTRATIVA	SEMUSA
ÓRGÃO REQUISITANTE	Secretaria Municipal de Saúde- SAMU
PERÍODO ABRANGIDO	02 A 05 DE OUTUBRO DE 2019
OBJETIVO DA VIAGEM	ENCONTRO NACIONAL DE COORDENADORES DO SAMU 2019
PROCESSO Nº	

NOME DO BENEFICIÁRIO	DADOS CADASTRAIS	CARGO FUNÇÃO	CONTA/BANCO/AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					QUANT.	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$	AÉREO/ TERRESTRE/ FLUVIAL
MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA 18255	MATRÍCULA: 62422 CPF: 682.037.992-72	ENFERMEIRO	BANCO DO BRASIL AGENCIA: 5885-8 CONTA CORRENTE: 18790-9	SALVADOR BAHIA	3,5	325,88	1.140,58	AÉREO
50% DE ADICIONAL DE DESLOCAMENTO					162,94			

PORTO VELHO, 14/08/2019

Marta Maria Cavalcante Souza
Enfermeira
COREN 173271/RO
Portaria 229/19

Enf. Thiago Julião
Esp. Urgência e Emergencia
COREN-RO 372.616

( ) Autorizo a realização da despeza e sua liquidação
( ) Não autorizo a realização da despeza e sua liquidação

Porto Velho, --------/----------/----------

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde



SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

IMG_0102.PNG

9 de 9

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

24853

01/07/2015

MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA

Francisco Eli de Souza
Eliene Cavalcante de Freitas Souza

Porto Velho- RO

07/01/1987

Cert. Nascimento nº 87251, Liv A-162 Fls. 77
Emissa Porto Velho- RO

68203799272

001-2ª Via

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SEMUSA FLS 04 ASSINATURA

ANEXO II – DECRETO 14.365, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2016.

UNIDADE ADMINISTRATIVA	SEMUSA
ÓRGÃO REQUISITANTE	Secretaria Municipal de Saúde- SAMU
PERÍODO ABRANGIDO	02 A 05 DE OUTUBRO DE 2019
OBJETIVO DA VIAGEM	ENCONTRO NACIONAL DE COORDENADORES DO SAMU 2019
PROCESSO Nº	

NOME DO BENEFICIÁRIO	DADOS CADASTRAIS	CARGO FUNÇÃO	CONTA/BANCO/AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					QUANT.	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$	AÉREO/ TERRESTRE/ FLUVIAL
MAIKO JULIÃO PEREIRA 19049	MATRÍCULA: 278251 CPF: 667.803.142-34	ENFERMEIRO	BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2290-X CONTA CORRENTE: 52131-0	SALVADOR BAHIA	3,5	325,88	1.140,58	AÉREO
50% DE ADICIONAL DE DESLOCAMENTO					162,94			

PORTO VELHO, 14/08/2019

Ana Maria Cavalcante Souza
Enfermeira
COREN 173271/RO
22/8/19

Enf. Maiko Julião
Esp. Urgência e Emergencia
COREN-RO 372.616

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

Porto Velho, --------/----------/----------

Ordenador da Despesa

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MAIKO JULIAO PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
530827 SSP RO



CPF
667.803.142-34

DATA NASCIMENTO
16/06/1981

FILIAÇÃO
MARIA ZILENE PEREIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

REGISTRO
03834765307

VALIDADE
02/11/2019

1ª HABILITAÇÃO
10/09/1999

OBSERVAÇÕES

Maiko Julião Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR

PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
03/08/2017

José de Albuquerque Cavalcante
Diretor Geral do DETRAN/RO
ASSINATURA DO EMISSOR

41555288621
RO705191052

RONDÔNIA

CNH

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

SEMUSA FLS. 09 ASSINATURA

ANEXO II – DECRETO 14.365, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2016.

UNIDADE ADMINISTRATIVA	SEMUSA
ÓRGÃO REQUISITANTE	Secretaria Municipal de Saúde
PERÍODO ABRANGIDO	02 A 05 DE OUTUBRO 2019
OBJETIVO DA VIAGEM	**ENCONTRO NACIONAL DE COORDENADORES DO SAMU 2019**
PROCESSO Nº	

NOME DO BENEFICIÁRIO	DADOS CADASTRAIS	CARGO FUNÇÃO	CONTA/BANCO/AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					QUANT.	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$	AÉREO/ TERRESTRE/ FLUVIAL
ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA 20890	MATRÍCULA: 271528 CPF: 962.451.902-15	ASSISTENTE ADM/COORDENADORA ADM SAMU	BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2270-5 CONTA CORRENTE: 31050-6	SALVADOR, BA	3,5	249,45	997,81	AÉREO
50% DE ADICIONAL DE DESLOCAMENTO					124,73			

PORTO VELHO, 21/08/2019

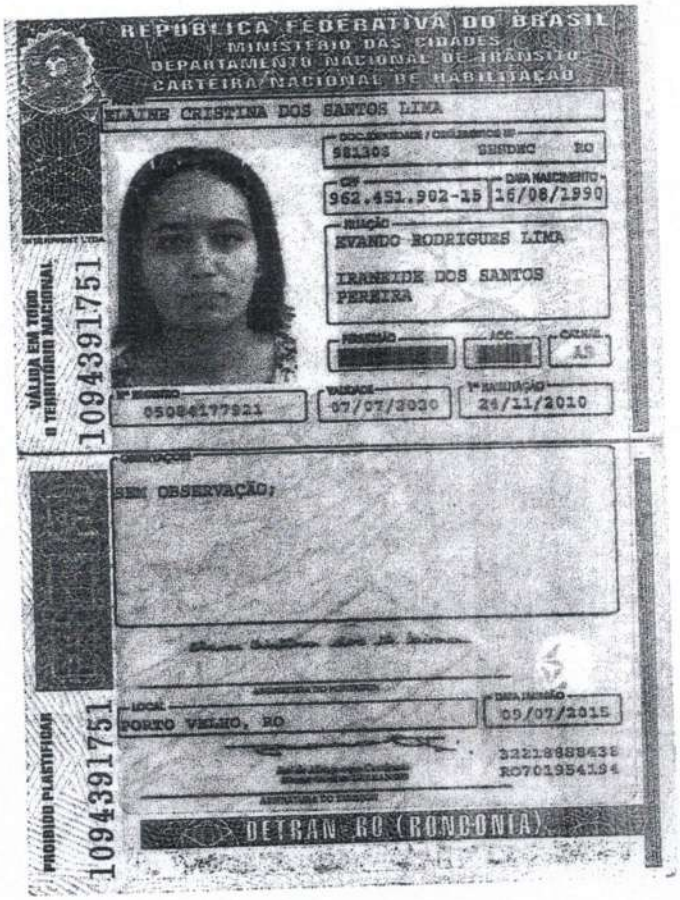
Uliane Cavalcante Souza
Enfermeira
COREN 173271/RO

Enf. Julião
Esp. Urgência e Emergência
COREN-RO 372.618

( ) Autorizo a realização da despeza e sua liquidação
( ) Não autorizo a realização da despeza e sua liquidação

Porto Velho, --------/----------/----------

Ordenador da Despesa



SEMUSA
FLS. 40
ASSINATURA

SEMUSA FLS. 11 ASSINATURA

ANEXO II – DECRETO 14.365, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2016.

UNIDADE ADMINISTRATIVA	SEMUSA
ÓRGÃO REQUISITANTE	Secretaria Municipal de Saúde
PERÍODO ABRANGIDO	02 A 05 DE OUTUBRO 2019
OBJETIVO DA VIAGEM	**ENCONTRO NACIONAL DE COORDENADORES DO SAMU 2019**
PROCESSO Nº	

NOME DO BENEFICIÁRIO	DADOS CADASTRAIS	CARGO FUNÇÃO	CONTA/BANCO/AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					QUANT.	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$	AÉREO/ TERRESTRE/ FLUVIAL
SIDNEI MORAIS DE ARAÚJO 15193	MATRÍCULA: 32532 CPF:670.976.852-04 ✓	MOTORISTA/SUPERVISOR FROTA	BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0102-3 CONTA CORRENTE:41767-X	SALVADOR, BA	3,5	249,45	997,81	AÉREO
50% DE ADICIONAL DE DESLOCAMENTO					124,73			

PORTO VELHO, 21/08/2019

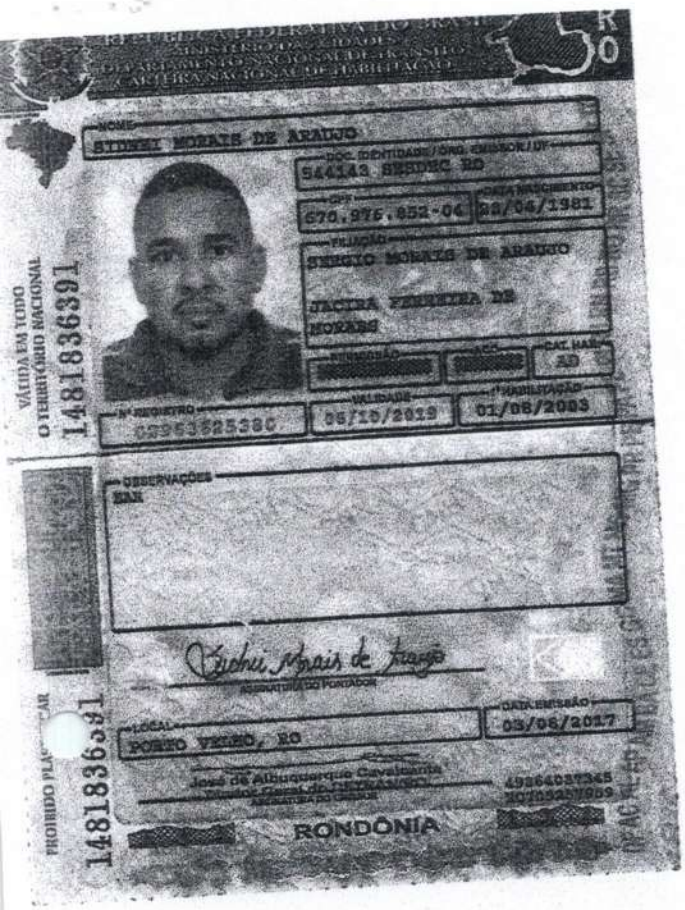
Vera Cristina Calcante Souza
Enfermeira
COREN 173271/RO
vera.cris.coren
22/11/19

Enf. Marika Julião
Esp. Urgência e Emergência
COREN-RO 372.616

( ) Autorizo a realização da despeza e sua liquidação
( ) Não autorizo a realização da despeza e sua liquidação

Porto Velho, --------/----------/----------

Ordenador da Despesa



SEMUSA
FLS. 42
ASSIN

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 43 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Marta Maria Cavalcante Souza			
Cadastro nº	62422	Data de Nascimeto: 07/01/1982		
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 173217COREN		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	06/11/2009	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	27689	Série: 00008	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12648861655	Nº CPF:	682.037.992-72	
Nr. RG	524058	SSP	RO	12/08/1993
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/01/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 02/01/2019 a 31/01/2019 Para: 01/07/2019 a 30/07/2019			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: AV. AMAZONAS			Nr. 2703
	Bairro: Nova Porto Velho			CEP:76800000
	Tel. Residencial: 32253407			Celular: 84115135

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Urgência e Emergência — Telefone: 3901-2954

SAMU

Endereço: Rua Manoel Laurentino de Souza

Bairro: Embratel, — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 29 de Agosto de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00401-000/2019
Interessado....: S.A.M.U./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



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20890 ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA CPF 962.451.902-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.23.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 02/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19049 MAIKO JULIAO PEREIRA - CPF 667.803.142-37 CAD 278251
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.73.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 02/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

Estado de Rondonia **Razao de Contabilidade**

Prefeitura Municipal de Porto Velho



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 18255 MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA - CPF 682.037.992-72
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.40.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 02/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

Estado de Rondonia **Razao de Contabilidade**

Prefeitura Municipal de Porto Velho



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15193 SIDNEI MORAIS DE ARAUJO CPF 670.976.852-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.20.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 02/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00401-000/2019
Interessado....: S.A.M.U./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.
Porém, existe a necessidade de anexar aos autos, a FICHA DE LOCALIZAÇÃO DOS SERVIDORES MAIKO JULIÃO PEREIRA, ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA E SIDNEI MORAIS DE ARAUJO.
Após a juntada dos documentos solicitados, o processo deverá seguir os trâmites legais.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Shirlene M. S. Rêgo
Gerente em Substituição da Divisão de Contabilidade

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 20
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Maiko Julião Pereira			
Cadastro nº	278251	Data de Nascimeto: 16/06/1981		
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente do SAMU	Conselho: 372616COREN/RO		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	16/03/2016	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	3490925	Série: 00010	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12736405651	Nº CPF:	667.803.142-34	
Nr. RG	530827	SEDESC RO	13/03/2013	
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	01/07/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 01/10/2019 a 30/10/2019 Para: 01/07/2020 a 30/07/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Principal Bairro: Novo Horizonte Tel. Residencial: 0		Nr. 555 CEP:76810160 Celular: 92588839	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Urgência e Emergência

Telefone: 3901-2954

SAMU

Endereço: Rua Manoel Laurentino de Souza

Bairro: Embratel,

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 02 de Setembro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 21
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Elaine Cristina dos Santos Lima			
Cadastro nº	271528	Data de Nascimeto: 16/08/1990		
Cargo ou Emprego Público	Assistente Administrativo		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	17/07/2015	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	4287194	Série: 003-0	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	20198215368	Nº CPF:		962.451.902-15
Nr. RG	000981308	SSP	RO	13/09/2005
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	01/09/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua: Maranhão			Nr. 4761
	Bairro: Caladinho			CEP:76808142
	Tel. Residencial: 0			Celular: 92518266

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Urgência e Emergência — Telefone: 3901-2954

SAMU

Endereço: Rua Manoel Laurentino de Souza

Bairro: Embratel,

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 02 de Setembro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 22
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Sidnei Morais de Araujo			
Cadastro nº	32532	Data de Nascimeto: 23/04/1981		
Cargo ou Emprego Público	Motorista	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	30/05/2008	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	95266	Série: 00007	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	20196073523	Nº CPF:	670.976.852-04	
Nr. RG	544143	SSP	SC	
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	2963625472	Cat.: AD	Validade: 19/08/2014	
Férias :	30/06/2019			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 01/06/2018 a 30/06/2018 Para: 03/12/2018 a 01/01/2019			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Jose de Alencar Bairro: União Tel. Residencial: 81294700		Nr. 1707 CEP:78805860 Celular: 92033937	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Urgência e Emergência

Telefone: 3901-2954

SAMU

Endereço: Rua Manoel Laurentino de Souza

Bairro: Embratel,

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 02 de Setembro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00401-000/2019
Interessado....: S.A.M.U./SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

DOF

Srª Gerente,

Encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03/04, no valor total de R$ 4.276,78 (Quatro mil, duzentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Adila de Souza Alexandre
Departamento Administrativo/SEMUSA

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

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

DIOR/SEMUSA FLS 04 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 780

Processo nº 08.00401-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL AS URGÊNCIAS – SAMU (RAU – SAMU) 192		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.302.329.2.280		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0019	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES MARTA MARIA CAVALCANTE DE SOUZA, MAIKO JULIÃO PEREIRA, ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA E SIDNEI MORAIS DE ARAUJO, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAREM DO ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU DO BRASIL NO PERÍODO DE 03 A 05 DE DE OUTUBRO DE 2019 DE 2019, NA CIDADE DE SALVADOR BA , CONFORME MEMORANDO Nº 130/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 04, 07, 09 E 11, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 23.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 9.785,92	**R$ 4.276,78**	R$ 5.509,14
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 9.785,92	**R$ 4.276,78**	R$ 5.509,14

Porto Velho RO, 04 de setembro de 2019

Geovanis Gomes da Cunha
Coordenador Interino do Fundo Municipal de Saude

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

P.A 2.280 (14) 1.027 (780

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00401-000/2019
Interessado....: S.A.M.U./SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido os Controles de Execução Orçamentária - CEO Nº 780 fls. 24 conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 23.
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, 05 de Setembro de 2019.

Geovanis Gomes da Cunha
Coordenador Interino do Fundo Munucipal de Saúde

RECEBIDO EM 05/09/19 Hora: 15h00
Ass.
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

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: 06.09.2019
Numero: 001778
Subempenho:0000

Credor: 17598 MARTA MARIA CAVALCANTE DE SOUZA CGC/CPF: 682.037.992-72
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 653
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.280 Manutencao dos Servicos de Atendimento M
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO/RO
FL.nº 26
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00401-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	9.785,92	1.140,58	8.645,34

Valor por Extenso: um mil cento e quarenta reais e cinquenta e oito centavos****
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, Cadastro 62422, lotado(a) no Servico de Atendimento Movel de Urgencia-SAMU. Orgao Requisitante: Servico de Atendimento Movel de Urgencia-SAMU/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU 2019, na Cidade de Salvador BA, no periodo de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 130/2019/SAMU 192/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04, CEO no 780, fl. 24, do Processo no 08.00401-000/2019.	325,88	1.140,58

18407
659

Total Geral ... 1.140,58

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matricula 5744

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mereiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2019
Data: 06.09.2019
Numero: 001780
Subempenho:0000

Credor: 19381 MAIKO JULIAO PEREIRA CGC/CPF: 667.803.142-34
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 653
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.280 Manutencao dos Servicos de Atendimento M
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO FL.nº 27 Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Não se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00401-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	8.645,34	1.140,58	7.504,76

Valor por Extenso: um mil cento e quarenta reais e cinquenta e oito centavos****
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) MAIKO JULIAO PEREIRA, Cadastro 278251, lotado(a) no Servico de Atendimento Movel de Urgencia-SAMU. Orgao Requisitante: Servico de Atendimento Movel de Urgencia-SAMU/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU 2019, na Cidade de Salvador BA, no periodo de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 130/2019/SAMU 192/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04, CEO no 780, fl. 24, do Processo no 08.00401-000/2019.	325,88	1.140,58

Total Geral ... 1.140,58

Responsavel pela Emissão
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meirelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2019
Data: 06.09.2019
Numero: 001781
Subempenho:0000

Credor: 21486 ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA CGC/CPF: 962.451.902-15
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 653
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.280 Manutencao dos Servicos de Atendimento M
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO FL.nº 22 Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00401-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	7.504,76	997,80	6.506,96

Valor por Extenso: novecentos e noventa e sete reais e oitenta centavos*********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA, Cadastro 271528, lotado(a) no Servico de Atendimento Movel de Urgencia-SAMU. Orgao Requisitante: Servico de Atendimento Movel de Urgencia-SAMU/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU 2019, na Cidade de Salvador BA, no periodo de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 130/2019/SAMU 192/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fl. 04, CEO no 780, fl. 24, do Processo no 08.00401-000/2019.	249,45	997,80
		Total Geral ...		997,80

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Leni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mereiles Assunção
Chefe da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 30
Assinatura

Portaria nº. 320/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 06 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 08.00401-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU, na cidade de Salvador-BA, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 130/2019/SAMU192/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Marta Maria Cavalcante Souza	62422	Enfermeira	3,5	325,88	1.140,58	Salvador-BA
Mayko Julião Pereira	278251	Enfermeiro	3,5	325,88	1.140,58	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 31
Assinatura

Portaria nº. 321/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 06 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 08.00401-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,0 diárias (Quatro diárias), aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU, na cidade de Salvador-BA, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 130/2019/SAMU192/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Elaine Cristina dos Santos Lima	271528	Coordenadora Administrativa	4,0	249,45	997,80	Salvador-BA
Sidnei Morais de Araujo	32532	Motorista Sup. Frota	4,0	249,45	997,80	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

Portaria nº. 321/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 06 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 08.00401-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,0 diárias (Quatro diárias), aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU, na cidade de Salvador-BA, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 130/2019/SAMU192/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Elaine Cristina dos Santos Lima	271528	Coordenadora Administrativa	4,0	249,45	997,80	Salvador-BA
Sidnei Morais de Araujo	32532	Motorista Sup. Frota	4,0	249,45	997,80	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

PROCESSO Nº 08.00401-000/2019 Porto Velho RO, 06 de setembro de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 32
Assinatura

Ao Fundo Municipal de Saúde

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

Empenho	Razão da Contabilidade	Credor/Palestrante	Valor
1778	18255	Marta Maria Cavalcante Souza	1.140,58
1780	19049	Mayko Julião Pereira	1.140,58
1781	20890	Elaine Cristina dos Santos Lima	997,80
1784	15193	Sidnei Morais de Araujo	997,80

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO O PROGRESSO
Proc
Fls.nº: 33
Assinatura

ANEXO V – FORMULÁRIO DE CONFERÊNCIA DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Processo de Concessão de Diárias (Fase Prévia ao Pagamento)

PROCESSO Nº:08. 000401.000.2019

	Procedimento	Folhas	obs.
01	O processo administrativo foi devidamente instruído: protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou.	1-33	
02	O Pedido foi formalizado corretamente, inclusive no que se refere a autorização da despesa, conforme do art.12º inciso II.	04, 07, 09 e 11	Quadro de Solicitação de Diárias
03	No caso de diárias para Secretários Municipais ou autoridades equivalentes, houve autorização via Decreto Municipal, conforme art. 5º § 2º.	-	N/A
04	As diárias foram concedidas por dia de afastamento, mediante Portaria expedida pelo respectivo Secretário ou autoridade equivalente conforme art. 3º.	30	Portaria nº320 /DIC/SEMUSA,
05	No caso de prorrogação do prazo de afastamento, foi obedecida idêntica providência que trata o *caput* do art. 5º § 7º (elaboração de Portaria ou Decreto de Concessão).		N/A
06	No caso de viagem com início em fim de semana ou feriado, houve justificativa do setor interessado e autorização da autoridade competente conforme art. 7º §1º.		N/A
07	O objeto da viagem trata de assessoria de autoridade por servidor com conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou agentes de segurança do Prefeito, Vice- Prefeito e Secretários conforme art. 6º.		N/A
08	Os valores das diárias foram fixados de acordo com o Anexo I, principalmente no que trata das funções, conforme art. 2º.	04, 07, 09e 11	Quadro de Solicitação de Diárias .
09	Nos autos existe Destaque Orçamentário no programa, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados – CEO, conforme art. 12º "d".	24	CEO Nº 780.
10	Existe manifestação nos autos se os servidores beneficiados com as diárias estão sem pendências para o Empenho da Despesa.	15/18	Razão de Contabilidade.
11	A Nota de Empenho está individualizada e de acordo com o recurso, categoria – adto-viagens, projeto/atividade, elemento de despesa, especificação e valor apresentado no Destaque Orçamentário.	26/29	Empenho nº 1778/1780/1781/1784
12	Na descrição do objeto da Nota de Empenho consta o nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro, data de ida e de volta, quantidade de diárias e o meio de transporte.	26/29	Empenho nº 1778/1780/1781/1784
13	Existe assinatura na Nota de Empenho pelo servidor responsável pela emissão e pelo Ordenador de Despesas da Secretaria de Origem.	26/29	Empenho nº 1778/1780/1781/1784
14	Consta dos autos Portaria/Decreto de Concessão de Diárias contendo: o nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro, data de ida e de volta, a descrição sintética do objeto da viagem, quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas, art. 6º § 2º, VII.	30	Portaria nº320/DIC/SEMUSA,
15	Consta dos autos cópia do ofício solicitando a publicação da Portaria de Concessão no Diário Oficial do Município.	-	
16	Conta nos autos autorização para desconto em folha de pagamento conforme anexo IV, devidamente assinado pelo servidor.		Autorização para desconto em folha de pagamento.
17	As diárias serão pagas antecipadamente, de uma só vez, mediante crédito em conta bancária expressamente indicada pelo servidor no pedido de concessão de diárias conforme art. 7º.	04, 07, 09 e 11	Quadro de solicitação de diárias

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL – CCP

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 34
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 659** Nome Arq.: OBN60117990.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
13689 - SIDNEI MORAIS DE ARAUJO	1	102-3	41767-X	997,80	01799022358		
21486 - ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA	1	2270-5	31050-6	997,80	01799022359		
19381 - MAIKO JULIAO PEREIRA	1	2290-X	52131-0	1.140,58	01799022360		
17598 - MARTA MARIA CAVALCANTE DE SOUZA	1	5885-8	18790-9	1.140,58	01799022361		
Total Geral				4.276,76			

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 PUBLICO PORTO VELHO - RO 26 SET 2019 Recepção 2757-X

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Setembr
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 35
Assinatura

Credor.....: MAIKO JULIAO PEREIRA
CNPJ / CPF.....: 00066780314234
Banco / Agencia / Conta..: 001/2290/0000521310
Data do Credito.....: 25/09/2019
N° Remessa.....: 38736
N° Retorno.....: 17990

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000022360	1.140,58		0200066780314234
Valor Total:	**1.140,58**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 30
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Setembr
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: SIDNEI MORAIS DE ARAUJO
CNPJ / CPF.....: 00067097685204
Banco / Agencia / Conta..: 001/0102/000041767X
Data do Credito.....: 25/09/2019
Nº Remessa.....: 38736
Nº Retorno.....: 17990

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000022358	997,80		0200067097685204
Valor Total:	**997,80**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 37
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: MARTA MARIA CAVALCANTE DE SOUZA

CNPJ / CPF.....: 00068203799272

Banco / Agencia / Conta..: 001/5885/0000187909

Data do Credito.....: 25/09/2019

N° Remessa.....: 38736

N° Retorno.....: 17990

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000022361	1.140,58		0200068203799272
Valor Total:	**1.140,58**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls.nº: 38
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Setembr
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA
CNPJ / CPF.....: 00096245190215
Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/0000310506
Data do Credito.....: 25/09/2019
Nº Remessa.....: 38736
Nº Retorno.....: 17990

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000022359	997,80		0200096245190215
Valor Total:	**997,80**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00401-000/2019
Interessado....: S.A.M.U./SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DEMAC/SEMUSA

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

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

a) Relatório individual de comprovação de diárias;

b) Autorização para deslocamento e boletim de tráfego quando for utilizado veículo oficial expedido pelo DITRAN;

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

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

ANEXO VI – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº 40
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
320/DIC/SEMUSA	ENFERMEIRA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
62422	1. Processo nº 08.00401-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO/RO	02/10/2019 13:30
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
SALVADOR	02/10/2019 21:55

MEIO DE TRANSPORTE

12. Rodoviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do Bilhete		12.3. Folha(s)	

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		12.6. Placa	

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Motorista	

13. Aquaviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	13.1. Barco de Passageiros	13.2. Nº do Bilhete		13.3. Folha(s)	

	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome	

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	957 2109598851 IDA E VOLTA 127 0002952606	14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
03/10/2019 A 05/10/2019 DIURNO	AV. ANTONIO CARLO MAGALHAES, 741- ITAIGARA, SALVADOR -BA FIESTA BAHIA HOTEL

17. Relato das Atividades

Encontro Nacional dos Coordenadores do Samu II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA

18. Local/Data	Porto Velho, 16/10/2019

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

Marta Ma C. Souza
Enf. Resp. T.Sc. SAMU
Por. 375 COREN-RO 173271

Enf. Maiko Julião
Esp. Urgência e Emergência
COREN-RO 372.018

ANEXO VI – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	MAIKO JULIÃO PEREIRA

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº 41
Assinatura

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
nº 320/DIC/SEMUSA	ENFERMEIRO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
278251	1. Processo nº 08.00401-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO - RO	02/10/2019 13:30
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
SALVADOR - BA	02/10/2019 21: 55

MEIO DE TRANSPORTE

12. Rodoviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do Bilhete		12.3. Folha(s)	

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		12.6. Placa	

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Motorista	

13. Aquaviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	13.1. Barco de Passageiros	13.2. Nº do Bilhete		13.3. Folha(s)	

	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome	

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo			
14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	1270002952605 - IDA / 9572109598850 - VOLTA	**14.2. Folhas**	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
03/10/2019 à 05/10/2019	AV. ANTONIO CARLOS MAGALHÃES, 741- ITAIGARA, SALVADOR -BA FIESTA BAHIA HOTEL

17. Relato das Atividades

PARTICIPAÇÃO NO II CONGRESSO NORTE - NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA E I ENCONTRO DOS COORDENADORES DO SAMU.

18. Local/Data	PORTO VELHO -RO / 16/10/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	Enf. Maiko Julião Esp. Urgência e Emergência COREN-RO 372.618

Enf. Maiko Julião
Esp. Urgência e Emergência
COREN-RO 372.618

ANEXO VI – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls nº: 42
Assinatura

3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
nº 320/DIC/SEMUSA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**
271528	**1. Processo nº** 08.00401-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	**9. Data/hora de Saída**
PORTO VELHO - RO	02/10/2019 13:30
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
SALVADOR - BA	02/10/2019 21: 55

MEIO DE TRANSPORTE

12. Rodoviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	12.1. Ônibus	**12.2. Nº do Bilhete**		**12.3. Folha(s)**	

	12.4. Carro Oficial	**12.5. Tipo** (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		**12.6. Placa**	

12.7. Nome do Motorista	**12.8. Cadastro**
12.9. Assinatura do Motorista	

13. Aquaviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	13.1. Barco de Passageiros	**13.2. Nº do Bilhete**		**13.3. Folha(s)**	

	13.4. Barco Oficial	**13.5. Tipo** (lancha, navio)		**13.6. Nome**	

13.7. Nome do Comandante	**13.8. Cadastro**
12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	9572109598849 - IDA / 127 00410334534 - VOLTA	**14.2. Folhas**	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	**16. Local** (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
03/10/2019 à 05/10/2019	AV. ANTONIO CARLOS MAGALHÃES, 741- ITAIGARA, SALVADOR -BA FIESTA BAHIA HOTEL

17. Relato das Atividades

PARTICIPAÇÃO NO II CONGRESSO NORTE - NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA E I ENCONTRO DOS COORDENADORES DO SAMU.

18. Local/Data	PORTO VELHO -RO / 16/10/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
Elaine Cristina dos Santos Lima	Marta Mª C. Souza Enf. Resp. Téc. SAMU Port. 229/19 - COREN-RO 173271

Enf. Mariko Juliao
Esp. Urgência e Emergência
COREN-RO 372.616

ANEXO VI – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	SIDNEI MORAIS DE ARAUJO

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
320/DIC/SEMUSA	MOTORISTA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
32532	1. Processo nº 08.00401-000/2019

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

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO/RO	02/10/2019 13:30
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
SALVADOR	02/10/2019 21:55

MEIO DE TRANSPORTE

12. Rodoviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do Bilhete		12.3. Folha(s)	

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		12.6. Placa	

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro

12.9. Assinatura do Motorista	

13. Aquaviário (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)

	13.1. Barco de Passageiros	13.2. Nº do Bilhete		13.3. Folha(s)	

	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6. Nome	

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro

12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	957 2109598852 IDA E VOLTA 127 0002952607	14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

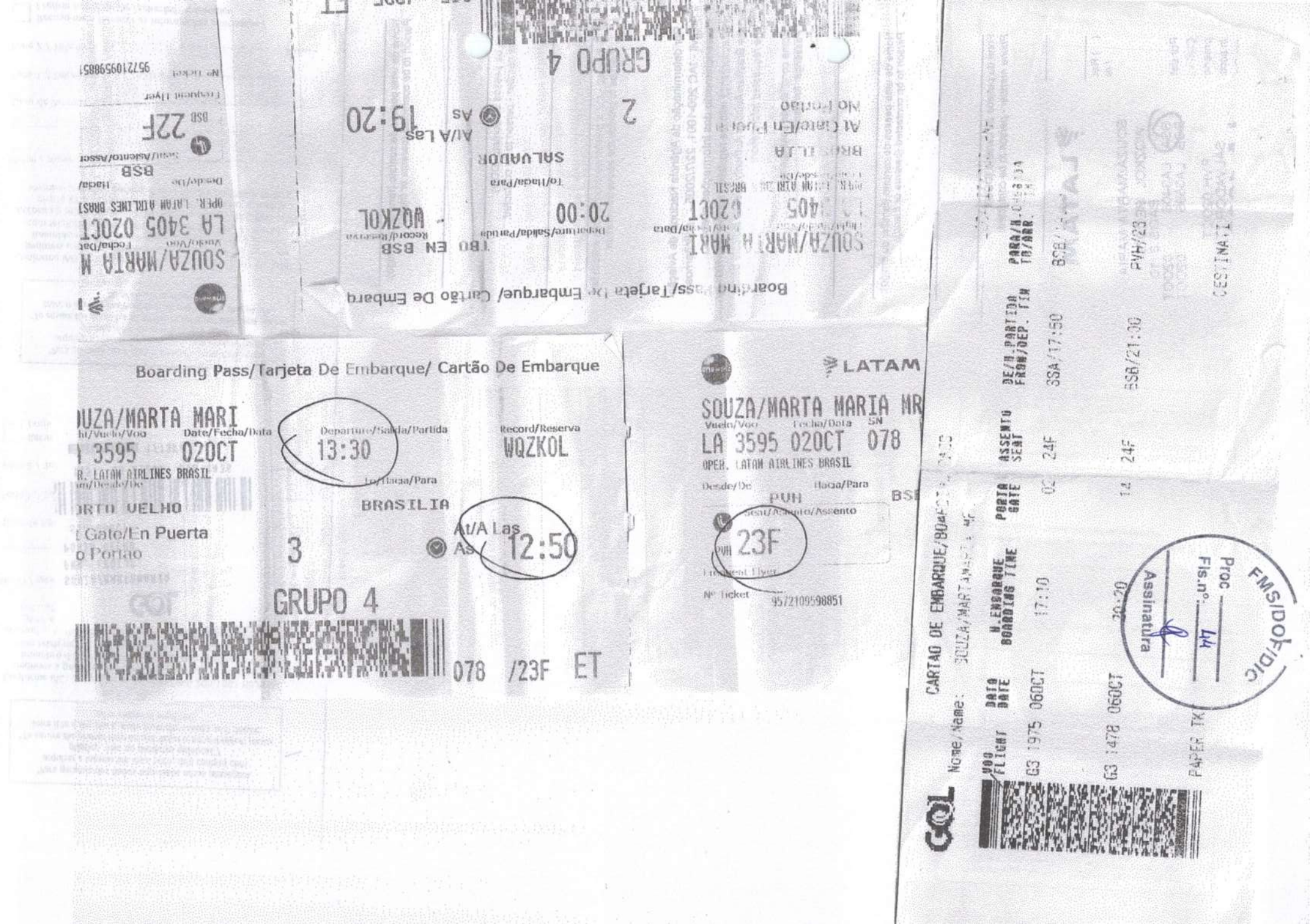
15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
03/10/2019 A 05/10/2019 DIURNO	AV. ANTONIO CARLO MAGALHÃES, 741- ITAIGARA, SALVADOR -BA FIESTA BAHIA HOTEL

17. Relato das Atividades

Encontro Nacional dos Coordenadores do Samu II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA

18. Local/Data	Porto Velho, 16/10/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Sidnei Morais de Araújo	Maria Ma C. Souza Enf. Resp. Téc. SAMU Port. 226/19 COREN-RO 173271



Boarding Pass/Tarjeta De Embarque/ Cartão De Embarque

UZA/MARTA MARI
ht/Vuelo/Voo
1 3595
R. LATAM AIRLINES BRASIL
m/Desde/De
ORTO VELHO
t Gate/En Puerta
o Portão
Date/Fecha/Data
02OCT
Departure/Salida/Partida
13:30
To/Hacia/Para
BRASILIA
3
At/A Las
As 12:50
Record/Reserva
WQZKOL
GRUPO 4
078 /23F ET

LATAM
SOUZA/MARTA MARIA MR
Vuelo/Voo
LA 3595
Fecha/Data
02OCT
SN
078
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL
Desde/De
PVH
Hacia/Para
BSB
Asiento/Assento
23F
Nº Ticket
9572109598851

CARTAO DE EMBARQUE/BOARDING PASS
Nome/Name: SOUZA/MARTA MARIA MR
VOO FLIGHT
G3 1975
DATA DATE
06OCT
H.EMBARQUE BOARDING TIME
17:10
PORTA GATE
02
ASSENTO SEAT
24F
DE/H.PARTIDA FROM/DEP.
SSA/17:50
PARA/H.CHEG TO/ARR.
BSB/
G3 1478
06OCT
20:20
12
24F
PVH/23
PAPER TK
Proc
Fls.nº: 44
Assinatura
FMS/DOF/DIC

Volta

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

SSA → BSB

MARTA MARIA SOUZA

24F - Janela

SEQ#017

Localizador: LKQTJZ

Salvar no wallet > Compartilhar >

OL 975	Embarque 17:10	Portão -
calas	Data 06/10/19	Terminal -

BSB → PVH

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

MARTA MARIA SOUZA

24F - Janela

SEQ#019

Localizador: LKQTJZ

Salvar no wallet > **Compartilhar >**

GOL

Embarque	Portão
20:20	14

Escalas	Data	Terminal
0	06/10/19	-

Gmail

Maiko Julião <maiko.juliao@gmail.com>

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 47
29 de outubro de 2019 09:44
Assinatura

Salvador
1 mensagem

Maiko Julião <maiko.juliao@gmail.com>
Para: maiko.juliao@gmail.com

10:57

SSA → BSB

MAIKO JULIAO PEREIRA

26F - Janela

SEQ#024

Localizador: LKQTJZ

Salvar no wallet > **Compartilhar >**

GOL
1975

Embarque
17:10

Portão
-

Escalas
0

Data
06/10/19

Terminal
-

BSB → PVH



MAIKO JULIAO PEREIRA

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

26F - Janela

SEQ#020

Localizador: LKQTJZ

Salvar no wallet > **Compartilhar >**

GOL	Embarque	Portão
1478	20:20	14

LA3405

02 Out

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 49
Assinatura

BRASILIA
BSB

SALVADOR DA BAHIA
SSA

MAIKO JULIAO PEREIRA
Grupo 4

001

Hora de embarque
19:20

Hora de saída
20:00

Terminal
1

Portão
2

Assento
20F

Adicionar à
Apple Wallet

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 50
Assinatura

LA3595

02 Out

PORTO VELHO
PVH

BRASILIA
BSB

MAIKO JULIAO PEREIRA
Grupo 4

008

Hora de embarque
12:50

Hora de saída
13:30

Terminal
-

Portão
3

Assento
21F

Adicionar à
Apple Wallet

ida

Flight/Vuelo/Voo Date/Fecha/Data
LA 3595 020CT
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL
From/Desde/De
PORTO VELHO
At Gate/En Puerta
No Portao
3
To/Hacia/Para
BRASILIA
At/A Las
As 12:50
WQZKOL
GRUPO 4
043 /19F ET

Vuelo/Voo Fecha/Data
LA 3595 020CT
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL
Desde/De Hacia/Para
PVH
Seat/Asiento/Assento
PVH 19F
Frequent Flyer
Nº Ticket 9572109598849

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

Boarding Pass/Tarjeta De Embarque/ Cartão De Embarque

DOS SANTOS LIMA/ELAINE CRI TBO EN BSB
Flight/Vuelo/Voo Date/Fecha/Data Departure/Salida/Partida Record/Reserva
LA 3405 020CT 20:00 WQZKOL
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL
From/Desde/De To/Hacia/Para
BRASILIA SALVADOR
At Gate/En Puerta
No Portao 2
At/A Las
As 19:20
GRUPO 4
012 /19F ET

LATAM
DOS SANTOS LIMA/ELA
Vuelo/Voo Fecha/Data SN
LA 3405 020CT 012
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL
Desde/De Hacia/Para
BSB SS
Seat/Asiento/Assento
BSB 19F
Frequent Flyer
Nº Ticket 9572109598849

volta

GOL CARTAO DE EMBARQUE/BOARDING PASS
LOCALIZADOR/PNR: LKQTJZ
Nome/Name: DOSSANTOSLIMA/ELAINE

VOO FLIGHT	DATA DATE	N.EMBARQUE BOARDING TIME	PORTAO GATE	ASSENTO SEAT	DE/H.PARTIDA FROM/DEP. TIM	PARA/H.CHEGADA TO/ARR. TIME	SEQ.	CLASSE CLASS
G3 1975	060CT	17:10	02	20F	SSA/17:50	BSB/19:50	006	Y
G3 1478	060CT	20:20	14	19F	BSB/21:00	PVH/23:00	012	Y

DESTINATION. PORTO VELHO J.T DE

PAPT TKT

ABRAMEDE
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
Norte Nordeste 2019

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT
Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

CERTIFICADO

Conferido a

SIDNEI MORAIS DE ARAUJO

Por sua participação no **Encontro Nacional dos Coordenadores do Samu**, com carga horária de 8h, realizado durante os **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador, - Bahia, 03 de outubro de 2019

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 52
Assinatura

Realização

ABRAMEDE Norte Nordeste 2019

CoBraLT

SBAIT Sociedade Brasileira de Atendimento Integrado ao Traumatizado

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

ABRAMEDE
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
Norte Nordeste 2019

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT
Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

CERTIFICADO

Conferido a

SIDNEI MORAIS DE ARAUJO

por sua participação nos **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, (carga horária de 20 h), realizados no período de 03 a 05 de outubro de 2019, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador - Bahia, 05 de outubro de 2019

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº. 53
Assinatura

Realização

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

Cod verificador: d107f9da1c66ed0ee9bcc2ce6d1c0694

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls. nº.
Assinatura

ABRAMEDE 2019 Norte Nordeste

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

2.0

XXI CoLT Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

CERTIFICADO

Conferido a

MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA

por sua participação nos **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, (carga horária de 20 h), realizados no período de 03 a 05 de outubro de 2019, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador - Bahia, 05 de outubro de 2019

Realização

ABRAMEDE 2019 | CoLT | SBAIT

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 52
Assinatura

ABRAMEDE Norte Nordeste 2019

2.0 II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

CERTIFICADO

Conferido a

MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA

Por sua participação no **Encontro Nacional dos Coordenadores do Samu**, com carga horária de 8h, realizado durante os **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador, - Bahia, 03 de outubro de 2019

Realização

SBAIT

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

ABRAMEDE
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
Norte Nordeste 2019

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT
Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

CERTIFICADO

Conferido a

ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA

por sua participação nos **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, (carga horária de 20 h), realizados no período de 03 a 05 de outubro de 2019, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador - Bahia, 05 de outubro de 2019

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls. nº: 56
Assinatura

Realização

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

Cod verificador: 23bc08d31a79b73f6b2579dd19ab1156

ABRAMEDE
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
Norte Nordeste 2019

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT
Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

CERTIFICADO

Conferido a

ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA

Por sua participação no **Encontro Nacional dos Coordenadores do Samu**, com carga horária de 8h, realizado durante os **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador, - Bahia, 03 de outubro de 2019

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 34
Assinatura

Realização

ABRAMEDE Norte Nordeste 2019 · CoLTraLT · SBAIT Sociedade Brasileira de Atendimento Integrado ao Traumatizado

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

ABRAMEDE
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
Norte Nordeste 2019

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT
Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

TMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 58
Assinatura

CERTIFICADO

Conferido a

MAIKO JULIãO PEREIRA

Por sua participação no **Encontro Nacional dos Coordenadores do Samu**, com carga horária de 8h, realizado durante os **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador, - Bahia, 03 de outubro de 2019

Realização

ABRAMEDE Norte Nordeste 2019 · CoBraLT · SBAIT Sociedade Brasileira de Atendimento Integrado ao Traumatizado

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

ABRAMEDE
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
Norte Nordeste 2019

II Congresso Norte-Nordeste da Associação Brasileira de Medicina de Emergência

XXI CoLT
Congresso Brasileiro das Ligas de Trauma

ENCONTRO NACIONAL DOS COORDENADORES DO SAMU

FMSIDOF/IDIC
Assinatura

CERTIFICADO

Conferido a

MAIKO JULIãO PEREIRA

por sua participação nos **II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA**, (carga horária de 20 h), realizados no período de 03 a 05 de outubro de 2019, na cidade de Salvador - BA - Brasil.

Salvador - Bahia, 05 de outubro de 2019

Realização

ABRAMEDE Norte Nordeste 2019 · CoBraLT · SBAIT Sociedade Brasileira de Atendimento Integrado ao Traumatizado

Dr. André Gusmão Cunha
Presidente Comissão Científica

Dr. Frederico Carlos de Sousa Arnaud
Presidente da ABRAMEDE

Dr. Ivan de Mattos Paiva Filho
Presidente do Congresso

Cod.verificador: ddf39be6eb089c51636d28ea68254f5c

Gmail

sidney morais <smavssidney@gmail.com>

ENC: Aéreo - Confirmação de Emissão (DE ARAUJO\SIDNEI) - LKQTJZ

1 mensagem

5 de setembro de 2019 11:22

PASSAGENS SEMUSA PORTO VELHO - RO <dasemusapassagens@hotmail.com>
Para: "smavssidney@gmail.com" <smavssidney@gmail.com>

TMS DOF/DIC Proc. 39 Fls. nº Assinatura

Bom dia!

Segue abaixo o bilhete emitido para o trecho Salvador/Porto Velho.

Atenciosamente,

PREFEITURA PORTO VELHO SEMUSA SECRETARIA DE SAÚDE

Simone Tavares
Núcleo de Contratos
Depto Administrativo
Fone: (69) 3901-2941

De: Emissao | SX <emissao@sxcorp.com.br>
Enviado: quinta-feira, 5 de setembro de 2019 07:16
Para: 'PASSAGENS SEMUSA PORTO VELHO - RO' <dasemusapassagens@hotmail.com>
Assunto: Aéreo - Confirmação de Emissão (DE ARAUJO\SIDNEI) - LKQTJZ

SX corp

Bilhete Eletrônico - Eticket
E-mail: **jonas.pereira@sxcorp.com.br**
Telefone: **55 31 75118100**

GOL Linhas aéreas inteligentes

Informações do Bilhete

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
127 0002952607	LKQTJZ	ADT - DE ARAUJO/SIDNEI	SX CORPORATIVO - GR 05/09/2019 por JONAS RODRIGUES PEREIRA

Voos

Cia	Origem / Destino	Voo	Esc.	Info	Loc Cia
					LKQTJZ

Gmail

sidney morais <smavssidney@gmail.com>

ENC: Aéreo - Confirmação de Emissão (DE ARAUJO\SIDNEI MR) - WQZKOL

1 mensagem

5 de setembro de 2019 10:44

PASSAGENS SEMUSA PORTO VELHO - RO <dasemusapassagens@hotmail.com>
Para: "smavssidney@gmail.com" <smavssidney@gmail.com>

Bom dia!

Segue abaixo o bilhete emitido para o trecho Porto Velho/Salvador.

Atenciosamente,

FMS/DOF/DIC Proc Fls.nº: Assinatura

PREFEITURA PORTO VELHO SEMUSA SECRETARIA DE SAÚDE

Simone Tavares
Núcleo de Contratos
Depto Administrativo
Fone: (69) 3901-2941

De: Emissao | SX <emissao@sxcorp.com.br>
Enviado: quarta-feira, 4 de setembro de 2019 12:43
Para: dasemusapassagens@hotmail.com <dasemusapassagens@hotmail.com>
Assunto: Aéreo - Confirmação de Emissão (DE ARAUJO\SIDNEI MR) - WQZKOL

SXcorp

Bilhete Eletrônico - Eticket
E-mail: **saulo@sxcorp.com.br**
Telefone: **55 31 75118100**

LATAM

Informações do Bilhete

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
957 2109598852	WQZKOL	ADT - DE ARAUJO/SIDNEI MR	SX CORPORATIVO - GR 04/09/2019 por SAULO GUIMARAES PEDROSA

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 62
Assinatura

RECIBO 150666 / 2019

INSCRIÇÃO

CARTÃO - R$ 100,00

Recebemos de **SIDNEI MORAIS DE ARAUJO**, inscrito sob CPF/CNPJ de número **67097685204** a importância de **R$ 100,00** (cem reais) referente a pagamento de INSCRIÇÕES e/ou ATIVIDADES no II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA.

Salvador-BA, 03 de Outubro de 2019

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA ? ABRAMEDE
CNPJ: 10.327.378/0001-58
RUA COSTA BARROS, 2422, BAIRRO: ALDEOTA, FORTALEZA/CE, CEP: 60160-281



FMS/DOFIDIC
Proc
Fls.nº: 63
Assinatura

RECIBO 150597 / 2019

INSCRIÇÃO

CARTÃO - R$ 100,00

Recebemos de **MAIKO JULIãO PEREIRA**, inscrito sob CPF/CNPJ de número **66780314234** , a importância de **R$ 100,00** (cem reais) referente a pagamento de Inscrição e/ou Cursos/Atividades no II CONGRESSO NORTE-NORDESTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA E XXI CONGRESSO BRASILEIRO DAS LIGAS DE TRAUMA

Salvador-BA, 25 de Setembro de 2019

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA ? ABRAMEDE
CNPJ: 10.327.378/0001-58
RUA COSTA BARROS, 2422, BAIRRO: ALDEOTA, FORTALEZA/CE, CEP: 60160-281

64

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 320/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 320/DIC/SEMUSA Porto Velho, 06 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 08.00401-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU, na cidade de Salvador-BA, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Aéreo.
Conforme solicitação constante no Memorando nº 130/2019/SAMU192/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Marta Maria Cavalcante Souza	62422	Enfermeira	3,5	325,88	1.140,58	Salvador-BA
Mayko Julião Pereira	278251	Enfermeiro	3,5	325,88	1.140,58	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:A7AC35AB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 10/09/2019. Edição 2541
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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 05
Assinatura

ANÁLISE Nº. 112/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 do Encontro Nacional de Coordenadores do SAMU 2019, no período de 02 a 05/10/2019.

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
Marta Maria Cavalcante Souza	Enfermeira	Salvador	3 ½ + auxílio deslocamento	R$ 325,88 + 162,94	R$ 1.140,58	Aéreo
Maiko Julião Pereira	Enfermeiro	Salvador	3 ½ + auxílio deslocamento	R$ 325,88 + 162,94	R$ 1.140,58	
Elaine Cristina dos Santos Lima	Assistente Adm/ Coordenadora SAMU	Salvador	3 ½ + auxílio deslocamento	R$ 249,45 + 124,73	R$ 997,81	
Sidnei Morais de Araújo	Morotista	Salvador	3 ½ + auxílio deslocamento	R$ 249,45 + 124,73	R$ 997,81	
TOTAL					R$ 1.140,58	

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: 66

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

Processo nº 08.00401.000.2019

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	04 07 09 11	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	40-43	
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	40-43	
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	44-51	
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	40-63	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	64	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	04 07 09 11	
	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	40-63	

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.

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.

3.1 Local e Data

Porto Velho/RO, 31 de Outubro de 2019.

4.1 Local e Data

Porto Velho/RO, 31 de Outubro de 2019.

3.2 Assinatura e Carimbo

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Histórico de Movimentação por Documento

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00401-000/2019
Interessado....: S.A.M.U./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. 66.

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

Fernanda Cristina C. Nunes
Assistente Administrativo

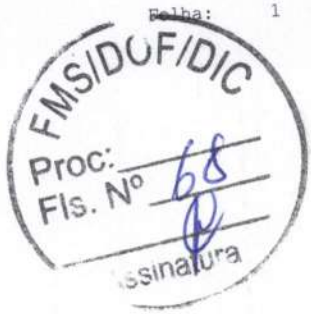
De acordo:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 18255 MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA - CPF 682.037.992-72
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.40.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 01/11/2019
Debitos = 3.747,62
Creditos = 1.140,58

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Movimentacao				
0004	904750	25/09/2019	Pagamento de Empenho 659 Ordem Bancaria 0000659 P. 08.00401/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001778	17598 MARTA MARIA CAVALCA	1.140,58+
						Saldo Atual :	1.140,58+
0004	978457	15/10/2019	Pagamento de Empenho 718 Ordem Bancaria 0000718 PROC. 08.00383-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001714	17598 MARTA MARIA CAVALCA	2.607,04+
						Saldo Atual :	3.747,62+
0004	1323	01/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1778/2019, CONF. ANALISE No 112/CFMS/2019 FL. 65, HOMOLOGACAO FL. 66, DO PROCESSO No 08.00401-00/2019.		2019/001778	17598 MARTA MARIA CAVALCA	1.140,58-
						Saldo Atual :	2.607,04+

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 69
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19049 MAIKO JULIAO PEREIRA - CPF 667.803.142-37 CAD 278251
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.73.00

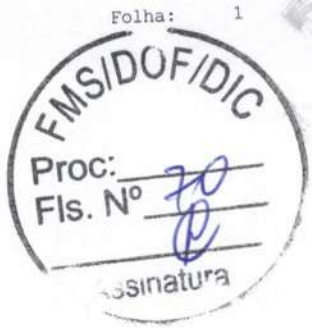
Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 01/11/2019
Debitos = 3.747,62
Creditos = 1.140,58

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	904759	25/09/2019	Pagamento de Empenho 659 Ordem Bancaria 0000659 P. 08.00401/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001780	19381 MAIKO JULIAO PEREIR	1.140,58+
						Saldo Atual :	1.140,58+
0004	978448	15/10/2019	Pagamento de Empenho 718 Ordem Bancaria 0000718 PROC. 08.00383-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001713	19381 MAIKO JULIAO PEREIR	2.607,04+
						Saldo Atual :	3.747,62+
0004	1374	01/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1780/2019, CONF. ANALISE No 112/CFMS/2019 FL. 65, HOMOLOGACAO FL. 66, DO PROCESSO No 08.00401-00/2019.		2019/001780	19381 MAIKO JULIAO PEREIR	1.140,58-
						Saldo Atual :	2.607,04+

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20890 ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA CPF 962.451.902-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.23.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 01/11/2019
Debitos = 997,80
Creditos = 997,80

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	904768	25/09/2019	Pagamento de Empenho 659 Ordem Bancaria 0000659 P. 08.00401/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001781	21486 ELAINE CRISTINA DOS	997,80+
						Saldo Atual :	997,80+
0004	1061388	01/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1781/2019, CONF. ANALISE No 112/CFMS/2019 FL. 65, HOMOLOGACAO FL. 66, DO PROCESSO No 08.00401-00/2019.		2019/001781	21486 ELAINE CRISTINA DOS	997,80-
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15193 SIDNEI MORAIS DE ARAUJO CPF 670.976.852-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.20.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 01/11/2019
Debitos = 997,80
Creditos = 997,80

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	904777	25/09/2019	Pagamento de Empenho 659 Ordem Bancaria 0000659 P. 08.00401/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001784	13689 SIDNEI MORAIS DE AR	997,80+
						Saldo Atual :	997,80+
0004	1061420	01/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1784/2019, CONF. ANALISE No 112/CFMS/2019 FL. 65, HOMOLOGACAO FL. 66, DO PROCESSO No 08.00401-00/2019.		2019/001784	13689 SIDNEI MORAIS DE AR	997,80-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: 72

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.000401/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 72, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 04 / 11 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Proc.
Fls. 73

Processo: 08.00401-000/2019
Origem: Secretaria Municipal de Saúde.
Assunto: Concessão e Prestação de Contas de Diárias.

Parecer nº. 013/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 72, 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: "encontro nacional de coordenadores do SAMU de 2019" no período de 02 a 05 de outubro na cidade de Salvador/BA.

3. Peças do processo:

a. Memorando nº130/2019/SAMU-192/SEMUSA, fl. 02;
b. Dados do evento, fl. 03;
c. Quadro de diárias, fl. 04, 07, 09 e 11;
d. Documentos pessoais, fls. 05, 06, 08, 10 e 12;
e. Ficha de localização do servidor, fls. 13, 20, 21 e 22;
f. Razão contábil, fls. 15 a 18;
g. CEO –Destaque nº 780, fl.24;
h. Empenho nº1778, 1781 e 1784, fls. 26 a 29;
i. Portaria nº320/DIC/SEMUSA, fl. 30;
j. Portaria nº321/DIC/SEMUSA, fl. 31 e 32;
k. Formulário de conferência, fl. 33;
l. Ordem bancária, fl.34;
m. Arquivo retorno despesa paga, fls. 35 a 38;
n. Relatório de comprovação, fls. 40 a 43;
o. Cópia de tickets de embarque, fls. 44 a 58;
p. Cópia de certificado, fls. 52 a 59;
q. Localizador da reserva/viagem, fls. 60 a 61;
r. Recibos, fls. 62 e 63;
s. Publicação DOMER de 10/09/19, fl. 64;

t. Análise nº112/CFMS/2019, fl. 65;
u. Termo de análise e homologação, fl. 66;
v. Razão contábil, fl. 68 a 71.

4. Tem-se como beneficiário(s), por meio da autorização do secretário da SEMUSA (fl. 04, 07, 09 e 11), o(s) seguinte(s) tomador(es) das diárias, conforme quadro abaixo:

Nome do beneficiado	Cargo/Função	Destino	Diárias		
			Quant	Valor Unit	Valor Total
Marta M. C. Souza	Enfermeiro	Salvador / BA	3,5 + Auxilio deslocamento	325,88 + 162,94	1.140,58
Maiko J. Pereira	Enfermeiro				
Elaine C. Dos S. Lima	Assist. Adminst. Coordenadora			249,45 + 124,73	997,81
Sidnei M. de Araújo	Motorista supervisor				

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 nas folhas 04, 07, 09 e 11 constam 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 04, 07, 09 e 11. Já em relação ao **valor do recurso disponibilizado não é possível associá-lo à tabela de valores em razão da falta de data na autorização e não se saber qual o decreto referenciado**. Quanto ao local da diligência estabeleceu-se a cidade de Salvador/BA, conforme documento de folha 04, 07, 09 e 11 e também dos relatórios folhas 40 a 43 e de cópias dos e-ticket de passagem de folhas 44 a 51 que confirmam a paridade com o local preestabelecido, bem como com a data de 02 a 05 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 35 a 38. O procedimento teve a devida publicidade conforme indica cópia do DOMER de 10 de setembro de 2019 na folha 64. **Não consta de relatório fotográfico que indique a comprovação da diligência.** Ademais, conforme documento de folha 66 o procedimento foi homologado pelo secretário da pasta após a emissão do termo de análise e homologação na mesma folha dos autos. Por fim, resta observar que não houve ofensa ao princípio da segregação de funções.

6. Do exame

Observa-se dos autos que houve apreciação acurada por parte da unidade de controle da secretaria (SEMUSA). Diante disto, apenas indica-se para os procedimentos futuros o

Proc.
Fls. 75

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 04, 07, 09 e 11 dos autos a data da autorização deste procedimento de concessão para que se determine a temporalidade do decreto vigente à época;**
V. **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, 11 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