P. 382

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00552-000/2019

ASSUNTO:	Gleicione Xavier Pacheco, Ricardo Alves Melo e Sandra Maria Alves do Nascimento
INTERESSADO:	**DVS/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**10/10/2019**

VOLUME I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DVS
DIVISÃO DE PESQUISA E DIAGNÓSTICO E ZOONOSES ENTOMOLÓGICAS - DPDZE

PREFEITURA PORTO VELHO
SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

Mem. nº 41 DPDZE/DVS/SEMUSA Porto Velho, 07 de outubro de 2019.

Do: Gerente da Divisão de Pesquisa e Diagnóstico de Zoonoses e Entomológica – Ricardo Alves de Melo.

Para: Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde – Régia de Lourdes F.P. Martins.

Senhora Diretora,

Cumprimentamos Vossa Senhoria, ao tempo que solicitamos vossa especial atenção no sentido de providenciar junto ao setor competente, a liberação das diárias para os servidores do laboratório de Entomologia relacionados abaixo, com a finalidade de Realizar levantamento Entomológico como pesquisa larvária, Captura de *Anopheles*, Identificação e dissecação do materiais coletados, Aferição de equipamentos Puls-Fog e Guarany e reunião com o encarregado de Campo, para o plano de ação de controle da malária no Distrito de Jaci-paraná 3ª região, área rural de Porto Velho-RO. No período de 21/10 à 25/10/2019.

Outrosim, informamos que o recurso correrá à conta de dotações orçamentárias consignadas no Orçamento da SEMUSA / 2019 assim detalhada:

Projeto de Atividade: 08.31.10.301.335.2.672 (Manutenção das Ações da Vigilância em Saúde)
Fonte de recurso: 1.027.
Elemento de Despesa : 3.3.90.14.
Unidade Orçamentária: Fundo Municipal de Saúde.

Respeitosamente,

Ricardo Alves de Melo
Gerente da DPDZE
Decreto nº 3.142/I

Ricardo Alves de Melo
Gerente DPDZE/DVS/semusa
Decreto nº 3.142/I

De acordo,

Regia de Lourdes F. P. Martins
Diretora do Dpt. DVS

De acordo,

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELH
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS

PREFEITURA PORTO VELHO

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Departamento de Vigilância em Saúde – DVS/DPDZE-SEMUSA					
Periodo Abrangido: 21 à 25/10/2019.			Objetivo da Viagem: Realizar levantamento Entomológico como pesquisa larvária Captura de Anopheles. Identificação e dissecação dos materiais coletados, aferição de equipamentos PulsFog e Guarany e reunião com o encarregado de campo, para o plano de ação de controle da malária no Distrito de Jaci-paraná 3ª, área 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	Aéreo/Terrestre/Fluvial
Gleicione Xavier Pacheco	Cadastro: 235558 RG: 273.569 SSP/RO CPF: 315.504.442-04	A.C.E/ Téc Entomologia	Banco: 001 C/C: 16.629-4 AG.: 3796-6	Distrito de Jaci-Paraná 3ª Região	4,5	R$ 120,00	R$ 540,00	L-200 Placa OHU 4619
				SUBTOTAL			**R$ 540,00**	
Ricardo Alves de Melo	Cadastro: 239922 RG: 396.951 CPF: 140.004.338-73	A.C.E/Gerente DPDZE Motorista	Banco: 001 C/C: 17213-8 AG.: 3796-6	Distrito de Jaci-Paraná 3ª Região	4,5	R$ 150,00	R$ 675,00	L-200 Placa OHU 4619
				SUBTOTAL			**R$ 675,00**	
Sandra Maria Alves do Nascimento	Cadastro: 235558 RG: 273.569 SSP/RO CPF: 315.504.442-04	A.C.E/Gerente DPDZE Téc. Entomologia	Banco: 001 C/C: 21837-5 AG.: 3796-6	Distrito de Jaci-Paraná 3ª Região	4,5	R$ 120,00	R$ 540,00	L-200 Placa OHU 4619
				SUBTOTAL			**R$ 540,00**	

Porto Velho, 27/09/2019.

Gestor do Departamento Requisitante

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

( ) Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.
( ) Não Autorizo a realização da despesa e sua liquidação.
Porto Velho, ____/____/____

Ordenador(a) da Despesa

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

Valor Total: **R$ 1.755,00**

4½ 1.350,36

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

PROGRAMAÇÃO.
Plano de ação entomológica para 3ª Região – PVH/RO.
(Localidade Jaci-Paraná.)

DATA / PERÍODO	AÇÕES A SEREM REALIZADAS ANTES DAS INTERVENÇÕES DE CONTROLE VETORIAIS
De 21/10 á 25/10/19	**21/10/19** – Saída de Porto Velho á Jaci - Paraná. **22/10/19** – Pesquisa Larvária e captura de *Anopheles* para avaliar o horário de pico. **23/10/19** – Identificação e dissecação do material coletado, pesquisa larvária. **24/10/19** – Identificação e dissecação do material coletado. Avaliação do equipamento de controle vetorial (fog e Guarany). **24/10/19** – Pesquisa larvária e captura. Para avaliação das atividades de controle espacial – Termonebulização. **25/10/19** – Identificação e dissecação do material coletado. Reunião com o encarregado e Retorno a Porto Velho.

Ricardo Alves de Melo
Gerente DPDZE/Semusa
Decreto:3142/i

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Ricardo Alves de Melo, Portador do RG: 396.951 SSP/RO, servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate às Endemias, matricula: 239922, lotação: Divisão de Controle de Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 675,00** referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de outubro de 2019

Assinatura do servidor
CPF: **599.943.472-68**

PREFEITURA PORTO VELHO
PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

SEMUSA FLS. 06 ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 239922 Ricardo Alves de Melo **Data de Admissão:** 09/04/2012
Cargo: Agente de Combate às Endemias **CPF:** ***.943.472-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:** Gerente de Divisão
Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Transposto por força da Lei Complementar nº 449, de 09.04.2012, publicada no DOM nº 4.219, de 09.04.2012, para o cargo público efetivo de Agente de Combate as Endemias, com carga horária de 40 horas, para a localidade de Porto Velho. Tomou posse em 09/04/2012 Entrou em exercício em 09/04/2012.

Localização de Trabalho

Descrição: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores **Endereço:** Av. Mamoré
Número: 1120 **Bairro:** Cascalheira
Distrito: Porto Velho **Telefone:** 3901- 2959

Remuneração do Mês de Referência:
/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /
Ano Selecione o ano
Mês Selecione o mês

Consultar

Descrição	Desconto(s)	Provento(s)	Valor
Total Provento(s):	R$		
Total Desconto(s):	R$		
Totais:	R$	R$	
Total Líquido:	R$		
Total Líquido:	R$		

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Gleicione Xavier Pacheco, Portador do RG: RG: 273.569 SSP/RO, servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate às Endemias, matricula: 235558, lotação: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 540,00** , referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de outubro de 2019

Gleicione Xavier Pacheco

Assinatura do servidor
CPF: 315.504.442-04

PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome:	235558 Gleicione Xavier Pacheco	**Data de Admissão:**	09/04/2012
Cargo:	Agente de Combate às Endemias	**CPF:**	***.504.442-**
Unidade:	SEMUSA	**Vínculo:**	Estatutário
Carga Horária:	40 horas semanais	**Função de Confiança:**	

Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Transporta por força da Lei Complementar nº 449, de 09.04.2012, publicada no DOM nº 4.219, de 09.04.2012, para o Cargo Público efetivo de Agente de Combate as Endemias, com carga horária de 40 horas, para a Localidade de Porto Velho. Tomou posse em 09/04/2012. Entrou em exercício em 09/04/2012.

Localização de Trabalho

Descrição:	Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores	**Endereço:**	Av. Mamoré
Número:	1120	**Bairro:**	Cascalheira
Distrito:	Porto Velho	**Telefone:**	3901- 2959

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano

Mês Selecione o mês

Consultar

Descrição	Desconto(s)	Provento(s)	Valor
Total Provento(s):	R$		
Total Desconto(s):	R$		
Totais:	R$	R$	
Total Líquido:	R$		
Total Líquido:	R$		

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Sandra Maria Alves do Nascimento, Portador do RG: 534502 SSP/RO, servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate às Endemias, matricula: 240193, lotação: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores/SEMUSA – Porto Velho/RO, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **R$ 540,00**, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 03 de outubro de 2019

Assinatura do servidor
CPF: 422.353.912-49

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 240193 Sandra Maria Alves do Nascimento **Data de Admissão:** 09/04/2012
Cargo: Agente de Combate às Endemias **CPF:** ***.353.912-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:**
Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Transposta por força da Lei Complementar nº 449, de 09.04.2012, publicada no DOM nº 4.219, de 09.04.2012, para o cargo público efetivo de Agente de Combate as Endemias, com carga horária de 40 horas, para a localidade Entorno Zona Urbana. Tomou posse em 09/04/2012 Entrou em exercício em 09/04/2012.

Localização de Trabalho

Descrição: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores **Endereço:** Av. Mamoré
Número: 1120 **Bairro:** Cascalheira
Distrito: Porto Velho **Telefone:** 3901- 2959

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano ▾
Mês Selecione o mês ▾

Consultar

Descrição	Desconto(s)	Provento(s)	Valor
Total Provento(s):	R$		
Total Desconto(s):	R$		
Totais:	R$	R$	
Total Líquido:	R$		
Total Líquido:	R$		

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©

Sandra Maria Alves do Nascimento

SEMUSA
FLS. 13
Ou
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 14
ASSINATURA



Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para verificar se há pendências de Diárias por falta de prestação de contas, mediante consulta a razão de contabilidade. Caso seja Negativo, encaminhar ao Gabinete dessa Secretaria, para autorização. Se Positivo, encaminhar a este departamento.

ISABEL OLIVEIRA
Cad: 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Departamento Administrativo/SEMUSA

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15258 GLEICIONE XAVIER PACHECO - CPF 315.504.442-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.85.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/10/2019
Debitos = 1.773,34
Creditos = 1.736,75

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 10
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57892	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	50546	07/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000239	9775 GLEICIONE XAVIER PA	562,65+
						Saldo Atual :	900,24+
0004	416396	14/06/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade do Empenho no 0239/2019, Processo de no 08.00030.00/2019		2019/000239	9775 GLEICIONE XAVIER PA	562,65-
0004	416408		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade do Empenho no 1664/2018, Processo de no 08.00430.00/2018.		2018/001664	9775 GLEICIONE XAVIER PA	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
004	469889	01/07/2019	Pagamento de Empenho 370 Ordem Bancaria 0000370 P. 08.00278/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 03/07 A 06/07/2019		2019/001209	9775 GLEICIONE XAVIER PA	249,46+
						Saldo Atual :	249,46+
004	637647	25/07/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 060/CFMS/2019, Empenho no 1210/2019, Processo de no 08.00278.00/2019.		2019/001210	14106 ALINE VIANTE DA COS	249,46-
004	638960		Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTAS POR LANCAMENTO INDEVIDO EMP.1210/2019- PROC. No 08.00278/2019		2019/001210	14106 ALINE VIANTE DA COS	249,46+
004	39450		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 060/CFMS/2019, Empenho no 1209/2019, Processo de no 08.00278.00/2019.		2019/001209	9775 GLEICIONE XAVIER PA	249,46-
						Saldo Atual :	0,00+
04	662062	30/07/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTA DO EMPENHO DE No 1664/2018. POR MOTIVO DE LANCAMENTO INDEVIDO, CONFORME PROCESSO DE No 08.00430.00/2018		2018/001664	9775 GLEICIONE XAVIER PA	337,59+
04	662359		Prestacao de Contas FEITO A BAIXA RESPONSABILIDADE CONF. ANALISE DE No 147/CFMS/2018, REF. AO EMPENHO DE No 164/2018, A QUAL DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO EM 3 (TRES), PARCELAS IGUAIS NO VALOR DE R$ 112,53 (CENTRO E DOZE REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS .CONFORME DOCUMENTOS DE DESCONTO ANEXO AOS AUTOS, REFERENTE AO PROCESSO DE No 08..00430.00/2018		2018/001664	9775 GLEICIONE XAVIER PA	337,59-

Conta Contabil: 15258 GLEICIONE XAVIER PACHECO - CPF 315.504.442-04

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+
0004	924673	30/09/2019	Pagamento de Empenho 669 Ordem Bancaria 0000669 P. 08.00495/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001848	9775 GLEICIONE XAVIER PA	374,18+
						Saldo Atual :	374,18+

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15368 RICARDO ALVES DE MELO - CPF 599.943.472-68
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.95.00



Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/10/2019
Debitos = 562,65
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50555	07/02/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS	15	2019/000240	5530 RICARDO ALVES DE ME	562,65+

Saldo Atual : 562,65+

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



Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/10/2019
Debitos = 750,20
Creditos = 187,55

Movimentacao

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

Tipo de Docto..: Processo

Nº do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

AO

DA

Senhor Gerente,

Conforme solicitado às fls. nº 15 foi providênciado a verificação de pendência de Diárias em nome do servidores, Conforme Razão da Contabilidade em anexo, todos os servidores com pendencias não estão Aptos a receber DIARIAS,Dessa forma, encaminhamos o presente processo para dar prosseguimento aos demais trâmites legais.

Porto Velho,10 Outubro de 2019.

Elaborado por

Terezinha de Jesus Geyer dos Santos
Técnica em Contabilidade

DE ACORDO:

Tat... ...ção
Ger... ...ilidade
SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Decreto 16.178 de 17 de setembro de 2019, 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$ 1.755,00 (Um mil setecentos e cinquenta e cinco reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

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

DIOR/SEMUSA FLS 22 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 892

Processo nº 08.00552-00/2019

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.335.2.672		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0014	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA GLEICIONE XAVIER PACHEDO, RICARDO ALVES DE MELO E SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO, COM OBJETIVO DE REALIZAREM LEVANTAMENTO ENTOMOLOGICO COMO PESQUISA LARVARIA CAPTURA DE ANOPHELES, IDENTIFICAÇÃO E DISSECAÇÃO DOS MATERIAIS COLETAS E OUTROS, NA LOCALIDADE DE JACI PARANÁ NO PERÍODO DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2019, CONFORME MEMORANDO Nº 41/DPDZE/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 22.		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 33.551,49	**R$ 1.755,00**	R$ 31.796,49
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 33.551,49	**R$ 1.755,00**	R$ 31.796,49

1586

Porto Velho RO,17 de outubro de 2019

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA
Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.672 (14) 1.027 (892)

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
Divisão de Contabilidade - DIC

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 892, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo.

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

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 18 de Outubro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

De acordo;

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Recebi em 18.10.19
10:55hs
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

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: 18.10.2019
Numero: 001957
Subempenho:0000

Credor: 9775 GLEICIONE XAVIER PACHECO CGC/CPF: 315.504.442-04
Endereco: AV CALAMA - SEMUSA 6008 EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FINS/DOF/GC
Proc
Fls.nº: 24
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00552-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	38.551,49	540,00	38.011,49

Valor por Extenso: quinhentos e quarenta reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) GLEICIONE XAVIER PACHECO, Cadastro no 235558, A.C.E. -Tecnica em Entomologia Lotado(a) na Divisao de Controle de Doencas Transmitidas por Vetores/SEMUSA. Orgao Requisitante: Divisao de Controle de Doencas Transmitidas por Vetores/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizar Levantamento Entomologico como Pesquisa Larvaria, Captura de Anopheles, Identificacao e Dissecacao dos Materiais Coletados, Afericao de Equipamentos PulsFog e Guarany e Reuniao com o Encarregado de Campo, para o Plano de Acao de Controle da Malaria, no Distrito de Jaci Parana, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 21 a		

1840 P
735

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: 18.10.2019
Numero: 001957
Subempenho:0000

Credor: 9775 GLEICIONE XAVIER PACHECO
Endereco: AV CALAMA - SEMUSA 6008 EMBRATEL
CGC/CPF: 315.504.442-04
Cidade: PORTO VELHO
UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer
Conta: 644

VISADO
Proc
Fls.nº: 23
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00552-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	38.551,49	540,00	38.011,49

Valor por Extenso: quinhentos e quarenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			25/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 41/DPDZE/DVS/SEMUSA, fls. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 892, fl. 22, do Processo no 08.00552-000/2019.		
	4	UNI		120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissao
João Ceni
Matrícula 314154

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: 18.10.2019
Numero: 001958
Subempenho:0000

Credor: 5530 RICARDO ALVES DE MELO
Endereco: CGC/CPF: 599.943.472-68
Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer
Conta: 644

FLS/DOF/UC
Proc
Fls.nº: 26
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00552-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	38.011,49	675,00	37.336,49

Valor por Extenso: seiscentos e setenta e cinco reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) RICARDO ALVES DE MELO, Cadastro no 239992, A.C.E.- Motorista Lotado(a) na Divisao de Controle de Doencas Transmitidas por Vetores/SEMUSA. Orgao Requisitante: Divisao de Controle de Doencas Transmitidas por Vetores/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizar Levantamento Entomologico como Pesquisa Larvaria, Captura de Anopheles, Identificacao e Dissecacao dos Materiais Coletados, Afericao de Equipamentos PulsFog e Guarany e Reuniao com o Encarregado de Campo, para o Plano de Acao de Controle da Malaria, no Distrito de Jaci Parana, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 21 a 25/10/2019. Meio de Transporte:		

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: 18.10.2019
Numero: 001958
Subempenho:0000

Credor: 5530 RICARDO ALVES DE MELO
Endereco: CGC/CPF: 599.943.472-68
Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer
Conta: 644

FMS/DOE/UC
Proc
Fls.nº: 27
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00552-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	38.011,49	675,00	37.336,49

Valor por Extenso: seiscentos e setenta e cinco reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			Terrestre. Conforme Memorando no 41/DPDZE/DVS/SEMUSA, fls. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 892, fl. 22, do Processo no 08.00552-000/2019.	150,00	675,00

Total Geral ... 675,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matrícula 3141

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária 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: 18.10.2019
Numero: 001959
Subempenho:0000

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

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FLS/DOEMC
Proc
Fls.nº: 28
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00552-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	37.336,49	540,00	36.796,49

Valor por Extenso: quinhentos e quarenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO, Cadastro no 2401938, A.C.E.-Gerente DPDZE Lotado(a) na Divisao de Controle de Doencas Transmitidas por Vetores/SEMUSA. Orgao Requisitante: Divisao de Controle de Doencas Transmitidas por Vetores/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizar Levantamento Entomologico como Pesquisa Larvaria, Captura de Anopheles, Identificacao e Dissecacao dos Materiais Coletados, Afericao de Equipamentos PulsFog e Guarany e Reuniao com o Encarregado de Campo, para o Plano de Acao de Controle da Malaria, no Distrito de Jaci Parana, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 21 a 25/10/2019. Meio de Transporte:		

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: 18.10.2019
Numero: 001959
Subempenho:0000

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

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FLS/DOF/DC
Proc
Fls.nº: 29
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00552-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	37.336,49	540,00	36.796,49

Valor por Extenso: quinhentos e quarenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			Terrestre. Conforme Memorando no 41/DPDZE/DVS/SEMUSA, fls. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 892, fl. 22, do Processo no 08.00552-000/2019.	120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

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

Portaria nº. 382/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 18 de outubro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00552-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,5 diárias (quatro e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocarem para o Distrito de Jaci Paraná Município de Porto Velho RO, por meio de transporte Terrestre, com objetivo de Realizar Levantamento Entomológico como Pesquisa Larvária, Captura de Anopheles, Identificação e Dissecação dos Materiais Coletados, Aferição de Equipamentos PulsFog e Guarany e Reunião com o Encarregado de Campo, para o Plano de Ação de Controle da Malária, no período de 21 a 25/10/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 41/DPDZE/DVS/SEMUSA de 07/10/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Gleicione Xavier Pacheco	235558	ACE Tec Em Entomologia	Jacy Paraná RO	4,5	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	0,0	0,00	
Ricardo Alves de Melo	239992	ACE Motorista	Jacy Paraná RO	4,5	150,00	675,00
			Adic. Deslocam.	0,0	0,00	
Sandra Maria Alves do Nascimento	240193	ACE Gerente DPDZE	Jacy Paraná RO	4,5	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	0,0	0,00	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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: 31
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 892

Processo nº 08.00552-00/2019

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.335.2.672		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0014	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA GLEICIONE XAVIER PACHEDO, RICARDO ALVES DE MELO E SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO, COM OBJETIVO DE REALIZAREM LEVANTAMENTO ENTOMOLOGICO COMO PESQUISA LARVARIA CAPTURA DE ANOPHELES, IDENTIFICAÇÃO E DISSECAÇÃO DOS MATERIAIS COLETAS E OUTROS, NA LOCALIDADE DE JACI PARANÁ NO PERÍODO DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2019, CONFORME MEMORANDO Nº 41/DPDZE/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 22.		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 33.551,49	**R$ 1.755,00**	R$ 31.796,49
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 33.551,49	**R$ 1.755,00**	R$ 31.796,49

Porto Velho RO,17 de outubro de 2019

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 22
Assinatura

PROCESSO Nº 08.00552-000/2019 Porto Velho RO, 18 de Outubro de 2019

Ao Fundo Municipal de Saúde

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

Empenho	Razão da Contabilidade	Servidor(a)	Valor
1957	15258	Gleicione Xavier Pacheco	540,00
1958	15368	Ricardo Alves de Melo	675,00
1959	15622	Sandra Maria Alves do Nascimento	540,00

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

Encaminhamos os autos para deliberação quanto ao auxílio deslocamento conforme abaixo relacionado:

Processo: 08.00552-000.2019 - Concessão de diárias

Beneficiados:

Gleicione Xavier Pacheco
Ricardo Alves de Melo
Sandra Maria Alves do Nascimento

Empenho n° 001957 fls. 24/25
Empenho n° 001958 fls. 26/27
Empenho n° 001959 fls. 27/28

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais
Em: / /

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Valor total: R$ 1.755,00

Elaborado:

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

De Acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO

FMS/DIC OF
Proc
Fls.nº: 34
Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00552.000.2019

01. Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada setor administrativo por onde tramitou?	SIM	1/33

02. No processo de concessão de diárias constam os seguintes documentos?

Documentos	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Memorando ou Ofício de solicitação de diárias;	SIM	02
– Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	03
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	05 08 11
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	16-19
V – CEO/Destaque;	SIM	22 31
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	30
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	24-29
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	33

03 – Memorando ou ofício está preenchido com as seguintes informações:

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
– Nome, cadastro, cargo ou função do tomado de diárias:	SIM	03
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	SIM	03
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	SIM	03
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	N/A	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	03
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	03
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	03
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7° § 1°);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6°), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

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

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	03
II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	03
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	03
IV – Destino da viagem;	SIM	03
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	03
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	03
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	03
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	03
IX – As diárias estão sendo concedidas por dia de afastamento, conforme os critérios do valor integral e da metade do valor, nos termos do art. 3º e 4º e foram fixados de acordo com o anexo I, deste Decreto.	SIM	03

05 – No Anexo IV – Autorização para desconto em folha de pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	SIM	05 08 11
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	05 08 11
III – Número do processo administrativo;	SIM	05 08 11
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	05 08 11

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	16-19
II – Período de movimentação;	SIM	16-19
III – Ausência de pendência;	NÃO	17-19

07 – No Controle de execução orçamentária – CEO/destaque, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Unidade Orçamentária; Programa; Projeto/Atividade; Elemento de despesa; fonte e esfera;	SIM	22 31
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	22 31
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	22 31

08 – Na Portaria ou decreto de Concessão de diárias, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro e datas de ida e volta;	SIM	21/22
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	21/22
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	21/22
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	SIM	21/22

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 36
Assinatura

09 – Na Nota de Empenho, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Está individualizada e de acordo com o recurso, categoria (adiantamento-viagens), projeto/Atividade, elemento de despesa, especificação e valor conforme apresentado no Destaque orçamentário?	SIM	24-29
II – Consta descrição do objeto, nome do servidor, cargo/função, número do cadastro, data de ida e volta, quantidade de diárias e o meio de transporte;	SIM	24-29
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	24-29

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	33
II- Identificação do (s)	SIM	33
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	33
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	33
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	33
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	33
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	33

RESULTADO ESPERADO. Espera-se que todos os documentos anexados aos autos estejam sem rasuras, autuados, assinados, datados e preenchidos com informações fidedignas que assegurem razoável segurança de que as diárias estão sendo concedidas em conformidade com a legislação e normas, atendendo as necessidades do órgãos e entidades do Poder Executivo Municipal no cumprimento de suas respectivas missões institucionais.

CORREÇÃO DAS IMPROPRIEDADES E PROVIDENCIAS QUANTO AS IRREGULARIDADES. As impropriedades ou irregularidades encontradas devem ser sanadas pelo setor ou servidor responsável pelo documento anexado ou do ato praticado, antes de dar continuidade ao trâmite processual. E, sempre que necessário dar ciência ao gestor da pasta para providências.

FERNANDA CRISTINA CRISPIM NUNES
Cadastro nº 284927

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

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 735 Nome Arq.: OBN60118130.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
9775 - GLEICIONE XAVIER PACHECO	1	3796-6	16629-4	540,00	01813024750		
15883 - SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO	1	3796-6	21837-5	540,00	01813024751		
5530 - RICARDO ALVES DE MELO	1	3796-6	17213-8	675,00	01813024752		
Total Geral				1.755,00			

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

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

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

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\Banco do
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: GLEICIONE XAVIER PACHECO
CNPJ / CPF.....: 00031550444204
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000166294
Data do Credito.....: 18/10/2019
N° Remessa.....: 39018
N° Retorno.....: 18130

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000024750	540,00		0200031550444204
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 39
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\Banco do
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: SANDRA MARIA ALVES DO NASCIMENTO
CNPJ / CPF.....: 00042235391249
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000218375
Data do Credito.....: 18/10/2019
N° Remessa.....: 39018
N° Retorno.....: 18130

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000024751	540,00		0200042235391249
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

FMS/DOF/DIC
Proc. _____
Fls.nº: 40
_____
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\Banco do
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: RICARDO ALVES DE MELO
CNPJ / CPF.....: 00059994347268
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000172138
Data do Credito.....: 18/10/2019
Nº Remessa.....: 39018
Nº Retorno.....: 18130

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000024752	675,00		0200059994347268
Valor Total:	**675,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas aos servidores, nos termos do artigo 13 do Decreto nº 16178 de 17.09.2019:

Art.13 - A prestação de contas de diária fará parte integrante do mesmo processo de concessão e será prestada pelo servidor que recebeu a diária no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, devendo ser apresentado no mínimo os seguintes documentos)":

I - Anexo VI - Relatório Individual de comprovação de diárias

II - Anexo VIII - AUTORIZAÇÃO PARA DESLOCAMENTO COM CONTROLE DE TRAFEGO (DITRAN);

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

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
42
Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário
	Gleicione Xavier Pacheco
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
Portaria nº 382/DIC/SEMUSA Porto Velho, 18 de outubro de	Agente de Combate às Endemias/Técnico em Entomologia.
6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
235558	1. Processo Nº 08.00552-000/2019.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho/RO	21/10/2019 às 13hs:58min
10. Destino da Viagem	11. Data/hora de Chegada
Distrito de Jaci Paraná/RO 3ª região	25/10/2019 às 17hs:30min

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do		12.3. Folha(s)	
X	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Carro L-200 Triton	12.6. Placa	OHU 4619
12.7. Nome do Motorista				12.8. Cadastro	239922
Ricardo Alves de Melo					
12.9. Assinatura do Motorista	Ricardo Alves de Melo				

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

	13.1. Barco de	13.2. Nº do		13.3. Folha(s)	
	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6.	
13.7. Nome do Comandante				13.8. Cadastro	
13.9. Assinatura do					

14. Aéreo ( )

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21/10 à 25/10/2019	Distrito de Jaci Paraná/RO 3ª região.

17. Relato das Atividades

No dia 21/10, a equipe se deslocou para Jaci Paraná, onde foram realizadas coletas de alados, e no dia 22/10a equipe esteve realizando pesquisa larvária, Captura de *Anopheles* e avaliação do horário de pico do mosquito, dia 23/10 foram feitas as identificações do material coletado e nova pesquisa larvária, dia 24/10 foi feito a aferição nos equipamentos de Controle Vetorial (bombas FOGs e Guaranys) foi feito ainda pesquisa larvária e captura para avaliação das atividades de Controle Espacial Termonebulização e no dia 25/10 foram realizadas as atividades de identificação e dissecação do material coletado, reunião da equipe com o encarregado de campo e retorno a Porto Velho.

18. Local/Data:	Porto Velho. 30/10/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Gleicione Xavier Pacheco	Ricardo Alves de Melo Gerente DPDZE/Semusa Decreto:3142/i

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO FL. 43

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário Ricardo Alves de Melo
3. Portaria/Decreto nº Portaria nº 382/DIC/SEMUSA Porto Velho, 18 de outubro de	4. Cargo/Função Agente de Combate às Endemias/Técnico em Entomologia.
6. Cadastro 235558	7. Unidade de Lotação 1. Processo Nº 08.00552-000/2019.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem Porto Velho/RO	9. Data/hora de Saída 21/10/2019 às 13hs:58min
10. Destino da Viagem Distrito de Jaci Paraná/RO 3ª região	11. Data/hora de Chegada 25/10/2019 às 17hs:30min

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do		12.3. Folha(s)
X	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Carro L-200 Triton	12.6. Placa: OHU 4619

12.7. Nome do Motorista Ricardo Alves de Melo	12.8. Cadastro 239922
12.9. Assinatura do Motorista	Ricardo Alves de Melo

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

	13.1. Barco de	13.2. Nº do		13.3. Folha(s)
	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)		13.6.

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

14. Aéreo ( )

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21/10 à 25/10/2019	Distrito de Jaci Paraná/RO 3ª região.

17. Relato das Atividades

No dia 21/10, a equipe se deslocou para Jaci Paraná, onde foram realizadas coletas de alados, e no dia 22/10a equipe esteve realizando pesquisa larvária, Captura de *Anopheles* e avaliação do horário de pico do mosquito, dia 23/10 foram feitas as identificações do material coletado e nova pesquisa larvária, dia 24/10 foi feito a aferição nos equipamentos de Controle Vetorial (bombas FOGs e Guaranys) foi feito ainda pesquisa larvária e captura para avaliação das atividades de Controle Espacial Termonebulização e no dia 25/10 foram realizadas as atividades de identificação e dissecação do material coletado, reunião da equipe com o encarregado de campo e retorno a Porto Velho.

18. Local/Data:	Porto Velho. 30/10/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Ricardo Alves de Melo	Geisa Brasil Ribeiro Departamento de Vigilância em Saúde Matrícula nº 234534 Diretora Substituta

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
44
FL. Nº
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

	2. Nome do Beneficiário
	Sandra Maria Alves do Nascimento
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
Portaria nº 382/DIC/SEMUSA Porto Velho, 18 de outubro de	Agente de Combate às Endemias/Técnico em Entomologia.
6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
240193	1. Processo Nº 08.000552-000/2019.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Porto Velho/RO	21/10/2019 às 13hs:58min
10. Destino da Viagem	11. Data/hora de Chegada
Distrito de Jaci Paraná/RO 3ª região	25/10/2019 às 17hs:30min

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	12.2. Nº do		12.3. Folha(s)	
X	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	Carro L-200 Triton	12.6. Placa	OHU 4619
12.7. Nome do Motorista					12.8. Cadastro
Ricardo Alves de Melo					239922
12.9. Assinatura do Motorista	Ricardo Alves de melo				

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

	13.1. Barco de	13.2. Nº do		13.3. Folha(s)	
	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha,		13.6.	
13.7. Nome do Comandante					13.8. Cadastro
13.9. Assinatura do Comandante					

14. Aéreo ( )

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
21/10 à 25/10/2019	Distrito de Jaci Paraná/RO 3ª região.

17. Relato das Atividades

No dia 21/10, a equipe se deslocou para Jaci Paraná, onde foram realizadas coletas de alados, e no dia 22/10a equipe esteve realizando pesquisa larvária, Captura de *Anopheles* e avaliação do horário de pico do mosquito, dia 23/10 foram feitas as identificações do material coletado e nova pesquisa larvária, dia 24/10 foi feito a aferição nos equipamentos de Controle Vetorial (bombas FOGs e Guaranys) foi feito ainda pesquisa larvária e captura para avaliação das atividades de Controle Espacial Termonebulização e no dia 25/10 foram realizadas as atividades de identificação e dissecação do material coletado, reunião da equipe com o encarregado de campo e retorno a Porto Velho.

18. Local/Data:	Porto Velho. 30/10/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Sandra Maria Alves do Nascimento	Ricardo Alves de Melo Gerente DPDZE/Semusa Decreto:3142/i

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde - DVS
Divisão de Pesquisa e Diag. de Zoonoses e Entomológica - DPDZE

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. 45
Assinatura

ORDEM DE MISSÃO

Nº 02/2019

Porto Velho, 21 de outubro de 2019.

1- MISSÃO: Realizar levantamento Entomológico como pesquisa Larvária Captura de *Anopheles*, Identificação e dissecação do materiais coletados, Aferição de equipamentos Puls-Fog e Guarany e reunião com o encarregado de Campo, para o plano de ação de controle da malária no Distrito de Jaci-paraná 3ª região, área rural de Porto Velho-RO

2- LOCAL: Porto Velho à Jaci Paraná.

3- AUTORIDADE QUE DETERMINOU: Régia de Lourdes F. P Martins

4-RESTRIÇÃO: Somente estão autorizados a adentrar neste veículo servidores relacionados neste documento.

5-CHEFE DA EQUIPE: Ricardo Alves de Melo

6-MOTORISTA: Ricardo Alves de Melo

7-TRANSPORTE: Caminhonete L-200 – Placa: OHU 4619

8- INÍCIO: 21/10/2019 HORAS:

9-TÉRMINO: 25/10/2019 HORAS:

Régia de Lourdes F. P Martins
Diretora do Deptº de Vig. Em Saúde

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

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

AUTORIZADO POR :

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO – CDT

Autorizo a saída do veículo abaixo para atender a Ações Entomologia

Veículo : L-200 Placa : OHU 4619 Código veículo : Data : 21/10/2019

Motorista : Código motorista :

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO
	Saida	Chegada	Saida	Chegada		
01/2019	14:00	19:00	80572	80714		DCZ, SACY PARANA,
01/2019	06:10	21:09	80714	80732		DIST. SACY PARANÁ, VELHA SACY, UBS,
01/2019	07:00	21:15	80732	80780		DIST SACY PARANÁ, N. ESPERANÇA, UBS, N. ESPERANÇA
01/2019	07:00	18:45	80780	80816		DIST. SACY PARANÁ, LH IBAMA,
01/2019	07:05	12:58	80816	80945		DIST. SACY P. ARRAIAL, UBS SACY, PVH, MARIANA LAGOA, COSTA E SILVA DCZ

ASSINATURA DO MOTORISTA

ÔDOMETRO

Quantidade de L:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. 46
Assinatura

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 382/DIC/SEMUSA



Portaria nº. 382/DIC/SEMUSA Porto Velho, 18 de outubro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00552-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,5 diárias (quatro e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocarem para o Distrito de Jaci Paraná Município de Porto Velho RO, por meio de transporte Terrestre, com objetivo de Realizar Levantamento Entomológico como Pesquisa Larvária, Captura de Anopheles, Identificação e Dissecação dos Materiais Coletados, Aferição de Equipamentos PulsFog e Guarany e Reunião com o Encarregado de Campo, para o Plano de Ação de Controle da Malária, no período de 21 a 25/10/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 41/DPDZE/DVS/SEMUSA de 07/10/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Gleicione Xavier Pacheco	235558	ACE Tec Em Entomologia	Jacy Paraná RO	4,5	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	0,0	0,00	
[illegible] Alves de Melo	239992	ACE Motorista	Jacy Paraná RO	4,5	150,00	675,00
			Adic. Deslocam.	0,0	0,00	
Sandra Maria Alves do Nascimento	240193	ACE Gerente DPDZE	Jacy Paraná RO	4,5	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	0,0	0,00	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:3B961B8D

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 23/10/2019. Edição 2572
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 48
Assinatura

ANÁLISE Nº. 115/CFMS/2019

1. INTRODUÇÃO

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Tomadores de Diárias da Secretária Municipal de Saúde de Porto Velho, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 16.242 de 10 de Outubro de 2019, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores relacionados no quadro de Solicitação de Diárias, fls. 03 objetivando realizar levantamento entomológico como pesquisa larvaria, nos Distritos de Jaci Paraná 3ª região, no período de 21 a 25.10.2019.

2. DA REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

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

Beneficiado	Cargo/função	Destino	Quant. de diárias	Valor Unit.	Valor total	Transporte
Gleicione Xavier Pacheco	ACE	Distrito de Jaci Paraná 3ª região	4½	120,00	540,00	
Ricardo Alves de Melo	ACE			150,00	675,00	
Sandra Maria Alves do Nascimento	ACE			120,00	540,00	
TOTAL					**1.755,00**	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias

Verificamos que o quadro acima foi preenchido corretamente, onde o valor da diária foi calculado conforme a quantidade de dias de afastamento e o cargo do servidor, estando de acordo o Anexo I – Tabelas de diárias, do Decreto Municipal nº 16.242 de 10 de Outubro de 2019, devidamente autorizado pelo do Ordenador de Despesa/SEMUSA.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora Hospitalar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO FL.nº 49 Assinatura

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

Processo nº 08.00552.000.2019

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	42/44	
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	42/44	
1.4	No caso da viagem não ter sido efetuada por transporte oficial ou do servidor, foi juntado aos autos o bilhete de passagem ou outro documento que o substitua conforme art. 13, II.	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	46	
1.6	A comprovação de gastos das diárias foi apresentada no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, conforme art. 14.	SIM	42/44	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	47	
1.8	O 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	42/46	

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

Porto Velho/RO, 04 de Novembro 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/RO, 04 de novembro de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Elaine Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00552-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade dos servidores abaixo relacionados, conforme Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas, fls. 37.

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De acordo;

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15258 GLEICIONE XAVIER PACHECO - CPF 315.504.442-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.85.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 06/11/2019
Debitos = 2.313,34
Creditos = 2.650,93

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Movimentacao				
0004	57892	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	50546	07/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000239	9775 GLEICIONE XAVIER PA	562,65+
						Saldo Atual :	900,24+
0004	416396	14/06/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade do Empenho no 0239/2019, Processo de no 08.00030.00/2019		2019/000239	9775 GLEICIONE XAVIER PA	562,65-
0004	416408		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade do Empenho no 1664/2018, Processo de no 08.00430.00/2018.		2018/001664	9775 GLEICIONE XAVIER PA	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	469889	01/07/2019	Pagamento de Empenho 370 Ordem Bancaria 0000370 P. 08.00278/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 03/07 A 06/07/2019		2019/001209	9775 GLEICIONE XAVIER PA	249,46+
						Saldo Atual :	249,46+
0004	637647	25/07/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 060/CFMS/2019, Empenho no 1210/2019, Processo de no 08.00278.00/2019.		2019/001210	14106 ALINE VIANTE DA COS	249,46-
0004	638960		Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTAS POR LANCAMENTO INDEVIDO EMP.1210/2019- PROC. No 08.00278/2019		2019/001210	14106 ALINE VIANTE DA COS	249,46+
000	639450		Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 060/CFMS/2019, Empenho no 1209/2019, Processo de no 08.00278.00/2019.		2019/001209	9775 GLEICIONE XAVIER PA	249,46-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	662062	30/07/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTA DO EMPENHO DE No 1664/2018. POR MOTIVO DE LANCAMENTO INDEVIDO, CONFORME PROCESSO DE No 08.00430.00/2018		2018/001664	9775 GLEICIONE XAVIER PA	337,59+
0004	662359		Prestacao de Contas FEITO A BAIXA RESPONSABILIDADE CONF. ANALISE DE No 147/CFMS/2018, REF. AO EMPENHO DE No 164/2018, A QUAL DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO EM 3 (TRES), PARCELAS IGUAIS NO VALOR DE R$ 112,53 (CENTRO E DOZE REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS .CONFORME DOCUMENTOS DE DESCONTO ANEXO AOS AUTOS, REFERENTE AO PROCESSO DE No 08..00430.00/2018		2018/001664	9775 GLEICIONE XAVIER PA	337,59-

Conta Contabil: 15258 GLEICIONE XAVIER PACHECO - CPF 315.504.442-04

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+
0004	924673	30/09/2019	Pagamento de Empenho 669 Ordem Bancaria 0000669 P. 08.00495/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001848	9775 GLEICIONE XAVIER PA	374,18+
						Saldo Atual :	374,18+
0004	997068	18/10/2019	Pagamento de Empenho 735 Ordem Bancaria 0000735 P.08.00552/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001957	9775 GLEICIONE XAVIER PA	540,00+
						Saldo Atual :	914,18+
0004	1016849	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1848/2019, CONF. ANALISE No 100/CFMS/2019 FL. 42, HOMOLOGACAO FL. 43, DO PROCESSO No 08.00495-00/2019.		2019/001848	9775 GLEICIONE XAVIER PA	374,18-
						Saldo Atual :	540,00+
0004	1080798	06/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1957/2019, CONF. ANALISE No 115/CFMS/2019 FL. 48, HOMOLOGACAO FL. 49, DO PROCESSO No 08.00552-00/2019.		2019/001957	9775 GLEICIONE XAVIER PA	540,00-
						Saldo Atual :	0,00+

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 36
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15368 RICARDO ALVES DE MELO - CPF 599.943.472-68
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.95.00

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 53
Assinatura

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 06/11/2019
Debitos = 1.237,65
Creditos = 1.237,65

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50555	07/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000240	5530 RICARDO ALVES DE ME	562,65+
						Saldo Atual :	562,65+
0004	997077	18/10/2019	Pagamento de Empenho 735 Ordem Bancaria 0000735 P.08.00552/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001958	5530 RICARDO ALVES DE ME	675,00+
						Saldo Atual :	1.237,65+
0004	1969	21/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE NA PRESTACAO DE CONTAS, TENDO EM VISTA QUE O PROCESSO No 08.00030-00/2019, ENCONTRA-SE NA SEMAD PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, SENDO QUE O PROCESSO FISICO SOMENTE RETORNARA DA SEMAD QUANDO DA LIQUIDACAO TOTAL DA RESPONSABILIDADE DO SERVIDOR.		2019/000240	5530 RICARDO ALVES DE ME	562,65-
						Saldo Atual :	675,00+
0004	1080859	06/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1958/2019, CONF. ANALISE No 115/CFMS/2019 FL. 48, HOMOLOGACAO FL. 49, DO PROCESSO No 08.00552-00/2019.		2019/001958	5530 RICARDO ALVES DE ME	675,00-
						Saldo Atual :	0,00+



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

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 06/11/2019
Debitos = 1.290,20
Creditos = 1.290,20

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	50564	07/02/2019	Pagamento de Empenho 15 Ordem Bancaria 0000015 P. 08.00030/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000241	15883 SANDRA MARIA ALVES	562,65+
						Saldo Atual :	562,65+
0004	250458	17/04/2019	Pagamento de Empenho 189 Ordem Bancaria 0000189 P.08.001925/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000833	15883 SANDRA MARIA ALVES	187,55+
						Saldo Atual :	750,20+
0004	2702	31/05/2019	Prestacao de Contas PROVIDENCIADA A BAIXA DE REPONSABILIDADE CONF. ANALISE No 040/CFMS/2019, FL 36, HOMOLOGACAO FL 37, EMPENHO No 833, PROCESSO 08.00192-00/2019.		2019/000833	15883 SANDRA MARIA ALVES	187,55-
						Saldo Atual :	562,65+
0004	997086	18/10/2019	Pagamento de Empenho 735 Ordem Bancaria 0000735 P.08.00552/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001959	15883 SANDRA MARIA ALVES	540,00+
						Saldo Atual :	1.102,65+
0004	1001728	21/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE NA PRESTACAO DE CONTAS, TENDO EM VISTA QUE O PROCESSO No 08.00030-00/2019, ENCONTRA-SE NA SEMAD PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, SENDO QUE O PROCESSO FISICO SOMENTE RETORNARA DA SEMAD QUANDO DA LIQUIDACAO TOTAL DA RESPONSABILIDADE DO SERVIDOR.		2019/000241	15883 SANDRA MARIA ALVES	562,65-
						Saldo Atual :	540,00+
0004	1080910	06/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1959/2019, CONF. ANALISE No 115/CFMS/2019 FL. 48, HOMOLOGACAO FL. 49, DO PROCESSO No 08.00552-00/2019.		2019/001959	15883 SANDRA MARIA ALVES	540,00-
						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 08.00552/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 55, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 07 / 11 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade