P. 447

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

Nº 08.00635-000/2019

ASSUNTO:	PARA ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA
INTERESSADO:	**DAF/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**27/11/2019**

VOLUME I

630

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Porto Velho, 21 de Novembro de 2019

Memorando: 433/2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: GAB/SEMUSA

Ilma Senhora Secretária

Venho através deste, solicitar de Vª.Sª. a autorização para concessão de diárias, para o deslocamento da equipe de funcionários deste Departamento que será realizado no período de **16/12/2019 à 19/12/2019**, referente o abastecimento e conferências de medicamentos nas unidades Básica de Saúde, localizadas ao longo do **BAIXO MADEIRA** (São miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios, São José, São Carlos, Lago do Cuniã, Santa Catarina, Terra Caída), onde o trajeto é iniciado de carro com saída de Porto Velho à São Carlos, porém o comandante do barco vem de Calama até São Carlos para o embarque dos servidores e a partir dai segue a viagem de barco pelos distritos do baixo madeira para entrega de medicamentos. Realizada a entrega dos medicamentos os servidores desembarcam em Humaitá para seguirem viagem de carro com retorno para Porto Velho e o comandante segue viagem de barco retornando para Calama onde o mesmo mora e trabalha. Os Servidores escalados para este deslocamento são: Gelson N. de Melo, Francisco Marcelino da Rocha e Rafael Júnior Suarez Montenegro.

Segue em anexo o quadro de diárias bem como os dados dos respectivos servidores.

Atenciosamente,

Marília Lis Oliveira Guedes
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Dec. 4.567/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: SEMUSA
ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (**MEM. 433/2019 – 21/11/2019)**
PERÍODO ABRANGIDO: 16/12/2019 à 19/12/2019
OBJETIVO DA VIAGEM: ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO **BAIXO MADEIRA** (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE).

SERVIDOR	DADOS CADASTRAIS	CARGO/FUNÇÃO	Conta Corrente/banco/ Agencia	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Gelson Neves de Melo 15322	Cad: 179300 RG: 411.841 SSP/RO CPF: 486.077.112-53	Marinheiro Auxiliar Fluvial	Banco do Brasil AG: 3796-6 C/C: 16925-0	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	120,00	420,00	FLUVIAL
Francisco Marcelino da Rocha 15230	Cad: 247644 RG: 273924 SSP/RO CPF: 277.149.342-04	Auxiliar de Serviços Gerais	Banco do Brasil AG: 2270-5 C/C: 27.566-2	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	120,00	420,00	FLUVIAL
Rafael Júnior Suarez Montenegro 15854 19023	Cad: 274423 RG: 1041241SSP/RO CPF: 002.046.932-25	Aux. Serviços Gerais	Banco do Brasil AG: 3796-6 C/C: 29.132-3	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	120,00	420,00	FLUVIAL
						Total R$	**1.260,00**	

Foram calculados 3 1/2 diarias, conforme informado pelo DIC-SEMUSA.

Porto Velho:21/11/2019

Marília Lis Oliveira Guedes
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 4.567/I
Requisitante - Departamento de Assistência Farmacêutica

(X) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, ____ / 11 / 2019

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde
(Ordenador de Despesa)

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Gelson Neves de Melo** Portador do RG. 411.841 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Marinheiro Aux. Fluvial, matricula: 179.300, lotação: Centro de Saúde de Calama, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 420,00 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 20 de Novembro de 2019

GELSON NEVES DE MELO

CPF: 486.077.112-53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Francisco Marcelino da Rocha** Portador do RG. 273294 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Aux. Serviços Gerais, matricula: 247.644, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 420,00, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 21 de Novembro de 2019

Francisco Marcelino da Rocha

FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA

CPF: 277.149.342-04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Rafael Júnior S. Montenegro** Portador do RG. 1041241 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Aux. Serviços Gerais, matricula: 274423, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 420,00 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

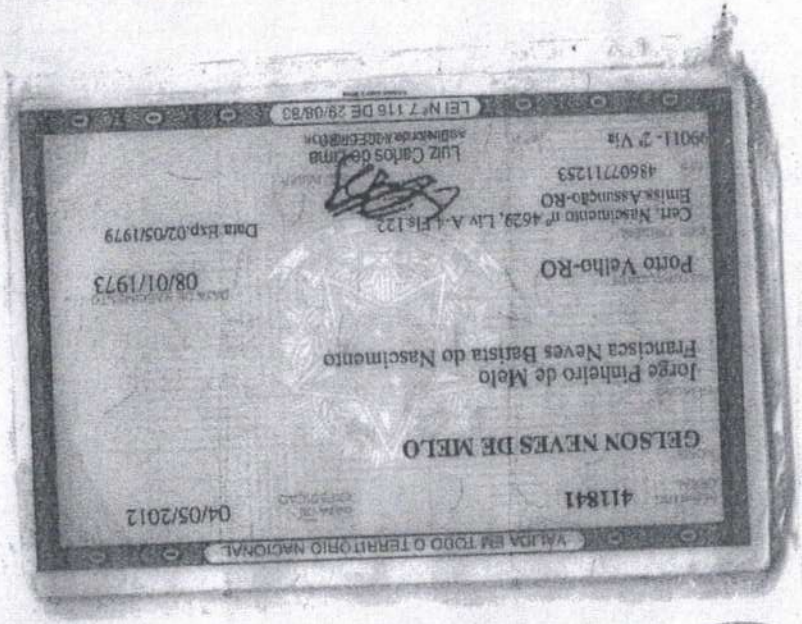
Porto Velho, 21 de Novembro de 2019

RAFAEL J. SUAREZ MONTENEGRO

CPF: 002.046.932-25

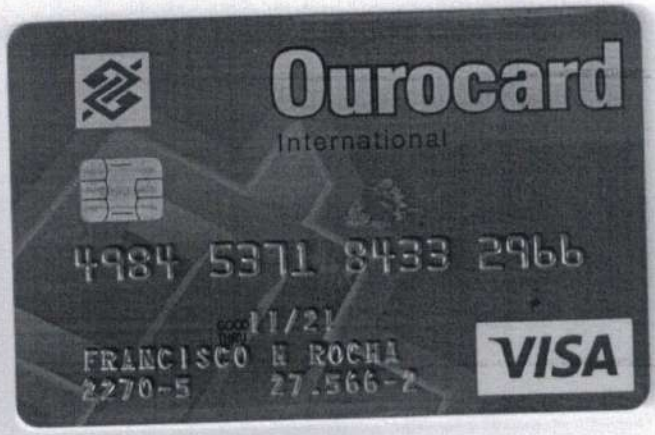

Ourocard
VALID ONLY IN BRAZIL
4984 4284 3908 1485
4984
GOOD THRU 09/21
GELSON NEVES MELO
3796-6 16.925-0
VISA


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENGENHEIRO DA COSTA FRANCISCO
POLEGAR DIREITO
Gelson Neves de Melo
CARTEIRA DE IDENTIDADE


LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
Jorge Pinheiro de Melo
Francisca Neves Batista do Nascimento
Porto Velho-RO
08/10/1973
Data Exp.02/05/1979
GELSON NEVES DE MELO
411841
04/05/2012
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL


SEMUSA
FLS. 97
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA




VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 273924

DATA DE EXPEDIÇÃO 29/03/2010

NOME
FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA

FILIAÇÃO
Jose Marcelino da Rocha
Maria Antonia da Conceicao

NATURALIDADE
Porto Velho-RO

DATA DE NASCIMENTO
15/10/1971

DOC. ORIGEM
Cert. Casamento nº 387, Liv 2-AUX, Fls 187
Emiss.Porto Velho-RO

Data Exp.30/12/1999

CPF 27714934204

PIS/ PASEP

00001- 2ª Via

Pedro Roberto Gernignani Mancebo
Diretor do IICCECF/RO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1041241

26/02/2010

RAFAEL JÚNIOR SUAREZ MONTENEGRO

Joel Becerra Montenegro
Anita Suarez de Souza

Guajara-mirim-RO

11/10/1991

Cert. Nascimento nº 44595, Liv A-86 Fls 70v
Emiss.Guajara-mirim-RO

Data Exp.28/12/2009

90001- 2ª Via

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Gelson Neves de Melo			
Cadastro nº	179300	Data de Nascimeto: 08/01/1973		
Cargo ou Emprego Público	Marinheiro Auxiliar Fluvial		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Da 6º ao 9º ano do Ens. Fundamental			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	18/02/2002	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	03087	Série: 00005	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	17058557878	Nº CPF:		486.077.112-53
Nr. RG	411841	SSP	RO	14/02/1990
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	28/03/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua bemjamim Silva			Nr. 0
	Bairro: São Francisco			CEP:78900000
	Tel. Residencial: 92641216		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Saúde da Comunidade

Telefone: 3225-1095

Centro de Saúde de Calama

Endereço: Rua Santo Antonio 94

Bairro:

Cidade/Distrito: Calama

Zona: Rural

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 26 de Novembro de 2019

Impresso por: Magnólia Alves Galvão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 11 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Francisco Marcelino da Rocha			
Cadastro nº	247644	Data de Nascimeto: 15/10/1971		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Serviços Gerais		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:	Almoxarifado			
Grau de Intrução do Cargo	Da 6º ao 9º ano do Ens. Fundamental			
Grau Inst. Servidor	1º Grau Completo			
Data Admissão	08/08/2012	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	16970	Série: 00002	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12216332609	Nº CPF:		277.149.342-04
Nr. RG	273924	SSP	RO	29/03/2010
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/09/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Trombone			Nr. 6134
	Bairro: Cohab Floresta			CEP:76807742
	Tel. Residencial: 0			Celular: 92674580

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação	204 - SEMUSA/EST
Unidade Administrativa	Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica — Telefone: 3901-3248

Divisão da Farmácia Básica

Endereço: Av. Pinheiro Machado 1821

Bairro: São Cristovão — 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 26 de Novembro de 2019

Impresso por: Magnólia Alves Galvão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Rafael Júnior Suarez Montenegro			
Cadastro nº	274423	Data de Nascimeto: 11/10/1991		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Serviços Gerais	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:	Almoxarifado			
Grau de Intrução do Cargo	Da 6º ao 9º ano do Ens. Fundamental			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	30/09/2015	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	5274516	Série: 0030	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	16618434689	Nº CPF:	002.046.932-25	
Nr. RG	1041241	SESDEC RO	26/02/2010	
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/10/2019			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 03/12/2018 a 01/01/2019 Para: 01/11/2018 a 30/11/2018			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Alba		Nr. 6119	
	Bairro: Aponiã		CEP:76824050	
	Tel. Residencial: 0		Celular: 93151321	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Atenção Básica

Telefone: 3901-3248

Divisão da Farmácia Básica

Endereço: Av. Pinheiro Machado 1821

Bairro: São Cristovão

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 26 de Novembro de 2019

Impresso por: Magnólia Alves Galvão

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00635-000/2019
Interessado....: DAF/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: 15322 GELSON NEVES DE MELO - CPF 486.077.112-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.03.49.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 30/11/2019
Debitos = 3.570,84
Creditos = 3.570,84

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 14
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26537	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	67994	15/02/2019	Pagamento de Empenho 25 Ordem Bancaria 0000025 P. 08.00065/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 05/02 A 09/02 DISTRITOS DE SAO CARLOS, NAZARE E DEMARCACAO		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+
000	71552	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao o 002/CFMS/2019, folhas no 40, Empenho no 108, Processo de no 08.00006/2019		2019/000108	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	337,59+
0004	93244	22/02/2019	Pagamento de Empenho 16 Ordem Bancaria 0000016 PROC. 08.00068-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000406	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	94871	25/02/2019	Pagamento de Empenho 40 Ordem Bancaria 0000040 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000396	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	862,73+
0004	141691	15/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 006/CFMS/2019 folhas no 37 ,Empenho no 326/2019 , Processo de no 08.00065/2019		2019/000326	13286 GELSON NEVES DE MEL	337,59-
						Saldo Atual :	525,14+
0004	208020	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000587	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	787,71+
0004	217524	04/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0014/CFMS/2019 folhas no 118,Empenho no 406/2019, Processo de no 08.00068.00/2019		2019/000406	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	525,14+
0004	229877	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme		2019/000396	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 65
Assinatura

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

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho no 396/2019, Processo de no 08.00071..00/2019				
0004	229966	10/04/2019	Pagamento de Empenho 56 Ordem Bancaria 0000056 P. 08.00155/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000687	13286 GELSON NEVES DE MEL	187,55+
						Saldo Atual :	450,12+
0004	284369	30/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 029/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 587/2019 , Processo de no 08.00133.00/2019		2019/000587	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	187,55+
0004	303892	07/05/2019	Pagamento de Empenho 220 Ordem Bancaria 0000220		2019/000893	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	450,12+
0004	353834	27/05/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 031/CFMS/2019 folhas no 049 Empenho no 687/2019, Processo de no 08.00168..00/2019.		2019/000687	13286 GELSON NEVES DE MEL	187,55-
						Saldo Atual :	262,57+
0004	402665	11/06/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 048/CFMS/2018/SEMUSA. FL. 39. REFERENTE AO EMPENHO DE No 893, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00202-00/2019. VOLUME No 01.		2019/000893	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	451313	26/06/2019	Pagamento de Empenho 359 Ordem Bancaria 0000359 P.08.00259/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 01/07 A 04/07/2019		2019/001111	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	546974	11/07/2019	Prestacao de Contas FEITA A LIQUIDACAO DO EMPENHO No 1111/2019, DE CONCESSAO DE DIARIAS, EM NOME DO(A) SERVIDOR(A) GELSON NEVES DE MELO, CONF. PROCESSO No 08.00259-00/2019.		2019/001111	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	607733	22/07/2019	Pagamento de Empenho 454 Ordem Bancaria 0000454 P. 08.00319/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 29 A 01/08/2019		2019/001460	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	635728	24/07/2019	Est Pagamento Empenho 454 Ordem Bancaria 0000454 P. 08.00319/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 29 A 01/08/2019		2019/001460	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	635804	25/07/2019	Pagamento de Empenho 456		2019/001460	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+

FMS/DUF/DIC
Proc:
Fls. Nº
Assinatura

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

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Ordem Bancaria 0000456 PROC. 08.00319-00/2019 PGTO DE DIARIAS				
						Saldo Atual :	262,57+
0004	712748	07/08/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 071/CFMS/2019/SEMUSA. FLS. 45 E 46. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1460, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00319-00/2019. VOLUME No 01.		2019/001460	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	802699	29/08/2019	Pagamento de Empenho 573 Ordem Bancaria 0000573 PROC. 08.00365-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001653	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	868981	16/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1653/2019, CONF. ANALISE No 086/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGACAO FL. 51, DO PROCESSO No 08.00365-00/2019.		2019/001653	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	933307	03/10/2019	Pagamento de Empenho 679 Ordem Bancaria 0000679 P. 08.00496/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001839	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	1016804	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1839/2019, CONF. ANALISE No 101/CFMS/2019 FL. 53, HOMOLOGACAO FL. 54, DO PROCESSO No 08.00496-00/2019.		2019/001839	13286 GELSON NEVES DE MEL	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	1084817	07/11/2019	Pagamento de Empenho 805 Ordem Bancaria 0000805 P. 08.00587/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 11 A 14/11/2019		2019/002038	13286 GELSON NEVES DE MEL	420,00+
						Saldo Atual :	420,00+
0004	1153494	27/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 02038/2019, CONF. ANALISE No 127/CFMS/2019 FL. 44, HOMOLOGACAO FL. 45, DO PROCESSO No 08.00587-00/2019.		2019/002038	13286 GELSON NEVES DE MEL	420,00-
						Saldo Atual :	0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA . CPF- 277.149.342-04
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.57.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 28/11/2019
Debitos = 3.278,23
Creditos = 3.278,23

FMSIDOFIDIC
Proc:
Fls. Nº
Assinatura

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26564	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000112	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	71332	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito o Liquidacao do Empenho de no 112/2019 Referente a Pagamento de DIARIAS Constante no Processo de no 08.00006/2019		2019/000112	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	126845	11/03/2019	Pagamento de Empenho 72 Ordem Bancaria 0000072 P. 08.00070/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000483	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	181032	27/03/2019	Pagamento de Empenho 115 Ordem Bancaria 0000115 P.08.00130/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000581	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59+
						Saldo Atual :	675,18+
0004	197680	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 009/CFMS/2019 folhas no 46 ,Empenho no 483/2019, Processo de no 08.00070.00/2019		2019/000483	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59-
						Saldo Atual :	337,59+
0004	208038	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000589	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	260022	23/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 0026/CFMS/2019 folhas no 38 Empenho no 581/2019 , Processo de no 08.00130/2019		2019/000581	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59-
						Saldo Atual :	262,57+
0004	285138	30/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 029/CFMS/2019 folhas no 037 Empenho no 589/2019 , Processo de no 08.00133.00/2019		2019/000589	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	307100	08/05/2019	Pagamento de Empenho 221 Ordem Bancaria 0000221 P.08.197/2019 PGTO DIARIAS		2019/000926	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59+

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº
Assinatura

Conta Contabil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA . CPF- 277.149.342-04

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
					Saldo Atual :		337,59+
0004	402617	11/06/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 047/CFMS/2018/SEMUSA. FL. 33. REFERENTE AO EMPENHO DE No 926, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00197-00/2019. VOLUME No 01.		2019/000926	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	451331	26/06/2019	Pagamento de Empenho 359 Ordem Bancaria 0000359 P.08.00259/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 01/07 A 04/07/2019		2019/001113	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57+
					Saldo Atual :		262,57+
0004	547026	11/07/2019	Prestacao de Contas FEITA A LIQUIDACAO DO EMPENHO No 1113/2019, DE CONCESSAO DE DIARIAS, EM NOME DO(A) SERVIDOR(A) FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, CONF. PROCESSO No 08.00259-00/2019.		2019/001113	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	592492	18/07/2019	Pagamento de Empenho 445 Ordem Bancaria 0000445 PROC. 08.00320-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001425	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59+
					Saldo Atual :		337,59+
0004	712324	07/08/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 072/CFMS/2019/SEMUSA. FL. 49. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1425, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00356-00/2019. VOLUME No 01.		2019/001425	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	760770	21/08/2019	Pagamento de Empenho 534 Ordem Bancaria 0000534 PROC. 08.00366-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001650	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59+
					Saldo Atual :		337,59+
0004	868825	16/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1650/2019, CONF. ANALISE No 088/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGACAO FL. 51, DO PROCESSO No 08.00366-00/2019.		2019/001650	14785 FRANCISCO MARCELINO	337,59-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	933325	03/10/2019	Pagamento de Empenho 679 Ordem Bancaria 0000679 P. 08.00496/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001841	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57+
					Saldo Atual :		262,57+
0004	1016816	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1841/2019, CONF. ANALISE No 101/CFMS/2019 FL. 53, HOMOLOGACAO FL. 54, DO		2019/001841	14785 FRANCISCO MARCELINO	262,57-



Conta Contabil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA . CPF- 277.149.342-04

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Movimentacao				
			PROCESSO No 08.00496-00/2019.				
						Saldo Atual :	0,00+
0004	1057246	31/10/2019	Pagamento de Empenho 785		2019/002052	14785 FRANCISCO MARCELINO	540,00+
			Ordem Bancaria 0000785 P. 08.00586/2019 PAGTO DE DIARIAS				
						Saldo Atual :	540,00+
0004	1155982	27/11/2019	Prestacao de Contas		2019/002052	14785 FRANCISCO MARCELINO	540,00-
			FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 02052/2019, CONF. ANALISE No 128/CFMS/2019 FL. 59, HOMOLOGACAO FL. 60, DO PROCESSO No 08.00586-00/2019.				
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15854 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO - CPF 002.046.932-25 RG 1041241
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.08.92.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 28/11/2019
Debitos = 3.653,33
Creditos = 3.653,33

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	26573	28/01/2019	Pagamento de Empenho 2 Ordem Bancaria 0000002 P. 08.00006/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000117	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	71565	18/02/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Termo de homologacao o 002/CFMS/2019, folhas no 40, Empenho no 111/2019, Processo de no 08.00006/2019		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	94989	25/02/2019	Pagamento de Empenho 41 Ordem Bancaria 0000041 P. 08.00071/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000401	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	112057	28/02/2019	Prestacao de Contas Providenciado a baixa de responsabilidade do Empenho no 117/2018 constante no Processo de no 08.00006.00/2019		2019/000117	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	124835	11/03/2019	Est.Prestacao Contas ESTORNO DA PRESTACAO DE CONTA DO SERVIDOR FRANCISCO VIERIA CAVALCCANTE, REF. AO EMP Na 111/2019, CONSTANTE NO MPROCESSO DE Na 08.00006/2019		2019/000111	12962 FRANCISCO VIEIRA CA	262,57+
0004	126836		Pagamento de Empenho 72 Ordem Bancaria 0000072 P. 08.00070/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000480	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59+
						Saldo Atual :	600,16+
0004	197660	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 009/CFMS/2019 folhas no 46 ,Empenho no 480/2019, Processo de no 08.00070.00/2019		2019/000480	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59-
						Saldo Atual :	262,57+
0004	208047	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000590	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	525,14+
0004	230000	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 010/CFMS/2019 folhas no 33,Empenho no 401/2019, Processo de no 08.00071..00/2019		2019/000401	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº

Conta Contabil: 15854 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO - CPF 002.046.932-25 RG 1041241

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	262,57+
0004	285180	30/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 029/CFMS/2019 folhas no 037 Empenho no 590/2019 , Processo de no 08.00133.00/2019		2019/000590	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	307109	08/05/2019	Pagamento de Empenho 221 Ordem Bancaria 0000221 P.08.197/2019 PGTO DIARIAS		2019/000927	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	402635	11/06/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 047/CFMS/2018/SEMUSA. FL. 33. REFERENTE AO EMPENHO DE No 927, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00197-00/2019. VOLUME No 01.		2019/000927	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	451340	26/06/2019	Pagamento de Empenho 359 Ordem Bancaria 0000359 P.08.00259/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 01/07 A 04/07/2019		2019/001115	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	547064	11/07/2019	Prestacao de Contas FEITA A LIQUIDACAO DO EMPENHO No 1115/2019, DE CONCESSAO DE DIARIAS, EM NOME DO(A) SERVIDOR(A) RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO, CONF. PROCESSO No 08.00259-00/2019.		2019/001115	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	564404	15/07/2019	Pagamento de Empenho 424 Ordem Bancaria 0000424 P.08.00307/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 17 A 19/07		2019/001404	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	187,55+
						Saldo Atual :	187,55+
000	592501	18/07/2019	Pagamento de Empenho 445 Ordem Bancaria 0000445 PROC. 08.00320-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001426	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59+
						Saldo Atual :	525,14+
0004	677207	01/08/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no 068/CFMS/2019, fls 36 e 37, Empenho no 1404/2019, Processo de no 08.00307-00/2019.		2019/001404	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	187,55-
						Saldo Atual :	337,59+
0004	712339	07/08/2019	Prestacao de Contas EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 072/CFMS/2019/SEMUSA. FL. 49. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1426, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00356-00/2019. VOLUME No 01.		2019/001426	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59-



Conta Contabil: 15854 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO - CPF 002.046.932-25 RG 1041241

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+
0004	802708	29/08/2019	Pagamento de Empenho 573 Ordem Bancaria 0000573 PROC. 08.00365-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001654	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	868987	16/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1654/2019, CONF. ANALISE No 086/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGACAO FL. 51, DO PROCESSO No 08.00365-00/2019.		2019/001654	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	890726	23/09/2019	Pagamento de Empenho 653 Ordem Bancaria 0000653 P. 08.00497/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001834	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
000[illegible]	1017026	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1834/2019, CONF. ANALISE No 102/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGACAO FL. 50, DO PROCESSO No 08.00497-00/2019.		2019/001834	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	1057255	31/10/2019	Pagamento de Empenho 785 Ordem Bancaria 0000785 P. 08.00586/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/002053	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	540,00+
						Saldo Atual :	540,00+
0004	1155992	27/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 02053/2019, CONF. ANALISE No 128/CFMS/2019 FL. 59, HOMOLOGACAO FL. 60, DO PROCESSO No 08.00586-00/2019.		2019/002053	17239 RAFAEL JUNIOR SUARE	540,00-
						Saldo Atual :	0,00+

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00635-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 13, verificamos não haver pendências de prestação de contas nos autos.
Portanto os servidores estão APTOS a receber diárias.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00635-000/2019
Interessado....: DAF/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$ 1.260,00 (Um mil duzentos e sessenta 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

DIOR/SEMUSA FLS 15 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 991

Processo nº 08.00635-00/2019

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

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.303.316.2.661		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0051	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA GELSON NEVES DE MELO E OUTROS, COM O OBJETIVO DE ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS, NO PERÍODO DE 16/12/2019 A 19/11/2019, NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE), CONFORME MEMORANDO Nº 433/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.24		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 3.623,10	**R$ 1.260,00**	R$ 2.363,10
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 3.623,10	**R$ 1.260,00**	R$ 2.363,10

1402

Porto Velho RO, 29 de Novembro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.661 (14) 1.027 (991

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00635-000/2019
Interessado....: DAF/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 991, 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: 002273
Subempenho:0000

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

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

SEMUSA FLS. 27 Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00635-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	2.003,50	420,00	1.583,50

Valor por Extenso: quatrocentos e vinte reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) GELSON NEVES DE MELO, Cadastro no 179300, Marinheiro Auxiliar Fluvial, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidaades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 unidades), no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 433/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 991, fl. 25, do Processo no		

188 2840 911

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: 002273
Subempenho:0000

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

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

SEMUSA FLS. 28 Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00635-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
20.000,00	2.003,50	420,00	1.583,50

Valor por Extenso: quatrocentos e vinte reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00635-00/2019.	120,00	420,00

Total Geral ... 420,00

Responsavel pela Emissao — João Carlos Ceni, Matrícula 314754

Chefe Div. Contabilidade — Tatiana Meireles Assumpção, Gerente da Divisão de Contabilidade, SEMUSA

Ordenador da Despesa — Marcos Vinicius de Oliveira Costa, Secretário Adjunto Municipal de Saúde, SEMUSA; Eliana Pasini, Secretária Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2019
Data: 29.11.2019
Numero: 002276
Subempenho:0000

Credor: 14785 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA CGC/CPF: 277.149.342-04
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

FLS. 29
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00635-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	1.583,50	420,00	1.163,50

Valor por Extenso: quatrocentos e vinte reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, Cadastro no 247644, Auxiliar de Servicos Gerais, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidaades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 unidades), no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 433/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 991, fl. 25, 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: 002276
Subempenho:0000

Credor: 14785 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA CGC/CPF: 277.149.342-04
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

SEMUSA FLS. 30 Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00635-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	1.583,50	420,00	1.163,50

Valor por Extenso: quatrocentos e vinte reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00635-00/2019.	120,00	420,00

Total Geral ... 420,00

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretario Adjunto Municipal de Saude
SEMUSA

Responsavel pela Emissao
João Luiz A. Ceni
Matrícula 34154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Menezes Assunção
Gerente de Unidade de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Elana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2019
Data: 29.11.2019
Numero: 002278
Subempenho:0000

Credor: 17239 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO CGC/CPF: 002.046.932-25
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

SEMUSA FLS. 31 Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00635-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	1.163,50	420,00	743,50

Valor por Extenso: quatrocentos e vinte reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO, Cadastro no 274423, Auxiliar de Servicos Gerais, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidaades de Saude Localizadas ao Longo do Baixo Madeira (11 unidades), no municipio de Porto Velho RO, no periodo de 16 a 19/12/2019. Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 433/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 991, fl. 25, 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: 002278
Subempenho:0000

Credor: 17239 RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO CGC/CPF: 002.046.932-25
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

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

SEMUSA FLS. 32 Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00635-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	1.163,50	420,00	743,50

Valor por Extenso: quatrocentos e vinte reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00635-00/2019.	120,00	420,00

Total Geral ... 420,00

Responsavel pela Emissao

João Carlos Ceni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente do Depto de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

SEMUSA FLS. 33 Assinatura

Portaria nº. 447/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 08.00635-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocarem aos Distritos ao Longo do Baixo Madeira (11 Unidades de Saúde), município de Porto Velho RO, por meio de transporte Terrestre, com objetivo de Realizar Abastecimento e Conferência de Medicamentos, no período de 16 a 19/12/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 433/2019 de 21/11/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Servidor(a)	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Gelson Neves de Melo	179300	Marinheiro Auxiliar Fluvial	Distritos ao Longo do Baixo Madeira - PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Francisco Marcelino da Rocha	247644	Auxiliar de Serviços Gerais	Distritos ao Longo do Baixo Madeira - PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Rafael Junior Suarez Montenegro	274423	Auxiliar de Serviços Gerais	Distritos ao Longo do Baixo Madeira - PVH	3,0	120,00	420,00
			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

SEMUSA
FLS. 34
Assinatura

PROCESSO Nº 08.00635-000/2019 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
2273	15322	Gelson Neves de Melo	420,00
2276	15230	Francisco Marcelino da Rocha	420,00
2278	15854	Rafael Junior Suarez Montenegro	420,00

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00635-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

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

Processo 08.00635.000.2019

Beneficiários:

GELSON NEVES DE MELO
FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA
RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO

Empenho: 002273 Valor: R$ 420,00
Empenho: 002276 Valor: R$ 420,00
Empenho: 002278 Valor: R$ 420,00

VALOR TOTAL: R$ 1.260,00

Elaborado:

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De Acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Marcia Vitorino de Oliveira Costa
Secretaria Adjunta Municipal da Saúde
SEMUSA

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA FLS. 36 Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00635.000.2019

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	02-37

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
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	04/06
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	14/22
V – CEO/Destaque;	SIM	25
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	33
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	
VIII – Nota de Empenho;	SIM	27/32
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	35

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. 7° § 1°);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 6°), consta comprovação de que o servidor tem conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou é agente de segurança do Prefeito?	N/A	-

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

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

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, RG, cargo, matricula e lotação do servidor;	SIM	04-06
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	04-06
III – Número do processo administrativo;	SIM	04-06
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	04-06

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	14-22
II – Período de movimentação;	SIM	14-22
III – Ausência de pendência;	SIM	14-22

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	25
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	25
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	25

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	33
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	33
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	33
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	NÃO	-

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	27-32

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	27-32
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	27-32

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	35
II- identificação do (s)	SIM	35
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	35
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	35
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	35
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	35
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	35

SEMUSA FLS. 38 Assinatura

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, 09 de Dezembro de 2019.

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Cadastro nº 84690

SEMUSA FLS. 39 Assinatura

nidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

co.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 911 Nome Arq.: OBN60118411.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
14785 - FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA	1	2270-5	27566-2	420,00	01841129710		
17239 - RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	1	3796-6	29132-3	420,00	01841129711		
13286 - GELSON NEVES DE MELO	1	3796-6	16925-0	420,00	01841129712		
Total Geral				1.260,00			

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
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretario Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 12 DEZ 2019 Recepção 2757-X

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: GELSON NEVES DE MELO
CNPJ / CPF.....: 00048607711253
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000169250
Data do Credito.....: 12/12/2019
N° Remessa.....: 39614
N° Retorno.....: 18411

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029712	420,00		0200048607711253
Valor Total:	**420,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA
CNPJ / CPF.....: 00027714934204
Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/0000275662
Data do Credito.....: 12/12/2019
Nº Remessa.....: 39614
Nº Retorno.....: 18411

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029710	420,00		0200027714934204
Valor Total:	**420,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Dezembr

Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO

CNPJ / CPF.....: 00000204693225

Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000291323

Data do Credito.....: 12/12/2019

Nº Remessa.....: 39614

Nº Retorno.....: 18411

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000029711	420,00		0200000204693225
Valor Total:	**420,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

SEMUSA
FLS 43
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00635-00/2019	RAFAEL JÚNIOR SUAREZ MONTENEGRO
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	AUX. DE SERVIÇOS GERAIS
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
274423	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	16/12/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	19/12/2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

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

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

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

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

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
GELSON NEVES DE MELO	179300
12.9. Assinatura do Comandante	Gelson Neves de Melo

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
16/12 Á 19/12/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios , São José, São Carlos, Lago do Cuniã e Terra Caída.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 23/12/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Rafael Júnior S. Montenegro	Marília Lis Oliveira Guedes Diretora do Departamento de Asssistência Farmacêutica **DEC. 4567/I**

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

SEMUSA
FLS 44
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo N°	2. Nome do Beneficiário
08.00635-00/2019	FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA
3. Portaria/Decreto n°	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	AUX. DE SERVIÇOS GERAIS
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
247644	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	16/12/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	19/12/2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

	12.1. Ônibus	12.2. N° do Bilhete		12.3. Folha(s)	

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

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

	13.1. Barco de Passageiros	13.2. N° do Bilhete		13.3. Folha(s)	

X	13.4. Barco Oficial	13.5. Tipo (lancha, navio)	Lancha	13.6. Nome	AmbuLancha	13.8. Cadastro
13.7. Nome do Comandante						179300
12.9. Assinatura do Comandante						

14. Aéreo		14.2. Folhas	
14.1. N° do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro			

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, n°, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
16/12 Á 19/12/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios , São José, São Carlos, Lago do Cuniã e Terra Caída.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 23/12/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Francisco Marcelino da Rocha	Marília Lis Oliveira Guedes Diretora do Departamento de Asssistência Farmacêutica DEC. 4567/I

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

SEMUSA
FLS 45
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00635-00/2019	GELSON NEVES DE MELO
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	PILOTO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
179300	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
Entrega e conferência de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	16/12/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	19/12/2019

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

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

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

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

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

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
GELSON NEVES DE MELO	179300
12.9. Assinatura do Comandante	

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
16/12 Á 19/12/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios , São José, São Carlos, Lago do Cuniã e Terra Caída.

17. Relato das Atividades

Entrega e conferência dos medicamentos para consumo nas Unidades Básicas de Saúde das áreas do Baixo Madeira.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 23/12/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato**
	Marília Lis Oliveira Guedes Diretora do Departamento de Asssistência Farmacêutica **DEC. 4567/I**

SEMUSA
FLS 47
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Porto Velho, 20 de Dezembro de 2019

Memorando nº 476/ 2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: DIC/FMS/SEMUSA
ASSUNTO: Prestação de Contas de Diária

Senhora Chefe,

Venho através deste, encaminhar o Processo Administrativo Nº 08.00635.00/2019 de diárias para entrega de medicamentos às unidades situadas no eixo do Baixo Madeira no Período de 16/12/2019 a 19/12/2019, conforme cronograma da Assistência Farmacêutica, se forma fazer a prestação de contas com o RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (fls.43-45) dos servidores: Gelson N. de Melo, Francisco Marcelino da Rocha e Rafael Júnior Suarez Montenegro.

Atenciosamente,

Marília Lis Oliveira Guedes
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC. 4567/I

Rua Monteiro Lobato, 5350 – Bairro: Eldorado.
Telefone: (69) 3901-3635 – E-mail: dafpvh@hotmail.com
CEP: 76.820-116 – Porto Velho/ro.

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00635-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DAF/DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ILMA SRA DIRETORA,

VENHO ATRAVÉS DESTE, ENCAMINHAR O PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 08.00635-00/2019, DE DIÁRIAS PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES SITUADAS NO EIXO DO BAIXO MADEIRA NO PERÍODO DE 16/12 À 19/12/2019. CONFORME O RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (FLS 43-45).

Sandra Rejane M. Cavalcante
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Marília Lis Oliveira Guedes
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 4.567/I

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA FLS. 49 Assinatura

ANÁLISE Nº 142/CFMS/2019

PROCESSO Nº 08.00568.000.2019

1. INTRODUÇÃO

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Tomadores de Diárias da Secretária Municipal de Saúde de Porto Velho, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 16.178 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, objetivando abastecimento e conferência de medicamentos nas UBS localizadas no baixo madeira, no período de 16.12 a 19.12.2019

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	01/50

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	40/42
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	43/45
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)	SIM	-
V – Autorização para deslocamento com o controle de tráfego – Anexo VIII, quando for utilizado veículo oficial	NÃO	-

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	43/45
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	43/45
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	43/45

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA FLS. 50 Assinatura

III – No item 'atividades desenvolvidas" constam: a) data e local das atividades desenvolvidas; b) relato das atividades desenvolvidas;	SIM	43/45
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	43/45
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	43/45
II – O afastamento exigiu pernoite fora da sede;	SIM	03
III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não [illegible]a 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	43/45

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** Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o): (X) **Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente,** para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas ( ) **Unidade Administrativa de Origem,** para saneamento das improbidades detectadas e retorno dos autos para reanálise.	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 dos Santos Gonçalves Monteiro** **Cadastro 84690**	4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente Eliana Pasini Secretaria Municipal de Saúde

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 51
Visto

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, fls.49/50.

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 27/12/2019

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

Movimentação													
UG	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo		Valor
0004	1016804	23/10/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1839/2019, CONF. ANÁLISE Nº 101/CFMS/2019 FL. 53, HOMOLOGAÇÃO FL. 54, DO PROCESSO Nº 08.00496-00/2019. Credor: GELSON NEVES DE MELO		2019/001839			674	13286	12102	N/A		262,57 -
											Saldo Atual:		0,00 +
0004	1084817	07/11/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000805 P. 08.00587/2019 PAGTO DE DIÁRIAS REF AO PERIODO DE 11 A 14/11/2019 Credor: GELSON NEVES DE MELO	Documento 805 de 07/11/2019	2019/002038			674	13286	12102	N/A		420,00 +
											Saldo Atual:		420,00 +
0004	1153494	27/11/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 02038/2019, CONF. ANÁLISE Nº 127/CFMS/2019 FL. 44, HOMOLOGAÇÃO FL. 45, DO PROCESSO Nº 08.00587-00/2019. Credor: GELSON NEVES DE MELO		2019/002038			674	13286	12102	N/A		420,00 -
											Saldo Atual:		0,00 +
0004	1227789	12/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000911 - Processo: 08.00635-00/2019 pagamento de diárias Credor: GELSON NEVES DE MELO	Documento 911 de 12/12/2019	2019/002273			674	13286	12102	N/A		420,00 +
											Saldo Atual:		420,00 +
0004	1310760	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2273/2019, CONF. ANÁLISE Nº 142/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGAÇÃO FL. 50, DO PROCESSO Nº 08.00635-00/2019. Credor: GELSON NEVES DE MELO		2019/002273			674	13286	12102	N/A		420,00 -
											Saldo Atual:		0,00 +

FMS/DOFIDIC Proc: Fls. Nº 52 Assinatura

ta Contábil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA . CPF- 277.149.342-04

Movimentação													
	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo		Valor
004	760770	21/08/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000534 PROC. 08.00366-00/2019 PGTO DE DIARIAS Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA	Documento 534 de 21/08/2019	2019/001650			674	14785	12102	N/A		337,59 +
												Saldo Atual:	337,59 +
0004	868825	16/09/2019	Prestação de Contas.FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1650/2019, CONF. ANÁLISE Nº 088/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGAÇÃO FL. 51, DO PROCESSO Nº 08.00366-00/2019. Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA		2019/001650			674	14785	12102	N/A		337,59 -
												Saldo Atual:	0,00 +
0004	933325	03/10/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000679 P. 08.00496/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA	Documento 679 de 03/10/2019	2019/001841			674	14785	12102	N/A		262,57 +
												Saldo Atual:	262,57 +
0004	1016816	23/10/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1841/2019, CONF. ANÁLISE Nº 101/CFMS/2019 FL. 53, HOMOLOGAÇÃO FL. 54, DO PROCESSO Nº 08.00496-00/2019. Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA		2019/001841			674	14785	12102	N/A		262,57 -
												Saldo Atual:	0,00 +
0004	1057246	31/10/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000785 P. 08.00586/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA	Documento 785 de 31/10/2019	2019/002052			674	14785	12102	N/A		540,00 +
												Saldo Atual:	540,00 +
0004	1155982	27/11/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 02052/2019, CONF. ANÁLISE Nº 128/CFMS/2019 FL. 59, HOMOLOGAÇÃO FL. 60, DO PROCESSO Nº 08.00586-00/2019. Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA		2019/002052			674	14785	12102	N/A		540,00 -
												Saldo Atual:	0,00 +
0004	1227798	12/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000911 - Processo: 08.00635-00/2019 pagamento de diárias Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA	Documento 911 de 12/12/2019	2019/002276			674	14785	12102	N/A		420,00 +
												Saldo Atual:	420,00 +



Prefeitura Municipal de Porto Velho

Conta Contábil: 15230 FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA . CPF- 277.149.342-04

Período: 01/01/2019 até 27/12/2019

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	1310778	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2276/2019, CONF. ANÁLISE Nº 142/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGAÇÃO FL. 50, DO PROCESSO Nº 08.00635-00/2019. Credor: FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA		2019/002276			674	14785	12102	N/A	420,00 -

Saldo Atual: 0,00 +



Prefeitura Municipal de Porto Velho

Período: 01/01/2019 até 27/12/2019

Conta Contábil: 15854 RAFAEL JÚNIOR SUAREZ MONTENEGRO – CPF 002.046.932-25 RG 1041241

Movimentação												
UG	Lançto	Data	Histórico	N.o Documento e Data	Empenho	Sub	Receita	Despesa	Credor	ContraPartida	Atributo	Valor
0004	890726	23/09/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000653 P. 08.00497/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	Documento 653 de 23/09/2019	2019/001834			674	17239	12102	N/A	337,59 +
											Saldo Atual:	337,59 +
0004	1017026	23/10/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 1834/2019, CONF. ANÁLISE Nº 102/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGAÇÃO FL. 50, DO PROCESSO Nº 08.00497-00/2019. Credor: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO		2019/001834			674	17239	12102	N/A	337,59 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	1057255	31/10/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000785 P. 08.00586/2019 PAGTO DE DIÁRIAS Credor: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	Documento 785 de 31/10/2019	2019/002053			674	17239	12102	N/A	540,00 +
											Saldo Atual:	540,00 +
0004	1155992	27/11/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 02053/2019, CONF. ANÁLISE Nº 128/CFMS/2019 FL. 59, HOMOLOGAÇÃO FL. 60, DO PROCESSO Nº 08.00586-00/2019. Credor: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO		2019/002053			674	17239	12102	N/A	540,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +
0004	1227807	12/12/2019	Pagamento de Empenho.Ordem Bancária 0000911 - Processo: 08.00635-00/2019 pagamento de diárias Credor: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO	Documento 911 de 12/12/2019	2019/002278			674	17239	12102	N/A	420,00 +
											Saldo Atual:	420,00 +
0004	1310791	27/12/2019	Prestação de Contas.FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTAÇÃO DE CONTAS, DO EMPENHO Nº 2278/2019, CONF. ANÁLISE Nº 142/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGAÇÃO FL. 50, DO PROCESSO Nº 08.00635-00/2019. Credor: RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO		2019/002278			674	17239	12102	N/A	420,00 -
											Saldo Atual:	0,00 +

FMSIDUFIDIC Proc: Fls. Nº 55 Assinatura

FOLHA: _____

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00 6351 2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 56, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 27 / 12 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade