CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00515-000/2019

ASSUNTO:	CONCESSÃO DE DIÁRIAS: *PARA PARTICIPAR DO XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICA*
INTERESSADO:	**DAF/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**23/09/2019**

VOLUME I

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

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

Porto Velho, 19 de Setembro de 2019

Memorando nº 347/2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: GAB/SEMUSA

Ilmo Senhor Secretário

Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste, solicitar a autorização de diárias para as servidoras abaixo relacionadas, referente a participação no XX Congresso Farmacêutico e no XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêutica que acontecerá na cidade de São Paulo, no período de **09/10/2019** à **13/10/2019.** A participação das servidoras será de muita importância, pois objetiva proporcionar trocas de experiências e apresentações de inovações em produtos e serviços farmacêuticos, assim como reunirá 14 segmentos da Farmácia. Servidoras: Anny Gracielly G. Martins Horeay e Marília Lis Oliveira Guedes.

Segue em anexo o quadro de diárias bem como as respectivas servidoras.

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 FARMACEUTICA **(MEM. 347/2019– 19/09/2019)**

PERÍODO ABRANGIDO: 09/10/2019 Á 13/10/2019.

OBJETIVO DA VIAGEM: PARTICIPAR DO XX CONGRESSO FARMACÊUTICO E DO XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICA QUE ACONTECERÁ EM SÃO PAULO.

SERVIDOR	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta Corrente/banco/ Agencia	DESTINO	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Anny Gracielly Gomes Martins Horeay 19033	Cad: 59255 RG: 455.097SRDF/RO CPF: 622.199.362-87	Bioquímica	Banco do Brasil AG: 2290-X C/C: 48.105-X	SÃO PAULO	5	325,88	1.629,40	AÉREO
Marília Lis Oliveira Guedes ✓	Cad: 317538 RG:940.838 SESDEC/RO CPF: 843.343.982-00	Diretora de Departamento	Banco do Brasil AG: 2270-5 C/C: 41.417-4	SÃO PAULO	5	325,88	1.629,40	AÉREO
20923 Foram calculados 5 diárias, conforme informado pelo DIC-SEMUSA.					**Total:**		**R$ 3.258,80**	

Porto Velho: 19/09/2019

França C. De S. Vilaça
Sec. Executiva do Gabinete /SEMUSA
DEC 3.147/I
Requisitante - Departamento de Assistência Farmacêutica

(X) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, 19 /09/2019

Marcus Vinícius de O. Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
(Ordenador de Despesa)

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 04
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Anny Gracielly Gomes Martins Horeay** Portador do RG. 455.097 SRDFC/RO servidor (a) estatutátio do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Bioquímico, matricula: 59255, lotação: Centro de Especialidades Médicas - CEM, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1.629,40 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, 19 de Setembro de 2019

ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY
CPF: 622.199.362-87

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Marília Lis Oliveira Guedes** Portador do RG. 940.838 SESDEC/RO servidor (a) comissionado do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Diretora de Departamento, matricula: 317538, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 1.629,40 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, 19 de Setembro de 2019

MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES
CPF: 843.343.982-00



SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

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

NOME
ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY



DOC.IDENTIDADE / ORG.EMISSOR UF
455097 SRDF RO

CPF
622.199.362-87

DATA NASCIMENTO
20/01/1981

FILIAÇÃO
FRANCISCO AGENOR GONCALVES MARTINS
MARIA GERCILENE GOMES MARTINS

PERMISSÃO

ACC

CAT.HAB.
B

Nº REGISTRO
00763201338

VALIDADE
19/11/2019

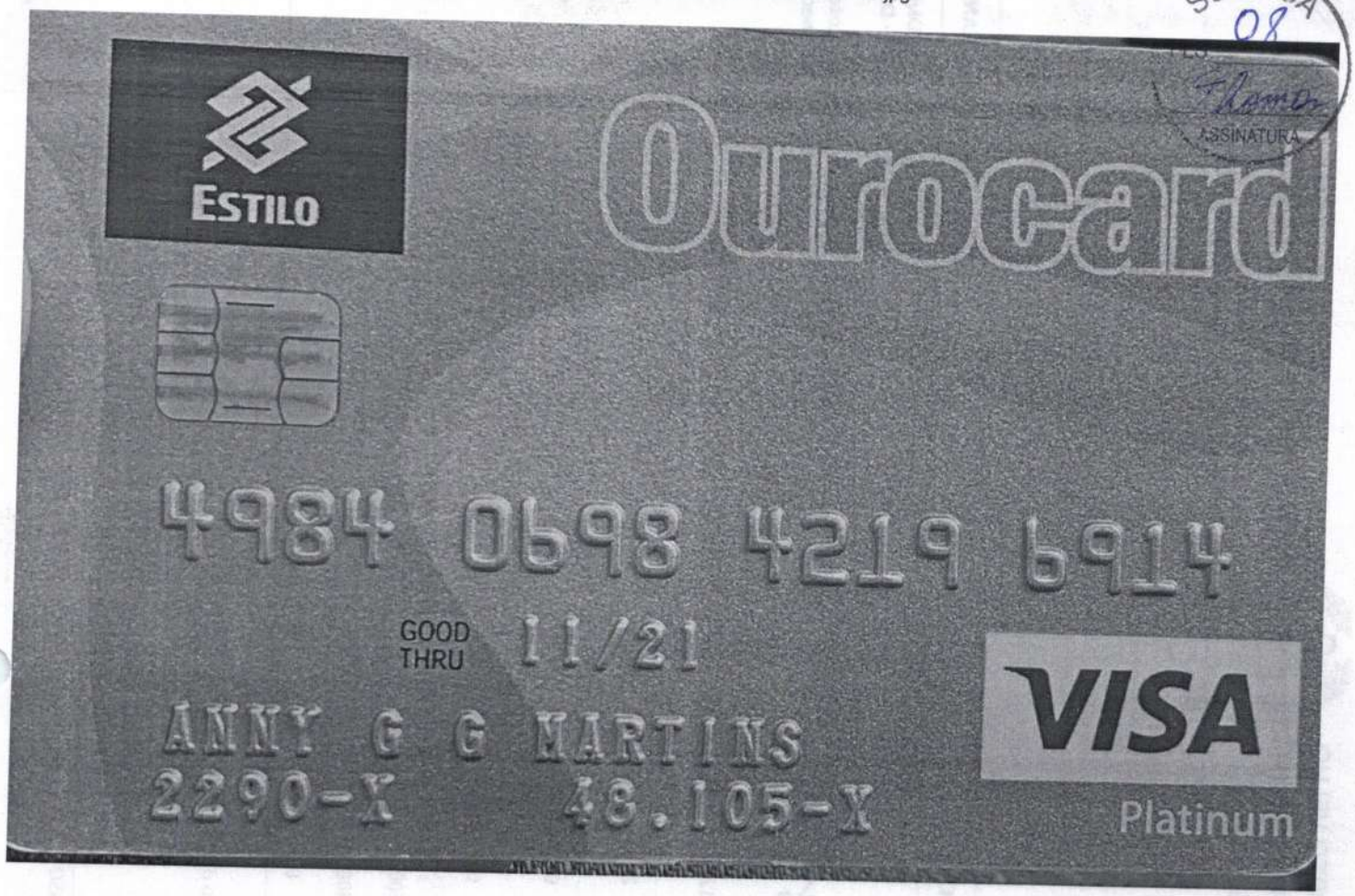
1ª HABILITAÇÃO
28/05/1999

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
10264271106

SEMUSA 08

ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Anny Gracielly Gomes Martins Horeay			
Cadastro nº	59255	Data de Nascimeto: 20/01/1981		
Cargo ou Emprego Público	Bioquímico	nivel	C.H:30	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 157 CRF/RO/AC		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	04/09/2009	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	20664	Série: 00008	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	20032480975	Nº CPF:	622.199.362-87	
Nr. RG	363031662	SSP	SP	25/11/1998
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	763201338	Cat.: B	Validade: 15/10/2014	
Férias :	29/12/2019			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2013 Antes: 01/10/2013 a 30/10/2013 Para: 01/08/2014 a 30/08/2014			
Endereço Residencial do Servidor	Rua:		Nr. 0	
	Bairro:		CEP:76800000	
	Tel. Residencial:		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Telefone:

Centro de Especialidades Médicas - CEM

Endereço: Av. Rio Madeiro com 07 de Setembro 2016

Bairro: Agenor de Carvalho 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 20 de Setembro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Marilia Lis Oliveira Guedes			
Cadastro nº	317538	Data de Nascimeto: 14/11/1986		
Cargo ou Emprego Público	DIRETOR (A) DE DEPARTAMENTO		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo				
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	08/07/2019	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	2402317	Série: 0060	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	19034979396	Nº CPF:		843.343.982-00
Nr. RG	940838	SESDEC RO		
Regime Jurídico	Comissionado sem Vinculo			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :				
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Estrada Santo Antônio			Nr. 4353
	Bairro: Triângulo			CEP:76805742
	Tel. Residencial: 0			Celular: 992589941

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação 232 - SEMUSA/COMISSI

Unidade Administrativa Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Urgência e Emergência Telefone: 3901-3248

Farmácia Básica

Endereço: Rua Joaquim Nabuco com D. Pedro II 2301

Bairro: Centro 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 20 de Setembro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
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

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Departamento Administrativo/SEMUSA



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19033 ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS - CPF 622199362-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.65.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 24/09/2019
Debitos = 977,64
Creditos = 977,64

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	360864	29/05/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000262 PROC. 08.00238-00/2019 PGTO DE DIARIAS	262	2019/001046	19311 Anny Gracielly Gome	977,64+
						Saldo Atual :	977,64+
0004	416424	14/06/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 051/CFMS/2019 folhas no 032 Empenho no 1046/2019, Processo de no 08.00238-00/2019		2019/001046	19311 Anny Gracielly Gome	977,64-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20921 MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES CPF 843.343.982-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.35.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 25/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

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

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

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr(ª). Gerente

Atendendo seu despacho fl. 010, após verificação, constata-se não haver pendências para os autos.
Portanto, os servidores estão APTOS ao recebimento de diárias.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Art. 12 do Decreto 14.365 de 22 de dezembro de 2016, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de Diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03, no valor total de R$ 3.258,80 (Três mil, duzentos e cinquenta e oito reais e oitenta centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

DIOR/SEMUSA FLS 15 Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 852

Processo nº 08.00515-00/2019

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

1397

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
MANUTENÇÃO DA POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.674		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0051	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA A SERVIDORA ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAR DO XX CONGRESSO FARMACÊUTICO E DO XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS, NO PERÍODO DE 09/10/2019 A 13/10/2019, NA LOCALIDADE DE SÃO PAULO - SP, CONFORME MEMORANDO Nº 347/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 14.		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 19.068,94	**R$ 1.629,40**	R$ 17.439,54
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 19.068,94	**R$ 1.629,40**	R$ 17.439,54

Porto Velho RO, 03 de outubro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

P.A 2.674 (14) 1.027 (852)

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 16 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 853

Processo nº 08.00515-00/2019

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 A SERVIDORA MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAR DO XX CONGRESSO FARMACÊUTICO E DO XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS, NO PERÍODO DE 09/10/2019 A 13/10/2019, NA LOCALIDADE DE SÃO PAULO - SP, CONFORME MEMORANDO Nº 347/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 14.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 10.667,86	**R$ 1.629,40**	R$ 9.038,46
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 3.240,86	**R$ 1.629,40**	R$ 1.611,46

1402

21680

Porto Velho RO, 03 de outubro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

P.A 2.661 (14) 1.027 (853)

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 852 e 853, fl. 15 e 16, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 14.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 03 de outubro de 2019.

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

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
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: 08.00515.000.2019 - Concessão de diárias

Beneficiados:

ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY
MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES

Empenhos: 001922 e 0011923, fls. 18/19

Valor total: R$ 3.258,80

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Elaborado:

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

De Acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo 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: 04.10.2019
Numero: 001922
Subempenho:0000

Credor: 19311 Anny Gracielly Gomes Martins Horeay CGC/CPF: 622.199.362-87
Endereco:
Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.674 Manutencao da politica de gestao do trab
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer
Conta: 394

FMS/DOF/DC
Proc
Fls.nº: 12
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Viagens
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00515-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	18.906,13	1.629,40	17.276,73

Valor por Extenso: um mil seiscentos e vinte e nove reais e quarenta centavos***
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	5,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY, Cadastro no 59255, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica/SEMUSA. Orgao Requisitante: Departamento de assistencia Farmaceutica. Objetivo da Viajem: Participar do XX Congresso Farmaceutico e do XII Seminario Internacional de Ciencias Farmaceuticas, na cidade de Sao Paulo SP, no periodo de 09 a 13/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 347/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 852, fl. 15, do Processo no 08.00515-000/2019.	325,88	1.629,40

1840
694

Total Geral ... 1.629,40

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Geni
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mendes 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: 04.10.2019
Numero: 001923
Subempenho:0000

Credor: 21680 MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES CGC/CPF: 843.343.982-00
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

FMS/DOPADIC
Proc
Fls.nº: 19
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00515-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	9.317,90	1.629,40	7.688,50

Valor por Extenso: um mil seiscentos e vinte e nove reais e quarenta centavos***
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	5,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES, Cadastro no 317538, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica/SEMUSA. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaceutica. Objetivo da Viajem: Participar do XX Congresso Farmaceutico e do XII Seminario Internacional de Ciencias Farmaceuticas, na cidade de Sao Paulo SP, no periodo de 09 a 13/10/2019. Meio de Transporte: Aereo. Conforme Memorando no 347/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fls. 03, CEO no 853, fl. 16, do Processo no 08.00515-000/2019.	325,88	1.629,40

1840
706

Total Geral ... 1.629,40

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cani
Matrícula 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 20
Assinatura

Portaria nº. 364/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 04 de outubro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00515-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,0 diárias (cinco diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocar para a cidade de São Paulo SP, por meio de transporte Aéreo, com objetivo de Participar do XX Congresso Farmacêutico e do XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas, no período de 09 a 13/10/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 347/2019 de 19/09/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Palestrante	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Anny Gracielly Gomes Martins Horeay	59255	Bioquímica	São Paulo SP	5,0	325,88	1.629,40
Marília Lis Oliveira Guedes	318538	Diretora de Departamento	São Paulo SP	5,0	325,88	1.629,40
			Aux. deslocam.			

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 21
Assinatura

Portaria nº. 364/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 04 de outubro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00515-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,0 diárias (cinco diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocar para a cidade de São Paulo SP, por meio de transporte Aéreo, com objetivo de Participar do XX Congresso Farmacêutico e do XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas, no período de 09 a 13/10/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 347/2019 de 19/09/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Palestrante	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Anny Gracielly Gomes Martins Horeay	59255	Bioquímica	São Paulo SP	5,0	325,88	1.629,40
Marília Lis Oliveira Guedes	318538	Diretora de Departamento	São Paulo SP	5,0	325,88	1.629,40
			Aux. deslocam.			

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.nº: 22
Assinatura

PROCESSO Nº 08.00515-000/2019

Porto Velho RO, 04 de outubro de 2019

Ao Fundo Municipal de Saúde

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

Empenho	Razão da Contabilidade	Credor/Palestrante	Valor
1922	19033	Anny Gracielly Gomes Martins Horeay	1.629,40
1923	20921	Marília Lis Oliveira Guedes	1.629,40

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
7 de Outubro de 2019

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 23
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 694 Nome Arq.: OBN60118061.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
21680 - MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	1	2270-5	41417-4	1.629,40	01806123652		
19311 - Anny Gracielly Gomes Martins Horeay	1	2290-x	48105-x	1.629,40	01806123653		
Total Geral				3.258,80			

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

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



OBN35038870710201941628
00000000000000000000000000000000000071020191239388702OB00133143787218061OO

0000001
22757X00004000010000001806100000023652071020190
32000000000000000000000162940001227050000414174MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES

00000000PORTO VELHO 000000000000000000076805742ROOB crd.BB -
CPF/CNPJ não confere 020008433439820027 57X0000103349000 030000002
99999999999999999999999999999999999

00000000000162940000000000003

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº 25
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY
CNPJ / CPF.....: 00062219936287
Banco / Agencia / Conta..: 001/2290/000048105X
Data do Credito.....: 07/10/2019
N° Remessa.....: 38883
N° Retorno.....: 18061

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000023653	1.629,40		0200062219936287
Valor Total:	**1.629,40**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
9 de Outubro de 2019

Folha: 1

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 26
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 706 Nome Arq.: OBN60118077.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
21680 - MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES	1	2270-5	510041417-7	1.629,40	01807723755		
Total Geral				1.629,40			

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

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 10 OUT 2019 Recepção 2757-X

RONIM ST - Emissao: 09/10/2019 as 11h55min - Duracao: 0h00m00seg (98)

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

Credor.....: MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES
CNPJ / CPF.....: 00084334398200
Banco / Agencia / Conta..: 001/2270/5100414177
Data do Credito.....: 09/10/2019
N° Remessa.....: 38914
N° Retorno.....: 18077

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000023755	1.629,40		0200084334398200
Valor Total:	**1.629,40**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

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

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

I - Anexo VI - Relatório Individual de comprovação de diárias

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

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

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

CANCELADO

SEMUSA FLS 29 ASSINATURA

GOL

CARTAO DE EMBARQUE/BOARDING PASS

Nome/Name: MARTINSHOREAY/ANNYGR

LOCALIZADOR/PNR: GNEJSD

VOO FLIGHT	DATA DATE	H.EMBARQUE BOARDING TIME	PORTAO GATE	ASSENTO SEAT	DE/H.PARTIDA FROM/DEP. TIM	PARA/H.CHEGADA TO/ARR. TIME	SEQ.	CLASSE CLASS
G3 1479	09OCT	04:10	01	22C	PVH/04:50	BSB/08:40	100	Y
G3 1447	09OCT	08:40	15	25C	BSB/09:20	CGH/11:00	094	Y

22C

PAPER TKT

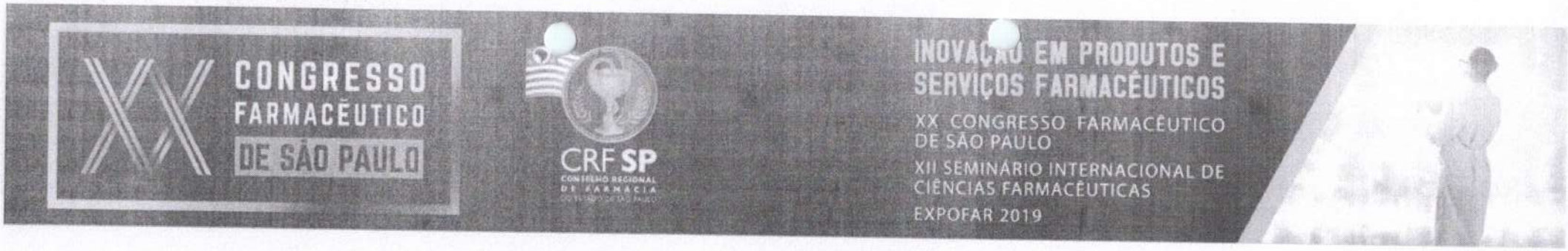
FQTV-G3-220909721

DESTINATION: SAO PAULO CONGONHA

CANCELADO
CONTINGENTE

SEMUSA
FLS 30
ASSINATURA





Certificado

ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY

participou do XX Congresso Farmacêutico de São Paulo, XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas e Expofar 2019, realizado no período de 10 a 12 de outubro de 2019, no Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP, como Congressista.

Carga horária: 28 horas

São Paulo, 12 de outubro de 2019

Dr. Marcos Machado
Presidente do CRF-SP

Prof. Dr. Leoberto Costa Tavares
Presidente da Comissão Executiva

SEMUSA
FLS 34
ASSINATURA

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

SEMUSA
FLS 32
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00515-00/2019	ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
Portaria nº 364/DIC/SEMUSA	BIOQUÍMICA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação:
59255	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS - CEM

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	09/10/2019 – ÀS 04:10
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
SÃO PAULO – XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS	09/10/2019 – ÁS 11:00

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

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

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

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

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

14. Aéreo

14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	FQTV-G3-220909721	14.2. Folhas	29

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
10/10 A 12/10/2019	Centro de Convenções Frei Caneca – rua Frei Caneca, 569, Consolação. São Paulo/SP

17. Relato das Atividades

Participou do XX Congresso Farmacêutico de São Paulo e do XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas realizado entre os dias 10 a 12/10 com o tema: " Inovação em Produtos e Serviços Farmacêuticos". Realizado pelo Conselho Regional de Farmácia do estado de São Paulo.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 22/10/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
X	

Marilia Lis Oliveira Guedes
FARMACÊUTICA - CRF 1384/RO
Diretora do Departamento de Assistência
Farmacêutica DEC nº 4.567/1

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

SEMUSA
FLS 33
ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00515-00/2019	MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES

3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função
Portaria nº 364/DIC/SEMUSA	DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação:
318538	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO	09/10/2019 – ÀS 04:10
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
SÃO PAULO – XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS	09/10/2019 – ÁS 11:00

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 veiculo utilizado)

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

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

14. Aéreo

14.1. Nº do Bilhete, e-ticket, recibo de passageiro	FQTV-G3-343915526	14.2. Folhas	36

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
10/10 A 12/10/2019	Centro de Convenções Frei Caneca – rua Frei Caneca, 569, Consolação. São Paulo/SP

17. Relato das Atividades

Participou do XX Congresso Farmacêutico de São Paulo e do XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas realizado entre os dias 10 a 12/10 com o tema: " Inovação em Produtos e Serviços Farmacêuticos". Realizado pelo Conselho Regional de Farmácia do estado de São Paulo.

18. Local/Data	Porto Velho/RO 22/10/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Marília Lis Oliveira Guedes Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica DEC. 4.567/I	Eliana Pasini Secretária Municipal da Saúde SEMUSA

SEMUSA
CANCELADO
FLS 33
ASSINATURA

XX CONGRESSO FARMACÊUTICO DE SÃO PAULO

INOVAÇÃO EM PRODUTOS E SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

XX CONGRESSO FARMACÊUTICO DE SÃO PAULO

XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

EXPOFAR 2019

Marília Lis Oliveira Guedes

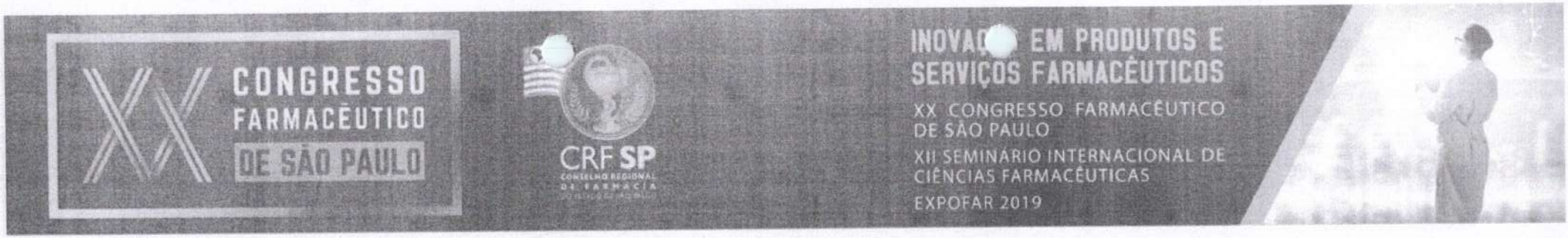
MB

SEMUSA
FLS 34
ASSINATURA

CONGRESSISTA

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

10 a 12 de outubro de 2019
Centro de Convenções Frei Caneca



Certificado

SEMUSA FLS 33 ASSINATURA

MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES

participou do XX Congresso Farmacêutico de São Paulo, XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas e Expofar 2019, realizado no período de 10 a 12 de outubro de 2019, no Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP, como Congressista.

Carga horária: 28 horas

São Paulo, 12 de outubro de 2019

Dr. Marcos Machado
Presidente do CRF-SP

Prof. Dr. Leoberto Costa Tavares
Presidente da Comissão Executiva

CARTAO DE EMBARQUE/BOARDING PASS

* Prata *

GOL

Nome/Name: OLIVEIRAGUEDES/MARIL

LOCALIZADOR/PNR: GNEJSD

VOO FLIGHT	DATA DATE	H.EMBARQUE BOARDING TIME	PORTAO GATE	ASSENTO SEAT	DE/H.PARTIDA FROM/DEP. TIM	PARA/H.CHEGADA TO/ARR. TIME	SEQ.	CLASSE CLASS
G3 1479	09OCT	04:10	01	29F	PVH/04:50	BSB/08:40	036	Y
G3 1447	09OCT	08:40	15	29F	BSB/09:20	CGH/11:00	023	Y

PAPER TKT

FQTV-G3-343915526

DESTINATION: SAO PAULO CONGONHA

SEMUSA FLS 36 ASSINATURA

SEMUSA CANCELADO ASSINATURA

SEMUSA
FLS 37
ASSINATURA

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

Porto Velho, 25 de Outubro de 2019

Memorando nº 398/2018
DA: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: DIC/FMS/SEMUSA
ASSUNTO: Prestação de Contas de Diária

Senhora Chefe,

Venho através deste, encaminhar o Processo Administrativo Nº 08.00515.00/2019 de diárias para participação no XX Congresso Farmacêutico e no XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêutica, realizado na cidade de São Paulo/SP no período de 09/10/2019 a 13/10/2019, se forma fazer a prestação de contas com o RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (fls.32-33) das servidoras: ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY e MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES.

Atenciosamente,

MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC. 4.567/I

Tipo de Docto.. : Processo
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
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 Nº 08.00515-00/2019, DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAÇÃO NO XX CONGRESSO FARMACÊUTICO E NO XII SEMINÁRIO INTERNACIONAL DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICA REALIZADO EM SÃO PAULO/SP NO PERÍODO DE 09/10/2019 A 13/10/2019. CONFORME O RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (FL 32-33).

Sandra Rejane M. Cavalcante
Assist. Adm

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

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

39

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 364/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 364/DIC/SEMUSA Porto Velho, 04 de outubro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no processo de nº 08.00515-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 5,0 diárias (cinco diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocar para a cidade de São Paulo SP, por meio de transporte Aéreo, com objetivo de Participar do XX Congresso Farmacêutico e do XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêuticas, no período de 09 a 13/10/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 347/2019 de 19/09/2019.

DIÁRIAS						
Nome do(a) Palestrante	**Cad.**	**Cargo/Função**	**Destino**	**Qt**	**Vlr. Un. R$**	**Vlr. Total R$**
Anny Gracielly Gomes Martins Horeay	59255	Bioquímica	São Paulo SP	5,0	325,88	1.629,40
Marília Lis Oliveira Guedes	318538	Diretora de Departamento	São Paulo SP	5,0	325,88	1.629,40
			Aux. deslocam			

EVIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:34EF9CE3

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 09/10/2019. Edição 2562
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

ANÁLISE Nº. 110/CFMS/2019

1. INTRODUÇÃO

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

A presente análise toma por base o deslocamento do servidor relacionado no quadro de Solicitação de Diárias, fls. 03 para Participar do XX Congresso Farmacêutico e do XII Seminário Internacional de Ciências Farmacêutica, no período de 09 a 13/10/2019.

2. DA REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

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

Beneficiado	Cargo/função	Destino	Quant. de diárias	Valor Unit.	Valor total	Transporte
Anny Gracielly Gomes Martins	Bioquímica	São Paulo- SP	5	R$ 325,88	R$ 1.629,40	Aéreo
Marília Lis Oliveira Guedes	Diretora de Departamento	São Paulo- SP	5	R$ 325,88	R$ 1.629,40	
TOTAL					R$ 3.258,80	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias,

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

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 41
Assinatura

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

Processo nº 08.00515.000.2019

. Lista de Verificação

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	03	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	32-33	
1.3	No anexo VI foram preenchidos todos os campos, bem como, foram adequadamente relatadas as atividades realizadas durante o período de afastamento, ainda que de forma sucinta	SIM	32-33	
1.4	No caso da viagem não ter sido efetuada por transporte oficial ou do servidor, foi juntado aos autos o bilhete de passagem ou outro documento que o substitua conforme art. 13, II.	SIM	29 36	
1.5	No caso da viagem ter sido efetuada por transporte oficial foi juntado aos autos à autorização para deslocamento e boletim de trafego conforme art. 14 § 1º.	N/A	-	
1.6	A comprovação de gastos das diárias foi apresentada no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, conforme art. 14.	SIM	29-37	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	39	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	03	
	As diárias em excesso ou as referentes à viagem que, por qualquer circunstancias, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 05 (cinco) dias contados do recebimento conforme §§2º e 3º do art. 14.	N/A	-	
2.0	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	29-37	

3. Análise

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

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

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

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

3.1 Local e Data

Porto Velho/RO, 30 de Outubro de 2019.

3.2 Assinatura e Carimbo

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

4.Aprovação/Homologação

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

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

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

4.1 Local e Data

Porto Velho/RO, 30 de Outubro de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Histórico de Movimentação por Documento

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00515-000/2019
Interessado....: DAF/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, fls. 41.

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

Fernanda Cristina C. Nunes
Assistente Administrativo

De acordo:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razao de Contabilidade



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 19033 ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS - CPF 622.199.362-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.65.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 01/11/2019
Debitos = 2.607,04
Creditos = 2.607,04

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	360864	29/05/2019	Pagamento de Empenho 262 Ordem Bancaria 0000262 PROC. 08.00238-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001046	19311 Anny Gracielly Gome	977,64+
						Saldo Atual :	977,64+
0004	416424	14/06/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 051/CFMS/2019 folhas no 032 Empenho no 1046/2019, Processo de no 08.00238-00/2019		2019/001046	19311 Anny Gracielly Gome	977,64-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	952429	07/10/2019	Pagamento de Empenho 694 Ordem Bancaria 0000694 P. 08.00515/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001922	19311 Anny Gracielly Gome	1.629,40+
						Saldo Atual :	1.629,40+
0004	1061179	01/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1922/2019, CONF. ANALISE No 110/CFMS/2019 FL. 40, HOMOLOGACAO FL. 41, DO PROCESSO No 08.00515-00/2019.		2019/001922	19311 Anny Gracielly Gome	1.629,40-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20921 MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES CPF 843.343.982-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.35.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 01/11/2019
Debitos = 3.483,80
Creditos = 3.258,80

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	952438	07/10/2019	Pagamento de Empenho 694 Ordem Bancaria 0000694 P. 08.00515/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001923	21680 MARILIA LIS OLIVEIR	1.629,40+
						Saldo Atual :	1.629,40+
0004	954659	08/10/2019	Est Pagamento Empenho 694 Ordem Bancaria 0000694 P. 08.00515/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001923	21680 MARILIA LIS OLIVEIR	1.629,40-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	1117	09/10/2019	Pagamento de Empenho 706 Ordem Bancaria 0000706 P,08.00515/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001923	21680 MARILIA LIS OLIVEIR	1.629,40+
						Saldo Atual :	1.629,40+
0004	1023789	23/10/2019	Pagamento de Empenho 745 Ordem Bancaria 0000745 P.08.00560/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001968	21680 MARILIA LIS OLIVEIR	225,00+
						Saldo Atual :	1.854,40+
0004	1061212	01/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1923/2019, CONF. ANALISE No 110/CFMS/2019 FL. 40, HOMOLOGACAO FL. 41, DO PROCESSO No 08.00515-00/2019.		2019/001923	21680 MARILIA LIS OLIVEIR	1.629,40-
						Saldo Atual :	225,00+

FOLHA: _____

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.005151/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 45, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 04 / 11 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade