CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00587-000/2019

ASSUNTO:	PARA ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA
INTERESSADO:	**DAF/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**23/10/2019**

VOLUME I

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

Porto Velho, 08 de Outubro de 2019

Memorando: 374/2019
DO: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: GAB/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

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 realizado no período de **11/11/2019 à 14/11/2019**, 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, Anilson Nascimento Santos, Robson Lins de Albuquerque e Thiago Rodrigo K de Oliviera

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. 374/2019 – 08/10/2019**)
PERÍODO ABRANGIDO: 11/11/2019 à 14/11/2019
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
Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira 20582	Cad: 271578 RG: 1181285 SSP/RO CPF: 017.670.812-00	Assistente Administrativo	Banco Inter AG: 0001 C/C: 2.7213218	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	120,00	420,00	FLUVIAL
Robson Lins de Albuquerque 18259	Cad: 307935 RG:1083881 SSP/RO CPF: 516.118.482-53	Auxiliar de Farmácia	Banco do Brasil AG: 3231-X C/C: 39963-9	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	120,00	420,00	FLUVIAL
Anilson Nascimento Santos 18059	Cad: 84468 RG:545.468 SSP/RO CPF: 601.917.162-00	Assistente Administrativo	Banco do Brasil AG: 3181-X C/C: 28324-X	Baixo Madeira De São Miguel à Demarcação	03 1/2	120,00	420,00	FLUVIAL
Foram calculados 3 1/2 diarias, conforme informado pelo DIC-SEMUSA.						**Total R$**	**1.680,00**	

Porto Velho:14/10/2019

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, ____ / 10 / 2019

Eliana Pasini
Secretária 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 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, 11 de Outubro de 2019

GELSON NEVES DE MELO

CPF: 486.077.112-53

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Anilson Nascimento Santos** Portador do RG. 545.468 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Assist. Administrativo, matricula: 84468, 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, 14 de Outubro de 2019

ANILSON NASCIMENTO SANTOS
CPF: 601.917.162-00

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 **Robson Lins de Albuquerque** Portador do RG. 1083881 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Auxiliar de Farmácia, matricula: 307935, 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, 14 de Outubro de 2019

ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE

CPF: 516.118.482-53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira** Portador do RG. 1181285 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Assistente Administrativo, matricula: 271578, 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, 14 de Outubro de 2019

THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA

CPF: 017.670.812-00







SEMUSA
FLS.
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA







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

RO

NOME
ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
00001083881 SSP RO

CPF
516.118.482-53

DATA NASCIMENTO
10/04/1994

FILIAÇÃO
RICARDO LINS DE ALBUQUERQUE
IVANILDE FERREIRA DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05756242634

VALIDADE
05/10/2022

1ª HABILITAÇÃO
11/04/2013

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
16827887 46

OBSERVAÇÕES
A
EAR

É MUSA
FLS. 10
ASSINATURA

Robson Lins de Albuquerque
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
29/10/2018

PAULO FRANCISCO DE MORAES MOTA
Diretor Geral – DETRAN/RO
ASSINATURA DO EMISSOR

18664958676
RO707507391

PROIBIDO PLASTIFICAR
16827887 46

RONDÔNIA

DENATRAN CONTRAN

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 13 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 21 de Outubro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS 14
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Anilson Nascimento Santos			
Cadastro nº	84468	Data de Nascimeto: 08/10/1977		
Cargo ou Emprego Público	Assistente Administrativo	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Assessor (a) Téc da Farmácia	Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	21/10/2010	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	017546	Série: 00006	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12610003651	Nº CPF:	601.917.162-00	
Nr. RG	545468	SSP	RO	15/04/2003
Regime Juridico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/01/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2017 Antes: 01/11/2017 a 30/11/2017 Para: 02/01/2018 a 31/01/2018			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua, Getulio Vargas Bairro: Mato Grosso Tel. Residencial: 32241874		Nr. 1009 CEP:76804382 Celular: 92027869	

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 21 de Outubro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 15
ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Robson Lins de Albuquerque			
Cadastro nº	307935	Data de Nascimeto: 10/04/1994		
Cargo ou Emprego Público	Auxiliar de Farmácia	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho: 0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo			
Data Admissão	28/05/2018	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	4897789	Série: 002-0	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12888397651	Nº CPF:	516.118.482-53	
Nr. RG	1083881	SSP	RO	24/10/2007
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	01/08/2020			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 02/01/2020 a 31/01/2020 Para: 03/08/2020 a 01/09/2020			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Dagenode Carvalho			Nr. 1898
	Bairro: Flodoaldo Pontes Pinto			CEP:76820400
	Tel. Residencial: 999166513		Celular: 0	

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 11 de Outubro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 16 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira		
Cadastro nº	271578	Data de Nascimeto: 14/10/1991	
Cargo ou Emprego Público	Assistente Administrativo	nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0	
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo		
Grau Inst. Servidor	2º Grau Completo		
Data Admissão	17/07/2015	Data Fim Contrato:	
Nr. CTPS	3888409	Série: 0030	UF: RO
Nr. PIS/PASEP CPF	20197991127	Nº CPF:	017.670.812-00
Nr. RG	1181285	SESDEC RO	21/07/2011
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	5404375871	Cat.: AB	Validade: 08/02/2016
Férias :	29/12/2019		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 01/11/2018 a 30/11/2018 Para: 03/12/2018 a 01/01/2019		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Bandolin		Nr. 1809
	Bairro: Castanheira		CEP:78900000
	Tel. Residencial: 0		Celular: 81470046

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 21 de Outubro de 2019

Impresso por: LUIZ CARLOS PAES MOTA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00587-000/2019
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

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls. Nº 14
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+

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 15
Assinatura

Conta Contabil: 20582 THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA CPF - 017.670.812-00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	337,59+
0004	868848	16/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1651/2019, CONF. ANALISE No 088/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGACAO FL. 51, DO PROCESSO No 08.00366-00/2019.		2019/001651	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	933334	03/10/2019	Pagamento de Empenho 679 Ordem Bancaria 0000679 P. 08.00496/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001842	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	1016829	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1842/2019, CONF. ANALISE No 101/CFMS/2019 FL. 53, HOMOLOGACAO FL. 54, DO PROCESSO No 08.00496-00/2019.		2019/001842	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 18759 ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE- CPF. 516.118.482-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.48.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 24/10/2019
Debitos = 180,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	1023798	23/10/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000745 P.08.00560/2019 PAGTO DE DIARIAS	745	2019/001969	19045 ROBSON LINS DE ALBU	180,00+

Saldo Atual : 180,00+

FMS/DUF/DIC
Proc:
Fls. Nº 17
assinatura

Conta Contabil: 18059 ANILSON NASCIMENTO SANTOS - CPF 601.917.162-00 RG 545468

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	0,00+
0004	890708	23/09/2019	Pagamento de Empenho 653 Ordem Bancaria 0000653 P. 08.00497/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001832	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	1016989	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1832/2019, CONF. ANALISE No 102/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGACAO FL. 50, DO PROCESSO No 08.00497-00/2019.		2019/001832	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00587-000/2019
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 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: 01-08.00587-000/2019
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 03, no valor total de R$ 1.680,00 (Um mil e seiscentos e oitenta reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad 299710

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

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

DIOR/SEMUSA
FLS 20
Ellen
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 925

Processo nº 08.00587-00/2019

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, THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA, ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE E ANILSON NASCIMENTO SANTOS, COM O OBJETIVO DE ABASTECIMENTO E CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS, NO PERÍODO DE 11/11/2019 A 14/11/2019, NAS UNIDADES DE SAÚDE LOCALIZADAS AO LONGO DO BAIXO MADEIRA (11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE), CONFORME MEMORANDO Nº 374/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.19.		
Dotação Anual:	**30.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 5.303,10	**R$ 1.680,00**	R$ 3.623,10
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 5.303,10	**R$ 1.680,00**	R$ 3.623,10

1102

Porto Velho RO, 29 de outubro de 2019

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenador do Fundo Municipal de Saúde

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.661 (14) 1.027 (925

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00587-000/2019
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 925 fls. 20, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 19.
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, 29 de Outubro de 2019.

De acordo;

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Recebi em 29.10.19
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

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

Exercicio: 2019
Data: 30.10.201
Numero: 002038
Subempenho:0000

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

FMS/DOF/DIC 67
Proc
Fls.nº: 22
Assinatura

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Conta:
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

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00587-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	6.923,50	420,00	6.503,50

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 Farmaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude, nas localidades ao Longo do Baixo Madeira, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 11 a 14/11/2019 Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 374/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03, CEO no 925, fl. 20, do Processo no 08.00587-00/2019.	120,00	420,00

18407
80

Total Geral ... 420,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matricula 114154

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

Ordenador da Despesa
Elana Pasmi
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: 30.10.2019
Numero: 002040
Subempenho:0000

Credor: 16998 TIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA CGC/CPF: 017.670.812-00
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

SEMUSA/DOFI/DIC
Proc
Fls.nº: 23
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00587-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	6.503,50	420,00	6.083,50

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) THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA, Cadastro no 271578, Assistente Administrativo, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem:Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude, nas localidades ao Longo do Baixo Madeira, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 11 a 14/11/2019 Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 374/2019, fl.02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03, CEO no 925, fl. 20, do Processo no 08.00587-00/2019.	120,00	420,00
			Total Geral ...		420,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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: 30.10.2019
Numero: 002043
Subempenho:0000

Credor: 19045 ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE CGC/CPF: 516.118.482-53
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

PMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 24
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00587-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	6.083,50	420,00	5.663,50

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) ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE, Cadastro no 307935, Auxiliar de Farmacia, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude, nas localidades ao Longo do Baixo Madeira, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 11 a 14/11/2019 Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 374/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03, CEO no 925, fl. 20, do Processo no 08.00587-00/2019.	120,00	420,00
			Total Geral ...		420,00

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2019
Data: 30.10.2019
Numero: 002044
Subempenho:0000

Credor: 18387 ANILSON NASCIMENTO SANTOS CGC/CPF: 601.917.162-00
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

SEMS/DOF/DFC
Proc
Fls.nº: 25
Assinatura

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00587-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
30.000,00	5.663,50	420,00	5.243,50

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) ANILSON NASCIMENTO SANTOS, Cadastro no 84468, Assistente Administrativo, Lotado(a) no Departamento de Assistencia Farmaceutica. Orgao Requisitante: Departamento de Assistencia Farmaceutica/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Abastecimento e Conferencia de Medicamentos nas Unidades de Saude, nas localidades ao Longo do Baixo Madeira, municipio de Porto Velho RO, no periodo de 11 a 14/11/2019 Meio de Transporte: Fluvial. Conforme Memorando no 374/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao do(a) Ordenador(a) de Despesas fl. 03, CEO no 925, fl. 20, do Processo no 08.00587-00/2019.	120,00	420,00
			Total Geral ...		420,00

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cerri
Matrícula 214154

Chefe Div. Contabilidade
Fabiana 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: 26
Assinatura

Portaria nº. 408/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 30 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 08.00587-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocarem ao Longo do Baixo Madeira, município de Porto Velho RO, por meio de transporte Fluvial, com objetivo de Realizar Abastecimento e Conferência de Medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde, no período de 11 a 14/11/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 374/2019 de 08/10/2019.

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	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira	271578	Assistente Administrativo	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Robson Lins de Albuquerque	307935	Auxiliar de Farmácia	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Anilson Nascimento Santos	84468	Assistente Administrativo	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

FMS/DUF/DIC
Proc
Fls.nº: 27
Assinatura

PROCESSO Nº 08.00587-000/2019 Porto Velho RO, 30 de outubro de 2019

Ao Fundo Municipal de Saúde

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

Empenho	Razão da Contabilidade	Servidor(a)	Valor
2038	15322	Gelson Neves de Melo	420,00
2040	20582	Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira	420,00
2043	18759	Robson Lins de Albuquerque	420,00
2044	18059	Anilson Nascimento Santos	420,00

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo.

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00587-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

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

Processo: 08.00587-000.2019 - Concessão de diárias

Beneficiados:

Gelson Neves de Melo
Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira
Robson Lins de Albuquerque
Anilson Nascimento Santos

Empenho nº 002038 fls. 22
Empenho nº 002040 fls. 23
Empenho nº 002043 fls. 24
Empenho nº 002044 fls. 25

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

Valor total: R$ 1.680,00

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Elaborado:

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

De Acordo:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 29
Assinatura

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00587.000.2019

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	02-28

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
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	17
V – CEO/Destaque;	SIM	20
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	26
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	NÃO	-
VIII – Nota de Empenho;	SIM	22-25
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	28

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

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

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo
Mat: 284927

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

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
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	04
III – Número do processo administrativo;	SIM	04
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	04

06 – Na razão de contabilidade confira:

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

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	20
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	20
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	20

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	26
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	26
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	26
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	22-25
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	22-25
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	22-25

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo
Mat: 284927

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Número do Processo;	SIM	28
II- identificação do (s)	SIM	28
III – Número da (s) nota (s) de Empenho (s)	SIM	28
IV – Data do envio com tempo hábil para pagamento – 3 (três) dias antes da viagem;	SIM	28
V – Valores das diárias concedidas;	SIM	28
VI – Declaração de "autorizo o pagamento";	SIM	28
VII – Assinatura e identificação do ordenador de despesa da pasta.	SIM	28

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, 05 de Novembro de 2019.

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Cadastro 284927

32

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 805** **Nome Arq.: OBN60118235.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
18387 - ANILSON NASCIMENTO SANTOS	1	3181-X	28324-X	420,00	01823526777		
19045 - ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE	1	3231-X	39963-9	420,00	01823526778		
13286 - GELSON NEVES DE MELO	1	3796-6	16925-0	420,00	01823526779		
16998 - TIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA	77	1	27213218	420,00	01823526780		
Total Geral				1.680,00			

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 07 NOV 2019 Recepção 2757-X

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ANILSON NASCIMENTO SANTOS
CNPJ / CPF.....: 00060191716200
Banco / Agencia / Conta..: 001/3181/000028324X
Data do Credito.....: 07/11/2019
N° Remessa.....: 39246
N° Retorno.....: 18235

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000026777	420,00		0200060191716200
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:\Banco do
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
CNPJ / CPF.....: 00051611848253
Banco / Agencia / Conta..: 001/3231/0000399639
Data do Credito.....: 07/11/2019
N° Remessa.....: 39246
N° Retorno.....: 18235

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000026778	420,00		0200051611848253
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:\Banco do
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: GELSON NEVES DE MELO
CNPJ / CPF.....: 00048607711253
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000169250
Data do Credito.....: 07/11/2019
N° Remessa.....: 39246
N° Retorno.....: 18235

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000026779	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:\Banco do
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: TIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA
CNPJ / CPF.....: 00001767081200
Banco / Agencia / Conta..: 077/0001/0027213218
Data do Credito.....: 07/11/2019
N° Remessa.....: 39246
N° Retorno.....: 18235

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000026780	420,00		0200001767081200
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 37 ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00587-00/2019	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.	11/11/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/11/2019

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)
11/11 Á 14/11/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

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 18/11/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Gelson Neves de Melo	Marília Luis Oliveira Guedes Diretora do Departamento de Asssistência Farmacêutica **DEC. 4567/I**

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

SEMUSA FLS 38 ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00587-00/2019	ANILSON NASCIMENTO SANTOS
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
84468	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.	11/11/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/11/2019

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)	

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

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)
11/11 Á 14/11/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

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 18/11/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Anilson Nascimento Santos ASSIST. ADMINISTRATIVO Membro da Comissão de Recebimento CAD. SEMUSA. 84468	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 39 ASSINATURA

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00587-00/2019	ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
307935	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.	11/11/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/11/2019

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)
11/11 Á 14/11/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

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 18/11/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Robson Lins de Albuquerque	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 40 ASSINATURA

Rua Monteiro Lobato , nº 5053 1.146 – Bairro: Eldorado

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo Nº	2. Nome do Beneficiário
08.00587-00/2019	THIAGO RODRIGO HRUGER DE OLIVEIRA
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função**
S/ PORTARIA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
6. Cadastro	**7. Unidade de Lotação:**
271578	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.	11/11/2019
10. Destino da Viagem	**11. Data/hora de Chegada**
Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira.	14/11/2019

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)
11/11 Á 14/11/2019	Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira (RO); São Miguel, Calama, Nazaré, Demarcação, Nova Esperança, Papagaios e São José.

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 18/11/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Thiago Rodrigo K. de Oliveira	Marília Lis Oliveira Guedes Diretora do Departamento de Asssistência Farmacêutica **DEC. 4567/I**

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SEMUSA
FLS 43
ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 408/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 408/DIC/SEMUSA Porto Velho, 30 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 08.00587-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, para se deslocarem ao Longo do Baixo Madeira, município de Porto Velho RO, por meio de transporte Fluvial, com objetivo de Realizar Abastecimento e Conferência de Medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde, no período de 11 a 14/11/2019. Conforme solicitação constante no memorando nº 374/2019 de 08/10/2019.

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	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira	271578	Assistente Administrativo	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Robson Lins de Albuquerque	307935	Auxiliar de Farmácia	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	
Anilson Nascimento Santos	84468	Assistente Administrativo	Longo do Baixo Madeira PVH	3,0	120,00	420,00
			Adic. Deslocam.	1,0	60,00	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:C0723036

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 12/11/2019. Edição 2586
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

SEMUSA
FLS 42
ASSINATURA

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

Porto Velho, 21 de Novembro de 2019

Memorando nº 431/ 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 08.00587.00/2019 de diárias para entrega de medicamentos às unidades situadas no eixo do Baixo Madeira no Período de 11/11/2019 a 14/11/2019, conforme cronograma da Assistência Farmacêutica, se forma fazer a prestação de contas com o RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (fls.37-40) dos servidores: Gelson N. de Melo, Anilson Nascimento Santos, Robson Lins de Albuquerque e Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira.

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: 01-08.00587-000/2019
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° 08.00587-00/2019, DE DIÁRIAS PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES SITUADAS NO EIXO DO BAIXO MADEIRA NO PERÍODO DE 11/11 À 14/11/2019. CONFORME O RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (FLS 37-40).

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. 44
Assinatura

ANÁLISE Nº 127/CFMS/2019

PROCESSO Nº 08.00587.000.2019

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. 04, objetivando o abastecimento e conferência de medicamentos nas UBS localizadas ao longo do Baixo Madeira, no periodo de 11 a 14.11.2019.

ANEXO VII

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	01-45

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	33/36
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	37/40
IV – Bilhete de passagem quando a viagem ocorrer fora do Estado ou outro documento que o substitua (Ata de reunião, ou declaração emitida por Unidade administrativa ou declaração ou certificado emitido por unidade administrativa ou lista de presença)	N/A	-
V – Autorização para deslocamento com o controle de tráfego – Anexo VIII, quando for utilizado veículo oficial	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	37/40
O item "histórico" constam: origem e destino da viagem, data/hora da saída e do retorno à sede?	SIM	37/40
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;	SIM	37/40

c) aéreo: confira o código localizador com o do cartão de embarque anexado nos autos.		
III – No item 'atividades desenvolvidas" constam: a) data e local das atividades desenvolvidas; b) relato das atividades desenvolvidas;	SIM	37/40
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	37/40

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;	NÃO	
I – O afastamento exigiu pernoite fora da sede;	SIM	03
III – As diárias em excesso ou referentes à viagem que, por qualquer circunstância, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 5 (cinco) dias, contados do recebimento;	N/A	-
IV – Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras.	SIM	37/40

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, 26 de novembro de 2019	4.1 Local e Data Porto Velho, 26 de novembro de 2019.
.2 Assinatura e Carimbo do responsável pela verificação. Elizabeth Santos G. Monteiro Administradora Cad. 84600	4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente Eliana Pasini Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00587-000/2019
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.45.

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do FMS/SEMUSA



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 27/11/2019
Debitos = 3.570,84
Creditos = 3.570,84

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/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 148
Assinatura

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

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+
000	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/DCF/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: 20582 THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA CPF - 017.670.812-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.14.91.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 2.220,48
Creditos = 2.220,48

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	429504	19/06/2019	Pagamento de Empenho 348 Ordem Bancaria 0000348 P.08.00260/2019 PGTO DIARIAS		2019/001123	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	435402	24/06/2019	Est Pagamento Empenho 348 Canc. Ordem Bancaria 0000348 CANCELAMENTO DE ORDEM BANCARIA POR CONTA DE CREDOR INCORRETA		2019/001123	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	451618	26/06/2019	Pagamento de Empenho 361 Ordem Bancaria 0000361 P. 08.00260/2019 - Pagto de Diarias		2019/001123	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	547551	11/07/2019	Prestacao de Contas FEITA A LIQUIDACAO DO EMPENHO No 1123/2019, DE CONCESSAO DE DIARIAS, EM NOME DO(A) SERVIDOR(A) THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA, CONF. PROCESSO No 08.00260-00/2019.		2019/001123	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	607760	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		2019/001463	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	635746	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		2019/001463	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	635831	25/07/2019	Pagamento de Empenho 456 Ordem Bancaria 0000456 PROC. 08.00319-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001463	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	712792	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 1463, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00319-00/2019. VOLUME No 01.		2019/001463	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	760779	21/08/2019	Pagamento de Empenho 534 Ordem Bancaria 0000534 PROC. 08.00366-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/001651	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	337,59+

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 31

Conta Contabil: 20582 THIAGO RODRIGO KRUGER DE OLIVEIRA CPF - 017.670.812-00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
						Saldo Atual :	337,59+
0004	868848	16/09/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1651/2019, CONF. ANALISE No 088/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGACAO FL. 51, DO PROCESSO No 08.00366-00/2019.		2019/001651	16998 TIAGO RODRIGO KRUGER	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	933334	03/10/2019	Pagamento de Empenho 679 Ordem Bancaria 0000679 P. 08.00496/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001842	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	1016829	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1842/2019, CONF. ANALISE No 101/CFMS/2019 FL. 53, HOMOLOGACAO FL. 54, DO PROCESSO No 08.00496-00/2019.		2019/001842	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	1084826	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		2019/002040	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	420,00+
						Saldo Atual :	420,00+
0004	1153531	27/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 02040/2019, CONF. ANALISE No 127/CFMS/2019 FL. 44, HOMOLOGACAO FL. 45, DO PROCESSO No 08.00587-00/2019.		2019/002040	16998 TIAGO RODRIGO KRUGE	420,00-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 18759 ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE- CPF. 516.118.482-53
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.11.48.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 600,00
Creditos = 600,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	1023798	23/10/2019	Pagamento de Empenho 745 Ordem Bancaria 0000745 P.08.00560/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001969	19045 ROBSON LINS DE ALBU	180,00+
						Saldo Atual :	180,00+
0004	1084835	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		2019/002043	19045 ROBSON LINS DE ALBU	420,00+
						Saldo Atual :	600,00+
000[illegible]	1127594	21/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1969/2019, CONF. ANALISE No 118/CFMS/2019 FL. 55, HOMOLOGACAO FL. 56, DO PROCESSO No 08.00560-00/2019.		2019/001969	19045 ROBSON LINS DE ALBU	180,00-
						Saldo Atual :	420,00+
0004	1153570	27/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 02043/2019, CONF. ANALISE No 127/CFMS/2019 FL. 44, HOMOLOGACAO FL. 45, DO PROCESSO No 08.00587-00/2019.		2019/002043	19045 ROBSON LINS DE ALBU	420,00-
						Saldo Atual :	0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 18059 ANILSON NASCIMENTO SANTOS - CPF 601.917.162-00 RG 545468
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.10.79.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 27/11/2019
Debitos = 3.270,76
Creditos = 3.270,76

FMS/D...TIDIC
Proc:
Fls. Nº 53
Assinatura

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	126854	11/03/2019	Pagamento de Empenho 72 Ordem Bancaria 0000072 P. 08.00070/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000486	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	197700	01/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 009/CFMS/2019 folhas no 46 ,Empenho no 486/2019, Processo de no 08.00070.00/2019		2019/000486	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
00	208029	03/04/2019	Pagamento de Empenho 147 Ordem Bancaria 0000147 P. 08.00133/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000588	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	285125	30/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 029/CFMS/2019 folhas no 037 Empenho no 588/2019 , Processo de no 08.00133.00/2019		2019/000588	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	307091	08/05/2019	Pagamento de Empenho 221 Ordem Bancaria 0000221 P.08.197/2019 PGTO DIARIAS		2019/000925	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59+
						Saldo Atual :	337,59+
0004	402592	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 925, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00197-00/2019. VOLUME No 01.		2019/000925	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	451322	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		2019/001112	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57+
						Saldo Atual :	262,57+
0004	547002	11/07/2019	Prestacao de Contas FEITA A LIQUIDACAO DO EMPENHO No 1112/2019, DE CONCESSAO DE DIARIAS, EM NOME DO(A) SERVIDOR(A) ANILSON NASCIMENTO SANTOS, CONF. PROCESSO No 08.00259-00/2019.		2019/001112	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	564422	15/07/2019	Pagamento de Empenho 424		2019/001406	18387 ANILSON NASCIMENTO	187,55+

FMS/DUF/DIC
Proc.
Fls. Nº 34

Conta Contabil: 18059 ANILSON NASCIMENTO SANTOS - CPF 601.917.162-00 RG 545468

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Ordem Bancaria 0000424 P.08.00307/2019 PAGTO DE DIARIAS REF AO PERIODO DE 17 A 19/07				
						Saldo Atual :	187,55+
0004	592483	18/07/2019	Pagamento de Empenho 445		2019/001424	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59+
			Ordem Bancaria 0000445 PROC. 08.00320-00/2019 PGTO DE DIARIAS				
						Saldo Atual :	525,14+
0004	607751	22/07/2019	Pagamento de Empenho 454		2019/001462	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57+
			Ordem Bancaria 0000454 P. 08.00319/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 29 A 01/08/2019				
						Saldo Atual :	787,71+
0004	635719	24/07/2019	Est Pagamento Empenho 454		2019/001462	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57-
			Ordem Bancaria 0000454 P. 08.00319/2019 PAGTO DE DIARIAS PARA O PERIODO DE 29 A 01/08/2019				
						Saldo Atual :	525,14+
00	635822	25/07/2019	Pagamento de Empenho 456		2019/001462	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57+
			Ordem Bancaria 0000456 PROC. 08.00319-00/2019 PGTO DE DIARIAS				
						Saldo Atual :	787,71+
0004	677265	01/08/2019	Prestacao de Contas		2019/001406	18387 ANILSON NASCIMENTO	187,55-
			Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise Homologatoria no 068/CFMS/2019, fls 36 e 37, Empenho no 1406/2019, Processo de no 08.00307-00/2019.				
						Saldo Atual :	600,16+
0004	712312	07/08/2019	Prestacao de Contas		2019/001424	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59-
			EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 072/CFMS/2019/SEMUSA. FL. 49. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1424, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00356-00/2019. VOLUME No 01.				
0004	712773		Prestacao de Contas		2019/001462	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57-
			EFETUADA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE, CONFORME ANALISE E HOMOLOGACAO DE No 071/CFMS/2019/SEMUSA. FLS. 45 E 46. REFERENTE AO EMPENHO DE No 1462, CONSTANTE NO PROCESSO DE No 08.00319-00/2019. VOLUME No 01.				
						Saldo Atual :	0,00+
0004	802717	29/08/2019	Pagamento de Empenho 573		2019/001655	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57+
			Ordem Bancaria 0000573 PROC. 08.00365-00/2019 PGTO DE DIARIAS				
						Saldo Atual :	262,57+
0004	869011	16/09/2019	Prestacao de Contas		2019/001655	18387 ANILSON NASCIMENTO	262,57-
			FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1655/2019, CONF. ANALISE No 086/CFMS/2019 FL. 50, HOMOLOGACAO FL. 51, DO PROCESSO No 08.00365-00/2019.				

FIS/DOC/DIC
Proc:
Fls. Nº 33

Conta Contabil: 18059 ANILSON NASCIMENTO SANTOS - CPF 601.917.162-00 RG 545468

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
					Saldo Atual :		0,00+
0004	890708	23/09/2019	Pagamento de Empenho 653 Ordem Bancaria 0000653 P. 08.00497/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001832	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59+
					Saldo Atual :		337,59+
0004	1016989	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1832/2019, CONF. ANALISE No 102/CFMS/2019 FL. 49, HOMOLOGACAO FL. 50, DO PROCESSO No 08.00497-00/2019.		2019/001832	18387 ANILSON NASCIMENTO	337,59-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	1084844	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		2019/002044	18387 ANILSON NASCIMENTO	420,00+
					Saldo Atual :		420,00+
00	1153615	27/11/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 02044/2019, CONF. ANALISE No 127/CFMS/2019 FL. 44, HOMOLOGACAO FL. 45, DO PROCESSO No 08.00587-00/2019.		2019/002044	18387 ANILSON NASCIMENTO	420,00-
					Saldo Atual :		0,00+

FOLHA: 56

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00587-000/2019 (VOLUME: Vol 01) NUMERADO DA FOLHA 03 Á 56, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 27 / 11 / 2019

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade