P. 445

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

Nº 08.00628-000/2019

ASSUNTO:	PARA REALIZAÇÃO DE FORÇA TAREFA DE CONTROLE DE MALÁRIA LOCALIDADE DE MARAVILHA
INTERESSADO:	**DVS/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**25/11/2019**

VOLUME I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

MEM Nº 325/DVS/SEMUSA

Porto Velho, 18 de Novembro de 2019.

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

Ao
Departamento Administrativo
Adila Alexandre

ASSUNTO: Solicitação de diárias para realização de Força Tarefa.

Senhora Diretora,

Cumprimentamos Vossa Senhoria, ao tempo que solicitamos providências quanto a liberação das diárias para os servidores citados no quadro anexo, com a finalidade de realizar Força Tarefa de Controle da Malária, na localidade de Maravilha pelo período de 09 à 13/12/2019.

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

Projeto de Atividade: 08.31.10.122.336.2.672 (Manutenção das Ações de Vigilância em Saúde);
Fonte de recurso: 1.027;
Elemento de Despesa: 3.3.90.14; 3.3.90.36.
Unidade Orçamentária: Fundo Municipal de Saúde (FMS).

Respeitosamente,

Almir José Silva
Gerente da Divisão de Controle de Vetores
Decreto nº 3.204/I

Almir José Silva
Gerente da Divisão de Controle de Vetores
Decreto nº 3.204/I

De acordo

Geisa Brasil Ribeiro
Diretora em substituição do DVS

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS
ANEXO II – DECRETO Nº 14.365 DE 22/12/16

QUADRO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa: SEMUSA			Órgão Requisitante: Divisão de Controle de Vetores					
Período Abrangido: **09 à 13/12/2019** e **16 à 19/12/219**			Objetivo da Viagem: Realização de borrifação intradomiciliar e termonebulização, para controle vetorial (malária).					
NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	C/C/BANCO/ AGÊNCIA	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre /Fluvial
5283 **Messias Diniz da Cruz**	Cadastro: 502531 RG: 190310 SSP/RO CPF: 326.346.252-00	Motorista	Banco do Brasil Agência: 102-3 C/c: 42.890-3	Maravilha	4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	Terrestre
5581 **Elder Benício Esteves**	Cadastro: 215716 RG: 821212 SSP/RO CPF: 867.131.672-68	Encarregado	Banco do Brasil Agência: 3796-6 C/c: 16.871-8		4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	
5473 **Ancelmo Vieira Viamonte**	Cadastro: 225757 RG: 440398 SSP/RO CPF: 633.044.652-00	ACE	Banco do Brasil Agência: 3796-6 C/c: 16.872-6		4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	
5392 **Cleiton Oliveira da Silva**	Cadastro: 235780 RG: 446215 SSP/RO CPF: 486.331.432-91	ACE	Banco do Brasil Agência: 3181-X C/c: 27.833-5		4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	
5601 **Adalsiro Barroso Pinto**	Cadastro: 239097 RG: 585405 SSP/RO CPF: 620.747.172-53	Motorista	Banco do Brasil Agência: 3796-6 C/c: 16.728-2		4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	
5780 **Cilas Diniz da Cruz** OK	Cadastro: 1085765 RG: 233681 SSP/RO CPF: 192.110.902-53	ACE	Banco do Brasil Agência: 3231-X C/c: 75.362-9		4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS
ANEXO II – DECRETO Nº 14.365 DE 22/12/16

Alcidis Almeida Pereira	Cadastro: 224130 RG: 455278 SSP/RO CPF: 478.583.702-00	ACE	Banco do Brasil Agência: 3796-6 C/c: 16.874-2		4 e ½	R$ 120,00	R$ 540,00	

Porto Velho, 18/11/2019

Almir José Silva
Gerente da Divisão de Controle de Vetores
Decreto nº 3.204/I

Geisa Brasil Ribeiro
Departamento de Vigilância em Saúde
Matrícula nº 234534
Dr. Substituta

Gestor do Departamento Requisitante

( ) 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

TOTAL GERAL: R$ 3.780,00

3.780,00

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu MESSIAS DINIZ DA CRUZ, portador do RG nº 190310 SSP/RO, servidor FEDERAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ocupante do cargo de Guarda de Endemias, matrícula Nº 502531, lotação 8ª Região, 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 13 do Decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

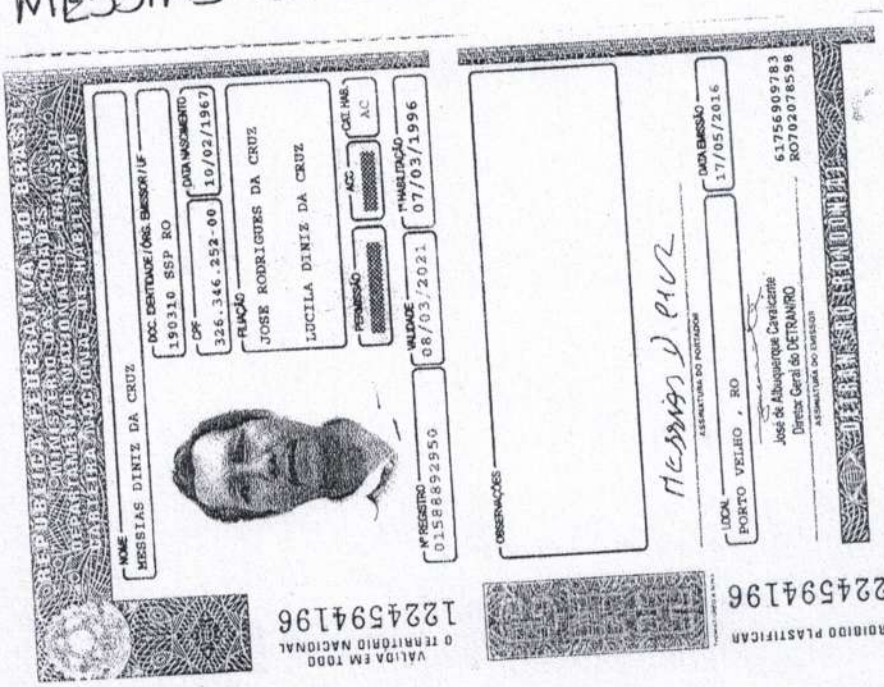
Porto Velho/RO, 14 de Novembro de 2019.

MESSIAS D CRUZ

Assinatura do Servidor
CPF nº 326.346.252-00

MESSIAS DINIZ DA CRUZ

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA





SEMUSA
FLS. 07

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRET ARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, **ELDER BENICIO ESTEVES**, portador do RG nº 821212 SSP/RO, servidor do Municipio de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate as Endemias, matricula nº 215716, lotaçao 5ª Região, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor conrrespondente a 540,00 referente a recebimento de diaria no processo administrativo nº _____da minha remuneração ou verbas recisórias, caso ocorra descumprimento do disposto artigo 13 do decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

porto velho 14 de novembro de 2019.

Elder Benicio Esteves

Assinatura do Servidor
CPF: nº 867.131.672-68

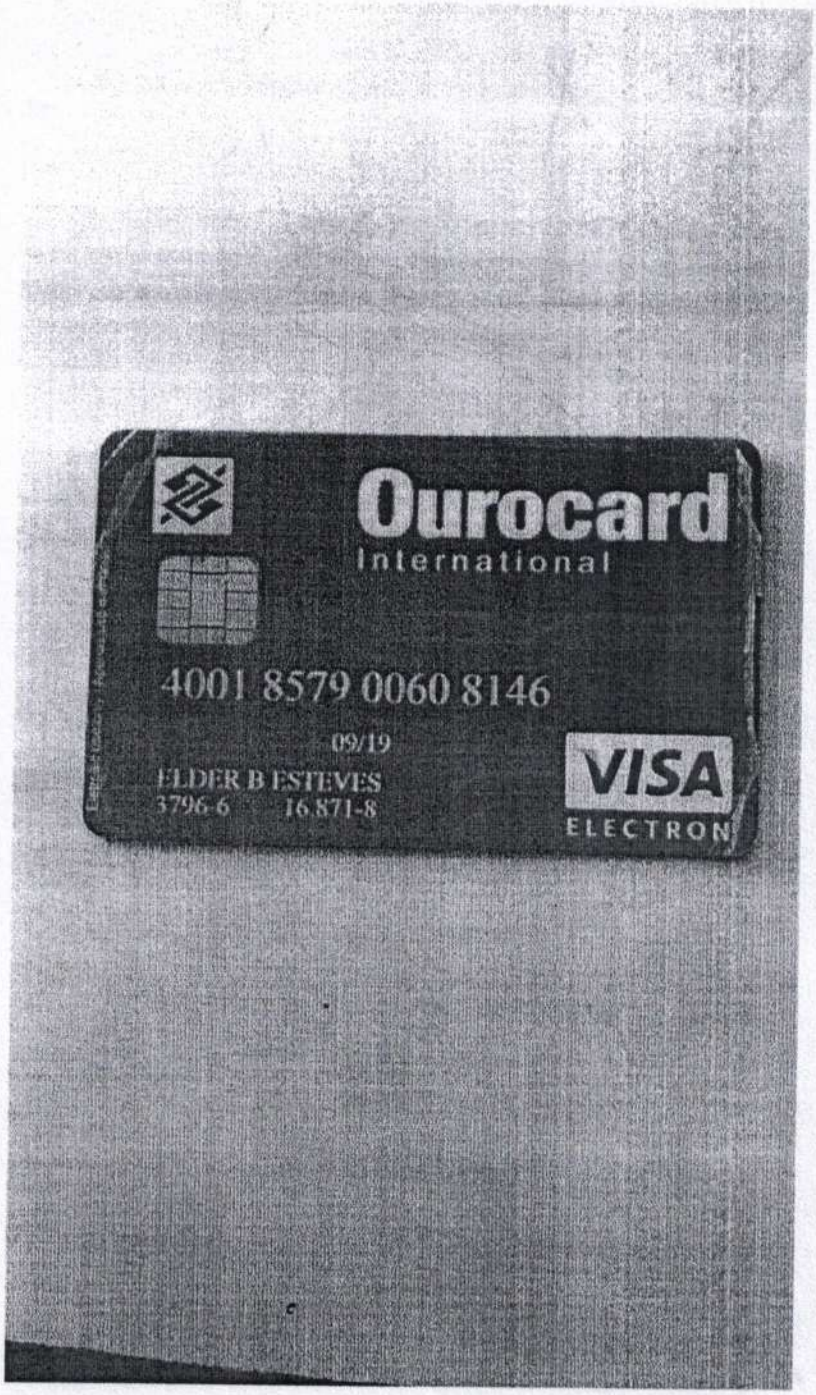
Divisão de Controle de Vetores
Av. Mamoré, nº 1120 – Bairro Cascalheira
CEP.: 76.800-000- Porto Velho/RO

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

ELDER BENICIO ESTEVES



SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA



PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome:	215716 Elder Benicio Esteves	**Data de Admissão:**	09/04/2012
Cargo:	Agente de Combate às Endemias	**CPF:**	***.131.672-**
Unidade:	SEMUSA	**Vínculo:**	Estatutário
Carga Horária:	40 horas semanais	**Função de Confiança:**	Encarregado de Campo

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 - 5ª Região
Endereço: Baixo Madeira
Número:
Bairro:
Distrito:
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 ©

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRET ARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, ANCELMO VIEIRA VIAMONTE, portador do RG nº 440398 SSP/RO, servidor do Municipio de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate as Endemias, matricula nº 225757, lotaçao 5ª Região, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor conrrespondente a 540,00 referente a recebimento de diaria no processo administrativo nº _____da minha remuneração ou verbas recisórias, caso ocorra descumprimento do disposto artigo 13 do decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

porto velho 14 de novembro de 2019.

Ancelmo Vieira Viamonte

Assinatura do Servidor
CPF: nº 633.044.652-00

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

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ANCELMO VIEIRA VIAMONTE

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
440398 SESDEC RO

CPF
633.044.652-00

DATA NASCIMENTO
18/08/1975

FILIAÇÃO
RAMIRO VIAMONTE DE ANDRADE
LIDIA GOMES VIEIRA VIAMONTE

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04915695556

VALIDADE
29/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
07/04/2010

DETRAN/RO NACIONAL
01031337194


Omnicard

4984 4234 2118 3704

4984

VÁLIDO ATÉ 10/20

ANCELMO V VIAMONTE

5796-6 16.872-6

Valid only in Brazil

VISA

PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 13
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 225757 Ancelmo Vieira Viamonte **Data de Admissão:** 09/04/2012
Cargo: Agente de Combate às Endemias **CPF:** ***.044.652-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** CLT
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:**
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 - Bairro:_____. Tomou posse em 09/04/2012 Entrou em exercício em 09/04/2012. Alteração no Regime Jurídico Estatutário para Celetista a partir de janeiro/2018, por força da Ação Direta de Inconstitucionalidade nº 0004583-88.2013.8.22.0000, a qual declarou inconstitucional a expressão "ou contratados sob a forma prevista no art. 198, §§4º a 6º da CF/88", do art. 2º da LC nº 449/2012, passando a ser regido pela CLT e remunerados pela Lei Complementar nº 640 de 16/12/2016, extinguindo-se todas as vantagens adquiridas sob o regime jurídico estatutário.

Localização de Trabalho

Descrição: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores - 5ª Região **Endereço:** Baixo Madeira
Número: **Bairro:**
Distrito: **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 ©

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRET ARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE CONTROLE DE VETORES

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 14
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, CLEITON OLIVEIRA DA SILVA, portador do RG nº 446215 SSP/RO, servidor do Municipio de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate as Endemias, matricula nº 235780, lotaçao 5ª Região, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor conrrespondente a 540,00 referente a recebimento de diaria no processo administrativo nº _____da minha remuneração ou verbas recisórias, caso ocorra descumprimento do disposto artigo 13 do decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

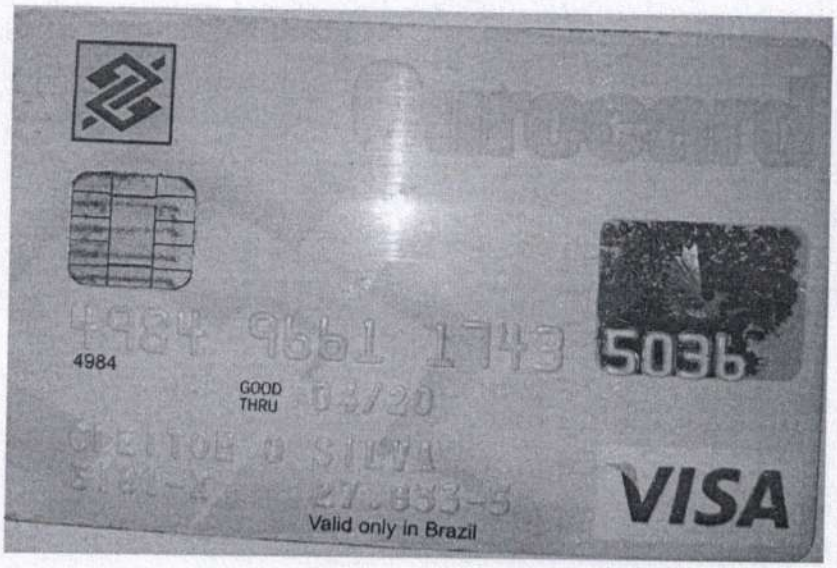
porto velho 14 de novembro de 2019.

Cleiton Oliveira da Silva
Assinatura do Servidor
CPF: nº 486.331.432-91

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

SEMUSA
FLS. 15
ASSINATURA





PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 235780 Cleiton Oliveira da Silva **Data de Admissão:** 09/04/2012
Cargo: Agente de Combate às Endemias **CPF:** ***.331.432-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:**
Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Transporto (a) 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 - Bairro:_____. 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 - 5ª Região
Endereço: Baixo Madeira
Número:
Bairro:
Distrito:
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 ©

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 17
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu ADALSIRO BARROSO PINTO, portador do RG nº 585405 SSP/RO, servidor quadro do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate às Endemias, matrícula Nº 239097, lotação 1ª Região, 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 13 do Decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

Porto Velho/RO, 14 de Novembro de 2019.

Adalsiro Barroso Pinto

Assinatura do Servidor
CPF nº 620.747.172-53

SEMUSA
FLS. 18
ASSINATURA


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
RO
NOME
ADALSIRO BARROSO PINTO
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
0585405 SESDEC RO
CPF
620.747.172-53
DATA NASCIMENTO
01/07/1977
FILIAÇÃO
ADALGISO PINTO NOGUEIRA
RAIMUNDA BARROSO GOMES
PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB
Nº REGISTRO
04667305020
VALIDADE
28/04/2024
1ª HABILITAÇÃO
09/06/2009
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
01759689360



PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 239097 Adalsiro Barroso Pinto **Data de Admissão:** 09/04/2012
Cargo: Agente de Combate às Endemias **CPF:** ***.747.172-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** CLT
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:**
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. Alteração no Regime Jurídico Estatutário para Celetista a partir de janeiro/2018, por força da Ação Direta de Inconstitucionalidade nº 0004583-88.2013.8.22.0000, a qual declarou inconstitucional a expressão "ou contratados sob a forma prevista no art. 198, §§4º a 6º da CF/88", do art. 2º da LC nº 449/2012, passando a ser regido pela CLT e remunerados pela Lei Complementar nº 640 de 16/12/2016, extinguindo-se todas as vantagens adquiridas sob o regime jurídico estatutário.

Localização de Trabalho

Descrição: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores - 1ª Região **Endereço:**
Número: **Bairro:**
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 ©

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 20
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

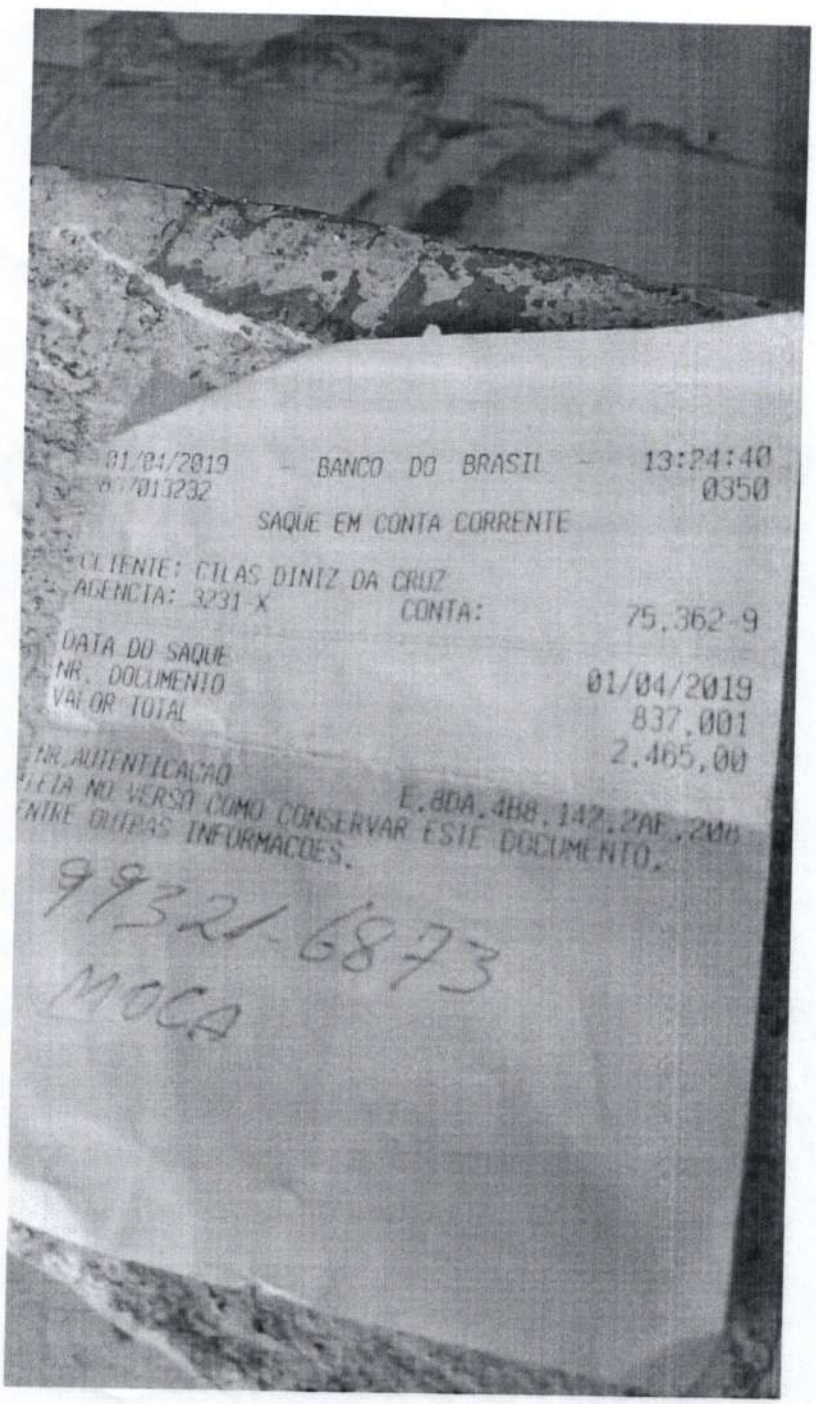
Pelo presente instrumento, eu CILAS DINIZ DA CRUZ, portador do RG nº 233681 SSP/RO, servidor quadro Federal do Ministério da Saúde, ocupante do cargo de Guarda de Endemias, matrícula Nº 1085765, lotação 10ª Região, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 540,00 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 13 do Decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

Porto Velho/RO, 14 de Novembro de 2019.

Assinatura do Servidor
CPF nº 192.110.902-53

SEMUSA
FLS. 21
ASSINATURA

CILAS DINIZ DA CRUZ



01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:24:40
017013232 0350

SAQUE EM CONTA CORRENTE

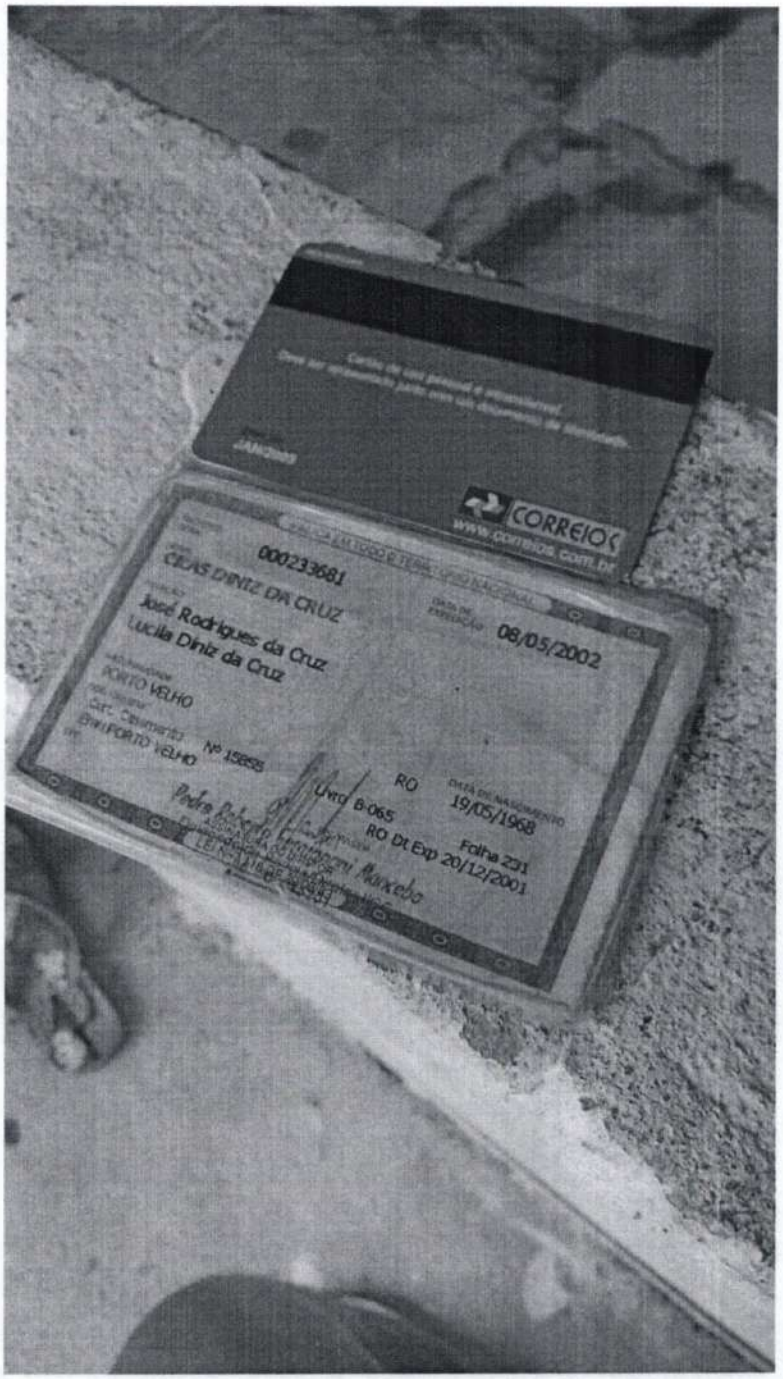
CLIENTE: CILAS DINIZ DA CRUZ
AGENCIA: 3231 X CONTA: 75.362-9

DATA DO SAQUE 01/04/2019
NR. DOCUMENTO 837.001
VALOR TOTAL 2.465,00

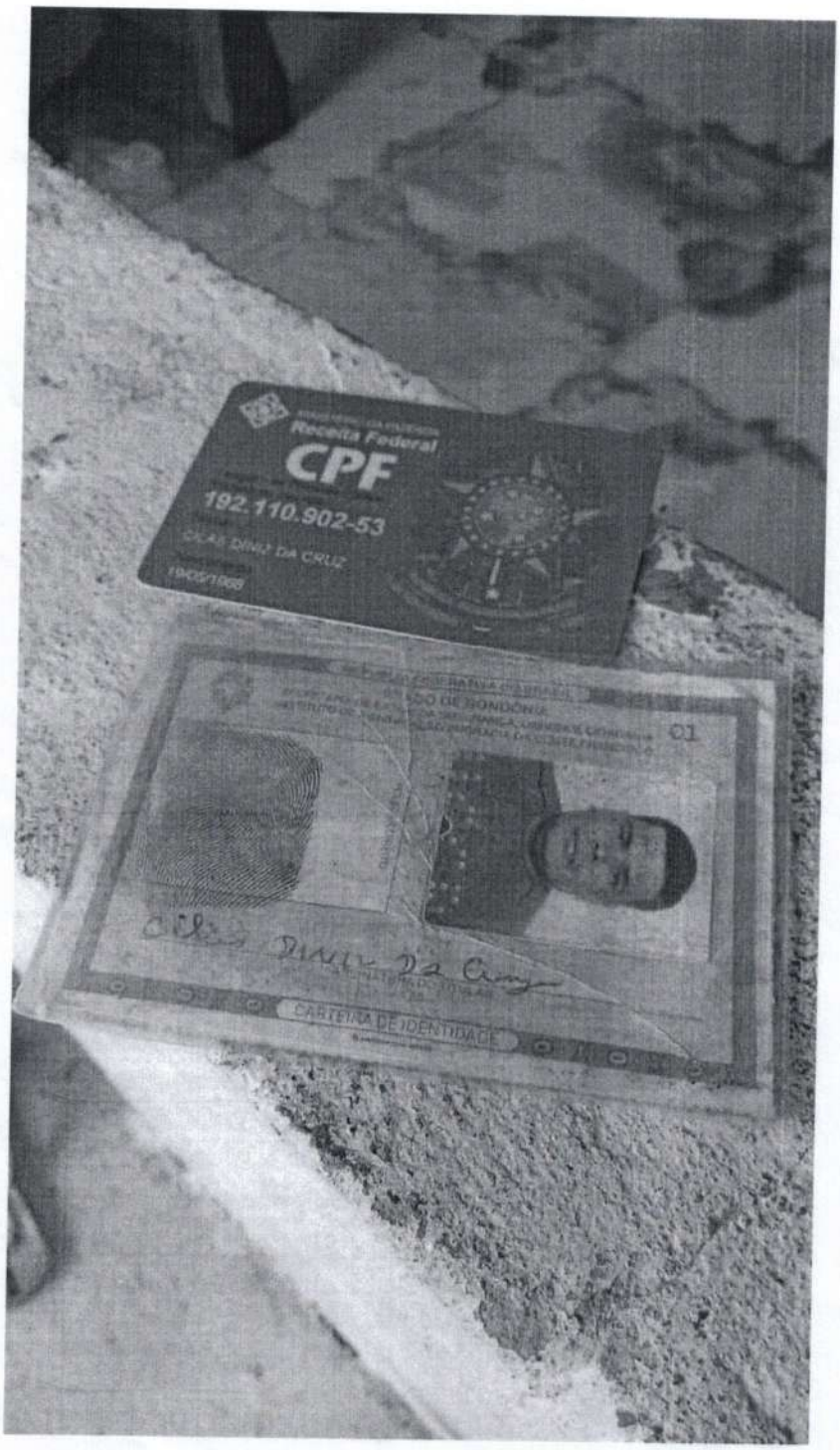
NR.AUTENTICACAO E.8DA.488.142.2AF.2B0
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

99321-6873
MOCA

SEMUSA
FLS. 22
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 23
ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS. 24
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA, portador do RG nº 455278 SSP/RO, servidor quadro do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Agente de Combate às Endemias, matrícula Nº 224130, lotação 10ª Região, 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 13 do Decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019.

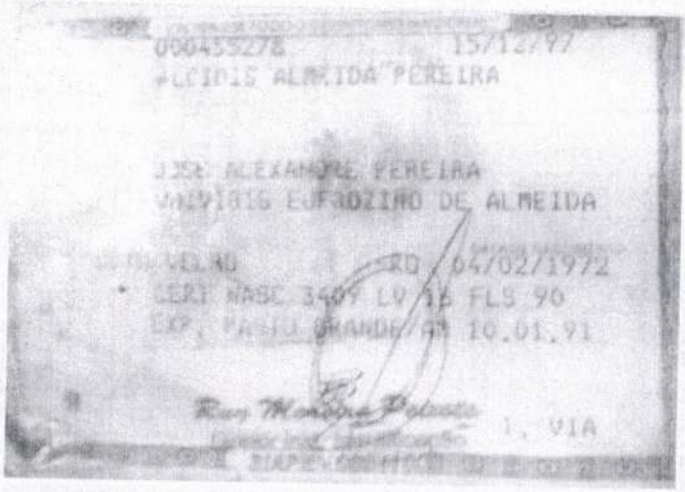
Porto Velho/RO, 14 de Novembro de 2019.

Alcidis Almeida Pereira
Assinatura do Servidor
CPF nº 478.583.702-00

Alcidis Almeida Pereira

SEMUSA
FLS. 25
ASSINATURA







PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 26
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 224130 Alcidis Almeida Pereira **Data de Admissão:** 09/04/2012
Cargo: Agente de Combate às Endemias **CPF:** ***.583.702-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** CLT
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:**
Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Transporto (a) 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 - Bairro:_____. Tomou posse em 09/04/2012 Entrou em exercício em 09/04/2012. Alteração no Regime Jurídico Estatutário para Celetista a partir de janeiro/2018, por força da Ação Direta de Inconstitucionalidade nº 0004583-88.2013.8.22.0000, a qual declarou inconstitucional a expressão "ou contratados sob a forma prevista no art. 198, §§4º a 6º da CF/88", do art. 2º da LC nº 449/2012, passando a ser regido pela CLT e remunerados pela Lei Complementar nº 640 de 16/12/2016, extinguindo-se todas as vantagens adquiridas sob o regime jurídico estatutário.

Localização de Trabalho

Descrição: Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Vetores - 5ª Região **Endereço:** Baixo Madeira
Número: **Bairro:**
Distrito: **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 ©

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00628-000/2019
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

Edson Carlos Alencar
Departamento Administrativo em Substituição

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15283 MESSIAS DINIZ DA CRUZ - CPF 326.346.252-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.10.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 412,61
Creditos = 412,61

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 28
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	508488	05/07/2019	Pagamento de Empenho 393 Ordem Bancaria 0000393 PROC. 08.00276-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001326	11042 MESSIAS DINIZ DA CR	412,61+
						Saldo Atual :	412,61+
0004	671418	31/07/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade DO EMPENHO 1326/2019 conforme Analise Homologatoria no 066/CFMS/2019, fl 185 e 186, Processo de no 08.00276-000/2019.		2019/001326	11042 MESSIAS DINIZ DA CR	412,61-
						Saldo Atual :	0,00+

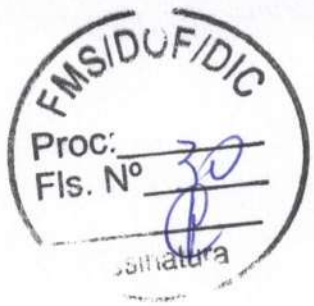


Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15581 ELDER BENICIO ESTEVES - CPF - 867131672-68
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.12.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 712,69
Creditos = 1.875,50

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57916	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	1.162,81+
						Saldo Atual :	1.162,81+
0004	111715	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 2484, conforme Analise no 210/CFMS/2018, folhas de no 72 constante no Processo de no 08.00652.00/2018		2018/002484	15834 ELDER BENICIO ESTEV	1.162,81-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	720043	08/08/2019	Pagamento de Empenho 491 Ordem Bancaria 0000491 PROC. 08.00339-00/2019 PGTO DE DIARIAS.		2019/001565	15834 ELDER BENICIO ESTEV	712,69+
						Saldo Atual :	712,69+
0004	884512	20/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1565/2019, CONF. ANALISE No 090/CFMS/2019 FL. 36, HOMOLOGACAO FL. 37, DO PROCESSO No 08.00339-00/2019.		2019/001565	15834 ELDER BENICIO ESTEV	712,69-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15427 ANCELMO VIEIRA VIAMONTE - CPF - 63304465200
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.04.54.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 1.162,81

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57907	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	1.162,81+
						Saldo Atual :	1.162,81+
0004	111693	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 2482, conforme Analise no 210/CFMS/2018, folhas de no 72 constante no Processo de no 08.00652.00/2018		2018/002482	12935 ANCELMO VIEIRA VIAM	1.162,81-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15392 CLEITON OLIVEIRA DA SILVA - CPF 486331432-91
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.04.19.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 1.312,85
Creditos = 2.475,66

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57904	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	1.162,81+
						Saldo Atual :	1.162,81+
0004	111704	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 2483, conforme Analise no 210/CFMS/2018, folhas de no 72 constante no Processo de no 08.00652.00/2018		2018/002483	15098 CLEITON OLIVEIRA DA	1.162,81-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	842073	06/09/2019	Pagamento de Empenho 613 Ordem Bancaria 00006130 P. 08.00387/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001772	15098 CLEITON OLIVEIRA DA	1.312,85+
						Saldo Atual :	1.312,85+
0004	1020248	23/10/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no /CFMS/2019, Empenho no 1772/2019, Processo de no 08.00387-00/2019.		2019/001772	15098 CLEITON OLIVEIRA DA	1.312,85-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15601 ADALSIRO BARROSO PINTO - CPF - 620.747.172-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.32.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

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

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

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15780 CILAS DINIZ DA CRUZ - CPF - 192.110.902-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.08.18.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 862,73
Creditos = 862,73

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 33
...atura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	564647	15/07/2019	Pagamento de Empenho 425 Ordem Bancaria 0000425 P.08.00315/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001390	16799 CILAS DINIZ DA CRUZ	862,73+
						Saldo Atual :	862,73+
0004	712447	07/08/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 069/CFMS/2019/SEMUSA. FLS. 70 E 71. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1390, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00315-00/2019. VOLUME No 01.		2019/001390	16799 CILAS DINIZ DA CRUZ	862,73-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15641 ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA - CPF - 478.583.702-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.06.72.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 862,73
Creditos = 2.025,54

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	57922	01/01/2019	Implantacao de Saldos Referente saldos balanco exercicio 2018.			3260 CONTRAPARTIDA DE MO	1.162,81+
						Saldo Atual :	1.162,81+
0004	111682	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 2481, conforme Analise no 210/CFMS/2018, folhas de no 72 constante no Processo de no 08.00652.00/2018		2018/002481	14329 ALCIDIS ALMEIDA PER	1.162,81-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	564656	15/07/2019	Pagamento de Empenho 425 Ordem Bancaria 0000425 P.08.00315/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001393	14329 ALCIDIS ALMEIDA PER	862,73+
						Saldo Atual :	862,73+
0004	712469	07/08/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 069/CFMS/2019/SEMUSA. FLS. 70 E 71. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1393, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00315-00/2019. VOLUME No 01.		2019/001393	14329 ALCIDIS ALMEIDA PER	862,73-
						Saldo Atual :	0,00+

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00628-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 27, verificamos não haver pendências de prestação de contas nos autos.

Porém faz-se necessário anexar a FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR.

Após os autos deverão seguir os trâmites legais.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	MESSIAS DINIZ DA CRUZ			
Cadastro n°	191643	Data de Nascimeto: 10/02/1967		
Cargo ou Emprego Público	ADMINISTRADOR (A) DE VIVEIRO		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho:0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	01/03/2003	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	Série:	UF:		
Nr. PIS/PASEP CPF	0	N° CPF:		326.346.252-00
Nr. RG	190310	SSP	RO	06/08/1981
Regime Jurídico				
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :				
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua:			Nr. 0
	Bairro:			CEP:78900000
	Tel. Residencial: 0		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Telefone:

Endereço:

Bairro: Cidade/Distrito:

Zona:

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 28 de Novembro de 2019

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Elder Benicio Esteves			
Cadastro nº	215716	Data de Nascimeto:	10/05/1985	
Cargo ou Emprego Público	Agente de Combate às Endemias	nivel		C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Encarregado de Campo	Conselho:0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	09/04/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	026610	Série: 001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19018832661	Nº CPF:	867.131.672-68	
Nr. RG	000821212	SSP	RO	30/04/2002
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	5141496761	Cat.: AB	Validade: 04/10/2020	
Férias :	30/10/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA PE CHIQUINHO		Nr. 82	
	Bairro: Centro		CEP:76835000	
	Tel. Residencial: 0		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 301 - SEMUSA FNS/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Telefone: 3901-2959

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por

Endereço: Baixo Madeira

Bairro: Cidade/Distrito:

Zona: Rural

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 28 de Novembro de 2019

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Ancelmo Vieira Viamonte			
Cadastro nº	225757	Data de Nascimeto: 18/08/1975		
Cargo ou Emprego Público	Agente de Combate às Endemias	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho:0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	09/04/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	3294	Série: 0005	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19017076413	Nº CPF:	633.044.652-00	
Nr. RG	440398	SSP RO	12/09/1990	
Regime Jurídico	CLT			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/09/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: AV IMIGRANTES		Nr. 4137	
	Bairro:		CEP:76821063	
	Tel. Residencial:		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 203 - SEMUSA CONVENI

Unidade Administrativa: SEMUSA - Fundação Nacional de Saúde

Localização

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por — Telefone: 3901-2959

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por

Endereço: Baixo Madeira

Bairro: — Cidade/Distrito:

Zona: Rural

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 28 de Novembro de 2019

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Cleiton Oliveira da Silva			
Cadastro n°	235780	Data de Nascimeto: 09/10/1974		
Cargo ou Emprego Público	Agente de Combate às Endemias		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho:0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	09/04/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	4897946	Série: 0020	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12530276910	N° CPF:		486.331.432-91
Nr. RG	446215	SSP	RO	29/06/2006
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/11/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: rua belem novo			Nr. 8023
	Bairro: Tiradentes			CEP:76824644
	Tel. Residencial: 999019003		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 301 - SEMUSA FNS/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por Telefone: 3901-2959

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por

Endereço: Baixo Madeira

Bairro: Cidade/Distrito:

Zona: Rural

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 28 de Novembro de 2019

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Adalsiro Barroso Pinto			
Cadastro nº	239097	Data de Nascimeto: 01/07/1977		
Cargo ou Emprego Público	Agente de Combate às Endemias		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho:0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	09/04/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	3076173	Série: 0030	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19017076146	Nº CPF:		620.747.172-53
Nr. RG	585405	SSP	RO	17/11/2006
Regime Jurídico	CLT			
Carteira Habilitação - CNH	4667305020	Cat.: AB	Validade: 08/06/2010	
Férias :	30/08/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA JOSE DE ALENCAR			Nr. 3519
	Bairro: Caiari			CEP:78900000
	Tel. Residencial: 92686650			Celular:

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 203 - SEMUSA CONVENI

Unidade Administrativa: SEMUSA - Fundação Nacional de Saúde

Localização

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por — Telefone: 3901-2959

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por

Endereço:

Bairro: — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 28 de Novembro de 2019

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Alcidis Almeida Pereira			
Cadastro nº	224130	Data de Nascimeto: 04/02/1972		
Cargo ou Emprego Público	Agente de Combate às Endemias		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho:0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	1º Grau Completo			
Data Admissão	09/04/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	03082	Série: 00005	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19017094012	Nº CPF:		478.583.702-00
Nr. RG	455278	SSP	RO	15/12/1997
Regime Jurídico	CLT			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/05/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA SÃO PEDRO			Nr. 0
	Bairro: Distrito de Calama			CEP:78900000
	Tel. Residencial:			Celular:

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 203 - SEMUSA CONVENI

Unidade Administrativa: SEMUSA - Fundação Nacional de Saúde

Localização

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por — Telefone: 3901-2959

Divisão de Controle de Doenças Transmitidas por

Endereço: Baixo Madeira

Bairro: — Cidade/Distrito:

Zona: Rural

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 28 de Novembro de 2019

Impresso por: SILMA SILVA DE SANTANA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00628-000/2019
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 06, no valor total de R$ 3.780,00 (Três mil setcentos e oitenta reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Edson Carlos Alencar
Diretor Departamento Administrativo em Substituição
Secretaria 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

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

DIOR/SEMUSA FLS 42 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 990

Processo nº 08.00628-00/2019

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	1.027.0050	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA MESSIAS DINIZ DA CRUZ E OUTROS, COM OBJETIVO DE REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR E TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALARIA) NA LOCALIDADE MARAVILHA, NO PERÍODO DE 09 A 13/12/2019, E 16/12/2019 CONFORME MEMORANDO Nº 325/DVS/SEMUSA FL.02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E 4 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS 41.		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 15.653,41	**R$ 3.780,00**	R$ 11.873,41
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 15.653,41	**R$ 3.780,00**	R$ 11.873,41

1586

Porto Velho RO, 29 de novembro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00628-000/2019
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 990, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo.

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

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 29 de Novembro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

De acordo;

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

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: 29.11.2019
Numero: 002237
Subempenho:0000

Credor: 11042 MESSIAS DINIZ DA CRUZ CGC/CPF: 326.346.252-00
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

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 14
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	20.633,41	540,00	20.093,41

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) MESSIAS DINIZ DA CRUZ, Cadastro no 502531, Motorista, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do Processo no 08.00628-00/2019.	120,00	540,00
			Total Geral ...		540,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matricula 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: 29.11.2019
Numero: 002238
Subempenho:0000

Credor: 15834 ELDER BENICIO ESTEVES CGC/CPF: 867.131.672-68
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

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 45
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	20.093,41	540,00	19.553,41

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) ELDER BENICIO ESTEVES, Cadastro no 215716, Encarregado, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do Processo no 08.00628-00/2019.	120,00	540,00
			Total Geral ...		540,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cenci
Matrícula 314154

Chefe Div. de Contabilidade
Tatiana Meirelles de 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: 29.11.2019
Numero: 002241
Subempenho:0000

Credor: 12935 ANCELMO VIEIRA VIAMONTE
Endereco: CGC/CPF: 633.044.652-00
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 / DOF / DIC
Proc.
Fls. 46
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	17.273,41	540,00	16.733,41

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) ANCELMO VIEIRA VIAMONTE, Cadastro no 225757, Agente de Combate a Endemias, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do		

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: 29.11.2019
Numero: 002241
Subempenho:0000

Credor: 12935 ANCELMO VIEIRA VIAMONTE
Endereco:
CGC/CPF: 633.044.652-00
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 / DOF / DIC
Proc.
Fls. 47
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	17.273,41	540,00	16.733,41

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			Processo no 08.00628-00/2019.	120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissao

João Carlos A. Cerri
Matricula 314154

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meirelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2019
Data: 29.11.2019
Numero: 002242
Subempenho:0000

Credor: 15098 CLEITON OLIVEIRA DA SILVA CGC/CPF: 486.331.432-91
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

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 48
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	16.733,41	540,00	16.193,41

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) CLEITON OLIVEIRA DA SILVA, Cadastro no 235780, Agente de Combate a Endemias, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do Processo no		

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: 29.11.2019
Numero: 002242
Subempenho:0000

Credor: 15098 CLEITON OLIVEIRA DA SILVA CGC/CPF: 486.331.432-91
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

FMS / DCF / DIC
Proc.
Fls. 49
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	16.733,41	540,00	16.193,41

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00628-00/2019.	120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos Ai Ceni
Matricula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Marcilles 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: 29.11.2019
Numero: 002244
Subempenho:0000

Credor: 11286 ADALSIRO BARROSO PINTO
Endereco:
CGC/CPF: 620.747.172-53
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 / DOF / DIC
Proc.
Fls. 50
Visto

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	16.193,41	540,00	15.653,41

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) ADALSIRO BARROSO PINTO, Cadastro no 239097, Motorista, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do Processo no		

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: 29.11.2019
Numero: 002244
Subempenho:0000

Credor: 11286 ADALSIRO BARROSO PINTO CGC/CPF: 620.747.172-53
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

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 51
Visto

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	16.193,41	540,00	15.653,41

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00628-00/2019.	120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissão Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

João Carlos A. Cerri
Matrícula 314154

Tatiana Marreiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

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: 29.11.2019
Numero: 002247
Subempenho:0000

Credor: 16799 CILAS DINIZ DA CRUZ CGC/CPF: 192.110.902-53
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

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 52
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	15.653,41	540,00	15.113,41

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) CILAS DINIZ DA CRUZ, Cadastro no 1085765, Agente de Combate a Endemias, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do Processo no		

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: 29.11.2019
Numero: 002247
Subempenho:0000

Credor: 16799 CILAS DINIZ DA CRUZ
Endereco:
CGC/CPF: 192.110.902-53
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 / DOF / DIC
Proc.
Fls. 53
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	15.653,41	540,00	15.113,41

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00628-00/2019.	120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cem
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: 29.11.2019
Numero: 002249
Subempenho:0000

Credor: 14329 ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA
Endereco: CGC/CPF: 478.583.702-00
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 Conta: 644
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 34
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	15.113,41	540,00	14.573,41

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) ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA, Cadastro no 224130, Agente de Controle de Endemias, Lotado(a) no Departamento de Vigilancia em Saude. Orgao Requisitante: Departamento de Vigilancia em Saude/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Realizacao de Borrifacao Intradomiciliar e Termonebulizacao para Controle Vetorial (Malaria) na localidade de Maravilha, no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 325/DVS/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03 e 04, CEO no 990, fl. 42, do		

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: 29.11.2019
Numero: 002249
Subempenho:0000

Credor: 14329 ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA
Endereco:
CGC/CPF: 478.583.702-00
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
Conta: 644
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 55
Visto

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00628-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
135.000,00	15.113,41	540,00	14.573,41

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			Processo no 08.00628-00/2019.	120,00	540,00

Total Geral ... 540,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cani
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mercedes 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

...S / DOF / DIC
Doc.
Fls. 56
Visto

Portaria nº. 445/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 29 de novembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00628-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,5 diárias (quatro e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocarem à localidade de Maravilha, município de Porto Velho RO, por meio de transporte Terrestre, com objetivo de Realizar Borrifação Intradomiciliar e Termonebulização para Controle Vetorial (Malária), nos períodos de 09 a 13/12/2019 e 16 a 19/12/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 325/DVS/SEMUSA de 18/11/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Messias Diniz da Cruz	502531	Motorista	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Elder Benício Esteves	215716	A. C. E.	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Anselmo Vieira Viamonte	225757	A. C. E.	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Cleiton Oliveira da Silva	235780	A. C. E.	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Adalsiro Barroso Pinto	239097	Motorista	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Cilas Diniz da Cruz	1085765	A. C. E.	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Alcidis Almeida Pereira	224130	A. C. E.	Maravilha-PVH	4,0	120,00	540,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

FMS / DOF / DIC
Proc. _____
Fls. 57
Visto _____

PROCESSO Nº 08.00628-000/2019 Porto Velho RO, 29 de novembro 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
2237	15283	Messias Diniz da Cruz	540,00
2238	15581	Elder Benício Esteves	540,00
2241	15427	Alcelmo Vieira Viamonte	540,00
2242	15392	Cleiton Oliveira da Silva	540,00
2244	15601	Adalsiro Barroso Pinto	540,00
2247	15780	Cilas Diniz da Cruz	540,00
2249	15641	Alcidis Almeida Pereira	540,00

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00628-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

FMS / DOF / DIC
Proc. .....
Fls. 38
Visto .....

Senhora Secretária,

Encaminhamos os autos para deliberação quanto ao pagamento de diárias, conforme abaixo relacionado;

Processo 08.00628.000.2019

Beneficiários:

Messias Diniz da Cruz
Elder Benício Esteves
Ancelmo Vieira Viamonte
Cleiton Oliveira da Silva
Adalsiro Barroso Pinto
Cilas Diniz da Cruz
Alcidis Almeida Pereira

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

- Empenho: 002237 - Valor: R$ 540,00
- Empenho: 002238 - Valor: R$ 540,00
- Empenho: 002241 - Valor: R$ 540,00
- Empenho: 002242 - Valor: R$ 540,00
- Empenho: 002244 - Valor: R$ 540,00
- Empenho: 002247 - Valor: R$ 540,00
- Empenho: 002249 - Valor: R$ 540,00

VALOR TOTAL: R$ 3.780,00

Elaborado:

Fernanda 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 PROGRESSO

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 59
Visto

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00628.000.2019

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	02-44

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
II – Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	03/04
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	05, 07, 11, 14 17,20, 24
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	28-34
V – CEO/Destaque;	SIM	42
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	56
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	44/55
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	58

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

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomador de diárias:	NÃO	02
II – Objetivo da viagem com justificativa e comprovação;	NÃO	02
III – Datas de ida e volta e localidade de destino;	NÃO	02
IV – Meio de transporte e autorização do gestor quando houve uso de veículo oficial;	NÃO	02
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	02
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	Sim	02
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7º § 1º);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6º), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

/ DOF / DIC
Fls. 60
Visto

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Objetivo e período da viagem;	SIM	03/04
II – Nome, dados cadastrais, cargo/função do beneficiário;	SIM	03/04
III – Indicação do Banco, agência e conta-corrente;	SIM	03/04
IV – Destino da viagem;	SIM	03/04
V – Quantidade e valores unitário e total das diárias;	SIM	03/04
VI – O meio de transporte (aéreo/terrestre/fluvial);	SIM	03/04
VII – Data e assinatura do responsável pelo setor requisitante;	SIM	03/04
VIII – Data e assinatura do ordenador autorizando a despesa e sua liquidação;	SIM	03/04
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. 3° e 4° e foram fixados de acordo com o anexo I, deste Decreto.	SIM	03/04

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, 07, 11, 14 17,20, 24
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	05, 07, 11, 14 17,20, 24
III – Número do processo administrativo;	SIM	05, 07, 11, 14 17,20, 24
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	05, 07, 11, 14 17,20, 24

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	28/34
II – Período de movimentação;	SIM	28/34
III – Ausência de pendência;	SIM	28/34

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	42
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	42
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	42

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	56
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	56

III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	56
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	NÃO	-

S / DOF / DIC
Fls. 81
Visto

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	30/31
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	30/31
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	30/31

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	44/55
II- identificação do (s)	SIM	44/55
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	44/55
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	44/55
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	44/55
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	44/55
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	44/55

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.

Porto Velho, 03 de Dezembro de 2019.

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Cadastro 284927

SEMUSA
FLS. 62
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 893 Nome Arq.: OBN60118383.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
11042 - MESSIAS DINIZ DA CRUZ	1	102-3	42890-6	540,00	01838329122		
15098 - CLEITON OLIVEIRA DA SILVA	1	3181-X	27833-5	540,00	01838329123		
16799 - CILAS DINIZ DA CRUZ	1	3231-X	75362-9	540,00	01838329124		
15834 - ELDER BENICIO ESTEVES	1	3796-6	16871-8	540,00	01838329125		
11286 - ADALSIRO BARROSO PINTO	1	3796-6	16728-2	540,00	01838329126		
12935 - ANCELMO VIEIRA VIAMONTE	1	3796-6	16872-6	540,00	01838329127		
14329 - ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA	1	3796-6	16874-2	540,00	01838329128		
Total Geral				3.780,00			

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

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PUBLICO PORTO VELHO - RO 06 DEZ 2019 Recepção 2757-X

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

SEMUSA FLS. 63 Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: MESSIAS DINIZ DA CRUZ
CNPJ / CPF.....: 00032634625200
Banco / Agencia / Conta..: 001/0102/0000428906
Data do Credito.....: 05/12/2019
N° Remessa.....: 39550
N° Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029122	540,00		0200032634625200
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SEMUSA FLS. 64 Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA
CNPJ / CPF.....: 00047858370200
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000168742
Data do Credito.....: 05/12/2019
Nº Remessa.....: 39550
Nº Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029128	540,00		0200047858370200
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SEMUSA FLS. 65 Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: CLEITON OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ / CPF.....: 00048633143291
Banco / Agencia / Conta..: 001/3181/0000278335
Data do Credito.....: 05/12/2019
N° Remessa.....: 39550
N° Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029123	540,00		0200048633143291
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SEMUSA
FLS. 66

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ADALSIRO BARROSO PINTO
CNPJ / CPF.....: 00062074717253
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000167282
Data do Credito.....: 05/12/2019
Nº Remessa.....: 39550
Nº Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029126	540,00		0200062074717253
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SEMUSA FLS. 67

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ANCELMO VIEIRA VIAMONTE
CNPJ / CPF.....: 00063304465200
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000168726
Data do Credito.....: 05/12/2019
N° Remessa.....: 39550
N° Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029127	540,00		0200063304465200
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SEMUSA FLS. 68

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ELDER BENICIO ESTEVES
CNPJ / CPF.....: 00086713167268
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000168718
Data do Credito.....: 05/12/2019
N° Remessa.....: 39550
N° Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029125	540,00		0200086713167268
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SCMUSA FLS 69

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: CILAS DINIZ DA CRUZ
CNPJ / CPF.....: 00019211090253
Banco / Agencia / Conta..: 001/3231/0000753629
Data do Credito.....: 05/12/2019
Nº Remessa.....: 39550
Nº Retorno.....: 18383

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029124	540,00		0200019211090253
Valor Total:	**540,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00628-000/2019
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 16.178 de 17.09.2019, publicado no DOMER 2547:

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 Autorização para deslocamento e boletim de tráfego quando for utilizado veículo oficial; (DITRAN);

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

71
8

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ADALSIRO BARROSO PINTO	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	MOTORISTA
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação DCV/DVS/SEMUSA
239097	Nº do Processo: 08.00628-000/2019

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	09/12/2019
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	13/12/2019

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NCX 6151
17 Nome do Motorista					
ADALSIRO BARROSO PINTO					
18 Assinatura do Motorista	ADALSIRO BARROSO PINTO				

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	MARAVILHA
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)	

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
ADALSIRO BARROSO PINTO DATA: 16/12/19	Almir José Silva Gerente da Divisão de Controle de Vetores Decreto nº 3.204/I DATA: 16/12/19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ELDER BENÍCIO ESTEVES	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	**ENCARREGADO DA 5ª REGIÃO**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **5ª REGIÃO**
215716	Nº do Processo: **08.00628-000/2019**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
BAIXO MADEIRA	**09/12/2019**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	**13/12/2019**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NCX 6151
17 Nome do Motorista					
ADALSIRO BARROSO PINTO					
18 Assinatura do Motorista					

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	**MARAVILHA**
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Elder Benício Esteves DATA: 16/12/19	DATA: 16/12/19 Almir José Silva Gerente da Divisão de Controle de Vetores Decreto nº 3.204/I

73

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
MESSIAS DINIZ DA CRUZ	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	**MOTORISTA**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **8ª REGIÃO**
502531	Nº do Processo: **08.00628-000/2019**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
PORTO VELHO	**09/12/2019**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	**13/12/2019**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NDU 8495
17 Nome do Motorista					
MESSIAS DINIZ DA CRUZ					
18 Assinatura do Motorista					

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	**MARAVILHA**
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
DATA: 16/12/19	DATA: 16/12/19

Almir José Silva
Gerente da Divisão de Controle de Vetores
Decreto nº 3.204/I

74
88

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
CLEITON OLIVEIRA DA SILVA	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	**ACE**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **5ª REGIÃO**
235780	Nº do Processo: **08.00628-000/2019**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
BAIXO MADEIRA	**09/12/2019**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	**13/12/2019**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NCX 6151
17 Nome do Motorista					
ADALSIRO BARROSO PINTO					
18 Assinatura do Motorista	x Adalsiro Barroso Pinto				

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	**MARAVILHA**
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
x Cleiton Oliveira da Silva DATA: 16/12/19	DATA: 16/12/19 Almir José Silva Gerente da Divisão de Controle de Vetores Decreto nº 3.204/I

75

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ANCELMO VIEIRA VIAMONTE	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	**ACE**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **5ª REGIÃO**
225757	Nº do Processo: **08.00628-000/2019**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
BAIXO MADEIRA	**09/12/2019**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	**13/12/2019**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NCX 6151
17 Nome do Motorista					
ADALSIRO BARROSO PINTO					
18 Assinatura do Motorista	X Adalsiro Barroso Pinto				
19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
26 Nome do Comandante				27 Cadastro	
28 Assinatura do Comandante					
29 Aéreo					
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro				31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	**MARAVILHA**
34 Relato das Atividades	
REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)	
36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
X Ancelmo Vieira Viamonte DATA: 16/12/19	Almir José Silva Gerente da Divisão de Controle de Vetores Decreto nº 3.204/I DATA: 16/12/19

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

76
88

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	**ACE**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **10ª REGIÃO**
224130	Nº do Processo: **08.00628-000/2019**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
BAIXO MADEIRA	**09/12/2019**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	**13/12/2019**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NDU 8495

17 Nome do Motorista
MESSIAS DINIZ DA CRUZ
18 Assinatura do Motorista

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
				27 Cadastro	
26 Nome do Comandante					
28 Assinatura do Comandante					

29 Aéreo			
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro		31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	**MARAVILHA**

34 Relato das Atividades

REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
DATA: 16/12/19	DATA: 16/12/19

Almir José Silva
Gerente da Divisão de
Controle de Vetores
Decreto nº 3.204/I

77
8

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Departamento de Vigilância em Saúde
Divisão de Controle de Vetores

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1 Nome do Beneficiário	
CILAS DINIZ DA CRUZ	
2 Portaria/Decreto nº	3 Cargo / Função
445/DIC/SEMUSA	**ACE**
4 Cadastro	5 Unidade de Lotação **10ª REGIÃO**
1085765	Nº do Processo: **08.00628-000/2019**

HISTÓRICO

6 Origem da Viagem	7 Data / hora de saída
BAIXO MADEIRA	**09/12/2019**
8 Destino da Viagem	9 Data / hora de Chegada
MARAVILHA	**13/12/2019**

MEIO DE TRANSPORTE

10 Rodoviário (marca X no tipo de veículo utilizado)					
11 Ônibus		12 Nº do Bilhete		13 Folha (s)	
14 Carro Oficial		15 Tipo (carro, caminhonete, ônibus, caminhão	L200	16 Placa	NDU 8495

17 Nome do Motorista
MESSIAS DINIZ DA CRUZ
18 Assinatura do Motorista X MCRUZ

19 Aquaviário (marcar X no tipo de veículo utilizado)					
20 Barco de Passageiros		21 Nº do Bilhete		22 Folha (s)	
23 Barco Oficial		24 Tipo (lancha, navio)		25 Nome	
				27 Cadastro	
26 Nome do Comandante					
28 Assinatura do Comandante					

29 Aéreo			
30 Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro		31 Folha (s)	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

32 Data / Período	33 Local (rua, avenida, bairro, nº, nome da fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
09/12 À 13/12/2019	**MARAVILHA**

34 Relato das Atividades

REALIZAÇÃO DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR, TERMONEBULIZAÇÃO PARA CONTROLE VETORIAL (MALÁRIA)

36 Assinatura do Tomador das Diárias	37 Assinatura / Identificação do chefe imediato
Cilas Diniz	Almir José Silva Gerente da Divisão de Controle de Vetores Decreto nº 3.204/I
DATA: 16/12/19	DATA: 16/12/19

LOCALIDADE
MARAVILHAS

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 veiculo abaixo para atender a 5ª REGIÃO (FORÇA TAREFA) Data : 10 / 12 / 2019

Veículo : L-200 TRITON Placa : NCX 6151 Código veículo :

Motorista : ADALSIRO BARBOSA PINTO Código motorista : 1959

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO
	Saida	Chegada	Saida	Chegada		
10/12	08:00	20:00	43871	43925		DCV/MARAVILHAS/PA
11/12	07:30	20:00	43925	43958		PA/MARAVILHAS E LINHAS/PA
12/12	07:30	20:00	43958	43987		PA/MARAVILHAS E LINHAS/PA
13/12	07:30	12:37	43987 44029	44029		PA/MARAVILHAS/PA/DCV DESLOCAMENTO PARA 5ª REGIÃO
ASSINATURA DO MOTORISTA ADALSIRO			ÔDOMETRO	Quantidade de Lt 60 LTS		OBS SUBSTITUIÇÃO DE VEICULO NDU 8575 PARA NCX 6151 { FORÇA TAREFA MARAVILHAS

10

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 FORÇA TAREFA S= RCHAÇ Data : 09/12/2019

Veículo: L-200 Placa : NDW8495 Código veículo :

Motorista : 47 C 38(A) PIC 2 Código motorista :

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO
	Saída	Chegada	Saída	Chegada		
	6:20	8:00	62076	62148		DCV Boca do JAMARI DCV MARAVILHA POSTO ATEM MARAVILHA RTO P A DNIT
	8:16	10:11	62148	62224		
	10:05	11:35	62224	62241		
	13:06	13:21	62241	62258		
	13:32	15:10	62258	62306		
11/19	7:40	8:46	62306	62307		PADNIT MARAVILHA P A DNIT MARAVILHA P.A DNIT
	11:20	11:28	62307	62311		
	14:00	14:15	62311	62313		
	16:18	16:29	62313	62319		
	/					

ASSINATURA DO MOTORISTA	ÔDOMETRO	Quantidade de Lt
47 C 38(A)	62266	50.157

8 7 9

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 FORÇA TAREFA 5ª REGIÃO Data : 11/12/20

Veículo : L 200 Placa : NDU 8495 Código veículo :

Motorista : MESSIAS DIAS Código motorista :

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO
	Saída	Chegada	Saída	Chegada		
	7:20	8:10	62319	62335		MARAVILHA D.C.V MARAVIL
	9:15	10:00	62335	62359		P.A DNIT MARAVILHAS U2 P
	11:05	11:12	62359	62363		
	15:10	16:28	62363	62385		
	16:50	17:55	62385	62404		
12/12/19	7:30	7:40	62404	62408		P.A DNIT MARAVILHASOL P.A
	10:05	10:12	62408	62410	CHUVA	MARAVILHA P.A DNIT
	13:25	13:45	62410	62414		
	15:05	15:25	62414	62413		

ASSINATURA DO MOTORISTA	ÔDOMETRO	Quantidade de L:	
MESSIAS DIAS			

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 5ª ROTA FORÇA TAREFA Data : 13/12/2019

Veículo : 4200 Placa : NDU 8495 Código veículo :

Motorista : MOISÉS DIAZ Código motorista :

DATA	HORÁRIO		ÔDOMETRO		DIFERENÇA	TRAJETO
	Saída	Chegada	Saída	Chegada		
	7:40	7:55	62418	62429		P.A DNIT MARAVILHAS P.A DNIT
	11:16	11:31	62429	62459		D.C.V. BOCA DO JAMARI DCV
	12:00	12:32	62439	62456		
	14:45	16:46	62456	62535		
	17:00	18:45	62535	62606		
ASSINATURA DO MOTORISTA			ÔDOMETRO	Quantidade de Li		
MOISÉS						

Tipo de Docto..: **Processo**

N° do Documento: 01-08.00628-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DCV/CCZ/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Senhor Gerente,

Encaminho o referido processo para baixa de responsabilidade dos servidores que adquiriram diárias, conforme prestação de contas às fls. 71 à 77.

Jussara da Silva Nobre Alves
Gerente da Divisão de Controle de Vetores Interina
Portaria n° 461 de 23/12/2019.

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019

PROCESSO Nº 08.00628.000.2019

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 83
Visto

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 16.178 de 17 de Setembro 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. 03/04, objetivando realizar borrifação intradomiciliar e termonebulização para controle vetorial no período de 09 a 13.12.2019.

CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS

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 Secretaria por onde tramitou?	SIM	02/84

02 – Na fase de prestação de contas constam os seguintes documentos?

Documentos	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Comprovação do pagamento das diárias (arquivo/retorno/despesas pagas);	SIM	63/69
II – Despacho da Secretaria da fazenda à Secretaria de Origem, após o pagamento das diárias;	N/A	-
III – Relatório Individual de Comprovação de Diárias;	SIM	71/77
IV – Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que substitua (Ata de reunião, ou declaração emitida por Unidade administrativa ou declaração ou certificado emitido por unidade administrativa ou lista de presença)	N/A	-
V – Autorização para deslocamento com o controle de tráfego – Anexo VIII, quando for utilizado veículo oficial	SIM	78

03 – O Relatório Individual de Comprovação de Diárias está preenchido com as seguintes informações:

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I –O item "identificação" constam: número do processo, nome, portaria,/decreto, cadastro, cargo ou função e unidade de lotação do tomador de diárias?	SIM	71/77
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	71/77
II – No item Meio de transporte verifique: a) terrestre: a.1) ônibus: confira o número indicado no relatório com o bilhete de passagem anexado aos autos; a.2) Carro oficial: tipo de veículo; placa do veículo; nome, cadastro e assinatura do motorista. b) Aquaviário: b.1) barco de passageiro; número do bilhete; b.2) barco oficial: tipo e nome do barco, nome, cadastro e assinatura do comandante; c) aéreo: confira o código localizador com o do cartão de embarque anexado nos autos.	SIM	71/77

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

FMS / DOF / DIC
84
PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

Visto
Fls.
Proc.
FMS / DOF / DIC

III – No item 'atividades desenvolvidas" constam: a) data e local das atividades desenvolvidas; b) relato das atividades desenvolvidas;	SIM	71/77
IV – No item local/data do relatório e assinatura observar o preenchimento; a) local e data da entrega da prestação de contas; b) assinatura e identificação do tomador das diárias: c) assinatura e identificação do chefe imediato.	SIM	71/77

04. Confira ainda,		
I – A prestação de contas das diárias foi apresentada no prazo de 5 (cinco) dias, contados da data de retorno da viagem;	SIM	71/77
II – O afastamento exigiu pernoite fora da sede;	SIM	03/04
III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 5 (cinco) dias, contados do recebimento;	N/A	-
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	71/78

05. Análise	06. Aprovação/homologação
Após análise dos documentos juntados aos autos, referentes à concessão, aplicação e prestação de contas das despesas com diárias, nos termos do Decreto nº 16.178 de 17 de setembro de 2019, **atesta-se:** **Regularidade da Despesa** **Improbidade, passível de saneamento** **Irregularidade** Diante disto, 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.	Nos termos do § 1º do Art. 13 do Decreto nº 16178 de 17.09.2019, 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 o procedendo-se a abertura de procedimento administrativo disciplinar, nos termos do art. 21, sem prejuízo da restituição das diárias recebidas por meio da autorização para desconto em folha de pagamento do valor irregular nos termos do Anexo IV.
3.1 Local e Data Porto Velho, 20 de dezembro de 2019	4.1 Local e Data Porto Velho, 20 de Dezembro de 2019.
.2 Assinatura e Carimbo do responsável pela verificação. Elizabeth Santos S. Monteiro Administradora Cad. 84690	4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente Eliana Pasini Secretária Municipal da Saúde SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00628-000/2019
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

À
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade do servidor, em conformidade com o Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas, fl. 83/84.

Após efetuados os lançamentos contábeis, ARQUIVE-SE OS AUTOS.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2019 até 30/12/2019

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15283 MESSIAS DINIZ DA CRUZ - CPF 326.346.252-00

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.03.10.00

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	952,61
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	952,61
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	508488	05/07/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000393 PROC. 08.00276-00/2019 PGTO DE DIARIAS Credor: MESSIAS DINIZ DA CRUZ	Documento 393 de 05/07/2019	2019/001326			648	11042	12102	N/A	412,61 +
											Saldo Atual:	412,61 +
0004	671418	31/07/2019	Prestação de Contas.Feito a Baixa da responsabilidade DO EMPENHO 1326/2019 conforme Analise Homologatória nº 066/CFMS/2019, fl 185 e 186, Processo de nº 08.00276-000/2019. Credor: MESSIAS DINIZ DA CRUZ		2019/001326			648	11042	12102	N/A	412,61 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	1206805	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893 P.08.2237/2019 PGTO DIARIAS Credor: MESSIAS DINIZ DA CRUZ	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002237			644	11042	12102	N/A	540,00 +
											Saldo Atual:	540,00 +
0004	1314163	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2237/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: MESSIAS DINIZ DA CRUZ		2019/002237			644	11042	12102	N/A	540,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DOFIDIC Proc: Fls. Nº Assinatura

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15581 ELDER BENICIO ESTEVES - CPF - 867131672-68

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.06.12.00

Período: 01/01/2019 até 30/12/2019

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	1.162,81
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	1.252,69
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	2.415,50
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

UG	Lançto	Data	Histórico	Movimentação									
				N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo		Valor
0004	57916	01/01/2019	Implantação de Saldos.Referente saldos balanço exercício 2018.							3260	N/A		1.162,81 +
												Saldo Atual:	1.162,81 +
0004	111715	28/02/2019	Prestação de Contas.Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho nº 2484, conforme Analise nº 210/CFMS/2018, folhas de nº 72 constante no Processo de nº 08.00652.00/2018 Credor: ELDER BENICIO		2018/002484				15834	12102	N/A		1.162,81 -
0004	720043	08/08/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000491 PROC. 08.00339-00/2019 PGTO DE DIARIAS. Credor: ELDER BENICIO ESTEVES	Documento 491 de 08/08/2019	2019/001565			644	15834			Saldo Atual:	0,00 +
										12102	N/A		712,69 +
0004	884512	20/09/2019	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1565/2019, CONF. ANÁLISE Nº 090/CFMS/2019 FL. 36, HOMOLOGAÇÃO FL. 37, DO PROCESSO Nº 08.00339-00/2019. Credor: ELDER BENICIO ESTEVES		2019/001565			644	15834			Saldo Atual:	712,69 +
										12102	N/A		712,69 -
0004	1206814	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893 P.08.00628/2019 PGTO DIARIAS Credor: ELDER BENICIO ESTEVES	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002238			644	15834			Saldo Atual:	0,00 +
										12102	N/A		540,00 +
0004	1314173	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2238/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: ELDER BENICIO ESTEVES		2019/002238			644	15834			Saldo Atual:	540,00 +
										12102	N/A		540,00 -
												Saldo Atual:	0,00 +

FMSIDUR/DIC
Proc:
Fls. Nº 87
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15427 ANCELMO VIEIRA VIAMONTE - CPF - 63304465200

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.04.54.00

Período: 01/01/2019 até 30/12/2019

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	1.162,81
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	540,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	1.702,81
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

UG	Lançto	Data	Histórico	Movimentação								
				N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	57907	01/01/2019	Implantação de Saldos.Referente saldos balanço exercício 2018.							3260	N/A	1.162,81 +
											Saldo Atual:	1.162,81 +
0004	111693	28/02/2019	Prestação de Contas.Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho nº 2482, conforme Analise nº 210/CFMS/2018, folhas de nº 72 constante no Processo de nº 08.00652.00/2018 Credor: ANCELMO VIEIRA		2018/002482				12935	12102	N/A	1.162,81 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	1206823	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893 P.08.00628/2019 PGTO DIARIAS Credor: ANCELMO VIEIRA VIAMONTE	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002241			644	12935	12102	N/A	540,00 +
											Saldo Atual:	540,00 +
0004	1314179	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2241/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: ANCELMO VIEIRA VIAMONTE		2019/002241			644	12935	12102	N/A	540,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº
Assinatura

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15392 CLEITON OLIVEIRA DA SILVA - CPF 486331432-91

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.04.19.00

Razão de Contabilidade

Período: 01/01/2019 até 30/12/2019

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	1.162,81
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	1.852,85
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	3.015,66
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

UG	Lançto	Data	Histórico	Movimentação								
				N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	57904	01/01/2019	Implantação de Saldos.Referente saldos balanço exercício 2018.							3260	N/A	1.162,81 +
											Saldo Atual:	1.162,81 +
0004	111704	28/02/2019	Prestação de Contas.Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho nº 2483, conforme Analise nº 210/CFMS/2018, folhas de nº 72 constante no Processo de nº 08.00652.00/2018 Credor: CLEITON OLIVEIRA		2018/002483				15098	12102	N/A	1.162,81 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	842073	06/09/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000613O P. 08.00387/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: CLEITON OLIVEIRA DA SILVA	Documento 613 de 06/09/2019	2019/001772			644	15098	12102	N/A	1.312,85 +
											Saldo Atual:	1.312,85 +
0004	1020248	23/10/2019	Prestação de Contas.Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatória nº /CFMS/2019, Empenho nº 1772/2019, Processo de nº 08.00387-00/2019. Credor: CLEITON OLIVEIRA DA SILVA		2019/001772			644	15098	12102	N/A	1.312,85 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	1206832	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893P.08.00628/2019 PGTO DIARIAS Credor: CLEITON OLIVEIRA DA SILVA	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002242			644	15098	12102	N/A	540,00 +
											Saldo Atual:	540,00 +
0004	1314191	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2242/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: CLEITON OLIVEIRA DA SILVA		2019/002242			644	15098	12102	N/A	540,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMSI DOFIDIC
Proc:
Fls. Nº 89
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15601 ADALSIRO BARROSO PINTO - CPF - 620.747.172-53

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.06.32.00

Período: 01/01/2019 até 30/12/2019

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	540,00
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	540,00
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	1206841	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893 P.08.00628/2019 PGTO DIARIAS Credor: ADALSIRO BARROSO PINTO	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002244			644	11286	12102	N/A	540,00 +
										Saldo Atual:		540,00 +
0004	1314208	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2244/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: ADALSIRO BARROSO PINTO		2019/002244			644	11286	12102	N/A	540,00 -
										Saldo Atual:		0,00 +

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 90

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Unidade Gestora: 0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15780 CILAS DINIZ DA CRUZ - CPF - 192.110.902-53

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.08.18.00

Período: 01/01/2019 até 30/12/2019

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	1.402,73
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	1.402,73
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

UG	Lançto	Data	Histórico	Movimentação								
				N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	564647	15/07/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000425 P.08.00315/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: CILAS DINIZ DA CRUZ	Documento 425 de 15/07/2019	2019/001390			648	16799	12102	N/A	862,73 +
											Saldo Atual:	862,73 +
0004	712447	07/08/2019	Prestação de Contas.EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGAÇÃO DE Nº 069/CFMS/2019/SEMUSA. FLS. 70 E 71. REFERENTE AO EMPENHO DE Nº 1390, CONSTANTE NO PROCESSO DE Nº 08.00315 -00/2019. VOLUME Nº 01. Credor: CILAS DINIZ DA CRUZ		2019/001390			648	16799	12102	N/A	862,73 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	1206850	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893 P.08.00628/2019 PGTO DIARIAS Credor: CILAS DINIZ DA CRUZ	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002247			644	16799	12102	N/A	540,00 +
											Saldo Atual:	540,00 +
0004	1314217	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2247/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: CILAS DINIZ DA CRUZ		2019/002247			644	16799	12102	N/A	540,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMSI/DUFID/C
Proc:
Fls. Nº 91

Movimentação - Atributo Financeiro		Movimentação - Atributo Permamente		Movimentação Contábil	
Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	0,00	Saldo Anterior:	1.162,81
Débitos:	0,00	Débitos:	0,00	Débitos:	1.402,73
Créditos:	0,00	Créditos:	0,00	Créditos:	2.565,54
Saldo Atual:	0,00	Saldo Atual:	0,00		

Movimentação													
UG	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor	
0004	57922	01/01/2019	Implantação de Saldos.Referente saldos balanço exercício 2018.							3260	N/A	1.162,81	+
											Saldo Atual:	1.162,81	+
0004	111682	28/02/2019	Prestação de Contas.Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho nº 2481, conforme Analise nº 210/CFMS/2018, folhas de nº 72 constante no Processo de nº 08.00652.00/2018 Credor: ALCIDIS ALMEIDA		2018/002481				14329	12102	N/A	1.162,81	-
											Saldo Atual:	0,00	+
0004	564656	15/07/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000425 P.08.00315/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA	Documento 425 de 15/07/2019	2019/001393			644	14329	12102	N/A	862,73	+
											Saldo Atual:	862,73	+
0004	712469	07/08/2019	Prestação de Contas.EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGAÇÃO DE Nº 069/CFMS/2019/SEMUSA. FLS. 70 E 71. REFERENTE AO EMPENHO DE Nº 1393, CONSTANTE NO PROCESSO DE Nº 08.00315 -00/2019. VOLUME Nº 01. Credor: ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA		2019/001393			644	14329	12102	N/A	862,73	-
											Saldo Atual:	0,00	+
0004	1206859	05/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000893 P.08.00628/2019 PGTO DIARIAS Credor: ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA	Documento 893 de 05/12/2019	2019/002249			644	14329	12102	N/A	540,00	+
											Saldo Atual:	540,00	+
0004	1314224	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2249/2019, CONF. ANÁLISE Nº 140/CFMS/2019 FL. 83, HOMOLOGAÇÃO FL. 84, DO PROCESSO Nº 08.00628-00/2019. Credor: ALCIDIS ALMEIDA PEREIRA		2019/002249			644	14329	12102	N/A	540,00	-
											Saldo Atual:	0,00	+

FMSID - FIDC
Proc:
Fls. Nº 97
Rubrica

FOLHA: 93

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00628/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 93, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 30/12/2019

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade