CÓDIGO DA SECRETARIA

08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
[redacted]

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00157-000/2019

SSUNTO:	*Concessão de Diárias:* *DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA*
NTERESSADO:	DAD/DMAC/SEMUSA
ATA DA UTUAÇÃO:	02/04/2019

VOLUME I

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

MEMO Nº 078/2019/DAD/GAB/SEMUSA

Porto Velho RO, 29 de Março de 2019.

DA: DIVISÃO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO
PARA: GAB / SEMUSA

SEMUSA PROC. FLS. 08.00 157 02

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL DE DESLOCAMENTO

Senhora Secretária,

Cumprimentamos Vossa Senhoria, ao tempo que solicitamos vossa especial atenção no sentido de autorizar a liberação do **Auxílio Deslocamento** para o servidor citada no quadro em anexo com a finalidade de participar da 3ª OFICINA SOBRE ESTRATÉGIAS DE AMPLIAÇÃO DO USO E DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES B E C NO BRASIL, a Oficina será realizada em Brasília/DF nos dias 14, 15 e 16 de maio de 2019.

Outrossim, informamos que o recurso correrá à conta de dotações orçamentárias consignadas no Orçamento da SEMUSA / 2018, assim detalhada:

Projeto de Atividade: 08.31.10.303.316.2.661 – Manutenção da Assistência Farmacêutica;

Elemento de Despesa: 3.3.90.14;

Fonte: 1.027.

Certos de contarmos com vossa atenção, desde já agradecemos.

Atenciosamente,

CLÁUDIA CARDINALLE M. TEIXEIRA
Gerente da Divisão de Apoio ao Diagnóstico

ANNY GRACIELLY G. M. HOREAY
Diretora Dep. Assist. Farmacêutica

De acordo,

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Porto Velho, 29 de Março de 2019

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

Unidade Administrativa: SEMUSA			**Órgão Requisitante**: Departamento de Assistência Farmacêutica					
Período Abrangido: 13 a 16/05/2019			**Objetivo da Viagem:** 3ª OFICINA SOBRE ESTRATÉGIAS DE AMPLIAÇÃO DO USO E DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES B E C NO BRASIL Brasília/DF - 14, 15 e 16 de maio de 2019					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	Adicional Deslocamento			TRANSP.
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/ Terrestre /Fluvial
Douglas Miranda Oliveira	Cadastro: 100636 RG:1572064-0 SSP/MT CPF: 011.815.631-43	Biomédico	Banco do Brasil Agencia: 2290-x C/C: 48.444-x	Brasília/DF	2	R$ 325.88	R$ 651,76	Aéreo

Porto Velho, 29/03/2019

ANNY GRACIELLY G. M HOREAY
DIRETORA DEPT. ASSIST. FARMACÊUTICA

( ) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

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

Porto Velho, ____/____/_____

ELIANA PASINI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Ordenador(a) da Despesa

SEMUSA PROC Fls. 03 Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 04

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Douglas Miranda Oliveira** RG. 1572064-0 SSP/MT, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Biomédico, matricula 100636, lotação Divisão de Apoio ao Diagnóstico. Autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1.140,56, referente a recebimento de Auxilio Deslocamento no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 01 de Abril de 2019

Douglas Miranda Oliveira
Assinatura do servidor
CPF: 011.815.631-43

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

05

Nome do Servidor(a)	Douglas Miranda Oliveira			
Cadastro nº	100636	Data de Nascimeto: 26/09/1985		
Cargo ou Emprego Público	Biomédico		nivel	C.H:30
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 1103 CRBM/PA		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	25/07/2011	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	93954	Série: 00017	UF: MT	
Nr. PIS/PASEP CPF	12897613655	Nº CPF:		011.815.631-43
Nr. RG	1572064-0	SSP	MT	15/01/2002
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	01/05/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 01/08/2019 a 30/08/2019 Para: 01/05/2020 a 30/05/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Br 364 Km 14			Nr. 14
	Bairro: Codaron			CEP:76801000
	Tel. Residencial: 0			Celular: 6992791943

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção a Saúde de Média e Alta — Telefone: 3901-2962

Divisão de Recursos Diagnósticos

Endereço: AV. Calama 4008

Bairro: Embratel — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 01 de Abril de 2019

Impresso por: IZABEL DE PAULA DOURADO LIMA

SEMUSA
PROC.
FLS. 06

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do Hiv/Aids e das Hepatites Virais
Coordenação-Geral de Vigilância e Prevenção de Ist, Aids e Hepatites Virais
Coordenação de Vigilância das Ist, Aids e Hepatites Virais

OFÍCIO CIRCULAR Nº 33/2019/COVIG/CGVP/.DIAHV/SVS/MS

Brasília, 18 de março de 2019.

Aos Coordenadores Estaduais e Municipais das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais

Assunto: 3ª Oficina sobre as estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C no Brasil.

Prezado(a) Senhor(a),

1. Em 2017 e 2018 foram realizadas a 1ª e a 2ª Oficina sobre as estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C no Brasil. Os eventos tiveram como objetivo, ampliar o conhecimento e promover a troca de experiências entre os trabalhadores e profissionais de saúde atuantes como referências técnicas na ampliação da testagem rápida de HIV, Sífilis e Hepatites Virais nas 27 Unidades Federativas.

2. Dando continuidade ao trabalho iniciado em 2017 e visando a atualização do conhecimento das referências técnicas, informamos que nos dias **14, 15 e 16 de maio de 2019** acontecerá em **Brasília-DF,** a **3ª Oficina sobre as estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C no Brasil**.

3. Diante do exposto, solicitamos que sejam indicados, para participar desse evento, **2 referências técnicas de cada estado e 2 referências técnicas de cada capital** com habilidade e responsabilidade para:

- Realizar capacitações e treinamentos para a realização da testagem rápida para sífilis, HIV e hepatites B e C em seu estado/capital, incluindo a utilização da ferramenta TELELAB;
- Atuar e orientar outros profissionais a atuarem frente às intercorrências com os resultados dos testes;
- Esclarecer dúvidas sobre os fluxogramas de diagnóstico que envolvem testes rápidos, de acordo com os Manuais Técnicos de cada agravo;

- Orientar os profissionais da rede com relação às condições de armazenamento e transporte dos testes rápidos;
- Preencher as informações do Mapa de distribuição e dos Boletins de testes rápidos no SISLOGLAB;
- Orientar e incentivar os profissionais atuantes na testagem na realização das análises de qualidade, incluindo a avaliação externa da qualidade de testes rápidos (AEQ-TR).

4. A tempo, informamos que as despesas referentes às passagens aéreas, hospedagem e alimentação serão custeadas pelo Ministério da Saúde, para tanto as respectivas fichas de inscrição dos profissionais indicados, deverão ser enviadas pelos Coordenadores locais, impreterivelmente, até o dia **27 de março de 2019** para o email: **alisson.bigolin@aids.gov.br**.

Atenciosamente,

Gerson Fernando Mendes Pereira
Diretor

Documento assinado eletronicamente por **Gerson Fernando Mendes Pereira**, **Diretor(a) do Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais**, em 21/03/2019, às 14:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **8396154** e o código CRC **EAD5B895**.

Referência: Processo nº 25000.047897/2019-84 SEI nº 8396154

Coordenação de Vigilância das Ist, Aids e Hepatites Virais - COVIG
SRTVN 701 Bloco D - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719040
Site - http://www.aids.gov.br/

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

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

Geison Silva
Cad: 245747

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

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20344 DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA - CPF 011.815.631-43
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.28.00

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

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.Nº: 09
Marcela
Assinatura

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

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

Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A.

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

Tatiana M de Assunção
Ger. Da Div. de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Art. 12 do Decreto 14.365 de 22 de dezembro de 2016, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03, no valor total de R$ 651,76 (Seiscentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Geison Silva
Cad. 245747

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PRODUTIVIDADE

FMS/DOF/DIOR
Proc.: 08.00157-00/19
Fls.nº: 12
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 407

Processo nº 08.00157-00/2019

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.316.2.661		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0051	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAR DA 3ª OFICINA SOBRE ESTRATEGIAS DE AMPLIAÇÃO DO USO E DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES RAPIDOS DE HIV, SIFILIS E HEPATITES VIRAIS B E C NO BRASIL, NO PERIODO ABRANGIDO DE 13 A 16 DE MAIO DE 2018, NA CIDADE BRASILIA - DF, CONFORME MEMORANDO Nº 078/2019/DAD/GAB/SEMUSA FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.11.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 22.535,31	**R$ 651,76**	R$ 21.883,55
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 7.512,31	**R$ 651,76**	R$ 6.860,55

Porto Velho RO, 12 de abril de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.661 (14) 1.027 (407)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº407 fl. 12, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 11.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 16 de abril de 2019.

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

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

Portaria nº. 145/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 16 de abril de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00157-000/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 2 diárias (duas diárias), aos servidores abaixo relacionado. Objetivo da viagem: 3° Oficina sobre estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de hiv, sífilis e hepatite B e C no Brasil, com destino a Brasília/DF. No dia 13/05/2019 a 16/05/2019. Meio de Transporte: Aéreo.

Conforme solicitação constante no MEM. nº 078/2019/DAD/GAB/SEMUSA

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA	100636	BIOMÉDICO	2	325,88	651,76	BRASÍLIA/DF

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

15

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: 16.04.2019
Numero: 000813
Subempenho:0000

Credor: 19985 DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRAS CGC/CPF: 011.815.631-43
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 674
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00157-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	22.535,51	651,76	21.883,75

Valor por Extenso: seiscentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos**
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	2,00	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO(a) SERVIDOR(a) DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA, CADASTRO: 1000636. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGAO REQUISITANTE:DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA . OBJETIVO DA VIAGEM: 3° OFICINA SOBRE ESTRATEGIAS DE AMPLIACAO DO USO E DISTRIBUICAO DOS TESTES DRAPIDOS DE HIV, SIFILIS E HEPATITES B E C NO BRASIL DESTINO: BRASILIA/DF. PERIODO: 14, 15 EV 16 DE MAIO. MEIO DE TRANSPORTE: AEREO. CONFORME MEM No078/2019/DAD/GAB/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITACAO DE DIARIAS COM AUTORIZACAO DA ORDENADORA DE DESPESAS FL.03 CEO No407 FL.12 E PROCESSO No 08.00157-000/2019	325,88	651,76

Total Geral ... 651,76

21/07
18/07

Responsavel pela Emissao

Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade

Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Ordenador da Despesa

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

16

Processo Nº 08.00157-000/2019

Porto Velho 16/04/2019

.

Ao Fundo Municipal de Saúde.

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

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
813	20344	DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA	651,76

JIDEÃO INES DE JESUS
Responsável pela Elabora

stado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
7 de Maio de 2019

Folha:

17

nidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

co.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 219 Nome Arq.: OBN60117266.T

Credor	Banco Agencia Cta.Corrente	Valor Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
19985 - DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRAS	1 2290-X 48444-X	651,76 01726609669		
Total Geral		651,76		

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

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PUBLICO PORTO VELHO - RO 08 MAI 2019 Recepção 2757-X

PRONIM ST - Emissao: 07/05/2019 as 16h8min - Duracao: 0h00m00seg (23)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

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

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

I) Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que o substitua sendo eles:

a) Ata de reunião ou declaração emitida por Unidade Administrativa, no caso de reuniões de conselhos, de grupos de trabalho ou de estudos, de comissões ou assemelhados, em que conste o nome do beneficiário com presente;

b) Declaração ou certificado emitido por Unidade Administrativa ou lista de presença em eventos, seminários, treinamentos ou assemelhados, em que conste o nome do beneficiário como presente.

Eizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

19

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 145/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 145/DIC/SEMUSA Porto Velho, 16 de abril de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00157-000/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 2 diárias (duas diárias), aos servidores abaixo relacionado. Objetivo da viagem: 3° Oficina sobre estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de hiv, sífilis e hepatite B e C no Brasil, com destino a Brasília/DF. No dia 13/05/2019 a 16/05/2019. Meio de Transporte: Aéreo.
Conforme solicitação constante no MEM. nº 078/2019/DAD/GAB/SEMUSA

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA	100636	BIOMÉDICO	2	325,88	651,76	BRASÍLIA/DF

ELIANA PASINI
cretaria Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:0218F938

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 24/04/2019. Edição 2444
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

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

SEMUSA
PROC
FLS 20
Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário Douglas Miranda Oliveira
3. Portaria/Decreto nº 145/DIC/SEMUSA 16/04/2019	**4. Cargo/Função** Biomédico / Técnico DAD
6. Cadastro 100636	**7. Unidade de Lotação** Divisão de Apoio ao Diagnóstico - DAD **1. Processo nº 08.00157/2019**

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem Porto Velho / RO	**9. Data/hora de Saída** 14:14 – 13/05
10. Destino da Viagem Brasília /DF	**11. Data/hora de Chegada** 17:56 – 13/05

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	**12.2. Nº do Bilhete**		**12.3. Folha(s)** 21 E 22
	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	Ida: LATAM – UWNJWG – 14:25 Retorno: LATAM – UWNJWG – 23:10	**14.2. Folhas**	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período 14, 15 e 16/05	**16. Local** (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa) Brasília / DF – Hotel Nacional

17. Relato das Atividades

Participar da 3ª Oficina sobre estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de H
Sífilis e Hepatites B e C no Brasil.

18. Local/Data	Porto Velho / RO, 28 de Maio de 2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias Douglas Miranda Oliveira	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**

LATAM

ID: 15174126
PROC.
FLS. 21
Assinatura

Declaração de embarque

A LATAM Airlines Group S.A. declara que o/a senhor(a) **DOUGLAS OLIVEIRA** se encontra em nossos registros e na lista de passageiros que embarcaram nos seguintes voos:

VOO	: LA3595
DATA DA VIAGEM	: 13-05-2019
ORIGEM	: PVH Belmonte (BR)
DESTINO	: BSB BRASILIA (BR)
NÚMERO DO BILHETE	: 9572390146394
HORÁRIO DE PARTIDA ORIGINAL	: 13-05-2019 14:25
HORÁRIO DE PARTIDA REAL	: 13-05-2019 14:14
HORÁRIO DE CHEGADA	: 13-05-2019 17:56

CONFERE COM A INTERNET
DATA: 30 / 05 / 2019
ASS: Douglas
CONFERE COM A INTERNET

Essa declaração poderá ser utilizada pelo senhor(a) **DOUGLAS OLIVEIRA** para os fins que julgar necessários, sem qualquer responsabilidade para a LATAM Airlines Group S.A.

Hora e data: 30 Maio 2019, 08:18:59 CLT

SEMUSA
PROC.
FLS.
Assinatura

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE

LATAM

OLIVEIRA/DOUGLAS
FLIGHT/VUELO/VOO DATE/FECHA/DATA
LA 4590 16MAY
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL
FROM/DESDE/DE
BRASILIA

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA
23:50

RECORD/RESERVA
UWNJWG

TO/HACIA/PARA
PORTO VELHO

AT GATE/ EN PUERTA
NO PORTAO
21

AT/A LAS
AS
23:10

FILA 16

052 /16A ET

OLIVEIRA/DOUGLAS
VUELO/VOO FECHA/DATA SN
LA 4590 16MAY 052
OPER. LATAM AIRLINES BRASIL

DESDE/DE BSB HACIA/PARA PVH
SEAT/ASIENTO/ASSENTO
BSB 16A
FREQUENT FLYER
LA 04452327141
TICKET 9572390146394

SEMUSA
PROC.
FLS. 22
Assinatura

SEMUSA
PROC.
FLS 23
Assinatura

3ª OFICINA SOBRE AS ESTRATÉGIAS DE AMPLIAÇÃO DO USO E DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES VIRAIS NO BRASIL.

RELATÓRIO DE VIAGEM – Brasília/DF de 14 à 16 de maio de 2019

Programação/ atividades:

14/05 às 8h30 – Período Matutino/Vespertino

- Abertura – Apresentação da programação da Oficina;
- Cenário atual da testagem rápida no Brasil- descentralização para Atenção Básica;
- Experiência da Testagem Rápida na Atenção Básica- João Pessoa, (estratégia, usada, reunião com diretores e capacitação dos profissionais para TR);
- Registro de TR no Brasil – ANVISA;
- Processo licitatório para aquisição dos teste rápido (TR), pelo MS;
- Avaliação externa da qualidade (AEQ_TR); poucos profissionais respondem ao questionário, instrumento que avalia o conhecimento técnico do profissional de saúde na realização TR
- Tratamento das intercorrências com os TR: roda de conversa com as empresas fornecedoras dos testes;
- 18H Encerramento.

15/05 – Atividades Manhã/Tarde

- Fluxos logísticos e preenchimento de MAPA no sistema SISLOGLAB, implantado em 2014. IMPORTÂNCIA: planejamento, cobertura, informação testes inválidos, reposição;
- Ferramentas para gestão da realização dos TR, (fichas CDS ficha procedimento para registro de resultado TR realizados E-SUS);
- Acolhimento e aconselhamento no momento da TR como oportunidade para cuida e prevenir;
- O papel dos TR no diagnóstico de HIV, sífilis e HV, (10 milhões e 500 mil distribuídos) ;
- Realização da testagem rápida na AB – Reflexão;
- 18H Encerramento.

16/05 – Atividades Manhã/Tarde

- Integração vigilância e atenção básica discussão – Grupo;
- Apresentação do projeto de resposta rápida à sífilis;
- Experiência da TR na Atenção Básica: Florianópolis. O que atrasa o sistema de saúde? "profissionais pouco comprometido e resistente a mudanças" (fala médico da equipe saúde de Florianopólis).
- Resultado da reflexão sobre a TR na AB;
- 18H – Encaminhamentos e encerramento.

Prioridade para 2019-2020 na fala do Diretor do Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissiveis do MS, Drº Gelson Fernandes:

- ➔ Reduzir a mortalidade em menos de 30% dos pacientes vivendo com HIV;
- ➔ Ampliar o diagnóstico e o tratamento do HIV;
- ➔ Ampliar o acesso às ações de prevenção, diagnóstico e tratamento para população chave;

SEMUSA
PROC.
FLS. 24
Assinatura

➔ Ampliar o diagnóstico e tratamento da sífilis;
➔ Reduzir a Transmissão Vertical da sífilis, HIV e Hepatite viral.

Principais Problemas elencados pelos grupos Vigilância e Atenção Básica, (consolidado):

Gestão local

- Integração entre vigilância e AB;
- Falta de sensibilização dos profissionais quanto a importância do TR;

Gestão local (continuação)

- Baixa cobertura da AB;
- Dificuldade de acesso ao serviço em locais remotos;
- Ausência de incorporação da TR nos serviços de AB;
- Falta de exames laboratoriais para complementação do diagnóstico;
- Resistência na migração da testagem laboratorial para TR;
- Dificuldades de liberação dos profissionais para capacitação;
- Fragilidades no estabelecimento da referência e contrarreferência na Rede;
- Falta de pactuação do papel dos articuladores locais atuando na AB.

Gestão de Serviço

- Sobrecarga da equipe de enfermagem;
- Dificuldades de definição de fluxo de trabalho para demanda espontânea;
- Dificuldade de definição de fluxo de trabalho;
- Restringir testes rápidos somente para gestantes;
- Horário restrito de atendimento do serviço com oferta de testagem;
- Notificação dos agravos inadequados;
- Restrição de TR à menores de idade;
- Não cumprimento de carga horária.

Qualificação profissional

- Dificuldade em abordar orientações pós testes; Dificuldades em abordar saúde sexual;
- Falta de conhecimentos sobre os agravos;
- Falta de capacitação para realização do TR no serviço;
- Falta de conhecimento sobre a TR pelas equipes;
- Falta de conhecimento sobre aconselhamento.

"Incentivo federal para Atenção Básica, Recursos pautados em resultados", fala do Secretário da Atenção Primária.
43 mil equipes Saúde Família, precisa melhorar: resolutividade, responsabilidade, centro comunicação E- SUS/AB.
Concluindo: os profissionais de saúde são de importância extrema para alcance das metas.

DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA
Biomédico Divisão de Apoio ao Diagnóstico
(Certificado participação Anexo).

Porto Velho, 20 de maio de 2019.

CERTIFICADO

teste rápido

3ª Oficina sobre as estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C no Brasil

Certifico que **DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA**

Participou do(a) **3ª OFICINA SOBRE ESTRATÉGIAS DE AMPLIAÇÃO DO USO E DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES B E C NO BRASIL**

Na qualidade de **PARTICIPANTE**

Na cidade de (o) **BRASILIA - DF**

No período de **14/05 a 16/05 de 2019**

Com carga horária de **24** horas

Gerson Fernando Mendes Pereira
Diretor

SEMUSA PROC FLS Assinatura

DISQUE SAÚDE 136

SUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DAD/DEMAC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Ao CFMS

Senhora Coordenadora,

Segue em anexo os documentos relativos a prestação de contas, fls 20-25.
Encaminhamos os autos para devidos trâmites.

Elaborador por:

Douglas Miranda OLiveira
Biomédico DAD

De acordo,

Claudia Cardinalle M. Teixeira
Gerente DAD

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
27
Assinatura

ANÁLISE Nº. 038/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 do servidor relacionado no quadro de Solicitação de Diárias, fl. 03, com o objetivo de participar da 3ª Oficina sobre estratégias de ampliação do uso e distribuição dos testes rápidos de HIV, sífilis e Hepatites B e C no Brasil, na cidade de Brasilia/DF, no periodo de 14 a 16.05.2019.

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
Douglas Miranda Oliveira	Biomédico	Brasilia/DF	2	325,88	R$ 651,76	Aéreo
TOTAL					**R$ 651,76**	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias, fls. 03

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO FL.nº 28 Assinatura

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

Processo nº 08.00157.000.2019

1. Lista de Verificação				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	03	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	20	
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	20	
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.	SIM	21	
1.5	No caso da viagem ter sido efetuada por transporte oficial foi juntado aos autos à autorização para deslocamento e boletim de trafego conforme art. 14 § 1º.	N/A		
1.6	A comprovação de gastos das diárias foi apresentada no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, conforme art. 14.	NÃO	20-25	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	19	
1.8	afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	03	
	As diárias em excesso ou as referentes à viagem que, por qualquer circunstancias, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 05 (cinco) dias contados do recebimento conforme §§2º e 3º do art. 14.	N/A	-	
2.0	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	20-25	

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

( ) **nidade Administrativa de Origem,** para saneamento das impr dades detectadas e retorno dos autos para reanálise.

3.1 Local e Data

Porto Velho,

3.2 Assinatura e Carimbo

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

4.Aprovação/Homologação

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

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

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

4.1 Local e Data

Porto Velho

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00157-000/2019
Interessado....: DAD/DMAC/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade dos servidores abaixo relacionados, conforme Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas, fls. 29.

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

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

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20344 DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA - CPF 011.815.631-43
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.28.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 31/05/2019
Debitos = 651,76
Creditos = 651,76

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Movimentacao				
0004	303842	07/05/2019	Pagamento de Empenho 219 Ordem Bancaria 0000219 P.08.00157/2019 PAGAMENTO DIARISA		2019/000813	19985 DOUGLAS MIRANDA OLI	651,76+
						Saldo Atual :	651,76+
0004	372715	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 038/CFMS/2019, FL 27, HOMOLOGACAO FL 28, EMPENHO No 813/2019, PROCESSO 08.00157-00/2019.		2019/000813	19985 DOUGLAS MIRANDA OLI	651,76-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.001571/2019 (VOLUME: 01)
NUMERADO DA FOLHA 01 Á 32, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 04 / 06 / 19

Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

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: 15.04.201
Numero: 000812
Subempenho: 0000

Credor: 19985 DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRAS CGC/CPF: 011.815.631-43
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 67
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00157-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	21.883,75	651,76	22.535,51

Valor por Extenso: seiscentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos*
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tota
001	2,00	UND	ANULACAO TOTAL DO EMPENHO 812/2019 POIS O MESMO FOI EMPENHADO COM A DATA DE MOVIMENTO INCORRETA - PROCESSO N° 08.00157-00/2019	325,88	651,76

Total Geral ... 651,76

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

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: 15.04.2019
Numero: 000812
Subempenho:0000

Credor: 19985 DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRAS CGC/CPF: 011.815.631-43
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 674
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.661 Manutenção da assistência farmacêutica
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00157-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	22.535,51	651,76	21.883,75

Valor por Extenso: seiscentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos**
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	2,00	UND	EMISSÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS, COM DIARIA EM NOME DO(a) SERVIDOR(a) DOUGLAS MIRANDA OLIVEIRA, CADASTRO: 1000636. UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA. ORGÃO REQUISITANTE:DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA . OBJETIVO DA VIAGEM: 3° OFICINA SOBRE ESTRATEGIAS DE AMPLIAÇÃO DO USO E DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES DRÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES B E C NO BRASIL DESTINO: BRASÍLIA/DF. PERÍODO: 14, 15 E 16 DE MAIO. MEIO DE TRANSPORTE: AÉREO. CONFORME MEM N°078/2019/DAD/GAB/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIARIAS COM AUTORIZAÇÃO DA ORDENADORA DE DESPESAS FL.03 CEO N°407 FL.12 E PROCESSO N° 08.00157-000/2019	325,88	651,76

Total Geral ... 651,76

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa