P. 346
P 347

Análise de Prestação de Contas.

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00510-000/2019

ASSUNTO:	CONCESSÃO DE DIÁRIAS: *PARTICIPAR DE OFICINA DO PLANO REGIONAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE NA CIDADE DE CACOAL/RO*
INTERESSADO:	**NUGEP/SEMUSA**
DATA DA AUTUAÇÃO:	**16/09/2019**

VOLUME I

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA TÉCNICA
NÚCLEO GESTOR DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

MEMO Nº 101*NUGEP*/ASTEC/2019 **Porto Velho, 13 de Setembro de 2019.**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
Assunto: Solicitação de Diárias

Senhora Diretora,

1. Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste, solicitar o pagamento de diarias para os servidores relacionados no quadro em anexo, com a finalidade de participar da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanete, a ser realizado em Cacoal/RO nos dias 03 e 04 de Outubro de 2019, com saída prevista para dia 02 de Outubro de retorno dia 05 de Setembro de 2019.

De acordo:
Em:____/____/____

Atenciosamente,

Angelita de Almeida Rosa Mendes
Gestora NUGEP/SEMUSA

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Unidade Administrativa	Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA
Órgão Requisitante	ASTEC
Período Abrangido	1. Saída no dia 02 de Outubo e retorno dia 05 de Outubro de 2019.
Objetivo da Viagem	Participar da I Oficina de Validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondonia (2020-2023) a ser realizado nos dias 03 e 04 de Outubro de 2019 em Cacoal/RO.

Nome do Beneficiado	Dados Cadastrais	Função/Cargo	Dados Bancários	Destino	Diárias			Transporte
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/ Terrestre/ Fluvial
Angelita de Almeida Rosa Mendes 20913	MATRICULA: 230798 RG: 259961/SSP/RO CPF: 386446652-00	Enfermeira Coordenação Nugep	Banco do Brasil AG.: 5777-0 C/C.: 2270-X 22907	Cacoal/RO	4x1/2	R$ 79,99	R$ 319,99	Terrestre
					Adicional deslocamento Art. 11-Decreto Nº 14.365 22/12/2016			
Jane Carvalho Cardoso 15140	MATRICULA:130336 RG: 259.719/SSP/RO CPF:239.115.732-00	Psicologa Apoio Técnico Nugep	Banco do Brasil AG.: 3796-6 C/C: 16677-4	Cacoal /RO	4x1/2	R$ 79,99	R$ 319,99	Terrestre
					Adicional deslocamento Art. 11-Decreto Nº 14.365 22/12/2016			

SEMUSA FLS. 03 ASSINATURA

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Nome do Beneficiado	Dados Cadastrais	Função/ Cargo	Dados Bancários	Destino	DIARIAS			Transporte
					Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/Terrestre/ Fluvial
José Manoel Soares Filho 15179	Matricula: 100412 RG: 551310 CPF: 516.342.442-49	Motorista	Banco Brasil AG.: 0102 C.C: 20961-9	Cacoal/RO	3 1/2	R$ 124,73	R$ 436.56	Terrestre
					Adicional deslocamento Art. 11-Decreto Nº 14.365 22/12/2016			

Porto Velho, 04/09/2019.

Maria do Carmo Lacerda Nascimento
Chefe da Assessoria Técnica/SEMUSA

( ) **Autorizo** a realização da despesa e sua liquidação.
( ) **Não Autorizo** a realização das despesas e sua liquidação

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Ordenador de Despesa

SEMUSA FLS. 04 ASSINATURA

1076,54

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu José Manoel Soares Filho, portador do RG 551310, servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo de Motorista, matrícula 100412, lotado na Divisão de Transporte/Semusa, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 498,92 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 08.00510.0001/19 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 de do Decreto **14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.**

José Manoel Soares Filho.

Assinatura do Servidor
CPF 516.342.442-49

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Jane Carvalho Cardoso, portadora do RG 259.719/SSP/RO, servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo Psicologa, matrícula 130336, lotada na Assessoria Técnica da Semusa, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 159,97 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 0800510.2019 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 de do Decreto **14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.**

Jane P. Cardoso

Assinatura da servidora
CPF: 23911573200

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu Angelita de Almeida Rosa Mendes, portadora do RG 259.961/SSP/RO, servidora estatutária do Município de Porto Velho, ocupante do cargo Enfermeiro, matrícula 230798, lotada na Assessoria Técnica da Semusa, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 159,97 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº 08.005101/2019 da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 de do Decreto **14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.**

Assinatura da servidora
CPF: 386446652-00

Av. Gov. Jorge Teixeira nº 1146 – Bairro Nova Porto Velho – CEP: 76.820-116 – Porto Velho-Ro
Fone - (069) - 3901-3632 – astec.semusa.ro@gmail.com

Gmail

ASTEC SEMUSA
<astec.semusa.ro@gmail.com>

SEMUSA FLS. 08 ASSINATURA

ª Oficina de Construção do Plano Estadual de Educação Permanente

Gerência Regional de Saúde de Porto Velho <regionaldesaudepvh@gmail.com> 28 de agosto de 2019 12:09
Para: ASTEC SEMUSA <astec.semusa.ro@gmail.com>

Governo do Estado de

RONDÔNIA

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Centro de Educação Técnica e Profissional da Área de Saúde - CETAS

Ofício-Circular nº 12/2019/CETAS-GEP

Aos: Gerentes Regionais de Saúde do Estado de Rondônia
ARIQUEMES – CACOAL – JI-PARANÁ - PORTO VELHO – ROLIM DE MOURA - VILHENA/RO



Senhor(a) Gerente Regional,

Considerando a Portaria 3.194 de 28 de novembro de 2017 do Programa de Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente no SUS – PRO EPS-SUS; e

Considerando o objetivo geral do PRO EPS SUS que é estimular, acompanhar e fortalecer a qualificação profissional dos trabalhadores da área da saúde para a transformação das práticas em direção ao atendimento dos princípios fundamentais do SUS, a partir da realidade local e da análise coletiva dos processos de trabalho, contando com a colaboração das Comissões de Integração Ensino-Serviço (CIES),

Vimos por meio deste, solicitar que essa Regional de Saúde/RO, r**ealize as indicações conforme especificações abaixo, para participar da 1ª Oficina de validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondônia (2020-2023) a**

ser realizada nos dias <u>03 e 04 de Outubro de 2019 em Cacoal-RO.</u>

SEMUSA
FLS. 10
ASSINATURA

- **03 (três) representantes** das respectivas **<u>Regiões de Saúde</u>**; (exceto a **Região de Saúde de Ji-Paraná**: indicar **04 (quatro)** representantes) e
- **01 (um) representante da <u>Sede da Gerência Regional de Saúde</u>.**

A construção será coletiva entre os técnicos e gestores do Estado, Grupo Condutor (Resolução CIB n.º 205 de 26 de abril de 2018) Regiões de Saúde, municípios e CIES do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde contemplando: Contextualização da Educação Permanente; Planificação da Atenção à Saúde; Caracterização das Regiões de Saúde, Problemas de Saúde, Objetivos das Ações, público alvo a ser contemplada, metodologia utilizada, período de execução, estimativa de custos, avaliação e monitoramento das atividades previstas. Na disponibilidade, contaremos com a participação do Convidado

externo Dr. Ricardo Ceccim da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

Como critério para indicação, solicitamos impreterivelmente, que o representante (o qual será avaliado previamente pelo Grupo Condutor do PROEPSUS) **esteja diretamente envolvido com ações e práticas da Educação Permanente** nos municípios da: Atenção Primária em Saúde, Média e Alta Complexidade, Núcleos de Educação Permanente em Saúde do Estado e CIRs.

A SESAU arcará com hospedagem e alimentação (Hotel Catuaí/Cacoal RO) no período, enquanto que o deslocamento ficará por conta do Gestor local.

Para que a organização evento tenha tempo hábil para o planejamento, solicitamos que a indicação seja realizada até o dia 30 de Agosto de 2019.

A listagem de indicação deverá conter as informações: nome completo, RG, CPF, e-mail, telefone de contato, unidade de origem, cargo/função que exerce.

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

MARCELA MILREA ARAÚJO BARROS
Gerência Pedagógica/CETAS RO

LUCIENE CARVALHO PIEDADE ALMEIDA
Diretora Geral-CETAS/RO

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 13
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 230798 Angelita de Almeida Rosa Mendes **Data de Admissão:** 18/05/2006
Cargo: Enfermeiro **CPF:** ***.446.652-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 30 horas semanais **Função de Confiança:**
Admissão, Enquadramento, Comissionado sem vínculo, cedido para PMPV, exoneração

Nomeada em 18/06/2006, no Cargo Enfermeiro, com carga horária de 30 horas semanais, para a Localidade de Porto Velho, por Meio da Portoaria nº 607 de 24/04/2006, publicado no D.O.M. nº 2789 de 19/05/2006, e convocada pelo Edital nº 048/SEMAD de 17/04/2006, publicado no D.O.M. nº 2768 de 18/04/2006, de acordo com o Concurso Público de 2006 - com o resultado final Homologado pelo Decreto nº 9.385 de 28/04/2004, publicado no D.O.M nº 2360 de 30/04/2004. Tomou posse em 18/05/2006. Entrou em exercício em 18/05/2006. Alteração de carga horária de 40 horas para 30 horas semanais,conforme Plano de Carreira, Cargos e Remuneração dos Profissionais da Saúde da Rede Pública Municipal de Saúde do Município Porto Velho-RO, previsto na Lei Complementar nº 390, de 02.07.2010, publicada no DOM nº 3.787, de 02.07.201, publicada no DOM nº 3980, de 04.04.2011.

Localização de Trabalho

Descrição: Assessoria Técnica **Endereço:** AV. Calama
Número: 4008 **Bairro:** Embratel
Distrito: Porto Velho **Telefone:** 3901-2949

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano ▾
Mês Selecione o mês ▾

Consultar

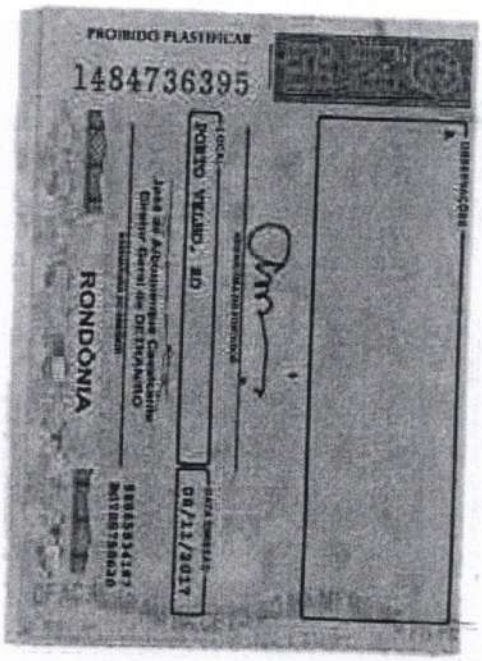
Descrição	Desconto(s)	Provento(s)	Valor
Total Provento(s):	R$		
Total Desconto(s):	R$		
Totais:	R$	R$	
Total Líquido:	R$		
Total Líquido:	R$		

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

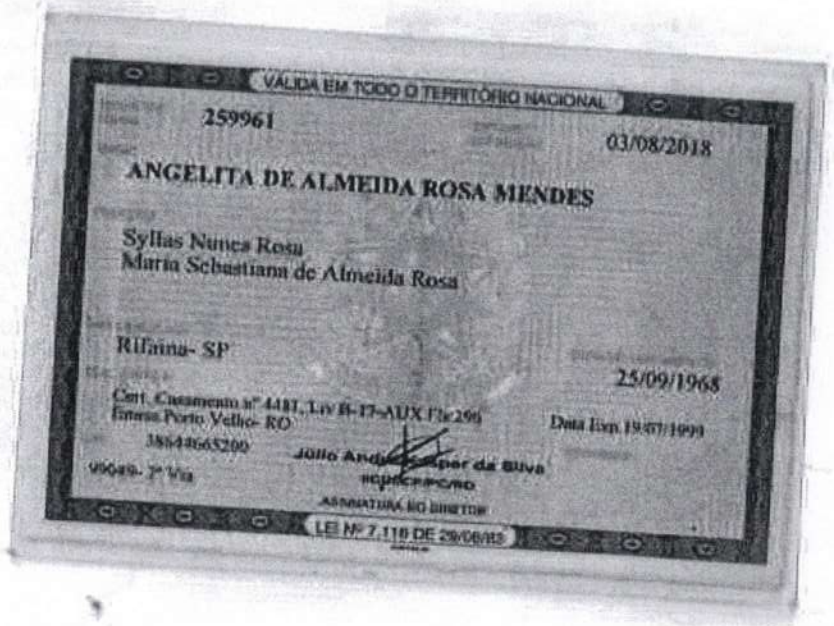
DIDP | SEMAD ©



SEMUSA
FLS. 14
ASSINATURA



SEMUSA
FLS. 15
ASSINATURA


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

259961

03/08/2018

ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES

Syllas Nunes Rosa
Maria Sebastiana de Almeida Rosa

Rifaina- SP

25/09/1968

Cert. Casamento nº 4481, Liv B-17-AUX Fls 296
Emissa Porto Velho- RO

Data Emp. 19/07/1999

38644665200

99049- 2ª Via

João André Gasper da Silva
IDENTIFICADO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

Voltar

Informações

Cadastro/Nome:	130336 Jane Carvalho Cardoso	**Data de Admissão:**	05/05/1999
Cargo:	Psicólogo	**CPF:**	***.115.732-**
Unidade:	SEMUSA	**Vínculo:**	Estatutário
Carga Horária:	30 horas semanais	**Função de Confiança:**	

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

Nomeada em 03/05/1999, no Cargo de Psicólogo, com carga horária de 40 horas semanais, por Meio do Decreto Nº 7.044 de 05/05/1999, publicado no DOM Nº 1648 de 07/05/1999, e convocada pelo Edital Nº 007/SEMAD de 31/03/1999, publicado no DOM Nº 1636 de 01/04/1999, de acordo com o Concurso Público de 1998 - com o resultado final Homologado pelos Decretos nº 6.761 de 02/09/1998, publicado no DOM Nº 1.553 de 15/09/1998 e 6.858 de 25/11/1998. Tomou posse em 05/05/1999. Entrou em exercício em 05/05/1999. Alteração de carga horária de 40 horas para 30 horas semanais,conforme Plano de Carreira, Cargos e Remuneração dos Profissionais da Saúde da Rede Pública Municipal de Saúde do Município Porto Velho-RO, previsto na Lei Complementar nº 390, de 02.07.2010, publicada no DOM nº 3.787, de 02.07.201, publicada no DOM nº 3980, de 04.04.2011.

Localização de Trabalho

Descrição:	Assessoria Técnica	**Endereço:**	AV. Calama
Número:	4008	**Bairro:**	Embratel
Distrito:	Porto Velho	**Telefone:**	3901-2949

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano ▼

Mês Selecione o mês ▼

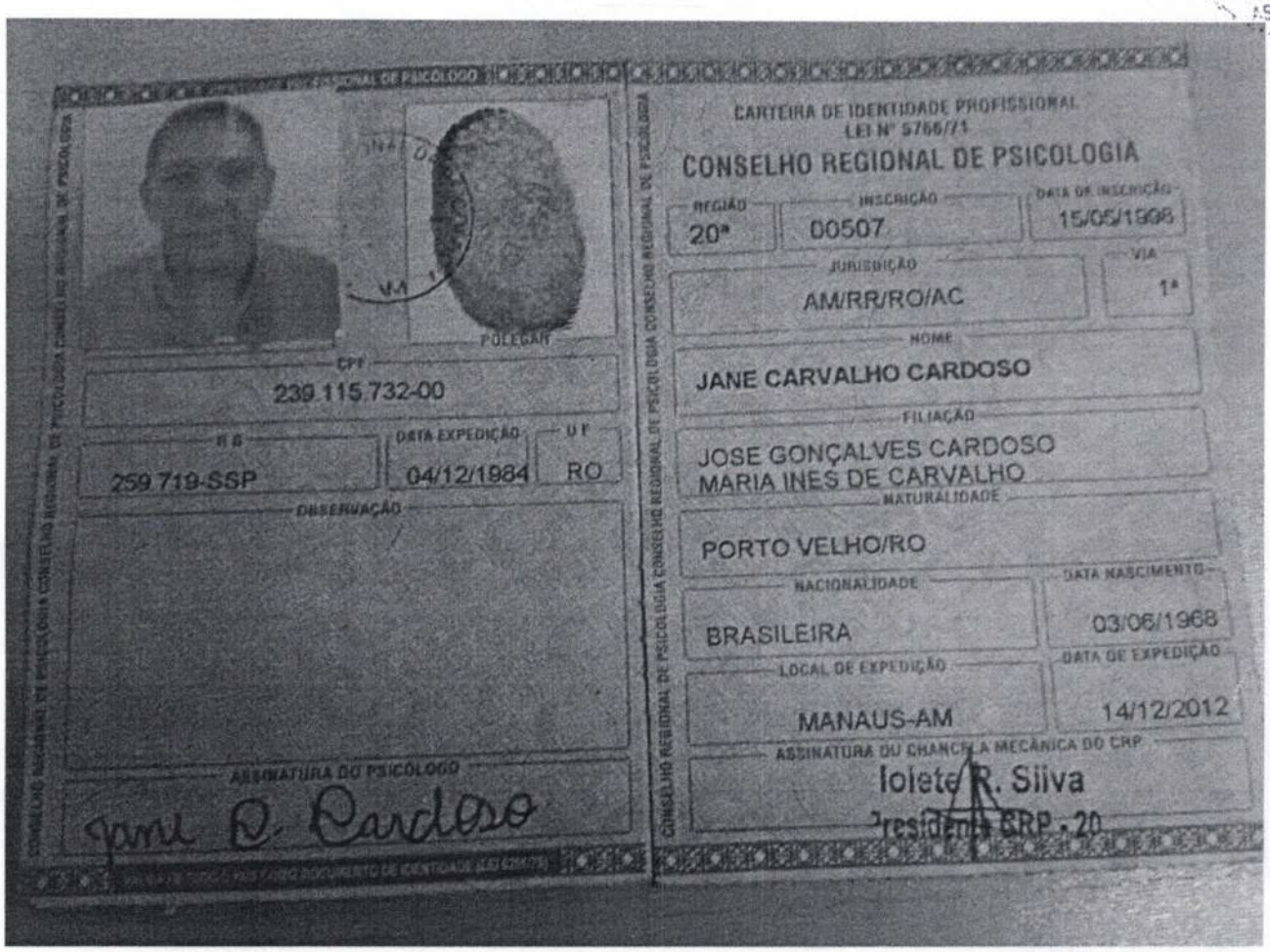
Consultar

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

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©

SEMUSA
FLS. 17
ASSINATURA



CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
LEI Nº 5766/71

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

REGIÃO: 20ª
INSCRIÇÃO: 00507
DATA DE INSCRIÇÃO: 15/05/1998
JURISDIÇÃO: AM/RR/RO/AC
VIA: 1ª
NOME: JANE CARVALHO CARDOSO
FILIAÇÃO: JOSE GONÇALVES CARDOSO
MARIA INES DE CARVALHO
NATURALIDADE: PORTO VELHO/RO
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
DATA NASCIMENTO: 03/06/1968
LOCAL DE EXPEDIÇÃO: MANAUS-AM
DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/12/2012
ASSINATURA OU CHANCELA MECÂNICA DO CRP
Iolete R. Silva
Presidente CRP - 20

POLEGAR

CPF: 239.115.732-00
RG: 259.719-SSP
DATA EXPEDIÇÃO: 04/12/1984
UF: RO
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PSICÓLOGO
Jane R. Cardoso

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/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

PREFEITURA
PORTO VELHO
PORTAL DA
TRANSPARÊNCIA

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 19
Assinatura

Voltar

Informações

Cadastro/Nome: 100412 Jose Manoel Soares Filho **Data de Admissão:** 18/07/2011
Cargo: Motorista **CPF:** ***.342.442-**
Unidade: SEMUSA **Vínculo:** Estatutário
Carga Horária: 40 horas semanais **Função de Confiança:**

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

Nomeado em 16/05/2011, no cargo de Motorista - Categoria D, com carga horária de 40 horas semanais, para a localidade de Porto Velho, Termo de Posse nº 737, classificado em 27º, por meio da Portaria nº 1205/DISR/CMRH/SEMAD de 01/07/2011, publicada no D.O.M nº 4031 de 01/07/2011 e convocado pelo Edital nº 44/GAB/SEMAD de 01/07/2011, publicado no D.O.M nº 4031 de 01/07/2011, de acordo com o Concurso Público de 2009 - com o resultado final homologado e publicado no D.O.M nº 3640 de 20/11/2009. Tomou posse em 18/07/2011 Entrou em exercício em 18/07/2011

Localização de Trabalho

Descrição: Divisão de Transportes **Endereço:** Av. Calama
Número: 4008 **Bairro:** Embratel
Distrito: Porto Velho **Telefone:** 3901-2843

Remuneração do Mês de Referência:

/ Informação indisponível para o Mês/Ano - /

Ano Selecione o ano
Mês Selecione o mês

Consultar

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

Legendas: V.I. - Verba indenizatória

DIDP | SEMAD ©



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20913 ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES CPF 386.446.652-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.32.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15140 JANE CARVALHO CARDOSO
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.67.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/09/2019
Debitos = 484,44
Creditos = 484,44

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	67985	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		2019/000325	5901 JANE CARVALHO CARDO	363,33+
						Saldo Atual :	363,33+
0004	141664	15/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 006/CFMS/2019 folhas no 37, Empenho no 325/2019 , Processo de no 08.00065/2019		2019/000325	5901 JANE CARVALHO CARDO	363,33-
000	42635		Pagamento de Empenho 33 Ordem Bancaria 0000033 PROC. 08.00108-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000528	5901 JANE CARVALHO CARDO	40,37+
0004	142748		Pagamento de Empenho 34 Ordem Bancaria 0000034 PROC. 08.00106-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000521	5901 JANE CARVALHO CARDO	80,74+
						Saldo Atual :	121,11+
0004	230514	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 022/CFMS/2019 folhas no 32 ,Empenho no 528/2019, Processo de no 08.00108..00/2019		2019/000528	5901 JANE CARVALHO CARDO	40,37-
						Saldo Atual :	80,74+
0004	265184	24/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 020/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 521/2019 , Processo de no 08.00106.00/2019		2019/000521	5901 JANE CARVALHO CARDO	80,74-
						Saldo Atual :	0,00+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15179 JOSE MANOEL SOARES FILHO
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.06.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/09/2019
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: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 18, verificamos não haver pendências de prestação de contas nos autos.
Portanto, os servidores estão APTOS ao recebimento das diárias.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/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 n° 03, no valor total de R$ 818,88 (Oitocentos e dezoito reais e oitenta e oito centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. n° 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 25 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 833

Processo nº 08.00510-00/2019

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	1.027.0007	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES, JANE CARVALHO CARDOSO E JOSÉ MANOEL SOARES FILHO, COM O OBJETIVO DE PARTICIPAREM DA I OFICINA DE VALIDAÇÃO DO PLANO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAUDE DO ESTADO DE RONDONIA (2020-2023) NO PERÍODO DE 02 A 05 DE OUTUBRO DE 2019 NA CIDADE DE CACOAL RO, CONFORME MEMORANDO Nº 101/NUGEP/ASTEC/2019 FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 03 E 04 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 24		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 30.923,58	**R$ 1.076,54**	R$ 29.847,04
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 30.923,58	**R$ 1.076,54**	R$ 29.847,04

Porto Velho RO, 20 de Setembro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.674 (14) 1.027 (833

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

2A
Divisão de Contabilidade - DIC

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 833, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo.

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

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 20 de Setembro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

De acordo;

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

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

Exercicio: 2019
Data: 23.09.2019
Numero: 001836
Subempenho:0000

Credor: 21630 ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES CGC/CPF: 386.446.652-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 594
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 27
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00510-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	27.767,29	319,96	27.447,33

Valor por Extenso: trezentos e dezenove reais e noventa e seis centavos*********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES, Cadastro no 230798, Lotado(a) no Nucleo Gestor de Educacao Permanente-NUGEP/ASTEC/SEMUSA. Orgao Requisitante: NUGEP - SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participar da Oficina de Formacao do Plano Regional de Educacao Permanente, no municipio de Cacoal-RO, no periodo de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 101NUGEP/ASTEC/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 03, CEO no 833, fl. 25, do Processo no 08.00510-000/2019.	79,99	319,96
		Total Geral ...			319,96

18407
667
699

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

João Carlos A. Gani
Matrícula 314154

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: 23.09.2019
Numero: 001837
Subempenho:0000

Credor: 5901 JANE CARVALHO CARDOSO CGC/CPF: 239.115.732-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 594
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

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00510-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	27.447,33	319,96	27.127,37

Valor por Extenso: trezentos e dezenove reais e noventa e seis centavos*********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4,00	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) JANE CARVALHO CARDOSO, Cadastro no 130336, Lotado(a) no Nucleo Gestor de Educacao Permanente-NUGEP/ASTEC/SEMUSA. Orgao Requisitante: NUGEP - SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participar da Oficina de Formacao do Plano Regional de Educacao Permanente, no municipio de Cacoal-RO, no periodo de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 101NUGEP/ASTEC/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 03, CEO no 833, fl. 25, do Processo no 08.00510-000/2019.	79,99	319,96

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 28
Assinatura

Total Geral ... 319,96

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cer
Matrícula 314154

Chefe Div. Contabilidade

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: 23.09.2019
Numero: 001838
Subempenho:0000

Credor: 13229 Jose Manoel Soares Filho CGC/CPF: 516.342.442-49
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 594
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

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00510-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	27.127,37	436,56	26.690,81

Valor por Extenso: quatrocentos e trinta e seis reais e cinquenta e seis ******* centavos**********

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) JOSE MANOEL SOARES FILHO, Cadastro no 100412, Lotado(a) no Nucleo Gestor de Educacao Permanente-NUGEP/ASTEC/SEMUSA. Orgao Requisitante: NUGEP - SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participar da Oficina de Formacao do Plano Regional de Educacao Permanente, no municipio de Cacoal-RO, no periodo de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme Memorando no 101NUGEP/ASTEC/2019, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 03, CEO no 833, fl. 25, do Processo no 08.00510-000/2019.	124,73	436,56

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO-RO
FL. nº 29
Assinatura

Total Geral ... 436,56

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

João Carlos A. Geni
Matrícula 314154

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. 30
Assinatura

Portaria nº. 346/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,0 meia diárias (Quatro meia diárias), aos colaboradores abaixo relacionados, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Angelita de Almeida Rosa Mendes	230798	Enfermeira Coordenação NUGEP	04	79,99	319,96	Cacoal RO
Jane Carvalho Cardoso	130336	Psicóloga Apoio Técnico NUGEP	04	79,99	319,96	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 31
Assinatura

Portaria nº. 347/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e Meia Diárias), ao colaborador abaixo relacionado, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
José Manoel Soares Filho	100412	Motorista	3,5	124,73	436,56	Cacoal RO

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 346/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 346/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,0 meia diárias (Quatro meia diárias), aos colaboradores abaixo relacionados, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Angelita de Almeida Rosa Mendes	230798	Enfermeira Coordenação NUGEP	04	79,99	319,96	Cacoal RO
Jane Carvalho Cardoso	130336	Psicóloga Apoio Técnico NUGEP	04	79,99	319,96	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:5FD49900

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 25/09/2019. Edição 2552
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 347/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 347/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e Meia Diárias), ao colaborador abaixo relacionado, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
José Manoel Soares Filho	100412	Motorista	3,5	124,73	436,56	Cacoal RO

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:C211DEDB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 25/09/2019. Edição 2552
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 – SEMUSA
Divisão de Contabilidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 34.
Assinatura

PROCESSO Nº 08.00510-000/2019

Porto Velho RO, 23 de setembro 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
1836	20913	Angelita de Almeida Rosa Mendes	319,96
1837	15140	Jane Carvalho Cardoso	319,96
1838	15179	José Manoel Soares Filho	436,56

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

PLc

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/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: 08.00510.000.2019 - Concessão de diárias

Beneficiados:

ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES
JANE CARVALHO CARDOSO
JOSÉ MANOEL SOARES FILHO

Empenhos: 001836, 001837 e 001838, fls. 27/29

Valor total: R$ 1.076,54

Elaborado:

Elizabeth dos santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De Acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO O PROGRESSO

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 36
Ass.
FMS/SEMUSA

ANEXO V
CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Processo nº 08.00510.000.2019

01. Quanto a instrução processual, verifique:

Confira-se,	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – O processo administrativo foi protocolado, numerado e rubricado em cada setor administrativo por onde tramitou?	SIM	1/38

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

Documentos	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Memorando ou Ofício de solicitação de diárias;	SIM	02
II – Anexo II – Solicitação de diárias;	SIM	03/04
III – Autorização para desconto em folha de pagamento;	SIM	05/07
IV – Razão de contabilidade para verificação de pendência;	SIM	20/22
V – CEO/Destaque;	SIM	25
VI – Portaria ou Decreto de Concessão de Diárias;	SIM	30/31
VII – Portaria ou Decreto de Concessão de diárias publicado na imprensa oficial eletrônica;	SIM	32
VIII – Nota de Empenho;	SIM	27/29
IX – Despacho autorizando o pagamento das diárias.	SIM	35

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

Informações	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome, cadastro, cargo ou função do tomado de diárias:	NÃO	-
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;	N/A	-
V – Data e assinatura do setor requisitante;	SIM	02
VI – Data e assinatura da autoridade competente autorizando abertura de processo administrativo;	SIM	02
VII – Autorização para abertura de procedimento para concessão;	SIM	02
VIII – Consta justificativa e autorização da autoridade competente, nos casos em que o início da viagem ocorre em fim de semana ou feriado (Art. 7° § 1°);	N/A	-
IX – Se a viagem for acompanhar Prefeito ou Secretário na qualidade de assessor (Art. 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	-

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

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

Portaria nº. 346/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4,0 meia diárias (Quatro meia diárias), aos colaboradores abaixo relacionados, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Angelita de Almeida Rosa Mendes	230798	Enfermeira Coordenação NUGEP	04	79,99	319,96	Cacoal RO
Jane Carvalho Cardoso	130336	Psicóloga Apoio Técnico NUGEP	04	79,99	319,96	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Estado de Rondonia | Ordem Bancaria Eletronica | Folha: 1

Prefeitura Municipal de Porto Velho | 30 de Setembro de 2019

FMS/DO
Proc
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 668 Nome Arq.: OBN60118030.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
21630 - ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES	1	2270-X	5777-0	319,96	01803022760		
5901 - JANE CARVALHO CARDOSO	1	3796-6	16677-4	319,96	01803022761		
13229 - Jose Manoel Soares Filho	1	102-3	20961-9	436,56	01803022762		
Total Geral				1.076,48			

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

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

PRONIM ST - Emissao: 30/09/2019 as 11h50min - Duracao: 0h00m00seg (98)

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

OBN35038812300920194292800000000000000000000000000000000000300920191150388122OB00133143787218030000000001
22757X00000400001000000180300000002276030092019
32000000000000000000000031996001227050000057770ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES
00000000PORTO VELHO 000000000000000000078000000ROOB crd.BB - Cta.
benef. não localizada 020003864466520027 57X0000103349000 110000002
99999999999999999999999999999999999

00000000000031996000000000003

2290-4
5779-0

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

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: JANE CARVALHO CARDOSO
CNPJ / CPF.....: 00023911573200
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000166774
Data do Credito.....: 30/09/2019
Nº Remessa.....: 38821
Nº Retorno.....: 18030

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000022761	319,96		0200023911573200
Valor Total:	**319,96**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: JOSE MANOEL SOARES FILHO
CNPJ / CPF.....: 00051634244249
Banco / Agencia / Conta..: 001/0102/0000209619
Data do Credito.....: 30/09/2019
Nº Remessa.....: 38821
Nº Retorno.....: 18030

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000022762	436,56		0200051634244249
Valor Total:	**436,56**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

04 – No Anexo II – Solicitação de Diárias confira:

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

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 37
Ass.
FMS/SEMUSA

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 10
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	05/07
II – Valor correspondente ao total de diárias recebidas;	SIM	05/07
III – Número do processo administrativo;	SIM	05/07
IV – Data e assinatura do servidor.	SIM	05/07

06 – Na razão de contabilidade confira:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome completo do servidor;	SIM	20/22
II – Período de movimentação;	SIM	20/22
III – Ausência de pendência;	SIM	20/22

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Unidade Orçamentária; Programa; Projeto/Atividade; Elemento de despesa; fonte e esfera;	SIM	25
II – Objetivo da viagem e valor destacado;	SIM	25
III – Assinatura e identificação do responsável pela elaboração e do ordenador de despesa.	SIM	25

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

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro e datas de ida e volta;	SIM	30/31
II – Descrição sintética do objeto da viagem;	SIM	30/31
III – Quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas;	SIM	30/31
IV – publicação na imprensa oficial eletrônica	SIM	30/31

09 – Na Nota de Empenho, verifique:

Itens de verificação	(S) (N) (N/A)	Folha/Obs.
I – Está individualizada e de acordo com o recurso, categoria (adiantamento-viagens), projeto/Atividade, elemento de despesa, especificação e valor conforme apresentado no Destaque orçamentário?	SIM	27/29

II – Consta descrição do objeto, nome do servidor, cargo/função, número do cadastro, data de ida e volta, quantidade de diárias e o meio de transporte;	SIM	27/29
III – Assinaturas e identificação do servidor responsável pela emissão e do ordenador de despesas da Secretaria de origem.	SIM	27/29

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 43
Assinatura

10 – No despacho autorizando o pagamento, verifique:

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

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.

ELIZABETH DOS SANTOS GONÇALVES MONTEIRO
Cadastro nº 84690

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 30
Ass.
FMS/SEMUSA

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
8 de Outubro de 2019

Folha: 1

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 44
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 699 Nome Arq.: OBN60118067.T

Credor	Banco Agencia Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
21630 - ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES	1 2290-X 5777-0	319,96	01806723691		
Total Geral		319,96			

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 10 OUT 2019 Recepção 2757-X

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº:
Assinatura

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES
CNPJ / CPF.....: 00038644665200
Banco / Agencia / Conta..: 001/2290/0000057770
Data do Credito.....: 08/10/2019
Nº Remessa.....: 38906
Nº Retorno.....: 18067

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000023691	319,96		0200038644665200
Valor Total:	**319,96**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: ASTEC/SEMUSA

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas ao servidor, nos termos do artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22.12.2016:

Art.14 - 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, através do preenchimento do relatório de comprovação de diárias Anexo V, devendo ser apresentado no mínimo os seguintes documentos)":

a) Relatório individual de comprovação de diárias;

b) Autorização para deslocamento e boletim de tráfego quando for utilizado veículo oficial expedido pelo DITRAN;

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

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 47
Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário JANE CARVALHO CARDOSO
3. Portaria/Decreto nº	**4. Cargo/Função** PSICOLOGA/APOIO TÉCNICO NUGEP
6. Cadastro 130336	**7. Unidade de Lotação**
	. Processo Nº 08.00510-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem PORTO VELHO/RO	**9. Data/hora de Saída** 02/10/2019 – 13h05min.
10. Destino da Viagem CACOAL/RO	**11. Data/hora de Chegada** 05.10.2019 – 12h50min.

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)	Spin	**12.6. Placa NEF 6542**	

12.7. Nome do Motorista José Manoel Soares Filho	**12.8. Cadastro** 100412
12.9. Assinatura do Motorista	José Manoel Soares Filho

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período 03 e 04 de Outubro	**16. Local** (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa) Catuai Hotel Av. Castelo Branco, 20507 - Industrial, Cacoal - RO, 76967-621

17. Relato das Atividades

Trata-se da I Oficina de Validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondônia (2020-2023) do Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde – PRO EPS-SUS, realizado no Município de Cacoal/RO.

- Participação nos grupos de trabalhos sobre Mapeamento dos Problemas De Pessoal em Saúde no SUS e a priorização e prioridades de EPS;
- Participação nos grupos de trabalho levantamento de Problemas, objetivos, metas e ações de Educação Permanente em Saúde., Eixo Atenção Primaria em Saúde.

18. Local/Data Porto Velho, 11 /10/2019.

19. Assinatura do Tomador das Diárias Jane C. Cardoso	**20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato** Mª. do Carmo Lacerda Vasconcelos CRMV -RO 0214 Chefe Assessoria Técnica SEMUSA/PVH

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 28
Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário: ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função: ENFERMEIRA/COORDENADORA DO NUGEP
6. Cadastro: 230798	7. Unidade de Lotação: ASSESSORIA TÉCNICA/SEMUSA
	. Processo Nº ----------

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem: PORTO VELHO/RO	9. Data/hora de Saída: 02/10/2019 – 13h05min.
10. Destino da Viagem: CACOAL/RO	11. Data/hora de Chegada: 05.10.2019 – 12h50min.

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): Carro SPIM		12.6. Placa: NEF6542	
12.7. Nome do Motorista: José Manoel Soares Filho				12.8. Cadastro: 100412	
12.9. Assinatura do Motorista: X José Manoel Soares Filho					

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. 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)
03 e 04 de Outubro	Catuai Hotel Av. Castelo Branco, 20507 - Industrial, Cacoal - RO, 76967-621

17. Relato das Atividades

Trata-se da I Oficina de Validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondônia (2020-2023) do Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde – PRO EPS-SUS, realizado no Município de Cacoal/RO.

- Participação nos grupos de trabalhos sobre Mapeamento dos Problemas De Pessoal em Saúde no SUS e a priorização e prioridades de EPS;
- Participação nos grupos de trabalho levantamento de Problemas, objetivos, metas e ações de Educação Permanente em Saúde., Eixo Atenção Primaria em Saúde.

18. Local/Data	Porto Velho, 2019.
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato: Mª do Carmo Lacerda Nascimento CRMV -RO 0214 Chefe Assessoria Técnica SEMUSA/PVH

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

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls. nº: 49
Assinatura

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

	2. Nome do Beneficiário: José Manoel Soares Filho
3. Portaria/Decreto nº	4. Cargo/Função: Motorista
6. Cadastro: 100412	7. Unidade de Lotação
	Processo Nº 08.00510-000/2019

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem: PORTO VELHO/RO	**9. Data/hora de Saída**: 02/10/2019 – 13h05min.
10. Destino da Viagem: CACOAL/RO	**11. Data/hora de Chegada**: 05.10.2019 – 12h50min.

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)	Spin	12.6. Placa NEF 6542	
12.7. Nome do Motorista		José Manoel Soares Filho			12.8. Cadastro: 100412
12.9. Assinatura do Motorista		X José Manoel Soares Filho			

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. 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)
03 e 04 de Outubro	Catuai Hotel Av. Castelo Branco, 20507 - Industrial, Cacoal - RO, 76967-621

17. Relato das Atividades
- Condução da equipe do Nugep ao destino indicado, ida e retorno.

18. Local/Data	Porto Velho, 11/10/2019.
19. Assinatura do Tomador das Diárias: José Manoel Soares Filho	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato: Adailson J. C. Gonçalves, Gerente de Transporte / SEMUSA, Mat. 116683

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 50
Assinatura

I Oficina
Planejamento das Ações de Educação Permanente do Estado de Rondônia (2020-2023)

PROGRAMAÇÃO

DIA 03/10

Manhã

8h – 8h30:
Credenciamento

8h30 – 9h:
Sessão Solene de Abertura

9h30 – 10h:
Apresentação do PRO EPS SUS.
Expositor: Ms. Cleson Moura
(Universidade Federal de Rondônia)

10h – 10h15:
Café com Prosa

10h15 – 12h:
Palestra Magna – A Política de Educação Permanente. Expositor: Dr. Ricardo Ceccim.
(Universidade Federal do Rio Grande do Sul)

12h – 13h30:
Pausa para Almoço

Tarde

13h30 – 15h45:
Oficina - Mapeamento dos Problemas do Pessoal de Saúde no SUS e Priorização e Prioridades de EPS

15h45 – 16h:
Café com Prosa

16h – 17h30:
Plenária Geral

19h – 20h:
Jantar

20h:
Atividade Cultural

DIA 04/10

Manhã

8h30 – 10h:
Problemas, objetivos, metas do plano de Educação Permanente

10h – 10h15:
Café com prosa

10h15 – 11h:
Continuação: problemas, objetivos, metas do plano de Educação Permanente

11h – 12h15:
Plenária geral

12h15 – 13h30:
Pausa para almoço

Tarde

13h30 – 15h45:
Plenária Geral:
Produto – Plano Estadual de Educação Permanente do Estado de Rondônia

15h45 – 16h:
Café com Prosa

16h – 17h30:
Continuação – Plenária Geral:
Produto – Plano Estadual de Educação Permanente do Estado de Rondônia.

CETAS SESAU RONDÔNIA SUS Ministério da Saúde

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 51
Assinatura



PMSIDOF/IDHC
Proc. Fls.nº. 52
Assinatura

PRO EPS-SUS
RONDÔNIA

CERTIFICADO

Certificamos que JANE CARVALHO CARDOSO participou da **I Oficina de Validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondônia (2020-2023)** do Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS no município de Cacoal, durante o período de 3 a 4 de outubro de 2019, com carga horária de 16 horas.

MARCELA MILREA ARAÚJO BARROS
Coordenadora PRO EPS/SUS - RO

FERNANDO RODRIGUES MÁXIMO
Secretário de Estado da Saúde - RO

CETAS · SESAU Secretaria de Estado da Saúde · RONDÔNIA Governo do Estado · SUS · Ministério da Saúde

FMS/DOF/DIC
Proc. Fls.nº 53
Assinatura

PRO EPS-SUS
RONDÔNIA

CERTIFICADO

Certificamos que ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES participou da **I Oficina de Validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondônia (2020-2023)** do Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS no município de Cacoal, durante o período de 3 a 4 de outubro de 2019, com carga horária de 16 horas.

MARCELA MILREA ARAÚJO BARROS
Coordenadora PRO EPS/SUS - RO

FERNANDO RODRIGUES MÁXIMO
Secretário de Estado da Saúde - RO

CETAS · SESAU Secretaria de Estado da Saúde · RONDÔNIA Governo do Estado · SUS · Ministério da Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DIVISÃO DE TRANSPORTE – DITRAN

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 54
Assinatura

ORDEM DE MISSÃO Nº 02/2019

1. **Missão:** Conduzir a equipe do NUGEP, para participar de um curso na localidade de Cacoal.
2. **Equipe:** Angelita de Almeida Rosa Mendes e Jane Carvalho Cardoso.
3. **Local:** Porto Velho à Cacoal.
4. **Autoridade que Determinou:** Adaílson José do Carmo Gonçalves.
5. **Restrição:** Nenhuma.
6. **Chefe da Equipe:** Angelita.
7. **Motorista:** José Manoel Soares Filho
8. **Transporte:** Spin - Placa: NEF-6542;
9. Início: 02/10/2019 Horário: 19:00.
10. Término: 05/10/2019 Horário: 12:50.

ADAÍLSON JOSÉ DO CARMO GONÇALVES
Gerente da Divisão de Transporte
Dec.4.021/I

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 55
Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 347/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 347/DIC/SEMUSA Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e Meia Diárias), ao colaborador abaixo relacionado, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre. Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
José Manoel Soares Filho	100412	Motorista	3,5	124,73	436,56	Cacoal RO

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:C211DEDB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 25/09/2019. Edição 2552
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: 56
Assinatura

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

Processo nº 08.00510.000.2019

1. Lista de Verificação

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	03	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	47-49	
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	45/48	
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. 14 § 2º.	N/A	-	
1.5	No caso da viagem ter sido efetuada por transporte oficial foi juntado aos autos à autorização para deslocamento e boletim de trafego conforme art. 14 § 1º.	SIM	54	
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.	NÃO	47-54	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	55	
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	47-54	

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

( ) **dade Administrativa de Origem,** para saneamento das mprobidades detectadas e retorno dos autos para reanálise.

.1 Local e Data

orto Velho/RO, 17 de Outubro de 2019.

.2 Assinatura e Carimbo

ernanda Cristina Crispim Nunes
ssistente 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 de forma que os autos deverão ser remetidos à Unidade Administrativa competente para baixa da responsabilidade do beneficiário.

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

4.1 Local e Data

Porto Velho/RO, 17 de Outubro de 2019.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 57
Assinatura

ANÁLISE Nº. 099/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, com objetivo de participar da Primeira Oficina de Validação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Estado de Rondônia, no período de 03 a 04.10.2019.

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
Angelita de Almeida Rosa	Enfermeira Coordenadora Nugep	Cacoal- RO	4 ½ + auxílio deslocamento	R$ 79,99	R$ 319,99	Terrestre
Jane Carvalho Cardoso	Psicóloga Apoio Ténico Nugep		4 ½ + auxílio deslocamento	R$ 79,99	R$ 319,99	
José Mourão Mendes	Motorista		4 ½ + auxílio deslocamento	R$ 124,73	R$ 436,56	
TOTAL					R$ 2.116,26	

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

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00510-000/2019
Interessado....: NUGEP/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. 43

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

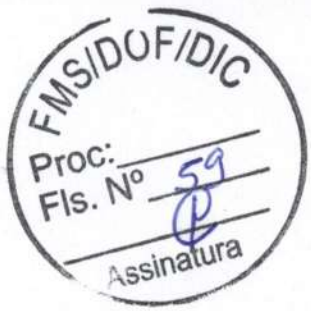
Fernanda Nunes
Assistente Administrativo

De acordo:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 20913 ANGELITA DE ALMEIDA ROSA MENDES CPF 386.446.652-00
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.15.32.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 23/10/2019
Debitos = 2.432,26
Creditos = 639,92



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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	924581	30/09/2019	Pagamento de Empenho 668 Ordem Bancaria 0000668 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96+
						Saldo Atual :	319,96+
0004	926677	01/10/2019	Est Pagamento Empenho 668 Ordem Bancaria 0000668 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96-
						Saldo Atual :	0,00+
000	956850	08/10/2019	Pagamento de Empenho 699 Ordem Bancaria 0000699 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96+
						Saldo Atual :	319,96+
0004	960238	09/10/2019	Pagamento de Empenho 704 Ordem Bancaria 0000704 P. 08.00509/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001843	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	1.792,34+
						Saldo Atual :	2.112,30+
0004	1016912	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1836/2019, CONF. ANALISE No 099/CFMS/2019 FL. 57, HOMOLOGACAO FL. 56, DO PROCESSO No 08.00510-00/2019.		2019/001836	21630 ANGELITA DE ALMEIDA	319,96-
						Saldo Atual :	1.792,34+



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15140 JANE CARVALHO CARDOSO
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.67.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 23/10/2019
Debitos = 2.301,10
Creditos = 2.301,10

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	67985	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		2019/000325	5901 JANE CARVALHO CARDO	363,33+
					Saldo Atual :		363,33+
0004	141664	15/03/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 006/CFMS/2019 folhas no 37, Empenho no 325/2019 , Processo de no 08.00065/2019		2019/000325	5901 JANE CARVALHO CARDO	363,33-
000.	142635		Pagamento de Empenho 33 Ordem Bancaria 0000033 PROC. 08.00108-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000528	5901 JANE CARVALHO CARDO	40,37+
0004	142748		Pagamento de Empenho 34 Ordem Bancaria 0000034 PROC. 08.00106-00/2019 PGTO DE DIARIAS		2019/000521	5901 JANE CARVALHO CARDO	80,74+
					Saldo Atual :		121,11+
0004	230514	10/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 022/CFMS/2019 folhas no 32 ,Empenho no 528/2019, Processo de no 08.00108..00/2019		2019/000528	5901 JANE CARVALHO CARDO	40,37-
					Saldo Atual :		80,74+
0004	265184	24/04/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 020/CFMS/2019 folhas no 020 Empenho no 521/2019 , Processo de no 08.00106.00/2019		2019/000521	5901 JANE CARVALHO CARDO	80,74-
					Saldo Atual :		0,00+
0004	886685	20/09/2019	Pagamento de Empenho 4 Ordem Bancaria 0000004 P. 08.00502-00/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001831	5901 JANE CARVALHO CARDO	1.496,70+
					Saldo Atual :		1.496,70+
0004	924590	30/09/2019	Pagamento de Empenho 668 Ordem Bancaria 0000668 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001837	5901 JANE CARVALHO CARDO	319,96+
					Saldo Atual :		1.816,66+
004	969443	11/10/2019	Prestacao de Contas Feito a Baixa da responsabilidade conforme Analise no 093/CFMS/2019-Empenho no 1831/2019 , Processo de no 08.00502.00/2019		2019/001831	5901 JANE CARVALHO CARDO	1.496,70-
					Saldo Atual :		319,96+
004	1016932	23/10/2019	Prestacao de Contas		2019/001837	5901 JANE CARVALHO CARDO	319,96-

Conta Contabil: 15140 JANE CARVALHO CARDOSO

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
			Movimentacao				
			FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1837/2019, CONF. ANALISE No 099/CFMS/2019 FL. 57, HOMOLOGACAO FL. 56, DO PROCESSO No 08.00510-00/2019.				

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 61
Assinatura

Saldo Atual : 0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15179 JOSE MANOEL SOARES FILHO
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.06.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 23/10/2019
Debitos = 436,56
Creditos = 436,56

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 67
Assinatura

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	924599	30/09/2019	Pagamento de Empenho 668 Ordem Bancaria 0000668 P. 08.00510/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001838	13229 Jose Manoel Soares	436,56+
						Saldo Atual :	436,56+
0004	1016952	23/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1838/2019, CONF. ANALISE No 099/CFMS/2019 FL. 57, HOMOLOGACAO FL. 56, DO PROCESSO No 08.00510-00/2019.		2019/001838	13229 Jose Manoel Soares	436,56-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: 63

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00510-000/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 63, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 23 / 10 / 2019

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

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

Portaria nº. 347/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 23 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00510-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e Meia Diárias), ao colaborador abaixo relacionado, com objetivo de Participação da Oficina de Formação do Plano Regional de Educação Permanente, na cidade de Cacoal RO, no período de 02 a 05/10/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 101NUGEP/ASTEC/2019.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) COLABORADOR(A)	Cadastro	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
José Manoel Soares Filho	100412	Motorista	3,5	124,73	436,56	Cacoal RO

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde