CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00068-000/2019

ASSUNTO:	*Concessão de Diárias:* *PARA PARTICIPAREM DA PRÉ CONFERÊNCIA DA 9ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO*
INTERESSADO:	CMPV/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	15/02/2019

VOLUME I

SEMUSA
FLS. 02
Assinatura

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
9ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO

Oficio nº 05 - 9ª CMPV/CMPV/SEMUSA/2019 Porto Velho, 13 de fevereiro de 2019.

A Senhora
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde - SEMUSA
Nesta

ASSUNTO: Autorização para pagamento de diárias.

Senhora Secretaria,

Solicitamos a Vossa Senhoria que autorize o setor competente a concessão, de diárias aos servidores relacionados conforme planilha em anexo, com a finalidade de participarem da mobilização da Pré Conferência da 9ª Conferência Municipal de Saúde de Porto Velho, na zona rural de Porto Velho, conforme Cronograma de Mobilização em anexo.

Atenciosamente,

JANE CARVALHO CARDOSO
Coordenadora da 9ª Conferência Municipal de Saúde de Porto Velho
Adjunta

SEMUSA FLS. 03 Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO

CROMOGRAMA DE MOBILIZAÇÃO PARA AS PRÉ CONFERÊNCIAS

PERÍODO DE MOBILIZAÇÃO PARA AS PRÉ CONFERÊNCIAS DE 18 de Fevereiro a 01 de Março de 2019 Zona Rural e Urbana				
Data	**Local**	**Responsáveis**	**Equipes**	**Logística**
De 18 a 22 de Fevereiro de 2019	Nova Califórnia, Extrema Abunã, Vista Alegre do Abunã, Fortaleza do Abunã Nova Mutum, Jaci Paraná	Marcos Vinícius	Eduardo Magno Ângela Maria Gomes Pinheiro Cleide Davy	Veiculo: L-200 Motorista: Nelson
18/02/2019 Manhã	Morrinhos	João Aramayo da Silva	Geremias C. Novais Luzilde Rocha	Veiculo: Motorista: Augusto
18/02/2019 Tarde	Santa Rita	João Aramayo da Silva	Luzilde Rocha	Veiculo: Motorista: Augusto
19 e 20 02/2019	União Bandeirante	Cleiton da Costa	Luzanira Clerisvaldo Iolanda Souza	Veiculo: Motorista: Augusto
21 e 22/02/2019	Rio Pardo	Arlenio Miranda Silva	Cleiton da Costa	Veiculo: Motorista: Augusto
21/02/2019	Joana D'arc	Marcuce Antônio	Clerisvaldo André	Veiculo: Motorista: Raimundo Leal
22/02/2019 Manhã	Cachoeira do Teotônio	João Aramayo da Silva	José Carlos Coutinho Clerisvaldo	Veiculo: Motorista: Raimundo Nonato
22/02/2018 Tarde	Rio das Garças	Erica	Clerisvaldo Iolanda Souza	Veiculo: Motorista: Raimundo Nonato

SEMUSA
FLS. 04
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO

De 25 de fevereiro e 01 de Março de 2019	Cujubim Aliança São Carlos Nazaré Calama Demarcação	Arlenio Miranda Silva	Eduardo Magno Oliveira João Evangelista Rabelo Carlos Daniel	Veiculo: terrestre Motorista: Raimundo Leal Transporte: fluvial Motorista: Gelson

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

Ofício nº. 556 /GAB/SEMUSA

Porto Velho RO, 13 de fevereiro de 2019.

SEMUSA
FLS. 06
Assinatura

A Sua Senhoria o Senhor
JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde
N E S T A

CC

A Sua Senhoria o Senhor
Luis Carlos Mota
Gerente do RH

Senhor Presidente,

Com nossos cordiais cumprimentos, vimos informar a Vossa Senhoria que os servidores que compõem as equipes para realizarem viagem, ou seja, os que constam para recebimento de diárias ficam impossibilitados de receberem o pagamento de Plantões Extras em datas concomitantes,

Atenciosamente.

Marcus Vinícius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde

ENTRADA DE DOCUMENTO
D.A SEMUSA
Em 13.02.19 Hs 13:05
RECEBIDO POR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: Conselho Municipal
Período abrangido: 21 a 22 de fevereiro 2019	Objetivo Viagem: Divulgação e mobilização para as Pré Conferências

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
ARLENIO MIRANDA SILVA ✓ 36	Cadastro: RG: 341 549/SSP-RO CPF: 075162742 -91	Conselheiro Sem Vinculo empregatício	Banco do Brasil AG. 2290-X C/C: 8555-3	Rio Pardo	1 1/2	80,74 40,37	121,11	Terrestre
CLEITON DA COSTA SOUZA ✓ 36	Cadastro: RG:94002380046/SSP/CE CPF: 421 605 882-53	Conselheiro Sem Vinculo empregatício	Banco do Brasil AG. 2290 - X C/C: 38620-0		1 1/2	80,74 40.37	121,11	
JOSÉ AUGUSTO DA SILVA 14	Cadastro: 182014 RG:124249 SSP/RO CPF: 113 195 502 -15	Motorista	Banco do Brasil AG. 3796 – 6 C/C: 16 072 – 5		1 1/2	75,02 37,51	112,53	
TOTAL							354,75	

Porto Velho, _____ de _____ de 2019

Jane Carvalho Cardoso
Mat. 130 336
Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) **Autorizo**
( ) **não autorizo**

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Ordenador (a) da despesa

SEMUSA FLS. 06

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: Conselho Municipal
Período abrangido: 21 de fevereiro 2019	Objetivo Viagem: Divulgação e mobilização para as Pré Conferências

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
CLRISVALDO DE JESUS MUNIZ	Cadastro: 16966 RG: 536410 SSP/RO CPF: 572 888 362-15	Assistente Administrativo	Banco do Brasil AG. 0102 -3 C/C: 14854-7	Joana D'Arc	1/2	37,51	37,51	Terrestre
MARCUCE ANTÔNIO MIRANDA DOS SANTOS	Cadastro: 48886 RG: 545516 SSP/RO CPF: 676 725 582 -34	Enfermeiro	Banco do Brasil AG. 2270-5 C/C: 8742-4		1/2	40,37	40,37	
LUIZ ANDRE PEREIRA DE OLIVEIRA	Cadastro: 224733 RG: 618271 SSP/RO CPF: 697 624 142 68	Assistente Administrativo	Banco do Brasil AG. 2359-0 C/C: 31235-5		1/2	37,51	37,51	
RAIMUNDO LEAL BATISTA	Cadastro: 702466 RG: 300687 SSP/RO CPF: 075 173 942 15	Motorista	Banco do Brasil AG. 3796-6 C/C: 17948 -5		1/2	37,51	37,51	
							152,90	

SEMUSA
FLS. 69
Assinatura

Porto Velho, _____ de _____ de 2019

Jane Carvalho Cardoso
Mat. 130 336
Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) **Autori**
( ) **não autorizo**

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Ordenador (a) da despesa

SEMUSA
FLS. 08
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: Conselho Municipal
Período abrangido: 22 de fevereiro 2019	Objetivo Viagem: Divulgação e mobilização para as Pré Conferências

NOME DO BENEFICIADO	DADOS,25 CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
F CADASTRO IOLANDA DOS REMÉDIOS SOUZA SILVA	Cadastro: 271958 RG: 462889 SSP/RO CPF: 321239072-87	Assistente Social	Banco do Brasil AG. 2290 – X C/C: 47605-6	Rio das Garças	1/2	40,37	40,37	
ÉRICA RIBEIRO DE LIMA	Cadastro: RG: 122823-32 CPF: 525 156 212 -87	Apoiadora do Ministério da Saúde	Banco do Brasil AG. 2359-0 C/C: 31235-5		1/2	40,37	40,37	
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	Cadastro: 141540 RG: 148742 SSP/RO CPF: 325 846 602 -53	Motorista	Banco do Brasil AG. 3796-6 C/C: 16037-7		1/2	37,51	37,51	
							118,25	

Porto Velho, _____ de _____ de 2019 Jane Carvalho Cardoso Mat. 80336 Diretor(a) do Departamento Requisitante	( ) **Au[illegible]** ( ) **não autorizo** Marcus Vinicius de Oliveira Costa Secretário Adjunto Municipal da Saúde SEMUSA Ordenador (a) da despesa

SEMUSA
FLS. 10
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: Conselho Municipal
Período abrangido: 22 de fevereiro 2019	Objetivo Viagem: Divulgação e mobilização para as Pré Conferências

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
VINÍCIUS MEIRELES DE LIMA	Cadastro: RG: 56283 SSP/RO CPF: 052 266 432 -68	Conselheiro	Banco Brasil AG. 2270 - 5 C/C: 5125 - X	Cachoeira do Teotônio	1/2	40,37	40,37	Terrestre
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	Cadastro: 16966 RG: 536410 SSP/RO CPF: 572 888 362-15	Assistente Administrativo	Banco do Brasil AG. 0102 -3 C/C: 14854-7		1/2	37,51	37,51	
JOSÉ CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA	Cadastro: 204230 RG: 6738532-1 CPF:951794708-97	Conselheiro Com vínculo empregatício	Caixa Econ. Federal AG. 0102 -3 C/C: 54505 -8		1/2	40,37	40,37	
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	Cadastro: 141540 RG: 148742 SSP/RO CPF: 325 846 602 -53	Motorista	Banco do Brasil AG. 3796-6 C/C: 16037-7		1/2	37,51	37,51	

SEMUSA FLS. 14

Porto Velho, _____ de _____ de 2019 Jane Carvalho Cordoso 130 336 Diretor(a) do Departamento Requisitante	( ) **Autoriz** ( ) **não autorizo** Marcus Vinicius de Oliveira Costa Secretário Adjunto Municipal da Saúde SEMUSA Ordenador (a) da despesa

SEMUSA
FLS. 12
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão Requisitante: Conselho Municipal
Período abrangido: 25/02 a 01/03 de 2019	Objetivo Viagem: Divulgação e mobilização para as Pré Conferências

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente Banco Agência	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R$)	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
ARLENIO MIRANDA SILVA	Cadastro: RG: 341 549/SSP-RO CPF: 075162742 -91	Conselh1eiro Sem Vinculo empregatício	Banco do Brasil AG. 2290-X C/C: 8555-3	Cujubim Aliança São Carlos Nazaré Calama Demarcação	4 1/2	80,74 40.37	363,33	Terrestre/Fluvial
CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO	Cadastro: 40981 RG: 670180 SSP/RO CPF: 705 875 902 - 20	Assistente Administrativo	Banco do Brasil AG. 3796-6 C/C: 16085 - 7		4 1/2	75,02 37,51	337,59	
JOÃO EVANGELISTA RABELO MAIA	Cadastro: 2409447 RG: 49978 SS/RO CPF:080 088 252.00	Conselheiro Matrícula Estadual 2409447	Banco do Brasil AG. 2290 – X C/C: 13 142-3		4 1/2	80,74 40,37	363,33	
EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	Cadastro: RG: 1185685 CPF: 016 417 555-02	Conselheiro Municipal de Saúde - FEDER	Santander AG. 0674 C/C:01039489-9		4 1/2	80,74 40,37	363,33	
GELSON NEVES DE MELO	Cadastro: 179300 RG: 411 841 SSP/RO CPF: 486 077 112 -53	Marinheiro Auxiliar Fluvial	Banco do Brasil AG. 3796-6 C/C: 16925-0		3 1/2	75,02 37,51	262,57	

RAIMUNDO LEAL BATISTA	**Cadastro: 702466** **RG: 300687 SSP/RO** **CPF: 075 173 942 15**	**Motorista**	**Banco do Brasil** **AG. 3796-6** **C/C: 17948 -5**		**2** **1/2**	**75,02** **37,51**	**188,02**	
Total							**1878,17**	

Porto Velho, _____ de _____ de 2019

Jane Caulho Cardoso
Mat. 130336
Diretor(a) do Departamento Requisitante

( ) **Autorizo**
( ) **não autorizo**

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Ordenador (a) da despesa

SEMUSA
FLS. 14
Assessoria

SEMUSA
FLS. 16

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **ARLENIO MIRANDA SILVA,** Portador do RG. **341549 SSP/RO,** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_**Conselheiro sem Vínculo Empregatício,** matrícula, lotação, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 121,11 **(cento e vinte e um reais e onze centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

_____

Assinatura do servidor

CPF: **075162742 -91**

SEMUSA
FLS. 16
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **CLEITON DA COSTA SOUZA,** Portador do RG. **394002380046 SSP/CE** Servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_de Conselheiro sem vínculo empregatício, **matricula ,** lotação _autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **121,11 (cento e vinte um real e onze centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **421 605 882 53**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 12
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **JOSÉ AUGUSTO DA SILVA,** Portador do RG. **124249 SSP/RO,** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_**Motorista,** matrícula **182014**, lotação **SEMUSA**, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 112,53 **(cento e doze reais e cinquenta e três centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **241.105.233-20**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 10
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ,** Portador do RG. **536410 SS/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Assistente Administrativo, **matricula 16966,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (trinta e sete reais e cinquenta um centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 13 / 02 / 2019

CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ
Assinatura do servidor

CPF: **572 888 362-15**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 19
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **MARCUCE ANTÔNIO MIRANDA DOS SANTOS,** Portador do RG. **536410SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Enfermeiro, **matricula 48886,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 40,37 **(quarenta reais e trinta e sete centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor
CPF: **676 725 582 -34**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 20
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **LUIZ ANDRE PEREIRA DE OLIVEIRA,** Portador do RG. **618271 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Assistente Administrativo, **matricula 224733,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (quarenta reais e trinta e sete centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 12/02/2019

Assinatura do servidor

CPF: **697 624 142 68**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 21
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **RAIMUNDO LEAL BATISTA,** Portador do RG. **300687 SSP/RO** Servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo **Motorista, matricula 702466,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (trinta e sete reais e cinquenta um centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **075 173 942 15**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 22
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ,** Portador do RG. **536410 SS/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Assistente Administrativo, **matricula 16966,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (trinta e sete reais e cinquenta um centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 13 / 02 / 2019

CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ
Assinatura do servidor

CPF: **572 888 362-15**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 23
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **ÉRICA RIBEIRO DE LIMA,** Portador do RG. **122823-32,** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_**Apoiadora do Ministério da Saúde,** matricula, lotação , autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 40,37 **(quarenta reais e trinta e sete centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Érica Ribeiro de Lima.
Assinatura do servidor

CPF: **525 156 212 -87**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 24
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **IOLANDA DOS REMÉDIOS SOUZA SILVA,** Portador do RG. **462889 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Assistente Social, **matricula 271958,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 40,37 **(quarenta reais e trinta e sete centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **321 239 072-87**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 15
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO** Portador do RG. **148742 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_motorista, matricula, **141540** lotação SEMUSA, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (trinta e sete reais e cinquenta e um centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Raimundo Nonato Silva Filho
Assinatura do servidor

CPF: **325 846 602 -53**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MUSA
FLS. 26
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **VINÍCIUS MEIRELES DE LIMA** Portador do RG. **56283 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo **Conselheiro,** matricula,_____lotação,____autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **40,37 (quarenta reais e trinta e sete centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **052 266 432 - 68**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 17
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ,** Portador do RG. **536410 SS/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Assistente Administrativo, **matricula 16966,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (trinta e sete reais e cinquenta e um centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 13 / 02 / 2019

CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ
Assinatura do servidor

CPF: **572 888 362-15**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 18
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **JOSÉ CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA,** Portador do RG. **6738532-1** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Médico/Conselheiro, **matricula 204230,** lotação SEMUSA autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 40,37 **(Quarenta reais e trinta e sete centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **951794708-97**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 29
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO** Portador do RG. **148742 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_motorista, matricula, **141540** lotação SEMUSA, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **37,51 (trinta e sete reais e cinquenta e um centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **325 846 602 -53**

SEMUSA
FLS. 30
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **ARLENIO MIRANDA SILVA,** Portador do RG. **341549 SSP/RO,** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_**Conselheiro sem Vínculo Empregatício,** matrícula, lotação, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 363,33 **(trezentos e sessenta e três reais e trinta e três centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **075162742 -91**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 31
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO,** Portador do RG. **670180 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_**Assistente Administrativo**, matricula **40981,** lotação SEMUSA, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 337,59 (**trezentos e trinta e sete reais e cinquenta e nove centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Carlos Daniel do Nascimento
Assinatura do servidor

CPF: **705 875 902 - 20**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 32
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **JOÃO EVANGELISTA RABELO MAIA,** Portador do RG. **49978 SS/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_de Conselheiro vínculo Estadual, **matricula 2409447,** lotação _autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **363,33 (trezentos e sessenta e seis reais e trinta e três centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho 13 / 02 / 2019

Assinatura do servidor

CPF: **080 088 252 -00**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 33
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA** Portador do RG. **1185685 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_**Conselheiro Municipal de Saúde–FEDER** matricula,_____ lotação_____autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ **363,33 (trezentos e sessenta e três reais e trintae três centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Eduardo Magno Oliveira da Silva
Assinatura do servidor

CPF: **016417555-012**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

24

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **GELSON NEVES DE MELO** Portador do RG. **179300 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo **Marinheiro Auxiliar Fluvial**, matricula **411841,** lotação SEMUSA, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a 262,00 R$(duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos), referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

_____

Assinatura do servidor

CPF: **486 077 112 -53**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 35
Assinatura

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **RAIMUNDO LEAL BATISTA,** Portador do RG. **300687 SSP/RO** servidor (a) estatutário/celetista do Município de Porto Velho ocupante do cargo_Motorista, matricula **702466,** lotação SEMUSA, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 188,02 **(cento e oitenta e oito reais e dois centavos),** referente a recebimento de diárias no processo Administrativo nº_____a minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho ____/_____/ 2019

Assinatura do servidor

CPF: **075 173 942 15**

CANCELADO

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

SEMUSA
PROC.
FLS 36
Assinatura

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.

Geison Silva
Cad: 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Departamento Administrativo/SEMUSA

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 18143 ARLENIO MIRANDA SILVA - CPF - 075.162.742-91
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.10.92.00



Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 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: 19112 CLEITON DA COSTA DE SOUZA - CPF 421605882-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.80.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

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

Movimentacao

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 36
Assinatura

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15084 JOSE AUGUSTO DA SILVA - CPF 113.195.502-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.11.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFIC
Proc.
Fls.nº: 36
Marcela
Assinatura
CONFERIDO

Movimentacao

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 39
Assinatura

Razao de Contabilidade

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15241 CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ - CPF 572.888.362-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.68.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 37
Marcela
Assinatura

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

SEMUSA
Proc.
Fls. 40
Assinatura

Razao de Contabilidade

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15241 CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ - CPF 572.888.362-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.68.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00



UG	Lancto	Data	Historico	Movimentacao: 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: 15138 MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS - CPF- 676725582-34
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.65.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
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



nidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15424 LUIZ ANDRE P. DE OLIVEIRA - CPF 69762414268
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.04.51.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
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: 19028 RAIMUNDO LEAL BATISTA CPF 075.173.942-15 MAT 702466 RG 300687 SSP RO
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.02.32.68.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 187,55
Creditos = 0,00

SEMSA/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 41
Marcela
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	68003	15/02/2019	Pagamento de Empenho 25 Ordem Bancaria 0000025 P. 08.00065/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 05/02 A 09/02 DISTRITOS DE SAO CARLOS, NAZARE E DEMARCACAO		2019/000327	3854 RAIMUNDO LEAL BATIS	187,55+

Saldo Atual : 187,55+

SEMUSA
PROC.
FLS. 44
Assinatura

Razao de Contabilidade

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 16717 IOLANDA DOS REMEDIOS SOUZA SILVA CPF - 321.239.072-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.09.97.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
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: 15092 RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO - CPF 325.846.602-53 - CAD 141540
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.19.00

FMS/DOFIDO
PROC.
Fls. nº 43
Marcela
Assinatura

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

SEMUSA
Fls. 46
Assinatura

Razao de Contabilidade

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19414 ERICA RIBEIRO DE LIMA - CPF 525156212-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.06.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFIC Proc. Fls. nº 44 Marcela Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57991	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	598,40+
						Saldo Atual :	598,40+

SEMUSA FLS 47 Assinatura

Razao de Contabilidade

stado de Rondonia
refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 15092 RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO - CPF 325.846.602-53 - CAD 141540
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.19.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOF/DIC
Fls: 45
Assinatura

Movimentacao

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

SEMUSA
Fls: 48
Assinatura

Razao de Contabilidade

stado de Rondonia
refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
onta Contabil: 15262 VINICIUS MEIRELES DE LIMA - CPF 052.266.432-68
ivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.89.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 46
Marcela
Assinatura
CALCULADO

Movimentacao

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

SEMUSA
Proc.
Fls. 49
Assinatura

stado de Rondonia
refeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 16717 IOLANDA DOS REMEDIOS SOUZA SILVA CPF - 321.239.072-87
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.09.97.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFIDIC
Proc:
Fls.nº: 47
Marcela
Assinatura
CANCELADO

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

SEMUSA
Fls. 50
Assinatura

stado de Rondonia

refeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 15556 JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA - CPF 951.794.708-97
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.84.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFEUDS
Proc.:
Fls.: 48
Assinatura
CONFERINDO

Movimentacao

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

SEMUSA
FLS: 51
Assinatura

stado de Rondonia

Razao de Contabilidade

refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 15083 JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.10.00

FMS/DOFID
Proc:
Fls.nº: 49
Marcela
Assinatura

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

SEMUSA
FLS. 52
Assinatura

stado de Rondonia

Razao de Contabilidade

refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 19064 EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA - CPF 016417552-02
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.79.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFID:
Proc:
Fls.nº: 50
Marcela
Assinatura

Movimentacao

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

EMUSA
53
Assinatura

Razao de Contabilidade

stado de Rondonia
refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 15178 .RAIMUNDO LEAL BATISTA
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.05.00

FMS/DOFI/DIC
Proc:
Fls.nº: 51
Assinatura

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

SEMUSA
Fls: 54
Assinatura

Razao de Contabilidade

stado de Rondonia
refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 15483 CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO CPF - 705.875.902-20
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.11.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFIDC
Proc:
Fls.nº: 52
Marcela
Assinatura

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

SEMUSA
55
Assinatura

Razao de Contabilidade

stado de Rondonia
refeitura Municipal de Porto Velho

idade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
nta Contabil: 15483 CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO CPF - 705.875.902-20
vel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.11.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/02/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

FMS/DOFIN
Proc:
Fls.nº: 53
Marcela
Assinatura

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

SEMUSA
Fls. 56
Assinatura

Razão de Contabilidade

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Conta Contábil: 15322 GELSON NEVES DE MELO - CPF 486.077.112-53
Nivel Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.03.49.00

Movimentação do Período: 01/01/2019 até 18/02/2019
Débitos = 600,16
Créditos = 0,00

FM ... DOFIDIC
Pro...
Fls. 54
Marcela
Assinatura
CARIMBADO

Movimentação

UG	Lançto	Data	Histórico	Nº e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26537	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancária 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIÁRIAS		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	67994	15/02/2019	Pagamento de Empenho 25 Ordem Bancária 0000025 P. 08.00065/2019 PAGTO DE DIÁRIAS REF AO PERIODO DE 05/02 A 09/02 DISTRITOS DE SÃO CARLOS, NAZARE E DEMARCAÇÃO		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+

SEMUSA
Pro...
Fls. 57
Assinatura

CAMPEÃO

Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

SEMUSA
FL. 56
Assinatura

Ao D.A.

Após verificarmos na Razão da Contabilidade fls. 34 a 54, ausência de pendências quanto a Prestação de Contas, encaminhamos os autos para continuidade dos trâmites conforme despacho fls. 33.

Tatiana M de Assunção
Ger. Da Div. de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

DOF

Srª Gerente,

Encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 06/14, no valor total de R$ 2.659,81 (Dois mil, seissentos e cinquenta e nove reais e oitenta e um centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Geison Silva
Cad. 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Departamento Administrativo/SEMUSA

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

FNS/DOFIDIC
Proc:
Fls nº: 60
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 207

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.36	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS AO SERVIDOR: ARLENIO MIRANDA SILVA E CLEITON DA COSTA SOUZA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NO DISTRITO DE RIO PARDO NO PERÍODO DE 21 A 22 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 06 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 29.717,41	**R$ 242,22**	R$ 29.475,19
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 15.575,41	**R$ 242,22**	R$ 15.333,19

Porto Velho RO, 18 de fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (36) 1.023 (207

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/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 02
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 208

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS A SERVIDOR: JOSE AUGUSTO DA SILVA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NO DISTRITO DE RIO PARDO NO PERÍODO DE 21 A 22 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 06 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**15.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 12.886,25	**R$ 112,53**	R$ 12.773,72
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 5.815,25	**R$ 112,53**	R$ 5.702,72

Porto Velho RO, 18 de Fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (14) 1.023 (208)

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

PREFEITURA PORTO VELHO

FMS/DOF/DIOR
Proc:
Fls nº: 62
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 209

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS A SERVIDOR: CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ, MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS, LUIZ ANDRE PEREIRA DE OLIVEIRA E RAIMUNDO LEAL BATISTA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NA LOCALIDADE DE JOANA DARQUE NO PERÍODO DE 21 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 07 E 08 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**15.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 12.773,72	**R$ 152,90**	R$ 12.620,82
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 5.702,72	**R$ 152,90**	R$ 5.549,82

Porto Velho RO, 18 de Fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.315 (14) 1.023 (209

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

PREFEITURA PORTO VELHO

Proc: Fls.nº: 63 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 210

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS AOS SERVIDORES: IOLANDA DO REMEDIO SOUZA SILVA, ERICA RIBEIRO DE LIMA E RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NA LOCALIDADE DO RIO DAS GARÇAS NO PERÍODO DE 22 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 09 E 10 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**15.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 12.620,82	**R$ 118,25**	R$ 12.502,57
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 5.549,82	**R$ 118,25**	R$ 5.431,57

Porto Velho RO, 18 de Fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (14) 1.023 (210)

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

FMS/DOFIDIC
Proc:
Fls nº: 69
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 211

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.36	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS AO SERVIDOR: VINICIUS MEIRELES DE LIMA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NA LOCALIDADE DA CACHOEIRA DO TEOTONIO NO PERÍODO DE 22 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 11 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 29.475,19	**R$ 40,37**	R$ 29.434,82
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 15.333,19	**R$ 40,37**	R$ 15.292,82

Porto Velho RO, 18 de fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (36) 1.023 (211

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

FNS/DOFI/DIC
Proc:
Fls.nº:
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 212

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS AOS SERVIDORES: CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ, JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NA LOCALIDADE DO CACHOEIRA DO TEOTONIO NO PERÍODO DE 22 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05-9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 09 E 10 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**15.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 12.502,57	**R$ 78,21**	R$ 12.424,36
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 5.431,57	**R$ 78,21**	R$ 5.353,36

Porto Velho RO, 18 de Fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (14) 1.023 (212

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/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 66
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 213

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.36	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS AOS SERVIDORES: ARLENIO MIRANDA SILVA, JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NA LOCALIDADE DE CUJUBIM, ALIANÇA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCAÇÃO NO PERÍODO DE 25 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 13 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 29.434,82	**R$ 1.089,99**	R$ 28.344,83
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 15.292,82	**R$ 1.089,99**	R$ 14.202,83

Porto Velho RO, 18 de fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (36) 1.023 (213)

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:
Fls.nº: 67
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 214

Processo nº 08.00068-00/2019

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 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.315		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS AOS SERVIDORES: CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO, GELSON NEVES DE MELO E RAIMUNDO LEAL BATISTA, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO A PRÉ CONFERENCIA DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, NA LOCALIDADE DE CUJUBIM, ALIANÇA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCAÇÃO NO PERÍODO DE 25 DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 05- 9ª/CMPV/SEMUSA/2019 FL 02, QUADRO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FLS 13 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 59		
Dotação Anual:	**15.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 12.387,18	**R$ 788,18**	R$ 11.599,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 5.316,18	**R$ 788,18**	R$ 4.528,00

Porto Velho RO, 18 de Fevereiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.315 (14) 1.023 (214

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/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 207 a 214 fl. 60 a 67, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo fl. 59.

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

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 19 de fevereiro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

De acordo:

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

69

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000373
Subempenho: 0000

Credor: 19401 CLEITON DA COSTA DE SOUZA CGC/CPF: 421.605.882-53
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Conta: 592

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	29.434,82	121,11	29.313,71

Valor por Extenso: cento e vinte e um reais e onze centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR CLEITON DA COSTA SOUZA , RG: 94002380046/SSP/CE, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	121,11

Total Geral ... 121,11

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saude

70

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000375
Subempenho: 0000

Credor: 18458 ARLENIO MIRANDA SILVA
CGC/CPF: 075.162.742-91
Endereco:
Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Conta: 592
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
00.000,00	29.313,71	121,11	29.192,60

Valor por Extenso: cento e vinte e um reais e onze centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR ARLENIO , RG: 341549/SSP-RO, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	121,11

Total Geral ... 121,11

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

71

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000377
Subempenho: 0000

Credor: 4152 JOSE AUGUSTO DA SILVA CGC/CPF: 113.195.502-15
Endereco: RUA 12, No 171 AGENOR DE CARVAL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.886,35	112,53	12.773,82

Valor por Extenso: cento e doze reais e cinquenta e tres centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR JOSE AUGUSTO DA SILVA ,CADASTRO: 182014, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO No 208 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	112,53

Total Geral ... 112,53

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

72

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000378
Subempenho:0000

Credor: 14765 CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ CGC/CPF: 572.888.362-15
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.773,82	37,51	12.736,31

Valor por Extenso: trinta e sete reais e cinquenta e um centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ , CADASTRO No 16966, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO No 209 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	37,51

Total Geral ... 37,51

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

73

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000379
Subempenho:0000

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

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.736,31	40,37	12.695,94

V[illegible] por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS , CADASTRO No 16966, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO No 209 FL.62 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	40,37

Total Geral ... 40,37

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

74

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000380
Subempenho: 0000

Credor: 13632 LUIZ ANDRE P.DE OLIVEIRA CGC/CPF: 697.624.142-68
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
45.000,00	12.695,94	37,51	12.658,43

Valor por Extenso: trinta e sete reais e cinquenta e um centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR LUIZ ANDRE PEREIRA DE OLIVEIRA , CADASTRO No 224733, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO No 209 FL.62 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	37,51

Total Geral ... 37,51

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

75

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000381
Subempenho:0000

Credor: 3854 RAIMUNDO LEAL BATISTA CGC/CPF: 075.173.942-15
Endereco: RUA BRASIL, 4030 - EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.658,43	37,51	12.620,92

Valor por Extenso: trinta e sete reais e cinquenta e um centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR RAIMUNDO LEAL BATISTA , CADASTRO No 702466, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARCAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO No 209 FL.62 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	37,51

Total Geral ... 37,51

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireiles 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 Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000382
Subempenho:0000

Credor: 19714 ÉRICA RIBEIRO DE LIMA CGC/CPF: 525.156.212-87
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1012203362.315 Manutenção das Ações do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensação Fina

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Comum

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.620,92	40,37	12.580,55

Valor por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDORA ERICA RIBEIRO DE LIMA , RG: 122823-32, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARÇÃO E MOBILIZAÇÃO PARA AS PRÉ CONFERÊNCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO N° 05-9ªCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO N° 210 FL.63 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO N° 08.00068-00/2019	80,73	40,37

Total Geral ... 40,37

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles 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 Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000383
Subempenho:0000

Credor: 5725 RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO CGC/CPF: 325.846.602-53
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1012203362.315 Manutenção das Ações do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensação Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.580,55	37,51	12.543,04

Valor por Extenso: trinta e sete reais e cinquenta e um centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR RTAIMUNDO NONATO SILVA FILHO , CADASTRO 141540, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGARÇÃO E MOBILIZAÇÃO PARA AS PRÉ CONFERÊNCIAS. NO DISTRITO DE RIO PARDO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO N° 05-9ªCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 06, CEO N° 210 FL.63 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO N° 08.00068-00/2019	75,02	37,51

Total Geral ... 37,51

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

78

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000384
Subempenho:0000

Credor: 12774 VINICIUS MEIRELES DE LIMA CGC/CPF: 052.266.432-68
Endereco: Cidade: PVH UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 592
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	29.192,60	40,37	29.152,23

Valor por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR VINICIUS MEIRELES DE LIMA , RG: 56283 SSP/RO, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE CACHOEIRA DO TEOTONIO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 11, CEO No 211 FL.64 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	40,37

Total Geral ... 40,37

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles 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: 21.02.2019
Numero: 000385
Subempenho:0000

Credor: 14765 CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ CGC/CPF: 572.888.362-15
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.543,04	37,51	12.505,53

Valor por Extenso: trinta e sete reais e cinquenta e um centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ , CADASTRO N° 16966, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE CACHOEIRA DO TEOTONIO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 11, CEO No 212 FL.65 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	37,51

Total Geral ... 37,51

Responsavel pela Emissao

Tatiana Menezes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Menezes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

80

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000386
Subempenho:0000

Credor: 15812 JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA CGC/CPF: 951.794.708-97
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.505,53	40,37	12.465,16

Valor por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA, CADASTRO N° 204230, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE CACHOEIRA DO TEOTONIO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 11, CEO No 212 FL.65 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	40,37

Total Geral ... 40,37

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

81

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

Exercicio: 2019
Data: 21.02.2019
Numero: 000388
Subempenho:0000

Credor: 17739 IOLANDA DO REMEDIO SOUZA SILVA CGC/CPF: 312.239.072-87
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 592
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	29.152,23	40,37	29.111,86

Valor por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	0,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDORA IOLANDA DOS REMEDIOS SOUZA SILVA, CADASTRO N° 271958, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NO DISTRITO DE RIO DAS GARCAS. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 11, CEO No 210 FL.63 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	40,37

Total Geral ... 40,37

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasmi
Secretaria Municipal de Saúde

82

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

Exercicio: 2019
Data: 22.02.2019
Numero: 000397
Subempenho:0000

Credor: 18458 ARLENIO MIRANDA SILVA
CGC/CPF: 075.162.742-91
Endereco:
Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Conta: 592

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	29.111,86	363,33	28.748,53

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e tres reais e trinta e tres centavos***
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR ARLENIO MIRANDA SILVA, CADASTRO N° 40981, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NOS DISTRITOS CUJUBIM, ALIANCA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCACAO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 13, CEO No 213 FL.66 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	363,33
			Total Geral ...		363,33

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

83

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

Exercicio: 2019
Data: 22.02.2019
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 5934 JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA CGC/CPF: 080.088.252-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 592
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	28.748,53	363,33	28.385,20

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e tres reais e trinta e tres centavos***
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA N° 2409447, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NOS DISTRITOS CUJUBIM, ALIANCA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCACAO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 13, CEO No 213 FL.66 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	363,33

Total Geral ... 363,33

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

94

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

Exercicio: 2019
Data: 22.02.2019
Numero: 000403
Subempenho:0000

Credor: 19366 EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA CGC/CPF: 016.417.552-02
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Conta: 592

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390360000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FI
339036460000 DIARIAS A CONSELHEIROS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	28.385,20	363,33	28.021,87

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e tres reais e trinta e tres centavos***
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA RG: 1185685, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NOS DISTRITOS CUJUBIM, ALIANCA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCACAO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 13, CEO No 213 FL.66 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	80,74	363,33

Total Geral ... 363,33

Responsavel pela Emissao

Tatiana Metrelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Metrelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

85

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

Exercicio: 2019
Data: 22.02.2019
Numero: 000404
Subempenho:0000

Credor: 12658 CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO CGC/CPF: 705.875.902-20
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.465,16	337,59	12.127,57

Valor por Extenso: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta e nove centavos**
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO, CADASTRO No 40981, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NOS DISTRITOS CUJUBIM, ALIANCA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCACAO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 13, CEO No 214 FL.66 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	337,59

Total Geral ... 337,59

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

86

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

Exercicio: 2019
Data: 22.02.2019
Numero: 000406
Subempenho:0000

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

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario
Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	12.127,57	262,57	11.865,00

Valor por Extenso: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO SERVIDOR GELSON NEVES DE MELO, CADASTRO No 179300, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NOS DISTRITOS CUJUBIM, ALIANCA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCACAO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 13, CEO No 214 FL.67 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	262,57

Total Geral ... 262,57

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

87

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

Exercicio: 2019
Data: 22.02.2019
Numero: 000408
Subempenho:0000

Credor: 3854 RAIMUNDO LEAL BATISTA
CGC/CPF: 075.173.942-15
Endereco: RUA BRASIL, 4030 - EMBRATEL
Cidade: PORTO VELHO
UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Conta: 589
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario
Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	11.865,00	187,55	11.677,45

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 SERVIDOR RAIMUNDO LEAL BATISTA, CADASTRO No 702466, UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE: CONSELHO MUNICIPAL. OBJETIVO DA VIAJEM: DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE CONFERENCIAS. NOS DISTRITOS CUJUBIM, ALIANCA, SAO CARLOS, NAZARE, CALAMA E DEMARCACAO. MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE. CONFORME OFICIO No 05-9aCMPV/CMPV/SEMUSA/2019, FLS. 02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FLS. 14, CEO No 214 FL.67 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.59 - PROCESSO No 08.00068-00/2019	75,02	187,55
			Total Geral ...		187,55

Responsavel pela Emissao

Tatiana Merelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Merelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

88

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

Portaria nº. 052/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 22 de Fevereiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00068-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4 ½ (Quatro e meia diárias), 3 ½ (Três e meia diárias), 2 ½ (Duas e meia diárias), 1 ½ (Uma e meia diárias), ½ (meia diária) aos servidores abaixo relacionados, o qual se deslocara para os distritos de Rio Pardo, Joana D'Arc, Cachoeira do Teotônio, Cujubim, Aliança, São Carlos, Nazaré, Calama e Demarcação, com o objetivo da Viagem: Divulgação e Mobilização para pré Conferencias. No período de 21/02/2019 a 01/03/2019. Meio de Transporte: Terrestre e Fluvial.

Conforme solicitação constante no Oficicio. nº.05-9ªCMPV/CMPV/SEMUSA/2019.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
CLEITON DA COSTA DE SOUZA	RG:94002380 046/SSP/CE	CONSELHEIRO SEM VINCULO EMPREGATICIO	1 ½	80,74	121,11	RIO PARDO
ARLENIO MIRANDA SILVA	RG:341549/ SSP-RO	CONSELHEIRO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO	1 ½	80,74	121,11	
JOSÉ AUGUSTO DA SILVA	182014	MOTORISTA	1 ½	75,02	112,53	
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	16966	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	½	75,02	37,51	JOANA D'ARC
MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS	48886	ENFERMEIRO	½	80,74	40,37	
LUIZ ANDRE PEREREIRA DE OLIVEIRA	224733	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	½	75,02	37,51	
RAIMUNDO LEAL BATISTA	702466	MOTORISTA	½	75,02	37,51	
ERICA RIBEIRO DE LIMA	RG: 12282332	APOIADORA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	½	80,74	40,37	RIO DAS

RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	141540	MOTORISTA	½	75,02	37,51	GARÇAS
VINICIUS MEIRELES DE LIMA	RG: 56283 SSP/RO	CONSELHEIRO	½	80,74	40,37	CAHOEIRA DO TEOTONIO
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	16966	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	½	75,02	37,51	
JOSÉ CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA	204230	CONSELHEIRO COM VINCULO EMPREGATICIO	½	80,74	40,37	
IOLANDA DO REMEDIO SOUZA SILVA	271958	ASSISTENTE SOCIAL	½	80,74	40,37	RIO DAS GARÇAS
ARLENIO MIRANDA SILVA	RG: 341549 SSP-RO	CONSELHEIRO SEM VINCULO EMPREGATICIO	4 ½	80,74	363,33	CUJUBIM, ALIANÇA, SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO
JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA	2409447	CONSELHEIRO MATRICULA ESTADUAL	4 ½	80,74	363,33	
EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	RG:1185685	CONSELHEIRO MUNICIPAL	4 ½	80,74	363,33	
CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO	40981	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	4 ½	75,02	337,59	
GELSON NEVES DE MELO	179300	MARINHEIRO AUXILIAR FLUVIAL	3 ½	75,02	262,57	
RAIMUNDO LELA BATISTA	702466	MOTORISTA	2 ½	75,02	188,02	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

90

Processo Nº 08.00068-00/2019 **Porto Velho 22/02/2019**

R296
16

Ao Fundo Municipal de Saúde

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
373	19112	CLEITON DA COSTA DE SOUZA OK	121,11
375	18143	ARLENIO MIRANDA SILVA OK	121,11
377	15084	JOSE AUGUSTO DA SILVA OK	112,53
378	15241	CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ OK	37,51
379	15138	MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS OK	40,37
380	15424 ?	LUIZ ANDRE P. DE OLIVEIRA para desc. Folha	37,51
381	19028	RAIMUNDO LEAL BATISTA OK	37,51
382	16717	ERICA RIBEIRO DE LIMA OK 19414	40,37
383	15092	RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO OK	37,51
384	15262	VINICIUS MEIRELES DE LIMA OK	40,37
385	15241	CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ OK	37,51
386	15556	JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA OK	40,37
388	16717	IOLANDA DO REMDIO SOUZA SILVA OK	40,37
397	18143	ARLENIO MIRANDA SILVA OK	363,33
400	15083	JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA OK	363,33
403	19064	EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	363,33
404	15483	CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO OK	337,59
406	15322	GELSON NEVES DE MELO OK	262,57
408	15178	RAIMUNDO LEAL BATISTA OK	187,55

Tatiana Meireles de Assunção
Responsável pela Elabora

91

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 8296 COMP DE RECURSOS HIDRICOS Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 9842-6 Nr.OB.: 16 Nome Arq.: OBN60116887.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
5725 - RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	1	3796-6	16037-7	37,51	01688702003		
13632 - LUIZ ANDRE P.DE OLIVEIRA	1	3796-6	16635-9	37,51	01688702004		
15812 - JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA	1	102-3	54505-8	40,37	01688702005		
17739 - IOLANDA DO REMEDIO SOUZA SILVA	1	2270-5	9875-2	40,37	01688702006		
5951 - MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS	1	2270-5	8742-4	40,37	01688702007		
12774 - VINICIUS MEIRELES DE LIMA	1	2270-5	5125-X	40,37	01688702008		
19714 - ERICA RIBEIRO DE LIMA	1	2359-0	31235-5	40,37	01688702009		
14765 - CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	1	102-3	14854-7	75,02	01688702010		
4152 - JOSE AUGUSTO DA SILVA	1	3796-6	16072-5	112,53	01688702011		
19401 - CLEITON DA COSTA DE SOUZA	1	2290-X	38620-0	121,11	01688702012		
3854 - RAIMUNDO LEAL BATISTA	1	3796-6	17948-5	225,06	01688702013		
1328[illegible] - GELSON NEVES DE MELO	1	3796-6	16925-0	262,57	01688702014		
126[illegible] - [illegible]RLOS DANIEL DO NASCIMENTO	1	3796-6	16085-7	337,59	01688702015		
5934 - [illegible]OAO EVANGELISTA RABELO MAIA	1	2290-X	13142-3	363,33	01688702016		
19366 - EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	1	2290-X	510071630-0	363,33	01688702017		
18458 - ARLENIO MIRANDA SILVA	1	2290-X	8555-3	484,44	01688702018		

Total Geral 2.621,85

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

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

92

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 052/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 052/DIC/SEMUSA Porto Velho, 22 de Fevereiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00068-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4 ½ (Quatro e meia diárias), 3 ½ (Três e meia diárias), 2 ½ (Duas e meia diárias), 1 ½ (Uma e meia diárias), ½ (meia diária) aos servidores abaixo relacionados, o qual se deslocara para os distritos de Rio Pardo, Joana D'Arc, Cachoeira do Teotônio, Cujubim, Aliança, São Carlos, Nazaré, Calama e Demarcação, com o objetivo da Viagem: Divulgação e Mobilização para pré Conferencias. No periodo de 21/02/2019 a 01/03/2019. Meio de Transporte: Terrestre e Fluvial.
Conforme solicitação constante no Oficicio. nº.05-9ºCMPV/CMPV/SEMUSA/2019.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
CLEITON DA COSTA DE SOUZA	RG:94002380046/SSP/CE	CONSELHEIRO SEM VINCULO EMPREGATICIO	1 ½	80,74	121,11	RIO PARDO
ARLENIO MIRANDA SILVA	RG:341549/SSP-RO	CONSELHEIRO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO	1 ½	80,74	121,11	
JOSÉ AUGUSTO DA SILVA	182014	MOTORISTA	1 ½	75,02	112,53	
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	16966	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	½	75,02	37,51	JOANA D'ARC
MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS	48886	ENFERMEIRO	½	80,74	40,37	
LUIZ ANDRE PEREREIRA DE OLIVEIRA	224733	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	½	75,02	37,51	
RAIMUNDO LEAL BATISTA	702466	MOTORISTA	½	75,02	37,51	
ERICA RIBEIRO DE LIMA	RG: 12282332	APOIADORA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	½	80,74	40,37	RIO DAS GARÇAS
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	141540	MOTORISTA	½	75,02	37,51	
VINICIUS MEIRELES DE LIMA	RG: 56283 SSP/RO	CONSELHEIRO	½	80,74	40,37	CAHOEIRA DO TEOTONIO
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	16966	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	½	75,02	37,51	
JOSÉ CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA	204230	CONSELHEIRO COM VINCULO EMPREGATICIO	½	80,74	40,37	
IOLANDA DO REMEDIO SOUZA SILVA	271958	ASSISTENTE SOCIAL	½	80,74	40,37	RIO DAS GARÇAS
ARLENIO MIRANDA SILVA	RG: 341549 SSP-RO	CONSELHEIRO SEM VINCULO EMPREGATICIO	4 ½	80,74	363,33	CUJUBIM, ALIANÇA, SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO
JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA	2409447	CONSELHEIRO MATRICULA ESTADUAL	4 ½	80,74	363,33	
EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	RG:1185685	CONSELHEIRO MUNICIPAL	4 ½	80,74	363,33	
CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO	40981	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	4 ½	75,02	337,59	
GELSON NEVES DE MELO	179300	MARINHEIRO AUXILIAR FLUVIAL	3 ½	75,02	262,57	
RAIMUNDO LELA BATISTA	702466	MOTORISTA	2 ½	75,02	188,02	

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:9AB680CC

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

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068-000/2019	ARLENIO MIRANDA DA SILVA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
PORTARIA N 052/DIC/SEMUSA/22/02/2019	CONSELHEIRO DE SAÚDE

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
RG 94002380	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO/RO	21/02/2019 ÀS 08:00 HS
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
RIO PARDO	21/02/2019 ÀS 11:00 HS

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)	CAMINHONETE TRITON	12.6. Placa	NEF 7838

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSE AUGUSTO DA SILVA	182014
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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21 A 22/02/2019	RIO PARDO

17. Relato das Atividades

REALIZADO VISITA NO DISTRITO DE RIO PARDO, COM O OBJETIVO DE MOBILIZAR A POPULAÇÃO, PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE, USUÁRIOS, REPRESENTANTES DE ENTIDADES DE CADA DISTRITO A PARTICIPAREM DA PRE CONFERENCIA DE SAÚDE QUE SERÁ REALIZADA PARTIR DO DIA 22 DE MARÇO DE 2019 PARA ELEIÇÃO DOS DELEGADOS QUE PARTICIPARÃO DA 9ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO.

18. Local/Data	

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

94

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

Adalberto Rosa da Silva
Gerente de Divisão de Transporte
Decreto nº 3377/2019

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO - CDT

Autorizo a saída do veículo abaixo para atender VIAGEM RIO PARDO

Destino:

VEÍCULO: TRITON PLACA: NEF 7838 DATA: 22 / 02 / 19 Assinatura/DITRAN

	DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	VISTO
		Saída	Chegada	Saída	Chegada			
21.	22/02/19	8.00	18 HORA	126336	126862		RIO PARDO PORTO VELHO.	
							PORTO VELHO A RIO PARDO	

Assinatura do motorista JOSE AUGUSTO DA SILVA	Odometro	QTD. LITROS	LUBRIFICANTES Óleo do motor ☐ Óleo do cambio ☐ Óleo diferencial ☐	Lavagem simples ☐ Lavagem geral ☐ Lubrificação ☐ Polimento ☐	

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00066-000/2019	Cleiton da Costa Souza

3. Portaria/Decreto	4. Cargo/Função
Portaria n.º 044/DIC/SEMUSA de 18 janeiro de 2019	Conselheiro Municipal de Saúde - CMSPV

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
	Representante do Conselho de Ministro e Pastores - COMEP

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho	21/02/2019 – 08:00
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada rio pardo**
Rio Pardo	22/02/2019 – 18:00

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)	Caminhonete Triton	12.6. Placa	NEF 7838

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSE AUGUSTO DA SILVA	182014
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		13.8. Cadastro
13.7. Nome do Comandante						
12.9. Assinatura do Comandante						

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
18 a 22/02/2018	Distrito Rio Pardo
17. Relato das Atividades	

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

Foi realizada visita no Distrito de RIO PARDO, com o objetivo de mobilizar a população, profissionais da área de saúde, usuários, representantes de entidades de cada Distrito a participarem da Pré Conferência de saúde, que será realizada a partir do dia 22 de março de 2019 para eleição dos delegados que participarão da 9ª Conferência Municipal de Saúde de Porto Velho.

18. Local/Data	
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
	João Aramayo da Silva Coordenador da 9ª Conferência Municipal de Saúde de Porto Velho Presidente do Conselho Municipal de Saúde - CMSPV

97

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068.000.2019	JOSÉ AUGUSTO DA SILVA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
Portaria nº 052/DIC/SEMUSA _ 22.02.2019	Motorista

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
182014	DITRAN/DA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	2102.2019 – 08:00 hs
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
RIO PARDO	22.02.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	PEGEOU	12.6. Placa	NCI - 4495
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
JOSÉ AUGUSTO DA SILVA					
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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21 a 22.02.19	Rio Pardo

17. Relato das Atividades

Conduzir a equipe nos Distritos acima citados, visando realizar a divulgação e mobilização para as Pré-Conferencias Municipal de Saúde

18. Local/Data	

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
José augusto da silva	jose Carvalho Cardoso

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00066-000/2019	CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ
3. Portaria/Decreto Nº	**4. Cargo/Função**
	ASS. ADMINISTRATIVO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**
16966	ASTEC - NUGED

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	28/02/ 14:00h
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
JOANA DARC	28/02 16hs

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)	TRITON	12.6. Placa	NDO 1868
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
RAIMUNDO LEAL					
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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
28/02/19	P.A JOANA DARC → OBS: Data inicial era 22/02, foi transferida P/ 28/02
17. Relato das Atividades	
MOBILIZAÇÃO PARA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
18. Local/Data	PORTO VELHO 28/02/19
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	

99

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00065-000/2019	Marcuce Antonio Miranda dos Santos
3. Portaria/Decreto	4. Cargo/Função
	Enfermeiro
5. Cadastro	6. Unidade de Lotação
48886	Núcleo Gestor de Educação Permanente/NUGEP/ASTEC

HISTÓRICO

7. Origem da Viagem	8. Data/hora de Saída
Porto Velho	21.03.2019 – 09:00 h
9. Destino da Viagem	10. Data/Hora de Chegada
Distrito de Joana D'arc	21.02.2019/15:00h

MEIO DE TRANSPORTE

11. **Rodoviário** (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)					
	11.1. Ônibus	11.2. Nº do Bilhete		11.3. Folha(s)	

x	11.4. Carro Oficial	11.5. **Tipo** (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		11.6. Placa	
11.7. Nome do Motorista				11.8. Cadastro	
11.9. Assinatura do Motorista					

12. **Aquaviário** (marcar **X** no tipo de veículo utilizado)					
	12.1. Barco de Passageiros	12.2. Nº do Bilhete		12.3. Folha(s)	
	12.4. Barco Oficial	12.5. Tipo	Voadeira/ambulancha – Tombamento 36738	12.6. Placa	
12.7. Nome do Comandante				12.8. Cadastro	
12.9. Assinatura do Comandante					

100

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

14. Data/Período	**15. Local** (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21/02/2019 | 09:00h às 15:30h	Deslocamento de Porto Velho ao Distrito de Joana D'arc.

16. Relato das Atividades

O servidor desenvolveu atividades de mobilização dos atores locais, para as pré conferência de saúde no distrito citado, como mecanismo de organização oficial para a 9ª Conferência Municipal de Saúde de Porto Velho, a acontecer no período de 10 a 12 de abril de 2019. No ato da mobilização, foi afixado cartazes da conferência e realizado diálogos com a comunidade e trabalhadores da saúde que irão compor o grupo da pré-conferência.

17. Local/Data	Porto Velho, 22.02.2019
18. Assinatura do Tomador das Diárias	**19. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**

MOD. ANEXO VI – DECRETO Nº 14.365/2016.

101

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068	RAIMUNDO LEAL BATISTA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	MOTORISTA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
702466	DITRAN

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	21.02.2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
JOANA D"ARC	21.02.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

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

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

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

	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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21.02.2019	JOANA D"ARC

17. Relato das Atividades

Conduzir a equipe no Distrito acima citado, visando realizar a divulgação e mobilização para as Pré-Conferencias Municipal de Saúde

18. Local/Data	

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

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068.000.2019	RAIMUNDO LEAL BATISTA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	MOTORISTA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
702466	DITRAN

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	21.02.2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
JOANA D"ARC	21.02.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		12.6. Placa	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Motorista					

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

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

	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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21.02.2019	JOANA D'ARC

17. Relato das Atividades

Conduzir a equipe, para a divulgação e mobilização para as Pré-Conferencias Municipal de Saúde

18. Local/Data	Porto Velho, 22 de fevereiro de 2019

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

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00066-000/2019	IOLANDA DO REMÉDIO SOUZA SILVA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
Portaria Nº 044/DIC/SEMUSA de 18 de Janeiro de 2019.	Assistente Social

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
271958	Departamento de Atenção Básica – DAB

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	22/02/2019 – 14 h 00 min
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
RIO DAS GARÇAS	22/02/2019 – 14 h 30 min

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 X	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Onibus, Caminhão)	Caminhonete Triton	12.6. Placa	NEF 7758

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	141540
12.9. Assinatura do Motorista	Raimundo Nonato Silva Filho

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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22/02/2019	Mobilização para a Pré-Conferência da Conferencia Municipal de Saúde

17. Relato das Atividades

No dia 22 de fevereiro de 2019, foi realizado visita a localidade Rio das Garças com objetivo de mobilizar a população, profissionais de saúde, usuário, representantes de entidades local para a participarem da Pré-Conferência de saúde, que será realizada no Balneário Rio das Garças no dia 21 de março de 2019 para eleição dos delegados que participarão da 9° Conferencia Municipal de Saúde de Porto Velho.

18. Local/Data	

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
	João Aramayo da Silva Coordenador da 9° Conferência Municipal de Saúde de Porto Velho Presidente do Conselho Municipal de Saúde -CMSPV

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.0006-000/20196	ERICA RIBEIRO DE LIMA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
	APOIADORA DO MINISTERIO DA SAUDE - PROJETO RESPOSTA RAPIDA A SIFILIS – APOIO SEMUSA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
	SEMUSA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Participação da mobilização da Pré-Conferência da 9ª Conferência Municipal de Saúde na Zona Rural de Porto Velho – COMUNIDADE RIO DAS GARÇAS	22/02/2019 14:00 hs
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
LOCALIDADE DE RIO DAS GARÇAS PARA REALIZAR A MOBILIZAÇÃO DA PRÉ-CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAUDE	22/02/2019 16:30 hs

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)	CAMIONETE	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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
27/02/2019	COMUNIDADE RIO DAS GARÇAS

17. Relato das Atividades

NO DIA 27/02/2019 SAÍMOS DA SEMUSA AS 14:00 HORAS COM DESTINO A COMUNIDADE RIO DAS GARÇAS. DESENVOLVEMOS NA COMUNIDADE UMA MOBILIZAÇÃO SOBRE A PRÉ-CONFERÊNCIA MUNICIPAL QUE IRÁ ACONTER NO DIA 21/03/2019. PASSAMOS PELO POSTO DE SAÚDE DA COMUNIDADE RIO DAS GARÇAS ONDE DEIXAMOS CARTAZES E CONVERSAMOS COM OS AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE. VISITAMOS ALGUNS LOCAIS ESTRATÉGICOS E COLOCAMOS CARTAZES PARA MOBILIZAR A COMUNIDADE DA IMPORTÂNCIA DA PRÉ-CONFERÊNICA.

18. Local/Data	08/03/2019 Porto Velho - RO.

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Erica Ribeiro de Lima CPF 522 156 21 287	Jane E. Cardoso

105

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
	RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO
3. Portaria/Decreto Nº	**4. Cargo/Função**
	MOTORISTA
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**
141.540	SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE - SEMUSA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
P. Velho - RO	22/02/2019 - AS 8:30
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
CACHOEIRA - TEOTONIO - RIO DAS CARCAS	22/02/2019. AS. 18 HS

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)	CAMIONETE	12.6. Placa	NEF. 7758
12.7. Nome do Motorista					**12.8. Cadastro**
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO					141.540
12.9. Assinatura do Motorista	RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO				

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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22.02.19	conduzir servidores no Rio das garcas
17. Relato das Atividades	
Conduzir servidores para divulgação e mobilização para as pré - conferencias	
18. Local/Data	
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	Jane C. Cardozo

106

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068.2019	VINICIUS MEIRELES DE LIMA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	CONSELHEIRO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	22.02.2019 – 14H
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
CACHOEIRA DE TEOTONIO	22.02.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSÉ AUGUSTO DA SILVA	282014
12.9. Assinatura do Motorista	José augusto da silva

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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22.02.2019	

17. Relato das Atividades

Mobilização para a pré-conferencia Municipal de Saúde, representeantes de cada Distrito

18. Local/Data	Porto Velho, 27 de fevereiro de 2019

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

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068.2019	CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	Assistente Administrativo

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
16966	

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	22.02.2019 –
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
CACHOEIRA DE TEOTONIO	22.02.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
RAIMUNDO NONATO DA SILVA FILHO	282014
12.9. Assinatura do Motorista	RAIMUNDO NONATO DA SILVA FILHO

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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22.02.2019	

17. Relato das Atividades

Mobilização para a pré-conferencia Municipal de Saúde, representeantes de cada Distrito

18. Local/Data	Porto Velho, 27 de fevereiro de 2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ	Jairi Carvalho Cardoso

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

Adalberto Rosa da Silva
Gerente de Divisão de Transporte
Decreto nº 33775/2019

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO - CDT

Autorizo a saída do veículo abaixo para atender Conselho Municipal

Destino:

VEÍCULO: L.200 TRITON PLACA: NEF. 7758 DATA: 22 / 02 / 2019 Assinatura/DITRAN

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	VISTO
	Saída	Chegada	Saída	Chegada			
22/02/2019	8 HS	18 HS	75-340	75:450		Semusa. Rio das Garças. Cachoeira Teotônio.	

Romulo Donato
Assinatura do motorista

Odometro	QTD. LITROS

LUBRIFICANTES

- Óleo do motor ☐
- Óleo do cambio ☐
- Óleo diferencial ☐

- Lavagem simples ☐
- Lavagem geral ☐
- Lubrificação ☐
- Polimento ☐

805

011

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ZOONOSES – DCZ
DIVISÃO DE TRANSPORTE - DITRAN

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO-CDT

Autorização a saída do veiculo abaixo para atender _____
Destino: _____
Veiculo: TRITON **Placa:** NDD 1868 **DATA:** 28 / 02 / 2018 **Assinatura/DITRAN**

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO	VISTO
	Saída	Chegada	Saída	Chegada			
	1400	1940	249455	251255		PORTO VELHO a JOANA D'ARC	

Assinatura do motorista

ÔDOMETRO | QTD LITROS

LUBRIFICANTES

- Óleo do motor ☐
- Óleo do cambio ☐
- Óleo diferencial ☐

- Lavagem Simples ☐
- Lavagem geral ☐
- Lubrificação ☐
- Polimento ☐

111

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068.000.2019	ARLENIO MIRANDA DA SILVA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	Conselheiro de Saúde

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
RG 9400230	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	25.02.2019 -
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Cujubim, Aliança, São Carlos, Nazaré, Calama e Demarcação	01.03.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
Raimundo Nonato Silva filho	
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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Periodo	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
25.02.2019 a 01.03.2019	Cujubim, Aliança, São Carlos, Nazaré, Calama e Demarcação

17. Relato das Atividades

Realizar visitas nos Distritos acima citados, com o objetivo de mobilizar a população, profissionais da saúde, usuários, representantes das entidades de cada Distrito a participarem da pré-conferecia de saúde, que será realizada a partir do dia 22.03.2019, para eleição dos delegados que participarão da 9ª Conferencia Municipal de Saúde de Porto Velho.

18. Local/Data	Porto Velho, 07 de março de 2019.

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

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08 - 000068-000/2019	CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO
3. Portaria/Decreto Nº	**4. Cargo/Função**
Nº 052/DIC/SEMUSA 22/02/2019	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**
40981	DAB/SEMUSA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	25/02/2019 - 08HS
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
CUJUBIM, ALIANÇA, SÃO CARLOS, NAZARÉ, CALMANA E DEMARCAÇÃO	01/03/2019 - 13HS

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)	L200	12.6. Placa	NDO - 1868
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
RAIMUNDO LEAL BATISTA					702466
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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
25/02 a 01/03/19	REALIZADAS VISITAS AOS DISTRITOS E LOCALIDADES DE CUJUBIM, ALIANÇA, SÃO CARLOS NAZARÉ, CALMANA E DEMARCAÇÃO

17. Relato das Atividades

VISITA COM O OBJETIVO DE MOBILIZAR A POPULAÇÃO, PROFISSIONAIS DE SAÚDE, USUÁRIOS, REPRESENTANTES DE ENTIDADES PARA PARTICIPAÇÃO DA PRÉ-CONFERÊNCIA DE SAÚDE (9ª) DE PORTO VELHO

18. Local/Data	
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
Carlos Daniel do Nascimento	Jane Carvalho Cardoso

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

113

RELAÇÃO DE VEÍCULOS EM ATIVIDADES NO FIM DE SEMANA

Segue abaixo a relação de veículos autorizados a saírem em atividade relacionada a secretaria no fim de semana dias 25/02 a 01/03 de 2019

DATA	MOTORISTA	AÇÃO	VEICULO	LOCALIDADE
25/02 a 01/03/ 2019	Rdo Leal	Pré conferência	L200- NDO-1868	HUMAITÁ
25/02 a 01/03/ 2019	Gelson	Pré conferência	Ambu lancha- tombamento 36738	São Carlos, Nazaré, Demarcação, Calama

INFORMO QUE OS VEÍCULOS A SERVIÇO DA VIGILÂNCIA TEM SAÍDA AUTORIZADA DEVIDO AS DEMANDAS SEREM DE DENUNCIAS. SOLICITO QUE SEJA ANOTADOS OS DADOS DO VEÍCULO, HORÁRIOS DE SAÍDA E CHEGADA BEM COMO DO CONDUTOR, PARA AUTORIZAR A SAÍDA DOS MESMO.

GERENTE-/ DITRAN/ ADALBERTO-/99201-3309

CONTATOS

RAIMUNDO 98127-3882

EDERSON 99349-0042

Adalberto Rosa da Silva
Gerente de Divisão de Transporte
Decreto nº 337/2019

114

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
	JOÃO EVANGELISTA RABELO MAIA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
	CONSELHEIRO MUNICIPAL DE SAÚDE

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
SIAP 2409447	CMSPV

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
REALIZAR MOBILIZAÇÕES DAS PRÉ-CONFERÊMCIAS MUNICIPAL DE SAÚDE NOS DISTRITOS DE SÃO CARLOS,NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO E COMUNIDADES DA ALIANÇA, CUJUBIM, AGROVILA NOVA ALIANÇA E AGROVILA RIO VERDE NO PERÍODO DE 25 DE FEVEREIRO A 01	25. 02 à 01.03.2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
ZONA RURAL E BAIXO RIO MADEIRA	

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

X	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)		12.6. Placa	
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
Raimundo Beal Batista					702466
12.9. Assinatura do Motorista					

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

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

X	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
25.02.2019 26.02 A 01.03.2019	VIAGEM AS COMUNIDADES DE CUJUBIM, ALIANÇA, NOVA ALIANÇA E AGRO VILA RIO VERDE REALIZAÇÃO DAS VIAGENS AOS DISTRITOS DE SÃO CARLOS. NAZARÉ, CALAMA E DEMARCAÇÃO.

AOS DISTRITOS DE17. Relato das Atividades

MOBILIZAR AS COMUNIDADES PARA AS PRES-CONFERENCIAS , COM OBJETIVO DE ELEGER DELEGADOS REPRESE NTANTES PARA A CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE PORTO VELHO, QUE SERA REALIZADA NO PERIODO DE 10,11 E 12 DE ABRIL DE 2019

18. Local/Data	

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

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08-00068-000/2019	EDUARDO MAGNO Oliveira da Silva
3. Portaria/Decreto Nº	**4. Cargo/Função**
052 /Dic /Semusa 22/02/2019	Conselheiro sem vínculo empregatícios
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação**

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Participação da mobilização da Pré Conferência da 9ª Conferência Municipal de Saúde na Zona Rural de Porto Velho	25/02/2019 8 horas
10. Destino da Viagem Porto Velho (Cujubim, Aliança, São Carlos, Nazaré Calama e Dermacação	01/02/19 - 13 hs

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	
	X	Camionete		NDO 1868	

2.7. Nome do Motorista Raimundo Leal Batista — 12.8. Cadastro 702966

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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/periodo	10. Destino da Viagem
25/02 à 01/03/19	Distritos: Cujubim, aliança, São Carlos, Nazaré, Calama, Dermacação

17. Relato das Atividades

As Visitas aos Distrito tem como Objetivo mobilizar a direção da Unidade de saúde de Cada Local e a Comunidade em geral para a Participação na Pré-Conferência de Saúde de Porto Velho 9ª conferência

18. Local/Data

19. Assinatura/do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Eduardo	Jane Carvalho Cardoso

116

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
08.0068.000.2019	Gelson Neves de Melo

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	marinheiro -

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
179300	1. Processo nº

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto VELHO	25.02.19
10. Destino da Viagem	11. Data/hora de Chegada
CUJUBIM, ALIANÇA, SÃO Carlos, Nazaré, Calama, Demarcação	01.03.19

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	Ogha Neves de melo

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
25.02 a 01.03	CUJUBIM, SÃO Carlos, Aliança., Nazaré, Calama, Demarcação

17. Relato das Atividades

Conduzir servidores aos distritos acima, para divulgação e mobilização para as pré-conferencias municipais de Saúde

18. Local/Data	

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Ogha Neves de melo	José Carvalho Cardoso

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

117

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068	RAIMUNDO LEAL BATISTA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
052/DIC/SEMUSA	MOTORISTA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
702466	DITRAN

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	25.02.2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Cujubim, aliança, São Carlos, Nazaré, Demarcação, Calama .	01.03.2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

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

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

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

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

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

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
25.02.2019 a 01.03.2019	Cujubim, aliança, São Carlos, Nazaré, Demarcação, Calama .

17. Relato das Atividades

Conduzir a equipe nos Distritos acima citados, visando realizar a divulgação e mobilização para as Pré-Conferencias Municipal de Saúde

18. Local/Data	

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. 118
Assinatura

ANÁLISE Nº. 014/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. 06 a 14, com o objetivo de participarem da mobilização da Pré-conferencia da 9ª Conferencia Municipal de Saúde de Porto Velho, na Zona Rural de Porto Velho, nos Distritos de Nova Califórnia, Extrema, Abunã, Vista Alegre do Abuna, Fortaleza do Abunã, Nova Mutum, Jaci-Paraná, Morrinhos, Santa Rita, União Bandeirantes, Rio Pardo, Joana D'arc, cachoeira de Teotônio, Rio das Garças, Cujubim, Aliança, São Carlos, Nazaré, Calama e Demarcação, no período de 18 de fevereiro a 01 de março de 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
Arlenio Miranda Silva	Conselheiro	Rio Pardo	1½	80,74	121,11	Terrestre
Cleiton da Costa Souza	Conselheiro			80,74	121,11	
Jose Augusto da Silva	Motorista			75,02	112,53	
Clerisvaldo de Jesus Muniz	Assistente Administrativo	Joana D'arc	½	37,51	37,51	
Marcuce Antonio Miranda dos Santos	Enfermeiro			40,37	40,37	
Luiz André Pereira de Oliveira	Assistente Administrativo			37,51	37,51	
Raimundo Leal Batista	Motorista			37,51	37,51	
Iolanda dos Remedios Souza da Silva	Assistente Social	Rio das Garças	½	40,37	40,37	
Erica ribeiro de Lima				40,37	40,37	
Raimundo Nonato Silva Filho				37,51	37,51	
Vinicius Meireles de Lima	Conselheiro	Cachoeira de Teotônio	½	40,37	40,37	
Clerisvaldo de Jesus Muniz	Assistente Administrativo			37,51	37,51	
Jose Carlos Coutinho de Oliveira	Conselheiro			40,37	40,37	
Raimundo Nonato da Silva	Motorista			37,1	37,51	
Arlenio Miranda Silva	Conselheiro	Cujubim, Aliança, São Carlos,	4½	80,74	363,33	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 119
Assinatura

		Nazaré, Calama e Demarcação				
Carlos Daniel do Nascimento	Assistente Administrativo			75,02	337,59	
João Evangelista Rabelo Lima	Conselheiro			80,74	363,33	
Eduardo Magno Oliveira da Silva	Conselheiro			80,74	363,33	
Gelson Neves de Melo	Marinheiro Aux. Fluvial		3½	75,02	262,57	
Raimundo Leal Batista	Motorista		2½	75,02	188,02	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias, 06 a 14.

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 120
Assinatura

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

Processo nº 08.0068.000.2019

1. Lista de Verificação

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Obs.
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	06-14	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	93 a117	
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	93 a 117	
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	94,109,110	
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	-	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	92	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM		
	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.	SIM	20	Será descontado em folha de pagamento as diárias concedidas ao servidor Luiz André Pereira de Oliveira, nos termos do Decreto 14365/2016.
.0	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	93-117	

3. Análise

Após análise dos documentos juntados aos autos, referente à concessão, aplicação e prestação de contas da despesa com diárias, nos Termos do Decreto nº 14.365 de 22.12.2016, **atesta-se:**

(X) Regularidade da Despesa
() Improbidade, passível de saneamento
() Irregularidade

Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o):
(X) Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente, para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas

( ) Unidade Administrativa de Origem, para saneamento das improbidades detectadas e retorno dos autos para reanálise.

3.1 Local e Data

Velho, 22 de março 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 de 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, 22 de março de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 129
Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº	2. Nome do Beneficiário
08.00068-000/2019	JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA

3. Portaria/Decreto Nº	4. Cargo/Função
PORTARIA N 052/DIC/SEMUSA/22/02/2019	CONSELHEIRO DE SAÚDE/FUNCIONÁRIO PÚBLICO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
RG 6738532-1	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA APONIA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO/RO	22/02/2019 ÀS 08:30 HS
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
CACHOEIRA DO TEOTÔNIO	22/02/2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	CAMINHONETE	12.6. Placa	NEF 7758

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO	141540
12.9. Assinatura do Motorista	x Raimundo Nonato Silva Filho

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		14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
22/02/2019	CACHOEIRA DO TEOTÔNIO

17. Relato das Atividades

MOBILIZAÇÃO PARA A PRÉ-CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

18. Local/Data	

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde
Histórico de Movimentação por Documento ELIZABETH DOS SANTOS GONÇALVES MONTEIRO

Nº do Documento	: 08.00068.000.2019
Interessado	: DIC/SEMUSA
Assunto	: CONCESSÃO DE DIÁRIAS
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 - Prestação de Contas de Diárias, fls. 120.

Após efetuar as devidas baixas, devolver a este Fundo Municipal de Saúde, para as providências administrativas, quanto ao desconto em folha de pagamento do servidor LUIZ ANDRÉ PEREIRA DE OLIVEIRA, nos termos do Decreto 14.365/2016;

> ** § 3º, do artigo 14, do Decreto 14.365/2016, ..." Serão, também, restituídas, em sua totalidade, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, as diárias recebidas pelo servidor quando, por qualquer circunstância, não ocorrer o afastamento ou em caso de cancelamento da viagem, sob pena de desconto em folha de pagamento no mês subsequente nos termos indicados no Anexo IV..."*
>
> *"... § 7º, do artigo 14, do Decreto 14.365/2016 - O ordenador de despesa deverá encaminhar o processo de diárias mediante despacho à Secretaria Municipal de Administração - SEMAD solicitando o desconto em folha de pagamento, sem prejuízo das sanções administrativas definidas no processo administrativo disciplinar...*

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De acordo;

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde



Unidade Gestora: PREFEITURA MUNICIPAL
Conta Contabil: 19112 CLEITON DA COSTA DE SOUZA - CPF 421605882-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.80.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 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: 18143 ARLENIO MIRANDA SILVA - CPF - 075.162.742-91
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.10.92.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 484,44
Creditos = 484,44

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93102	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000375	18458 ARLENIO MIRANDA SIL	121,11+
0004	93208		Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000397	18458 ARLENIO MIRANDA SIL	363,33+
						Saldo Atual :	484,44+
0004	215214	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 375/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000375	18458 ARLENIO MIRANDA SIL	121,11-
0004	217465		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 397/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000397	18458 ARLENIO MIRANDA SIL	363,33-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15084 JOSE AUGUSTO DA SILVA - CPF 113.195.502-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.11.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 262,57
Creditos = 262,57

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	73959	19/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 PROC. 08.00066-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000339	4152 JOSE AUGUSTO DA SIL	37,51+
0004	74031		Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 PROC. 08.00066-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000347	4152 JOSE AUGUSTO DA SIL	112,53+
						Saldo Atual :	150,04+
0004	93111	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000377	4152 JOSE AUGUSTO DA SIL	112,53+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	198291	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 007/CFMS/2019 folhas no 108,Empenho no 339/2019, Processo de no 08.00066.00/2019		2019/000339	4152 JOSE AUGUSTO DA SIL	37,51-
0004	198917		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 007/CFMS/2019 folhas no 108,Empenho no 347/2019, Processo de no 08.00066.00/2019		2019/000347	4152 JOSE AUGUSTO DA SIL	112,53-
						Saldo Atual :	112,53+
0004	215294	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 377/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000377	4152 JOSE AUGUSTO DA SIL	112,53-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15241 CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ - CPF 572.888.362-15
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.68.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/04/2019
Debitos = 712,69
Creditos = 712,69

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	74013	19/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 PROC. 08.00066-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000345	14765 CLERISVALDO DE JESU	112,53+
						Saldo Atual :	112,53+
0004	93120	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000378	14765 CLERISVALDO DE JESU	37,51+
0004	93181		Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000385	14765 CLERISVALDO DE JESU	37,51+
						Saldo Atual :	187,55+
0004	143795	18/03/2019	Pagamento de Empenho 35 Ordem Bancaria 0000035 P.08.00113/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000538	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	112,53+
0004	143861		Est Pagamento Empenho 35 Canc. Ordem Bancaria 0000035		2019/000538	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	112,53-
0004	144009		Pagamento de Empenho 36 Ordem Bancaria 0000036 P.08.00113/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000535	14765 CLERISVALDO DE JESU	112,53+
						Saldo Atual :	300,08+
0004	198772	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 007/CFMS/2019 folhas no 108,Empenho no 345/2019, Processo de no 08.00066.00/2019		2019/000345	14765 CLERISVALDO DE JESU	112,53-
						Saldo Atual :	187,55+
0004	215692	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 378/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000378	14765 CLERISVALDO DE JESU	37,51-
0004	217440		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 386/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000385	14765 CLERISVALDO DE JESU	37,51-
						Saldo Atual :	112,53+
0004	242678	16/04/2019	Pagamento de Empenho 66 Ordem Bancaria 0000066 P.08.00187/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000807	14765 CLERISVALDO DE JESU	187,55+
						Saldo Atual :	300,08+
0004	264170	23/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0001/CFMS/2019 folhas no 30		2019/000538	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	112,53-

Conta Contabil: 15241 CLERISVALDO DE JESUS MUNIZ - CPF 572.888.362-15

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Empenho no 538/2019 , Processo de no 08.00113.00/2019				
						Saldo Atual :	187,55+
0004	270522	25/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 020/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 807/2019 , Processo de no 08.00187.00/2019	2019/000807		14765 CLERISVALDO DE JESU	187,55-
0004	272500		Est.Prestacao Contas ESTORNO DE LANCAMENTO INDEVIDO EMP.538 , REF. AO PROC.08.00113/2019	2019/000538		5725 RAIMUNDO NONATO SIL	112,53+
0004	272542		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 020/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 535/2019 , Processo de no 08.00113.00/2019	2019/000535		14765 CLERISVALDO DE JESU	112,53-
						Saldo Atual :	0,00+

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls.nº 127
Marcelo
Assinatura



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15138 MARCUCE ANTONIO MIRANDA DOS SANTOS - CPF- 676725582-34
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.65.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 242,22
Creditos = 40,37

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93129	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000379	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	40,37+
					Saldo Atual :		40,37+
0004	217077	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 379/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000379	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	40,37-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	229948	10/04/2019	Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000685	5951 MARCUCE ANTONIO MIR	201,85+
					Saldo Atual :		201,85+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15424 LUIZ ANDRE P. DE OLIVEIRA - CPF 69762414268
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.04.51.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/04/2019
Debitos = 75,02
Creditos = 37,51

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93138	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51+
					Saldo Atual :		37,51+
0004	217148	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 380/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	284480	30/04/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO POR MOTIVO DO SERVIDOR NAO TER PRESTADO CONTA, O QUAL VAIA DEVOLVER O DINHEIRO EMP.380/2019 PROCESSO DE No 08.00068./2019		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51+
					Saldo Atual :		37,51+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19028 RAIMUNDO LEAL BATISTA CPF 075.173.942-15 MAT 702466 RG 300687 SSP RO
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.02.32.68.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 225,06
Creditos = 225,06

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	68003	15/02/2019	Pagamento de Empenho 25 Ordem Bancaria 0000025 P. 08.00065/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 05/02 A 09/02 DISTRITOS DE SAO CARLOS, NAZARE E DEMARCACAO		2019/000327	3854 RAIMUNDO LEAL BATIS	187,55+
						Saldo Atual :	187,55+
0004	93147	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000381	3854 RAIMUNDO LEAL BATIS	37,51+
						Saldo Atual :	225,06+
0004	141714	15/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 006/CFMS/2019 folhas no 37 ,Empenho no 327/2019 , Processo de no 08.00065/2019		2019/000327	3854 RAIMUNDO LEAL BATIS	187,55-
						Saldo Atual :	37,51+
0004	217372	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 381/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000381	3854 RAIMUNDO LEAL BATIS	37,51-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19414 ERICA RIBEIRO DE LIMA - CPF 525156212-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.06.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 40,37
Creditos = 638,77

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57991	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	598,40+
						Saldo Atual :	598,40+
0004	108567	27/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho de no 2155/2018, conforme Analise nas folhas de no 196/cfms/2018 constante no Processo de no08.00669.00/2018		2018/002155	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	598,40-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	142662	15/03/2019	Pagamento de Empenho 33 Ordem Bancaria 0000033 PROC. 08.00108-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000532	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	230526	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 022/CFMS/2019 folhas no 32 ,Empenho no 532/2019, Processo de no 08.00108..00/2019		2019/000532	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15092 RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO - CPF 325.846.602-53 - CAD 141540
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.19.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 750,63
Creditos = 625,90

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93163	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000383	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	37,51+
					Saldo Atual :		37,51+
0004	142644	15/03/2019	Pagamento de Empenho 33 Ordem Bancaria 0000033 PROC. 08.00108-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000530	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	37,51+
0004	142757		Pagamento de Empenho 34 Ordem Bancaria 0000034 PROC. 08.00106-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000522	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	75,02+
					Saldo Atual :		150,04+
0004	143804	18/03/2019	Pagamento de Empenho 35 Ordem Bancaria 0000035 P.08.00113/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000539	19401 CLEITON DA COSTA DE	121,11+
0004	143888		Est Pagamento Empenho 35 Canc. Ordem Bancaria 0000035 DEVIDO AO LANCAMENTO DO CREDOR INCORRETO		2019/000539	19401 CLEITON DA COSTA DE	121,11-
0004	144018		Pagamento de Empenho 36 Ordem Bancaria 0000036 P.08.00113/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000538	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	112,53+
					Saldo Atual :		262,57+
0004	217769	05/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 383/2019, Processo de no 08.00068.0T0/2019		2019/000383	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	37,51-
					Saldo Atual :		225,06+
0004	229975	10/04/2019	Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000688	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	124,73+
0004	230541		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 022/CFMS/2019 folhas no 32 ,Empenho no 530/2019, Processo de no 08.00108..00/2019		2019/000530	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	37,51-
					Saldo Atual :		312,28+
0004	264176	23/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0001/CFMS/2019 folhas no 30 Empenho no 539/2019 , Processo de no 08.00113.00/2019		2019/000539	19401 CLEITON DA COSTA DE	121,11-
					Saldo Atual :		191,17+
0004	265203	24/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme		2019/000522	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	75,02-

Conta Contabil: 15092 RAIMUNDO NONATO SILVA FILHO - CPF 325.846.602-53 - CAD 141540

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Analise no 020/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 522/2019 , Processo de no 08.00106.00/2019				
0004	265451	24/04/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO POR MOTIVO DE LANCAMENTO INDEVIDO CONFORME PROCESSO DE No 08.00113.00/2019		2019/000539	19401 CLEITON DA COSTA DE	121,11+
						Saldo Atual :	237,26+
0004	270451	25/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 001/CFMS/2019 folhas no 030, Empenho no 539/2019 , Processo de no 08.00113.00/2019		2019/000539	19401 CLEITON DA COSTA DE	121,11-
0004	270803		Est.Prestacao Contas ESTORNO LANCAMENTO INDEVIDO EMP 539. PROCESSO 08.00113/2019		2019/000539	19401 CLEITON DA COSTA DE	121,11+
0004	272555		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 020/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 538/2019 , Processo de no 08.00113.00/2019		2019/000538	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	112,53-
						Saldo Atual :	124,73+

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls.nº: 133
Marcela
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15262 VINICIUS MEIRELES DE LIMA - CPF 052.266.432-68
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.89.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/04/2019
Debitos = 3.088,62
Creditos = 1.785,10

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls.nº: 134
Marcela
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	73968	19/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 PROC. 08.00066-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000340	12774 VINICIUS MEIRELES D	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	93172	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000384	12774 VINICIUS MEIRELES D	40,37+
						Saldo Atual :	80,74+
0004	126190	11/03/2019	Pagamento de Empenho 28 Ordem Bancaria 0000028 P.08.00100/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000500	12774 VINICIUS MEIRELES D	363,33+
						Saldo Atual :	444,07+
0004	194539	29/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 012/CFMS/2019 folhas no 36 ,Empenho no 500/2019 terezinha, Processo de no 08.00100.00/2019		2019/000500	12774 VINICIUS MEIRELES D	363,33-
						Saldo Atual :	80,74+
0004	198062	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 007/CFMS/2019 folhas no 108,Empenho no 340/2019, Processo de no 08.00066.00/2019		2019/000340	12774 VINICIUS MEIRELES D	40,37-
						Saldo Atual :	40,37+
0004	217427	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 383/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000383	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	37,51-
						Saldo Atual :	2,86+
0004	217677	05/04/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO POR MOTIVO DE LANCAMENTO INDEVIDO PROC.08.00068/2019		2019/000383	5725 RAIMUNDO NONATO SIL	37,51+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	232519	11/04/2019	Pagamento de Empenho 57 Ordem Bancaria 0000057 P.08.00132/2019 PAGTO DIARIAS		2019/000644	12774 VINICIUS MEIRELES D	1.303,52+
						Saldo Atual :	1.343,89+
0004	241222	15/04/2019	Est Pagamento Empenho 57 Canc. Ordem Bancaria 0000057 CANCELAMENTO DE ORDEM BANCARIA POR TER RETORNADO		2019/000644	12774 VINICIUS MEIRELES D	1.303,52-
0004	241236		Pagamento de Empenho 65		2019/000644	12774 VINICIUS MEIRELES D	1.303,52+

Conta Contabil: 15262 VINICIUS MEIRELES DE LIMA - CPF 052.266.432-68

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Ordem Bancaria 0000065 PROC. 08.00132-00/2019 PGTO DE DIARIAS				
						Saldo Atual :	1.343,89+
0004	272561	25/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 014/CFMS/2019 folhas no 0118, Empenho no 384/2019 , Processo de no 08.00068.00/2019	2019/000384		12774 VINICIUS MEIRELES D	40,37-
						Saldo Atual :	1.303,52+

FMS/DOF/DAC
Proc:
Fls.nº: 135
Marcele
Assinatura

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15556 JOSE CARLOS COUTINHO DE OLIVEIRA - CPF 951.794.708-97
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.84.00



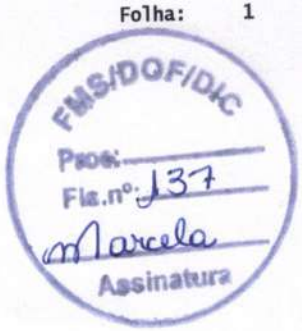
Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 26/04/2019
Debitos = 80,74
Creditos = 80,74

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93190	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000386	15812 JOSE CARLOS COUTINH	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	142593	15/03/2019	Pagamento de Empenho 32 Ordem Bancaria 0000032 PROC. 08.00114-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000525	15812 JOSE CARLOS COUTINH	40,37+
						Saldo Atual :	80,74+
0004	217446	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 386/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000386	15812 JOSE CARLOS COUTINH	40,37-
						Saldo Atual :	40,37+
0004	230450	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 017/CFMS/2019 folhas no 27 ,Empenho no 525/2019, Processo de no 08.00114..00/2019		2019/000525	15812 JOSE CARLOS COUTINH	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 16717 IOLANDA DO REMEDIO SOUZA SILVA - CPF 312.239.072-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.09.97.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 26/04/2019
Debitos = 161,48
Creditos = 161,48

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	74022	19/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 PROC. 08.00066-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000346	17739 IOLANDA DO REMEDIO	121,11+
						Saldo Atual :	121,11+
0004	93199	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000388	17739 IOLANDA DO REMEDIO	40,37+
						Saldo Atual :	161,48+
00	8597	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 007/CFMS/2019 folhas no 108,Empenho no 346/2019, Processo de no 08.00066.00/2019		2019/000346	17739 IOLANDA DO REMEDIO	121,11-
						Saldo Atual :	40,37+
0004	217459	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 388/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000388	17739 IOLANDA DO REMEDIO	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15083 JOAO EVANGELISTA RABELO MAIA
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.10.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 26/04/2019
Debitos = 363,33
Creditos = 363,33

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93217	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000400	5934 JOAO EVANGELISTA RA	363,33+
						Saldo Atual :	363,33+
0004	217499	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 400/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000400	5934 JOAO EVANGELISTA RA	363,33-
						Saldo Atual :	0,00+

FMS/DGF/DIC
Proc.
Fls.nº 139
Marcela
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19064 EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA - CPF 016417552-02
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.79.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/04/2019
Debitos = 5.606,10
Creditos = 3.737,40

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	73995	19/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 PROC. 08.00066-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000343	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	363,33+
						Saldo Atual :	363,33+
0004	93226	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000403	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	363,33+
						Saldo Atual :	726,66+
0004	126199	11/03/2019	Pagamento de Empenho 28 Ordem Bancaria 0000028 P.08.00100/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000502	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	363,33+
						Saldo Atual :	1.089,99+
0004	194583	29/03/2019	Prestacao de Contas		2019/000502	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	363,33-
						Saldo Atual :	726,66+
0004	217512	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 403/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000403	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	363,33-
						Saldo Atual :	363,33
0004	229939	10/04/2019	Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000684	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	201,85
						Saldo Atual :	565,18
0004	232537	11/04/2019	Pagamento de Empenho 57 Ordem Bancaria 0000057 P.08.00132/2019 PAGTO DIARIAS		2019/000646	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	1.303,52
0004	233270		Est Pagamento Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000684	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	201,85
0004	233695		Est Pagamento Empenho 57 Canc. Ordem Bancaria 0000057 devido ao retorno por lancamento de conta poupanca, nao sendo possivel pagar nesta conta		2019/000646	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	1.303,5
0004	233912		Pagamento de Empenho 59 Ordem Bancaria 0000059 P.08.00132/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000646	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	1.303,5
0004	233986		Pagamento de Empenho 60 Ordem Bancaria 0000060 P.08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000684	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	201,8
						Saldo Atual :	1.868,7
0004	*236904*	*12/04/2019*	*Est Pagamento Empenho 59*		*2019/000646*	*19366 EDUARDO MAGNO OLIVE*	*1.303,5*

Conta Contabil: 19064 EDUARDO MAGNO OLIVEIRA DA SILVA - CPF 016417552-02

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Ordem Bancaria 0000059 P.08.00132/2019 PAGTO DE DIARIAS				
0004	236913	12/04/2019	Est Pagamento Empenho 60		2019/000684	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	201,85-
			Ordem Bancaria 0000060 P.08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS				
0004	236947		Pagamento de Empenho 61		2019/000646	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	1.303,52+
			Ordem Bancaria 0000061 PROC. 08.00132-00/2019 PGTO DE DIARIAS				
0004	237058		Pagamento de Empenho 62		2019/000684	19366 EDUARDO MAGNO OLIVE	201,85+
			Ordem Bancaria 0000062 PROC. 08.00155-00/2019 PGTO DE DIARIAS				

Saldo Atual : 1.868,70+

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls.nº: 140
Marcela
Assinatura

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15483 CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO CPF - 705.875.902-20
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.11.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 26/04/2019
Debitos = 1.012,77
Creditos = 1.012,77

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93235	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000404	12658 CARLOS DANIEL DO NA	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	126172	11/03/2019	Pagamento de Empenho 28 Ordem Bancaria 0000028 P.08.00100/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000497	12658 CARLOS DANIEL DO NA	337,59+
						Saldo Atual :	675,18+
00	3769	29/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 012/CFMS/2019 folhas no 36 ,Empenho no 497/2019 , Processo de no 08.00100.00/2019		2019/000497	12658 CARLOS DANIEL DO NA	337,59-
0004	193809		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 012/CFMS/2019 folhas no 36 ,Empenho no 497/2019 , Processo de no 08.00100.00/2019		2019/000499	5309 NELSON TEIXEIRA	337,59-
0004	194386		Est.Prestacao Contas		2019/000499	5309 NELSON TEIXEIRA	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	217518	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 404/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000404	12658 CARLOS DANIEL DO NA	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15322 GELSON NEVES DE MELO - CPF 486.077.112-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.49.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/04/2019
Debitos = 1.575,42
Creditos = 1.387,87

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 142
Marcela
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26537	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	67994	15/02/2019	Pagamento de Empenho 25 Ordem Bancaria 0000025 P. 08.00065/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 05/02 A 09/02 DISTRITOS DE SAO CARLOS, NAZARE E DEMARCACAO		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	71552	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao o 002/CFMS/2019, folhas no 40, Empenho no 108, Processo de no 08.00006/2019		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	337,59+
0004	93244	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000406	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	94871	25/02/2019	Pagamento de Empenho 40 Ordem Bancaria 0000040 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000396	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	862,73+
0004	141691	15/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 006/CFMS/2019 folhas no 37 ,Empenho no 326/2019 , Processo de no 08.00065/2019		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59-
						Saldo Atual :	525,14+
0004	208020	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000587	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	787,71+
0004	217524	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 406/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000406	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	525,14+
0004	229877	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho		2019/000396	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-

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

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	229966	10/04/2019	no 396/2019, Processo de no 08.00071..00/2019 Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000687	13286 GELSON NEVES DE MEL	187,55+
						Saldo Atual :	450,12+
0004	284369	30/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 029/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 587/2019 , Processo de no 08.00133.00/2019		2019/000587	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	187,55+

Gestão no FMS

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 043
Marcela
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: PROTOCOLO/SEMAD

AO GABINETE/SEMUSA

Senhora Secretária,

Tratam os presentes autos de concessão de diárias para servidores conforme Solicitação de diárias fls. 06 a 14, com o objetivo de realizar divulgação e mobilização para as Pré conferências.

O servidor LUIZ ANDRÉ PEREIRA DE OLIVEIRA, não apresentou a prestação de contas das diárias recebidas, contrariando o § 3°do Decreto 14.365/2016.

Desta forma, sugerimos o envio dos Autos à Secretaria Municipal de Administração/SEMAD, para proceder o desconto em folha de pagamento do servidor, o valor de R$ 37,51 (quatrocentos e doze reais e sessenta e hum centavos), correspondente ao restante do valor das diárias recebidas,, nos termos do § 3° e 7°, do artigo 14, do Decreto 14.365/2016 ("Dispõe sobre a concessão de diárias e passagens no âmbito do Município de Porto Velho.").

Porto Velho, 20 de Maio de 2019.

ELIZABETH DOS SANTOS GONÇALVES MONTEIRO
Administradora

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SEMAD

Encaminhamos os autos para as providências, em cumprimento ao disposto no § 7°, do artigo 14, do Decreto 14.365/2016 ("Dispõe sobre a concessão de diárias e passagens no âmbito do Município de Porto Velho.").

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DGP/SEMAD
Destino.....: MARILSA/DIFP/CMRH/SEMAD

À DIFP,

Encaminhamos os presentes autos para desconto em folha de pagamento do servidor LUIZ ANDRÉ PEREIRA DE OLIVEIRA, de acordo com o despacho da SEMUSA de fl.144, onde indica o valor a ser descontado.

Porto Velho/RO, 28/05/2019.

JEFERSON ANDRADE DE FREITAS
Diretor Departamento de Gestão de Pessoas-DGP/SEMAD

146

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

Exercicio: 2019
Data: 14.06.201
Numero: 000382
Subempenho:0000

Credor: 19714 ERICA RIBEIRO DE LIMA CGC/CPF: 525.156.212-87
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 5
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Comum

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	27,36	40,37	67,73

Valor por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	ANULACAO DO EMPENHO DE No 0382/2019 POR MOTIVO DE TER SIDO EMPENHADO EM CATEGORIA INCORRETA CONSTANTE NO PROCESSO DE N° 08.00068.00/2019.	40,37	40,37

Total Geral ... 40,37

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

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

147

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: 14.06.20
Numero: 001117
Subempenho:0000

Credor: 19714 ERICA RIBEIRO DE LIMA CGC/CPF: 525.156.212-87
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 5
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.315 Manutencao das Acoes do Conselho Municip
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00068-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
15.000,00	67,73	40,37	27,36

Valor por Extenso: quarenta reais e trinta e sete centavos**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	0,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesa, com Deslocamenbto de Diaria em nome da servidora ERICA RIBEIRO DE LIMA, RG. 122823-32 (Apoiadora do Ministerio da Saude) Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. Orgao Requisitante: CONSELHO MUNICIPAL, Objetivo da Viagem:DIVULGACAO E MOBILIZACAO PARA AS PRE-CONFERENCIAS. NO PERIODO DE 22/02/2019. Na localidade de RIO DAS GARCAS. Meio de Transporte: TERRESTRE. Conforme OFICIO No 05 - 9a CMPV/SEMUSA/2019 fLS.02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do Ordenador fls. 10 E 11, CEO No 210/2019, fl 63 e Processo de no 08.00068.00/2019.	80,74	40,37

Total Geral ... 40,37

Responsavel pela Emissao

Luzinha de Jesus Cezar dos Santos
Técnica em Contabilidade

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Menezes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

0204-SEMUSA/EST
Nome: Luiz Andre Pereira de Oliveira Matr/Contr: 22473-3/1 CPF: 697.624.142-68 Adm.: 25/11/2005 Res
Cargo: 93-Aux. de Servico de Saude Faixa: 006.001.006-CL. A REF VI
Valor do Salario: 1.032,13 Vinculo na Empresa: 2-Estatutario
Banco/Agencia/Conta Corrente: 1-Banco do Brasil / 3796-Agencia - Av. Calama / 16635-9

Fls 148

PROVENTOS				DESCONTOS			
COD. RET.	DESCRICAO	COMPLEMENTO	VALOR	COD. RET.	DESCRICAO	COMPLEMENTO	VALOR
0002	Vencimento	200,00	1.032,13	0329	DESC. DEVOL. DIARIA/SUPRI		38,51
0083	Insalubridade 20% LC 385	20,00	206,42	0353	IPAM 7% ASSIS.MEDICA	0,07	169,27
0409	Grat Inc Especializacao	20,00	206,42	0529	IRRF (13oSlr)	7,50	4,40
0437	Vant Pessoal LC 390/10		255,98	0531	IRRF	7,50	38,25
0544	Abono Natalino (13o	100,00	2.418,27	0552	IPAM PREV. 11% (13oSlr)	11,00	266,00
0675	Quinq Apos EC 19 Sobre Ve	2,00	206,42	0554	IPAM PREVIDENCIA 11%	11,00	266,00
0986	Plantao Extra Urbano-Art.		245,00	0627	DESC. EMPREST. BANCO DO B		326,36
4060	Vant.Pessoal LC 648/2017		717,32	0674	DESCONTO ASSEMP	1,50	36,27

VANTAGENS					
621	Aux. Aliment. PMPV-(V.I.)	300,00	897	Auxilio Transporte-(V.I.)	334,40

TOTAL PROVENTOS: 5.287,96 TOTAL VANTAGENS: 634,40 TOTAL DESCONTOS: 1.144,06 LIQUIDO: 4.778,30

Edivaldo Ferreira da Silva
Auxiliar Administrativo
Folha de Pagamento
SEMAD

PRONIM GP - Emissao: 04/07/2019 as 9h52min - Duracao: 0h00m00seg (12)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: EDIVALDO/DIFP/CMRH/SEMAD
Destino.....: PROTOCOLO/SEMUSA

Senhor Gerente,

Informamos a Vossa Senhoria que no mês de junho/2019, foi providenciado o ressarcimento de diárias.
Segue ficha financeira para comprovação as fls. 148.
Informamos ainda, que foram providenciadas as devidas anotações nos assentos funcionais do servidor.

Porto Velho, 04.07.2019.

Edivaldo F. Silva
Aux. Administrativo/DIFP/CMRH

Ao DGP/SEMAD

Senhor Diretor,

Considerando o despacho supra, o qual informa que foram feitos os devidos procedimentos necessários. Considerando ainda, que esta despesa foi processada em folha de pagamento e encaminhada à SEMUSA.
Encaminhamos os autos para que sejam enviados a SEMUSA, para ciência do servidor.

Porto Velho, 04.07.2019

Oscar Cabral de Souza Neto
Gerente de Divisão de Elaboração e Controle de Folha Pagamento

À SEMUSA

Encaminho os autos para ciência do servidor quanto aos procedimentos efetuados pela Divisão de Folha de Pagamento, nos termos das informações acima, após retornem-se ao CMRH para arquivamento dos autos.

Porto Velho, 08 / 07 /2019.

Jeferson Andrade de Freitas
Diretor DGP/SEMAD
Matrícula 178815

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00068-000/2019
Interessado....: CMPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

À
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Considerando que, em cumprimento ao disposto nos § 3° e 4° , artigo 14 do Decreto 14.365 de 22.12.2016, foi descontado em folha de pagamento as diárias concedidas, conforme ficha financeira às fls. 148, encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade do servidor abaixo relacionado:

- LUIZ ANDRÉ PEREIRA DE OLIVEIRA

Após os procedimentos contábeis, ARQUIVE-SE OS AUTOS.

Elaborado:

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

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: 15424 LUIZ ANDRE P. DE OLIVEIRA - CPF 69762414268
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.04.51.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 31/07/2019
Debitos = 75,02
Creditos = 75,02

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	93138	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51+
						Saldo Atual :	37,51+
0004	217148	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 380/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	284480	30/04/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO POR MOTIVO DO SERVIDOR NAO TER PRESTADO CONTA, O QUAL VAIA DEVOLVER O DINHEIRO EMP.380/2019 PROCESSO DE No 08.00068./2019		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51+
						Saldo Atual :	37,51+
0004	670759	31/07/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DA RESPONSABILIDADE DO SERVIDOR NO EMPENHO No 380/2019, POR TER SIDO DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 06/2019, FL 148, CONF.DESPACHO FL 150, CONF. PROCESSO No 08.00068-000/2019.		2019/000380	13632 LUIZ ANDRE P.DE OLI	37,51-
						Saldo Atual :	0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19414 ERICA RIBEIRO DE LIMA - CPF 525156212-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.06.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/10/2019
Debitos = 80,74
Creditos = 638,77

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57991	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	598,40+
						Saldo Atual :	598,40+
0004	108567	27/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho de no 2155/2018, conforme Analise nas folhas de no 196/cfms/2018 constante no Processo de no08.00669.00/2018		2018/002155	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	598,40-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	142662	15/03/2019	Pagamento de Empenho 33 Ordem Bancaria 0000033 PROC. 08.00108-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000532	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	230526	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 022/CFMS/2019 folhas no 32 ,Empenho no 532/2019, Processo de no 08.00108..00/2019		2019/000532	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	965705	10/10/2019	P/REGULARIZ.CONF.DOC. 1117 de 10/10/19 REGULARIZACAO DE PAGAMENTO DE EMPENHO POR TER SIDO ANULADO EMPENHO ANTERIOR POR ESTAR NA CATEGORIA INCORRETA, PAGO NA OB 16 DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2019 CONFORME FLS. 91. PROC. 08.00068-00/2019.		2019/001117	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19414 ERICA RIBEIRO DE LIMA - CPF 525156212-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.06.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 15/10/2019
Debitos = 80,74
Creditos = 679,14

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57991	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	598,40+
						Saldo Atual :	598,40+
0004	108567	27/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho de no 2155/2018, conforme Analise nas folhas de no 196/cfms/2018 constante no Processo de no08.00669.00/2018		2018/002155	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	598,40-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	142662	15/03/2019	Pagamento de Empenho 33 Ordem Bancaria 0000033 PROC. 08.00108-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000532	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	230526	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 022/CFMS/2019 folhas no 32 ,Empenho no 532/2019, Processo de no 08.00108..00/2019		2019/000532	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	965705	10/10/2019	P/REGULARIZ.CONF.DOC. 1117 de 10/10/19 REGULARIZACAO DE PAGAMENTO DE EMPENHO POR TER SIDO ANULADO EMPENHO ANTERIOR POR ESTAR NA CATEGORIA INCORRETA, PAGO NA OB 16 DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2019 CONFORME FLS. 91. PROC. 08.00068-00/2019.		2019/001117	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37+
						Saldo Atual :	40,37+
0004	977991	15/10/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 014/CFMS/2019 -Empenho no 1117/2019 , Processo de no 08.00068.00/2019		2019/001117	19714 ERICA RIBEIRO DE LI	40,37-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: _____

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.000681/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 154, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 15 / 10 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade