CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00154-000/2019

ASSUNTO:	***Concessão de Diárias:*** ***ANA JULIA CALAZANS DUARTE***
INTERESSADO:	**CMSPV/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**29/03/2019**

VOLUME I

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

OFÍCIO Nº27 /CMSPVH/SEMUSA

Porto Velho RO, 27 de Março de 2019.

DE: CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA: GABINETE – SEMUSA

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DA CONVIDADA DO HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS PARA AVALIAÇÃO DOS TRABALHOS DA 2ª MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DE AB E VS.

08.00154
02

Senhor Secretário,
Marcus Vinícius de Oliveira Costa

Cumprimentamos Vossa Senhoria, ao tempo que solicitamos vossa especial atenção no sentido de autorizar a liberação das diárias para a profissional relacionada em anexo.

A mesma desenvolve suas funções como Apoiadora do Instituto de Ensino e Pesquisa – Hospital Sírio Libanês. Tal solicitação se faz necessária para a composição dos avaliadores da ***2ª Mostra de Experiências Exitosas de Atenção Básica e Vigilância em Saúde de Porto Velho***, a ser realizada durante a 9ª Conferência Municipal de Saúde no período de 10 a 12 de Abril de 2019, a ser realizada em Porto Velho/ RO no Rondon Palace Hotel.

A despesa será paga através do:

1. **Projeto de Atividade:** 08.31.10.301.122.336.2.315 – Manutenção das Ações do Conselho Municipal de Saúde)
2. **Elemento de Despesa:** 3.3.90.36;
3. **Fonte do Recurso:** 1.023;

Certos de contarmos com vossa atenção, desde já agradecemos.

Atenciosamente,

João Aramayo da Silva
Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Coordenador Geral da 9ª CMS

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

De acordo,

Marcus Vinicius de O. Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde

Porto Velho, 27 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: Conselho Municipal de Saúde					
Período Abrangido: 11 e 12/04/2019			Objetivo da Viagem: Participar da 2ª Mostra de Experiências Exitosas de Porto Velho/RO					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	Diárias e Auxílio Deslocamento			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre /Fluvial
Ana Julia Calazans Duarte 20333	RG: 201.593 CPF: 156.462.114-68	Apoiadora do Instituto de Ensino e Pesquisa – Hospital Sirio Libanês	Banco: 001 Agência: 4332-X C/C: 27.318-X	Porto Velho/RO	1 e ½	R$ 325,88	R$ 488,82	Aéreo
					* ½	R$ 162,94	R$ 162,94	Aéreo
				TOTAL:	**2**		**R$ 651,76**	

Porto Velho, 27/03/2019

Gestor do Departamento Requisitante
João Aramayo da Silva

( ) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.

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

Porto Velho, ____/____/_____

Ordenador(a) da Despesa
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

*Artigo 11 do DECRETO Nº 14.365 , de 22/12/2016.
"Dispõe sobre a concessão de diárias e passagens no âmbito do Município de Porto Velho."

903

OFÍCIO N°020/CMSPV/SEMUSA

Porto Velho, 20 de Março de 2019.

Ilma. Sr.
Apoiadora do Instituto de Ensino e Pesquisa – Hospital Sírio Libanês
ANA JULIA CALAZANS DUARTE

ASSUNTO: CONVITE PARA PARTICIPAR DA AVALIAÇÃO DE TRABALHOS DA 2ª MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DE AB E VS DE PORTO VELHO, EVENTO QUE COMPÕE A 9ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO – RONDÔNIA, NOS DIAS 10, 11 e 12/04/2019.

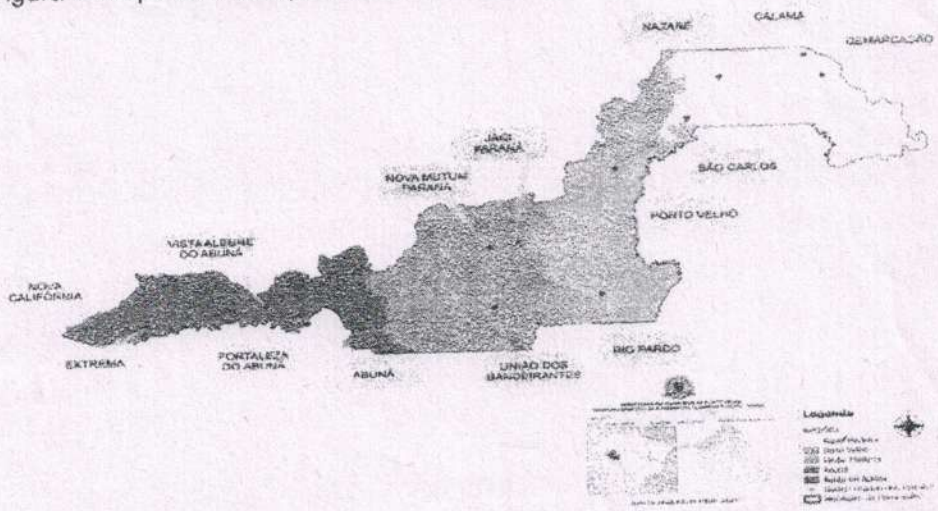
Considerando que:

1. As Conferências de Saúde têm sua relevância reconhecida para fortalecimento do processo democrático de participação social na gestão do SUS, e para construção de diretrizes para formulação de políticas públicas de saúde que atendam os anseios e necessidades da população. O reconhecimento está centrado na sua potencialidade de fortalecer o arranjo democrático do estado brasileiro e no caráter de inovação que introduz na formulação e execução de políticas públicas[1];

2. O Conselho Municipal de Saúde e a Gestão Municipal desencadearam em Novembro de 2018 o projeto de planejamento para execução da 9ª Conferência Municipal de Saúde do Município de Porto Velho/Rondônia, cuja data foi definida para ser realizar entre os dias 10/04 até 12/04/2019;

3. O município de Porto Velho é a capital brasileira com maior área territorial, com mais de 34 mil km² (mais extenso que a Bélgica e Israel), sendo também o mais populoso município fronteiriço do Brasil. Ao lado de Teresina, é uma capital estadual que faz limite com município de outro estado. Porto Velho é, ainda, a única capital estadual brasileira que faz fronteira com outro país, sendo este a Bolívia, e diante de tal extensão territorial as Pré-Conferências serão dispendiosas tanto em tempo quanto em recursos financeiros a serem investidos;

Figura 1: Mapa do Município de Porto Velho/RO.



Fonte:https://planodiretor.portovelho.ro.gov.br/artigo/20802/060618-a-100618-1a-rodada-de-oficinas-de-leituras-comunitarias-nos-distritos. Acessado em 13.02.2019.

1 Dôcumento Orientador De Apoio Aos Debates Da 16ª Conferência Nacional De Saúde 9ª *CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE*

Temos assim um grande desafio pela frente, realizar a melhor CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE, dos últimos 10 anos em nossa cidade, que vem passando por várias transformações sócio ambientais, bem como, promover um espaço científico com EXPERIÊNCIAS EXITOSAS de AB e VG desenvolvidas em todo o território de Porto Velho, e tendo carreado a experiência da 1ª Conferência Municipal de Vigilância em Saúde realizada em Setembro de 2017, não podemos incorrer em erros já vivenciados.

Pelo exposto, e com nossos cordiais cumprimentos, vimos por meio deste, oficializar o pedido de CONVITE DESTA RENOMADA CIENTISTA ***ANA JULIA CALAZANS DUARTE*** para executar a função de AVALIADORA DOS TRABALHOS A SEREM APRESENTADOS NA 2ª MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS, que irá ocorrer durante a Conferência, cujo período de permanência em nossa cidade se dará dos dias 10/04/2019 a 12/04/2019.

Ressaltamos ainda, que todas as despesas de: Passagens Aéreas e Diárias irão ocorrer pela dotação orçamentária do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho, tendo o Projeto Atividade a 9ª Conferência Municipal de Saúde de 2019. Certos de contarmos com vossa colaboração, desde já estimamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

SEMUSA
Fls. 05

Daniele Silva de Souza
Coordenadora da Comissão Científica da 9ª Conferência Municipal de Saúde

João Aramayo da Silva
Coordenador Geral da 9ª Conferência Municipal de Saúde

Marcus Vinícius de Oliveira Costa
Secretário Municipal Adjunto de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00154-000/2019
Interessado....: CMSPV/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

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20333 ANA JULIA CALAZANS DUARTE - CPF 156.462.114-68
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.26.00

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

Movimentacao

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

Nº do Documento: 01-08.00154-000/2019
Interessado....: CMSPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A.

Após verificarmos na Razão da Contabilidade fls. 07, ausência de pendências quanto a Prestação de Contas, encaminhamos os autos para continuidade dos trâmites conforme despacho fls. 06.

Tatiana M. de Assunção
Ger. Da Div. de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00154-000/2019
Interessado....: CMSPV/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 PROGRESSO

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

FMS/DOF/DIOR
Proc:
Fls.nº: 10
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 36

Processo nº 08.00154-00/2019

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 PARA ANA JULIA CALAZANS DUARTE, COM OBJETIVO DE PARTICIPAR DA ,2º MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DE PORTO VELHO/RO, NO PERÍODO DE 11 A 12 DE ABRIL DE 2019, CONFORME OFICIO Nº 027/CMSPV/SEMUSA FLS. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 09.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 14.650,14	**R$ 651,76**	R$ 13.998,38
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 14.650,14	**R$ 651,76**	R$ 13.998,38

Porto Velho RO, 03 de abril 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 (364)

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00154-000/2019
Interessado....: CMSPV/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 365, fl. 10, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 09.

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.

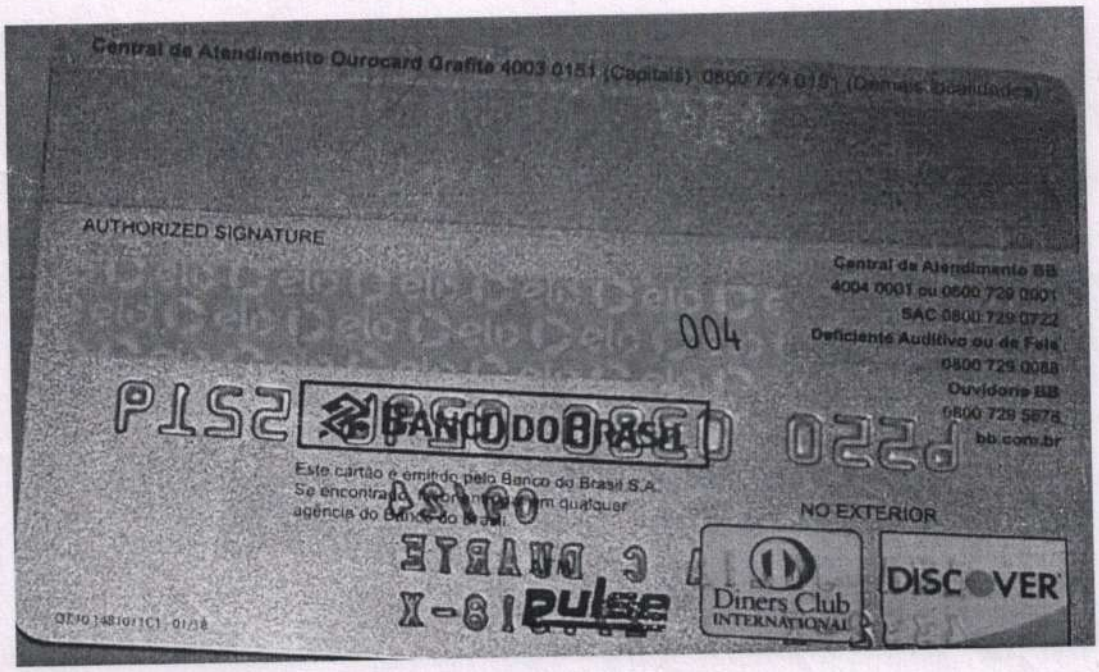
Atenciosamente,

Porto Velho, 04 de abril de 2019.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 12
Assinatura





Rua Hermenegildo de Barros, nº 09 Apartamento 504

20241-040
Santa Teresa - Rio de Janeiro

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: 05.04.2019
Numero: 000695
Subempenho:0000

Credor: 19916 ANA JULIA CALAZANS DUARTE CGC/CPF: 156.462.114-68
Endereco: RUA: HERMENEGIDO DE BARROS 504 SA Cidade: RIO DE JANEIRO UF:RJ

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

PREFEITURA DE PORTO VELHO
FL.nº 13
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00154.00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	14.391,31	651,76	13.739,55

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 despesa, com Diaria em nome do servidora ANA JULIA CALAZANS DUARTE, RG. no 201593 .Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SEMUSA. Orgao Requisitante Conselho Municipal de Saude . Objetivo da Viagem: PARTICIPAR DA 2a MOSTRA DE EXPERIENCIAS EXITOSAS DE PORTO VELHO/RO. Na Cidade de Porto velho , no Periodo Abrangido 11/04/2019 a 12/ 04/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme MEM.No027/CMSPV/2019/SEMUSA fLS.02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesa Fl.03 e Despacho do Departamento Administrativo fls.09 .CEO No 364/201 E Processo de no 08.00154.00/2019	325,88	651,76
			Total Geral ...		651,76

8296
8444

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 277700

Chefe Div. Contabilidade

Ordenador da Despesa
Thaina Pinho
Secretária Municipal de Saúde

Processo Nº 08.00154-000/2019

Porto Velho 09/04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 14
Assinatura

Ao Fundo Municipal de Saúde.

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

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
695	20333	ANA JULIA CALAZANS DUARTE	651,76

JIDEÃO INES DE JESUS
Responsável pela Elabora

21/05/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 15
Assinatura

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

Portaria nº. 131/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 09 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 08.00154-000/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 2 diárias (duas diárias), aos servidores abaixo relacionado, no qual deslocara para PARTICIPAR DA 2º MOSTRA DE EXPERIENCIAS EXITOSAS DE PORTO VELHO/RO com destino a Porto Velho. No dia 11/04/2019 a 12/04/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no Oficio. nº 027/CMSPVH/SEMUSA.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	**MATRÍCULA**	**CARGO/ FUNÇÃO**	**QUANT.**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**DESTINO**
Ana Julia Calazans Duarte	**RG: 201.593**	Apoiadora do Instituto de Ensino e Pesquisa – Hospital Sirio Libanês	2	325,88	651,76	Porto Velho/RO

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
9 de Abril de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 16
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 8296 COMP DE RECURSOS HIDRICOS Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 9842-6 Nr.OB.: 55 Nome Arq.: OBN60117158.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
19916 - ANA JULIA CALAZANS DUARTE	1	4332-X	27318-X	651,76	01715807234		
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.

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 11 ABR 2019 Recepção 2757-X

PRONIM ST - Emissao: 09/04/2019 as 16h53min - Duracao: 0h00m00seg (23)

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00154-000/2019
Interessado....: CMSPV/SEMUSA
Assunto.....: CONCESSÃO DE DIÁRIAS - SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: CMS/SEMUSA

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas ao servidor, nos termos do artigo 14º 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

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

FLS. 13
DVE. /SEMUSA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	Ana Julia Calazans Duarte
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
	1. Processo nº

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Rio de Janeiro	18h30 – 10/04
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Porto Velho	00h20 – 11/04

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	Ida: Gol – AJWVUZ - 1270002806737 Retorno: AZUL – RGLUUT - 5770006160314	14.2. Folhas	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
11 e 12/04	Porto Velho – Hotel Rondon

17. Relato das Atividades

Participar da mesa de avaliação da mostra municipal de experiências no campo do sistema municip
saúde de Porto Velho/RO, atividade que encerrou a 6ª Conferência Municipal de Saúde.

18. Local/Data	Rio, 27 de abril de 2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Ana Julia Calazans Duarte	Régia de [illegible] F.P.Martins Departamentos de Vigilância em Saúde Dec. 3.251/11 CRMV-RO 0188

CALAZANS/DUARTE/ANAJ

Reserva/Locator: RGLUUT
Bilhete/ETKT:
Operado/Operated by: AD

MAO --> BVB
MANAUS / BOA VISTA
11:45 / 13:10 - 15APR19

Voo Flight	Assento Seat	Portao Gate
5066	26A	02

Voo Flight	Assento Seat	Portao Gate
2829	26A	02

09:35 / 11:00 - 15APR19
PORTO VELHO / MANAUS
PVH --> MAO

Reserva/Locator: RGLUUT
Bilhete/ETKT:
Operado/Operated by: AD

CALAZANS/DUARTE/ANAJ

GOL Cartão de embarque
Boarding Pass

Nome/Name: ANA JULIA CALAZANS DUARTE
Localizador/PNR: AJWVUZ *DIAMANTE*

Voo/Flight G3 2068 Data/Date 10 abr
H. Embarque/BoardingTime 17:50 Portao/Gate
Assento/Seat 3A PRIORITARIO
De/H. Partida
From/Dep. Time SDU - RIO DE JANEIRO / 18:30
Para/H. Chegada
To/Arr. Time BSB - BRASILIA / 20:20
Seq. 53 Classe/Class J Light

Conexao

Voo/Flight G3 1478 Data/Date 10 abr
H. Embarque/BoardingTime 20:20 Portao/Gate 14
Assento/Seat 5A PRIORITARIO
De/H. Partida
From/Dep. Time BSB - BRASILIA / 21:00
Para/H. Chegada
To/Arr. Time PVH - PORTO VELHO / 23:00
Seq. 69 Classe/Class J Light

Destino/Destination - PORTO VELHO
E-TKT FQTV- 03 - 752409512

0032062041053

FLS. 19
DVE SEMUSA

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 131/DIC/SEMUSA

PREFEITURA FL. nº 20 Assinatura

Portaria nº. 131/DIC/SEMUSA Porto Velho, 09 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 08.00154-000/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 2 diárias (duas diárias), aos servidores abaixo relacionado, no qual deslocara para PARTICIPAR DA 2º MOSTRA DE EXPERIENCIAS EXITOSAS DE PORTO VELHO/RO com destino a Porto Velho. No dia 11/04/2019 a 12/04/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme solicitação constante no Oficio. nº 027/CMSPVH/SEMUSA.

DIÁRIA						
NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO/FUNÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Ana Julia Calazans Duarte	RG: 201.593	Apoiadora do Instituto de Ensino e Pesquisa – Hospital Sirio Libanês	2	325,88	651,76	Porto Velho/RO

ELIANA PASINI
Secretaria Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:3D153488

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 22/05/2019. Edição 2463
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 31
Assinatura

ANÁLISE Nº. 053/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 da servidora relacionada no quadro de Solicitação de Diárias, fl. 04, com objetivo de participar da 2ª Mostra de Experiencias Exitosas de Porto Velho, na cidade de Porto Velho, no periodo de 11 a 12.04.2019.

2. DA REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

De acordo com o Quadro de Solicitação de Diárias, as diárias foram arbitradas e concedidas conforme abaixo:

Beneficiado	Cargo/função	Destino	Quant. de diárias	Valor Unit.	Valor total	Transporte
Ana Julia Calazans Duarte	Colaborador Eventual	PORTO VELHO	1½	325,88	R$ 488,82	
Adicional de deslocamento					**162,94**	
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

FL.nº 22
Assinatura

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

Processo nº 08.00154.000.2019

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	18	
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	18	
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	19	
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	18/19	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	20	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	04	
1.9	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	18/19	

3. Análise

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

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

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

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

3.1 Local e Data

Porto Velho, 12 de junho de 2019

3.2 Assinatura e Carimbo

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

4.Aprovação/Homologação

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

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

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

4.1 Local e Data

Porto Velho, 12 de junho de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00154-000/2019
Interessado....: CMSPV/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. 22.

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De acordo;

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20333 ANA JULIA CALAZANS DUARTE - CPF 156.462.114-68
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.26.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/06/2019
Debitos = 651,76
Creditos = 651,76

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	228306	09/04/2019	Pagamento de Empenho 55 Ordem Bancaria 0000055 p.08.00154/2019 PAGAMENTO DIARIAS		2019/000695	19916 ANA JULIA CALAZANS	651,76+
						Saldo Atual :	651,76+
0004	439493	25/06/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DA RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, CONF. ANALISE No 053/CFMS/2019 FL 21 E HOMOLOGACAO FL 22, CONF. PROCESSO 08.00154-00/2019.		2019/000695	19916 ANA JULIA CALAZANS	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 08.001541/2019 (VOLUME: 01)
NUMERADO DA FOLHA 01 Á 25, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 25/06/19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA