CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

SUPRIMENTO DE FUNDO

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00010-000/2019

ASSUNTO:	*Suprimento de Fundo:* *"Marta Maria Cavalcante Souza"*
INTERESSADO:	S.A.M.U./SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	14/01/19

VOLUME I

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
S.A.M.U.

SEMUSA PROC. FLS. 02 Assinatura

Memorando Nº 03/2019/S.A.M.U. 192/SEMUSA

Porto Velho 10 Janeiro de 2019

PARA: DEMAC/DA/FMS/SEMUSA

Assunto: Solicitação de Suprimento de Fundo para o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência-SAMU

Prezado (a) Diretor (a),

Cumprimentando cordialmente, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento solicitar suprimento de fundo para servidora Marta Maria Cavalcante Souza matricula 62422 Gerente do SAMU, para realização de despesas de pequeno vulto, porém indispensáveis para unidade.

Certo de contar com a vossa compreensão
Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente do SAMU

ENTRADA DE DOCUMENTO
D.A. SEMUSA
Em 14 01 19 Hs 10:23
RECEBIDO POR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

SEMUSA
PROC.
FLS. 03
Assinatura

ANEXO I – DECRETO Nº 13.187 - 10.09.2013

REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO

1. **Unidade Requisitante**	SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
2. **Diretor(a)/Chefe da Unidade**	Marta Maria Cavalcante Souza

Solicitamos de Vossa Senhoria a **autorização** de despesa com Suprimento de Fundos em nome do servidor (a) abaixo relacionado:

3. **Nome do Servidor(a)** Marta Maria Cavalcante Souza		4. **Cadastro** 62422	5. **CPF** 682.037.992-72
6. **Cargo/Função** Enfermeira/ Gerente do SAMU		7. **Unidade de Lotação** SAMU	
8. **Endereço (rua, avenida, nº)** Rua Jatuarana, 940.			9. **Bairro/Distrito** Lagoa
10. **Complemento** Bloco D/ ap. 203	11. **CEP** 768120-52	12. **Cidade** PORTO VELHO	13. **UF** RO

14. **Nº Cartão de Débito Corporativo**	15. **Prazo – Aplicação** Início / Fim	16. **Prazo - Prestação de Contas**

17. **Justificativa e Fundamentação Legal da Solicitação**

Para despesas de pequenos vulto aquelas que devam ser efetuadas para atender necessidades inadiáveis do SAMU, inclusive aquisição de material e execução de serviço.

18. **Valor e Destinação do Suprimento**

Elementos de Despesa	Valor Requisitado
3.3.90.30 – Material de Consumo	R$3.000,00
3.3.90.36 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	
3.3.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	R$5.000,00
3.3.90.47 – Obrigações Tributárias e Contributivas	
19. **Total do Suprimento de Fundos**	R$8.000,00

20. **Autorização da Concessão de Suprimento de Fundos**

20.1. Local	20.2 Data	
Porto Velho, RO	14/01/2019	Face ao exposto, e de acordo com o Decreto nº ~~XX.XXX/2013~~, **AUTORIZO** a realização da despesa nas dotações e valores requisitados que deverão ser aplicados de acordo com as justificativas desta Requisição de Suprimento de Fundos e os prazos determinados em Portaria.
Supridor(a) – Assinatura		Ordenador de Despesa
Diretor(a) da Unidade Requisitante		Secretaria Municipal de Saúde

Marta Ma. C. Souza
Enf. Diretora/SAMU
COREN/RO 173271

Solmon Cavalcante
Diretor do DMAC
Matrícula 268161

SEMUSA
Secretaria Municipal de Saúde

SEMUSA
PROC.
FLS. 04
Assinatura



Claro

R JATUARANA 00940 COND JARDIM VITOR AC CASA 17 PX DD
LAGOA
76.812-052
PORTO VELHO RO

021/100486765

CPF/CNPJ
682.037.992-72

05/01/2019

Forma de Pagamento:
boleto bancário

Valor
273,33

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.MINHACLARO.COM.BR

001/001

Importante:

O seu cadastro é muito importante para o nosso relacionamento. Acesse minhaclaro.com.br e atualize.
Atenção: o cancelamento dos serviços Claro está sujeito a cobrança de multa contratual durante o período de permanência mínima.

Minha CLARO:

- TOP HD SEM PO RET
- SERVIÇOS MÓVEIS

Descrição	Total
CLARO TV	120,57
Serviços Móveis	132,86

Valor Total
273,33

CLARO TV

Mensalidade TV

01/12/18 A 31/12/18 ALUGUEL DE EQUIP HABILITADO PAS212	10,01
01/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO TOP HD SEM PO RET AS214	70,66
Sub-Total Mensalidade TV	80,67

A La Carte

01/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE CANAL A LA CARTE	39,90
Sub-Total A La Carte	39,90
Total CLARO TV	120,57

Outros Servicos

MENSALIDADE ASSIST	19,90
Sub-Total Outros Servicos	19,90
Total Outros Servicos	19,90

Serviços Móveis

Mensalidade Claro

	132,86
Total Serviços Móveis	132,86

SEMUSA
PRO
FLS 05
Assinatura

Últimos Registros de Atendimento
021190150867657, 021180109107677, 021180077525090, 021180077505308, 021180077491434

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir:
BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
MARTA MARIA CAVALCANTE SOUSA	VIA EMBRATEL 0211004867651	Dezembro/2018	05/01/2019	273,33

84640000002-8 73330305201-9 90105021000-3 00634399333-0

SEMUSA
PR:
FLS: 06
Assinatura



SEMUSA FLS 07 Assinatura

CLELIA MARIA PEREIRA COSTA	RESPONSÁVEL PELO PROTOCOLO	CC-1	01/11/17
ELIZABETH FELICIANO ENÉIAS	SECRETÁRIA	CC-1	01/11/17
JOSIEL ALMEIDA DOS SANTOS	DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE REGULAÇAO, AVALIAÇÃO E CONTROLE	CC-17	01/11/17
MARIA ALZENIR SOUZA DA SILVA	GERENTE ADMINISTRATIVO DA MATERNIDADE	CC-11	01/11/17
VANESSA LIMA DE SOUZA	GERENTE GERAL DA MATERNIDADE	CC-14	01/11/17
JOSÉ FELIPE FILHO	DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA	CC-17	16/11/17
DENISE CAROLLINE ARAUJO SANTIAGO	GESTOR DO NÚCLEO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS – IST'S	CC-1	16/11/17

HILDON DE LIMA CHAVES
Prefeito

DECRETO Nº 2.445/I DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, usando da atribuição que lhe é conferida no inciso XVI do artigo 87, da Lei Orgânica do Município de Porto Velho,

RESOLVE:

EXCLUIR, do Decreto nº 2.415, de 31 de Outubro de 2017, que nomeou os servidores abaixo relacionados, para exercer o Cargo em Comissão, da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, a partir de 01 de Novembro de 2017.

KELLY RAQUEL PRZYBSZ	**GERENTE DA DIVISÃO DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E LINHAS DE CUIDADO**	CC - 11
ODILENE PEREIRA DA SILVA	**GERENTE DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**	CC - 11
SAIDE FELIZ SEMEN JUNIOR	**GERENTE DE APOIO AO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**	CC-11
MARIA CLEIDE NOGUEIRA BATISTA	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ODONTOLOGIA – UPA SUL**	CC-8

HILDON DE LIMA CHAVES
Prefeito

DECRETO Nº 2.446/I DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, usando da atribuição que lhe é conferida no inciso XVI do artigo 87, da Lei Orgânica do Município de Porto Velho,

RESOLVE:

Nomear, os servidores abaixo relacionados, para exercer o Cargo em Comissão, da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA.

GILBERTO ALVES	**DIRETOR DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**	CC-17	01/11/17
MAGZAN DA SILVA AZEVEDO	**GESTOR DO NÚCLEO DE CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO**	CC-01	01/11/17
MARIA DO SOCORRO BRAGA DE OLIVEIRA	**GESTOR DO NÚCLEO DE DIAGNÓSTICO PARA MALÁRIA**	CC-01	01/11/17
ALINE LIMA SILVA	**GESTOR DO NÚCLEO DE APOIO OPERACIONAL DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**	CC-01	01/11/17
MARIA ALZENIR SOUZA DA SILVA	**GERENTE ADMINISTRATIVO DA MATERNIDADE**	CC-11	01/11/17
WANDERLETH FERREIRA DA SILVA	**GERENTE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS**	CC-11	01/11/17
ELIS SOLANGE ALENCAR DE SOUZA	**GERENTE DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DA MULHER**	CC-11	01/11/17
PAULO ROBERTO GONÇALVES MORAIS	**GERENTE DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO**	CC-11	01/11/17
ALBENITA DE JESUS NOGUEIRA DIAS	**GERENTE DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO – SAE**	CC-11	01/11/17
DORALICE BORGES DA SILVA	**GERENTE DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – AD**	CC-11	01/11/17
LANA ASSIS DE ASTRÊ	**GERENTE DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – TRÊS MARIAS**	CC-11	01/11/17
MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA	**GERENTE DO SAMU**	CC-11	01/11/17
VALÉRIA DE ALBUQUERQUE LIMA	**GERENTE DA DIVISÃO DE CONTROLE E AUDITORIA DO SUS**	CC-11	01/11/17
MURIEL FERREIRA DE ARAÚJO	**GERENTE DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – INFANTO JUVENIL**	CC-11	01/11/17
ANA PAULA BESSA CAVALCANTE	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DO LABORATÓRIO – UPA SUL**	CC-8	01/11/17
IRACEMA DA SILVA MITTOUOSO	**GERENTE DO SAMU**	CC-1	01/11/17
RENATO FERNANDES MEDEIROS SILVA	**GERENTE DA DIVISÃO DE CONTROLE E ANÁLISE PROCESSUAL**	CC-11	01/11/17
SORAIA ROHERS PENHA	**GERENTE DA DIVISÃO DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E LINHAS DE CUIDADO**	CC-11	01/11/17
CLAYTON CEZAR NAKAMURA	**DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**	CC-17	01/11/17
PAULA CAROLINE GUIMARÃES	**GERENTE DE APOIO AO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**	CC-11	01/11/17
LUCIANA MENDES	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA FARMÁCIA**	CC-8	01/11/17
SARA MARIA DUQUE SILVA CAVALCANTE	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DO LABORATÓRIO**	CC-8	01/11/17
KARLA LEITE BRUNORO	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA FARMÁCIA – UPA LESTE**	CC-8	01/11/17
MARIA GORETTY PELEGRINI RAMOS	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DO LABORATÓRIO – UPA LESTE**	CC-8	01/11/17
ANDREIA REGINA BOFF LEMOS	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ODONTOLOGIA – UPA LESTE**	CC-8	01/11/17
CARLOS DANIEL DO NASCIMENTO	**GERENTE DA DIVISÃO DE REGULAÇÃO**	CC-11	01/11/17
FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENESES	**GERENTE DA DIVISÃO DE LOGÍSTICA DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO**	CC-11	01/11/17
ERIANE LEMOS DE LIMA	**GERENTE DA DIVISÃO ESTRATÉGICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**	CC-11	01/11/17
VALÉRIA RODRIGUES DA SILVA	**SECRETÁRIA**	CC-1	01/11/17
MARCUCE ANTÔNIO DOS SANTOS MIRANDA	**DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**	CC-17	16/11/17

HILDON DE LIMA CHAVES
Prefeito

DECRETO Nº 2.447/I DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, usando da atribuição que lhe é conferida no inciso XVI do artigo 87, da Lei Orgânica do Município de Porto Velho,

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para verificar se há pendências de Suprimento de Fundo 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

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Departamento Administrativo/SEMUSA

9

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 17606 MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA- CPF= 682.037.992.72
Nivel Contabil: 7.9.1.2.1.03.01.27.00.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 16/01/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

Movimentacao

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

Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao DA

Senhor Diretor,

Conforme solicitado às fls. n°08, foi anexado aos autos o relatorio contábil Razão da Contabilidade dos servidor que se encontra sem debito. Dessa forma, encaminhamos o presente processo para dar prosseguimento aos demais trâmites legais.

De acordo:

Assistente Administrativo
Cad 63230

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA
FLS. 11
Assinatura

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Marta Maria Cavalcante Souza		
Cadastro nº	62422	Data de Nascimeto:	07/01/1982
Cargo ou Emprego Público	Enfermeiro	nivel	C.H:30
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 173217COREN	
Especialidade do Cargo:			
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo		
Grau Inst. Servidor	Superior completo		
Data Admissão	06/11/2009	Data Fim Contrato:	
Nr. CTPS	27689	Série: 00008	UF: RO
Nr. PIS/PASEP CPF	12648861655	Nº CPF:	682.037.992-72
Nr. RG	524058	SSP RO	12/08/1993
Regime Jurídico	Estatutario		
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:
Férias :	30/01/2020		
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 02/01/2019 a 31/01/2019 Para: 01/07/2019 a 30/07/2019		
Endereço Residencial do Servidor	Rua: AV. AMAZONAS		Nr. 2703
	Bairro: Nova Porto Velho		CEP:76800000
	Tel. Residencial: 32253407		Celular: 84115135

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Divisão de Urgência e Emergência

Telefone: 3901-2954

SAMU

Endereço: Rua Manoel Laurentino de Souza

Bairro: Embratel,

Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Luiz carlos Paes da Mota
Mat. 62513

Assinatura e Carimbo do Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 21 de Janeiro de 2019

Impresso por: Maria Izabel Pereira Ferraz de Brito

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEMUSA
FLS. 12
Assinatura

MEMORANDO Nº. 030/2018/DA/SEMUSA **EM: 21 de janeiro de 2019**

AO SAMU

Senhor Diretor,

Com os nossos cordiais cumprimentos, vimos por meio deste informar a vossa senhoria que a Secretaria Municipal de Saúde no momento não possui nenhum contrato com a Empresa espacializada na prestação de manutenção preventiva e corretiva de Centrais de Ar, Predial e manutenção das garantias das Ambulâncias.

Sendo que tínhamos para o momento e certos de contarmos com a sua compreensão, antecipadamente agradeço.

Atenciosamente,

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

SEMUSA FLS. 13 Assinatura

DOF

Srª Gerente,

Encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de Suprimentos de Fundo e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 03, no valor total de R$ 8.000,00 (Oito mil reais), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Departamento Administrativo/SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIEMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA S.A.M.U.

TERMO DE JUNTADA DE DOCUMENTO **FOLHA: 14**

Ao dia 22 de janeiro de 2019, foi realizada a juntada aos autos deste processo administrativo 08.00010-00/2019, a documentação abaixo descrita, a qual passa a constituir parte do mesmo.

- Memorando Nº 06/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA;
- Memorando Nº 34/2018/DA/SEMUSA;
- Memorando Nº 07/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA.

Porto Velho/RO, 22 de Janeiro de 2018.

Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente de SAMU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
S.A.M.U.

SEMUSA
FLS. 15
Assinatura

Memorando N°06/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA
PARA: DEMAC/DA/FMS/SEMUSA

Assunto: Solicito informação sobre contratos de manutenção predial, manutenção de central de ar, manutenção de equipamentos permanentes, processo de pagamento de licenciamento de veículos para 2019, sem manutenção e revisão preventiva e corretiva das ambulâncias da marca Renault que se encontram na garantia..

Prezado (a) Diretor (a),

Cumprimentando cordialmente, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento, solicitar informação sobre contratos de manutenção predial, manutenção de central de ar, manutenção de equipamentos permanentes, processo de pagamento de licenciamento de veículos para 2019, sem manutenção e revisão preventiva e corretiva das ambulâncias da marca Renault que se encontram na garantia, pois estou solicitando suprimento de fundo para cobrir essas despesas e não parar o serviço da unidade, caso demore a contratação dos serviços.

Certo de contar com a vossa compreensão
Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente do SAMU

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEMUSA
FLS. 16
Assinatura

MEMORANDO Nº. 034/2018/DA/SEMUSA **EM: 23 de janeiro de 2019**

AO SAMU

Senhor Diretor,

Com os nossos cordiais cumprimentos, vimos por meio deste responder o memorando n° 06/2019/S.A.M.U. 192/SEMUSA, o qual solicita informações sobre alguns contratos, conforme documento anexo.

Neste sentido, informamos a vossa senhoria que a Secretaria Municipal de Saúde no momento não possui nenhum contrato com a Empresa especializada na prestação serviços de manutenção preventiva e corretiva de Centrais de Ar, Predial, manutenção das garantias das Ambulâncias, bem como, ainda não foi aberto processo administrativo para pagamento de licenciamento de veículos para o exercício de 2019.

Sendo que tínhamos para o momento e certos de contarmos com a sua compreensão, antecipadamente agradeço.

Atenciosamente,

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
S.A.M.U.

SEMUSA
FLS. 17

Memorando Nº07/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA
PARA: DEMAC/DA/FMS/SEMUSA

Assunto: Solicitação de Suprimento de Fundo para o Serviço de atendimento Móvel de Urgência-SAMU

Prezado (a) Diretor (a),

Cumprimentando cordialmente, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento, solicitar suprimento de fundo para servidora Marta Maria Cavalcante Souza Matrícula 62422 Gerente do SAMU, para realização de despesas de pequeno vulto, de materiais que não se encontram em nosso almoxarifado, porém indispensável para nossa unidade. Lembrando que conforme solicitação ao DA da SEMUSA através do Memorando nº 06, onde nos foi informado que estamos sem contrato de manutenção pedial, sem manutenção de central de ar, sem manutenção de equipamentos permanentes, sem processo de pagamento de licenciamento de veículos para 2019, sem manutenção e revisão preventiva e corretiva das ambulâncias da marca Renault, pois o processo de garantia dos veículos ate o momento nº 08.000645/2018 não foi concluído. Portanto, solicito em caráter de urgência o suprimento de fundo para evitar certos transtornos para unidade, como parar a ambulância por falta de manutenção.

Certo de contar com a vossa compreensão
Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente do SAMU

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

FMS/DOFID/C
Proc. 08.00010/19
Fls nº. 18
Assinatura

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

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 126

Processo nº 08.00010-00/2019

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 DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.675		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.30	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO EM NOME DA SERVIDORA MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, CONFORME MEMORANDO Nº 038/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA FL. 02, REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA FL. 03, DE ACORDO COM DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 13.		
Dotação Anual:	**124.467,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 124.467,00	**R$ 3.000,00**	R$ 121.467,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 12.189,00	**R$ 3.000,00**	R$ 9.189,00

Porto Velho RO, 29 de janeiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Marcos Vinícius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

60

P.A 2.675 (30) 1.023 (126)

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

FMS DOFIDIC
Proc: 08.00010/19
Fls nº: 19
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 127

Processo nº 08.00010-00/2019

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 DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.336.2.675		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.39	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO EM NOME DA SERVIDORA MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, CONFORME MEMORANDO Nº 038/2019/S.A.M.U.192/SEMUSA FL. 02, REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA FL. 03, DE ACORDO COM DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 13.		
Dotação Anual:	**1.400.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 1.187.789,88	**R$ 5.000,00**	R$ 1.182.789,88
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 527.820,88	**R$ 5.000,00**	R$ 522.820,88

Porto Velho RO, 29 de Janeiro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

605

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: PROTOCOLO/SEMPOG

Ao DOP/SEMPOG,

Sra. Diretora,

Encaminhando os autos para elaboração da Reserva de Saldo, de acordo com o Controle de Execução Orçamentária - CEO, conforme abaixo:

CEO	. FR	. ND	VALOR	FLS.
126	1.023	3.3.90.30	R$ 3.000,00	18
127	1.023	3.3.90.39	R$ 5.000,00	19

Solicitamos que após elaborada a reserva de saldo, retorne os autos a esta Divisão de Orçamento/SEMUSA para darmos prosseguimento aos procedimentos administrativos necessários.

Porto Velho, 30 de janeiro de 2019.

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

ENTRADA DE DOCUMENTO
DOP/SEMPOG
Data Recebimento: 30/01/2019
Horario: 11:20
Edna

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEMPOG

PROC.: 08.00010-00/19
FOLHA: 21
Ass.:

PROCESSO Nº. 08.00010-00/2019

AO GAB/SEMPOG,

A despesa objeto do presente processo está contemplada na Ação Programática: 08.31.10.122.336.2.675 – Manutenção dos Serviços Administrativos, Elemento de Despesa 3.3.90.30 – Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.023 – Cota parte da compensação financeira dos Recursos Hídricos, no valor de R$ 3.000,00 (três mil reais), às (fls. 18) e elemento de Despesa 3.3.90.39 – Outros Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica, Fonte de Recursos 1.023 – Cota parte da Compensação Financeira dos Recursos Hídricos, no valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), às (fls. 19), referente a suprimento de fundo em favor do servidor MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA.

Em: 04.02.2019

Leticia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/17

AO DPO/SEMPOG,

Para providências quanto à disponibilização do Crédito Orçamentário acima referido.

Em: 04.02.2019

Luiz Guilherme Erse da Silva
Secretário Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão
Matrícula: 286668
Dec. nº 116/I de 01/01/2017

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc: 08.00010-00/19
Fls: 22
Assinatura

Nr. da Reserva de Saldo: 00124

Processo de Compra: 08.00010-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1012203362.675 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Cód.Reduzido
601

Fonte de Recurso: 10.23 Cota-parte da Compensação Financeira dos

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Saldo Anterior	R$	124.467,00
Valor Reservado	R$	3.000,00
Saldo Atual	R$	121.467,00

Suprimento de fundo em favor da servidora MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA , conf. CEO nº. 126/2018.

Porto Velho, 04.02.2019

Ludmila Gomes do Livramento
Assistente Administrativo
Cad. nº. 641730

Leticia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc: 08.00010-00/19
Fls: 23
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00126 | Processo de Compra: 08.00010-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA | Cód.Reduzido
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 605
Dotação: 1012203362.675 3390390000 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA

Fonte de Recurso: 10.23 Cota-parte da Compensação Financeira dos

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Saldo Anterior	R$	1.316.155,40
Valor Reservado	R$	5.000,00
Saldo Atual	R$	1.311.155,40

Suprimento de fundo em favor da servidora MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA , conf. CEO nº. 127/2018.

Porto Velho, 04.02.2019

Ludinèa Gomes do Livramento
Assistente Administrativo
Cad. nº. 641730

Leticia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento
Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO – SEMPOG

Processo nº 08.000110-65/19

Folhas 24

Assinatura

AO GAB/SEMPOG,

Informamos que foi procedida a devida compatibilização da despesa pela Ação Programática e o Crédito Orçamentário respectivo (fls. 22 e 23), através do Sistema Informatizado de Orçamento Público da Prefeitura.

Seguem os autos às providências pertinentes aos órgãos de controle interno/jurídico quanto à regularidade e conformidade do suprimento de fundos.

Atender o disposto no decreto nº. 14.707 do dia 23 de agosto de 2017, informando a unidade administrativa que será contemplada, além de verificar se o servidor (a) está adimplente.

RESERVA	VALOR R$
124	3.000,00
126	5.000,00

Em: 04.02.2019

Letícia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento
Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.657/1

AO GAB/SEMUSA,

Com fundamento no despacho exarado pelo DPO/SEMPOG (Retro), remetemos os autos à decisão discricionária dessa SEMUSA quanto ao prosseguimento da despesa demandada.

Em: 04.02.2019

Luiz Guilherme Erse da Silva
Secretário Municipal de Planejamento,
Orçamento e Gestão
Matrícula: 286668
Dec. nº 116/I de 01/01/2017

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Sr. Diretor,

Informamos que foram emitidos os Controles de Execução Orçamentária - CEO Nº 126 e 127 fl. 18 e 19, com suas respectivas Reservas de saldo nº 00124 e 00126 as fls. 22 e 23, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 13.

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.

Porto Velho(RO), 06 de Fevereiro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para emissão de Empenho de acordo com o Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 126/127 às folhas 18/19, Reserva de Saldo nº 124 E 126 às folhas 22/23 e demais providências.

Geison Silva
Cad. 245747

Alexandre José Rodrigues Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo/SEMUSA

Edson Carlos Alencar
Dpto. Administrativo/ SEMUSA
Mat. 272435

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

Fls.nº: 27
Assinatura

PORTARIA Nº28/DIC/SEMUSA Porto Velho, 07 de fevereiro de 2019.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições que lhe foram delegadas de acordo com o Decreto nº13.187/2013, tendo em vista o que consta no processo nº. **08.00010-00/2019**

R E S O L V E:

Art. 1º Conceder a Servidora MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, lotada na Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA, localização da servidora GERENTE DO SAMU de Porto Velho/SEMUSA, cargo de Gerente Técnica, cadastro nº62422, SUPRIMENTOS DE FUNDO em regime de adiantamentos, a importância de R$ 8.000,00 (OITO MIL REAIS), nos seguintes elementos de despesas:

33.90.30 - Material de Consumo: R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

33.90.39 - Serviços de Terceiros: R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)

Total: R$ 8.000,00 (oito Mil Reais)

Art. 2º O prazo de aplicação do adiantamento de que trata o artigo 1º será de 90 (até noventa dias), a partir do recebimento e o prazo para a apresentação de prestação de contas será de 10 dias (até dez dias) a contar do término do prazo de aplicação.

Art. 3º A finalidade do atendimento será para despesas determinadas no artigo 2º do Decreto nº13.187/2013.

Art. 4º O responsável pela aplicação do adiantamento caberá fazer pessoalmente a sua comprovação de acordo com a legislação.

Art. 5º A Divisão de Contabilidade efetuará os registros complementares à caracterização comprobatória da aplicação.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 7º Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

ELIANA PASSINI

Secretário 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: 07.02.2019
Numero: 000280
Subempenho:0000

Credor: 12606 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CGC/CPF: 11.155.765/0001-17
Endereco: CALAMA 4008 EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 601
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.675 Manutencao dos Servicos Administrativos
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Suprimento Fund
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00010-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
124.467,00	121.467,00	3.000,00	118.467,00

V por Extenso: tres mil reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM CONCESSAO DE SUPRIMENTO DE FUNDO EM NOME DA SERVIDORA MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, CONFORME MEMORANDO No 038/2019/SAMU FL. 02, CONFORME DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 026, CONFORME CEO No 126 FL. 018 - CONSTANTE NOS AUTOS DO PROCESSO No 08.00010-00/2019	3.000,00	3.000,00

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

8296
9

Total Geral ... 3.000,00

Responsavel pela Emissao | 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: 07.02.2019
Numero: 000281
Subempenho:0000

Credor: 12606 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CGC/CPF: 11.155.765/0001-17
Endereco: CALAMA 4008 EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 605
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.675 Manutencao dos Servicos Administrativos
Elemento: 3390390000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
339039960000 OUTROS SERV.DE TERCEIROS PJ- PAGAMENTO A
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Adto-Suprimento Fund

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00010-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
1.400.000,00	1.299.155,40	5.000,00	1.294.155,40

Valor por Extenso: cinco mil reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM CONCESSAO DE SUPRIMENTO DE FUNDO EM NOME DA SERVIDORA MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, CONFORME MEMORANDO No 038/2019/SAMU FL. 02, CONFORME DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 026, CONFORME CEO No 127 FL. 019 - CONSTANTE NOS AUTOS DO PROCESSO No 08.00010-00/2019	5.000,00	5.000,00

FMS/DOFIDIC
Proc:
Fls.nº: 29
Assinatura

Total Geral ... 5.000,00

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

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Processo Nº 08.00010-00/2019

Porto Velho 07/02/2019

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 30
Marcela
Assinatura

Ao Fundo Municipal de Saúde

Emp.	R. da Contabilidade	Servidor	Total(R$)
281	12606	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.000,00
280	12606	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	3.000,00

Tatiana Meireles de Assunção
Responsável pela Elabora

Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 26, informamos que foi realizado a liquidação da Nota de Empenho nº 280 e 281.
Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

JUSTIFICATIVA PARA CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO

CONSIDERANDO que as Unidades de Saúde são a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS) e, uma vez que são responsáveis em promover e proteger a saúde, objetivando desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde da coletividade;

CONSIDERANDO que as Unidades Básicas de Saúde, não podem sofrer solução de descontinuidade por se tratar de serviços essenciais e causariam consequentemente prejuízos à população que utiliza a rede pública de saúde,

CONSIDERANDO a inexistência de cobertura contratual, e uma vez que os Processos de manutenção e aquisição encontram-se em trâmites junto aos órgãos competentes;

CONSIDERANDO que a concessão de suprimento de fundo fica limitada a cada servidor, a 5% (cinco por cento) do valor estabelecido no art. 23, II "a" da Lei 8.666/93;

CONSIDERANDO, a reunião entre os representantes da Secretaria Municipal de Saúde/SEMUSA, Superintendência de Gastos Públicos/SGP e Gabinete do Prefeito/GP, na qual estabeleceu o valor de R$ de R$ 8.000,00 (oito mil reais) para atender a Media e Alta Complexidade e R$ 4.000,00 (quatro mil reais) para atender a Atenção Básica, esta Secretaria Municipal de Saúde resolve:

AUTORIZAR a liberação de Suprimento de Fundo em caráter excepcional e urgente, para atender momentaneamente as Unidades Básicas de Saúde quanto as despesas de pequeno porte.

Porto Velho, 10 de janeiro de 2019.

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 3.105/I

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

33

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº28/DIC/SEMUSA

PORTARIA Nº28/DIC/SEMUSA Porto Velho, 07 de fevereiro de 2019.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições que lhe foram delegadas de acordo com o Decreto nº13.187/2013, tendo em vista o que consta no processo nº. **08.00010-00/2019**

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a Servidora MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA, lotada na Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA, localização da servidora GERENTE DO SAMU de Porto Velho/SEMUSA, cargo de Gerente Técnica, cadastro nº62422, SUPRIMENTOS DE FUNDO em regime de adiantamentos, a importância de R$ 8.000,00 (OITO MIL REAIS), nos seguintes elementos de despesas:
33.90.30 - Material de Consumo: R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
33.90.39 - Serviços de Terceiros: R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Total: R$ 8.000,00 (oito Mil Reais)
Art. 2º O prazo de aplicação do adiantamento de que trata o artigo 1º será de 90 (até noventa dias), a partir do recebimento e o prazo para a apresentação de prestação de contas será de 10 dias (até dez dias) a contar do término do prazo de aplicação.
Art. 3º A finalidade do atendimento será para despesas determinadas no artigo 2º do Decreto nº13.187/2013.
Art. 4º O responsável pela aplicação do adiantamento caberá fazer pessoalmente a sua comprovação de acordo com a legislação.
Art. 5º A Divisão de Contabilidade efetuará os registros complementares à caracterização comprobatória da aplicação.
Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 7º Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

ELIANA PASSINI
Secretário Municipal de Saúde

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:D5751B03

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 08/02/2019. Edição 2393
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

34

nidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 8296 COMP DE RECURSOS HIDRICOS Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 9842-6 Nr.OB.: 9 Nome Arq.: OBN60116799.T

Credor	Banco Agencia Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
12606 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1 2757-x 9620-2	8.000,00	01679900794		
Total Geral		8.000,00			

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
S.A.M.U.

Memorando Nº 79/2019/S.A.M.U. 192/SEMUSA

Porto Velho 05 Junho de 2019

PARA: FMS/DA/SEMUSA

Assunto: Prestação de contas do Suprimento de Fundo da servidora Marta Maria Cavalcante Souza, Gerente do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência-SAMU

Prezado (a) Diretor (a),

Considerando, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento prestar contas do suprimento de fundo da servidora Marta Maria Cavalcante Souza matricula 62422 Gerente do SAMU, para justificativa das despesas realizadas na Unidade de maneira indispensável, evitando suspensão dos serviços prestados nesse serviço de atendimento móvel de urgência.

Certo de contar com a vossa compreensão
Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Marta Maria C. Souza
Enfª Diretora/SAMU
COREN / RO 173271

Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente do SAMU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
S.A.M.U.

PROCESSO Nº 08.00010-000/2019
ASSUNTO: JUSTIFICATIVA SUPRIMENTO DE FUNDO
Ao: Gabinete Secretaria - SEMUSA

Prezado (a) Secretário (a),

Considerando, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento, justificar o Suprimento de Fundo solicitado com urgência, devido a ausência de processo de Manutenção predial, manutenção de central de ar e a não conclusão do processo de revisão das garantias das ambulâncias Renalt nº 08.00645-00/2019, e ausência de processo para pagamento de licenciamento de veículos (Ambulâncias do SAMU), ausência de processo para aquisição de peças para informática, conforme diagnóstico da CMTI. Portanto, como o SAMU é um serviço que presta assistência a população durante 24 hrs e é um serviço que não pode parar, pois pode trazer dano a vida das pessoas, foi solicitado o suprimento de fundo para realizar as despesas necessárias para que os serviços necessários fossem restabelecimento, juntamente com revisão da Ambulância NDP 2261 que atingiu a quilometragem de 40.000 para troca de óleo e filtro, e devido a SEMUSA não ter processo de garantia concluído, como mencionado acima, foi realizado o pagamento com suprimento de fundo, para evitar a perda da garantia do Veículo.

1. Considerando que a SEMUSA (DA) ainda estava em fase de conclusão no processo administrativo para pagamento de revisões das novas viaturas Renault Nº 08.00645-00/2019 foi realizado o pagamento da troca de óleo e filtro da ambulância NDP 2261, devido a mesma ter atingido a quilometragem de 40.000 KM necessitando da revisão preventiva. NF 2224 e NF 1142 no valor total de 710,00 e 266,90 reais. Porém como não pode ser perdido a garantia das ambulâncias foi realizado o pagamento do serviço.
2. Considerando a necessidade dos veículos do SAMU não poder parar, foi realizado o pagamento dos licenciamentos das ambulâncias em um quantitativo de oito(08) veículos no valor de 1.518,03 reais no Banco do Brasil, segue comprovantes bancários de pagamentos. Devido ausência de processo de licenciamento de veículos na semusa na época do pagamento.
3. Considerando a necessidade de papel A4 na unidade, devido a impressão de declarações de atendimentos para solicitantes do DPVAT e impressão de ocorrências,

foi solicitado ao almoxarifado, que respondeu um Memo nº 38/2019 que estava sem esse material de expediente no momento, pois estava aguardando conclusão do processo licitatório Nº 02.00250-000-2018, devido a essa necessidade foi feito a compra desse material NF 72784 no valor de 331,00 reais, lembrando que foi incluído material de expediente como prancheta para as ambulâncias, para preenchimento de ficha de ocorrências.

4. Considerando a necessidade da Unidade na utilização do desfibrilador automático DEA, foi adquirido no ano corrente e no momento foi montado solicitação para processo licitatório para viabilizar a utilização dos DEA's com suas devidas Pás. Portanto foi feito a aquisição de Pás infantil, pois não vinha acompanhado dos desfibriladores, e devido à necessidade foi realizado o pagamento no valor de 1.050,00 reais para a aquisição das mesmas.
5. Considerando a necessidade do serviço, que não pode parar, pois causa dano a população e devido à ausência de processos na semusa conforme comunicado pelo Departamento Administrativo da semusa, foi realizado a compra de 02 aparelhos telefônicos Headset para nossos atendentes, lâmpadas e pilhas para laringoscópio adulto e infantil. Realizado a compra no valor de 416,00 reais NF 341.126, onde foi comprado lâmpadas com garantia de 1 ano, caso apresente defeito ou queimem.
6. Considerando que nesta data da NF 9904 valor de 70,00 reais, foi feita a aquisição de lâmpadas de farol para as ambulâncias no número de quatro (04), devido nossa oficina da semusa na data estava com o contrato suspenso. E para não parar os veículos foi realizado a compra.
7. Realizado manutenção de central de ar que apresentou defeito, necessitando de manutenção e na data a semusa informou através do MEMO Nº 137/2019/DA/SEMUSA que estava sem manutenção de central de ar, realizado o pagamento de 450,00 reais pelo serviço NF 477/A.
8. Realizado confecção de Placa Dianteira da ambulância NEF 8131, devido a mesma ter sido extraviada em uma ocorrência que não foi percebido. NF 02.605 valor de 70,00 reais.
9. Realizado o pagamento para emissão de certificados para curso fornecido para os servidores da UNIDADE SAMU, defesa pessoal, segue lista de solicitação para os servidores que participarão do curso. Valor de 51,00 reais. Nesta data não tinha processo em andamento de gráfica para emissão de certificados pala semusa.
10. Realizado a instalação e aquisição de placa de rede para CPU da unidade, devido à CMTI ter informado que não possui processo para reposição de peças de informática conforme Ofício N 135/DSTA/CMTI, e devido a descarga elétrica que caiu na unidade

no dia 01/12/2018 foi danificado oito(08) PC da unidade, e o serviço necessita mito de ter essas máquinas em funcionamento. Realizado a compra e instalação no valor de 140,00 reais NF 8582.

11. Realizado o reparo de vidro quebrado do repouso masculino, que fica com visibilidade para fora da unidade, e para evitar o risco de furto ou outra coisa pior , foi realizado o reparo do vidro acompanhado de instalação no valor de 90,00 reais NF 3270, devido a falta de manutenção predial, conforme citado a cima.
12. Realizado a manutenção do ventilador da ambulância avançada USA equipamento OXYMAG que apresentou defeito, e devido o processo de manutenção de equipamentos estar em andamento na data citada, foi realizado o conserto do equipamento que é imprescindível para manutenção da vida quando requisitado. NF 1634/A valor de 650,00 reais.
13. Sem manutenção predial também foi realizado o reparo e re-instalação de toldo no setor de lavagem de materiais e pranchas, pois local de o Sol fica pela manhã e pela tarde, necessitado do reparo desse toldo para continuação do serviço de lavagem e desinfecção. NF 07/A 1.600,00 reais.

Segue em anexo Fotos dos reparos.

Certo de contar com a vossa compreensão

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Marta Maria C. Souza
Enf. Diretor SAMU
COREN/RO 173271

Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente do SAMU

Autorizo

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

39

MEMORANDO Nº. 137/2019/DA/SEMUSA EM: 20 de março de 2019

Ao **DEMAC e DAB**

Senhor (a) Diretora,

Considerando as solicitações de manutenção e reparos predial, centrais de ar e equipamentos em geral, nas unidades e devido não termos ainda esse servico de mediato, e que está sendo elaborado um processo administrativo para contrato com a Empresa especializada na prestação de manutenção preventiva e corretiva Predial.

Diante o exposto, orientamos que a direção deste departamento, comunique a todas as unidades competentes de cada setor ligada ao Departamento, para aja providenciando a documentação para liberação de **Suprimento de Fundos** para fins de compra e serviços de pequena monta.

Certos de cotarmos com sua compreensão, antecipadamente agradeço.

Atenciosamente.

Adila de Souza Alexandre
Diretora do Departamento Administrativo

Francisca R. Neri
Dir. DMAC

minha cópia

40

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE MATERIAL

MEMO. Nº. 038/2019

Porto Velho, 28 de Março 2019.

DA: Divisão de Almoxarifado
PARA: S.A.M.U.192./SEMUSA.

ASSUNTO: Resposta a MEMO Nº 038/S.A.M.U.192/ SEMUSA

Prezada Gerente,

Cumprimentando-os cordialmente, venho através deste, informar que atualmente devido nosso estoque regulador encontrar-se zerado e o processo licitatório nº 02.00250.0000.2018 encontra-se em fase de finalização processual não temos como atender a solicitação de Papel A4 no momento ,a falta do mesmo foi oficializada no MEMO Circular nº 52 ao Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde, Fundo Municipal , Departamento Administrativo - DA, Departamento de Atenção Básica – DAB e Departamento de Media e Alta Complexidade DEMAC.

Salientamos ainda que os itens descritos Prancheta de Ferro , Telefone sem fio e Tiara headset, são matérias que não constam em nosso rol de matérias adquiridos por esta gerência .

Atenciosamente,

Carla dos Santos Coelho Silva
Gerente da Divisão de Almoxarifado/SEMUSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA /S.A.M.U.

Memorando N°42 /2019/S.A.M.U.192/SEMUSA

Porto Velho, 28 de março de 2019.

PARA: PATRIMÔNIO

Assunto: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL

Prezado Senhor(a),

Cumprimentando cordialmente, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Porto Velho, RO venho por intermédio fazer pedido dos seguintes itens, solicito ainda informação quanto a previsão de chegada e processo para aquisição, caso nãom tenha em estoque:

* **Prancheta de ferro**: 10 unidades.

justificativa: material para uso nas ambulâncias, onde é anotado os dados do paciente e toda a descrição da ocorrência prestada.

* **telefone sem fio, intelbrás**: 1 unidade

justificativa: para uso pela regulação médica dentro da base de atendimento às chamadas telefônicas.

* **tiara headset**: 3 unidades

justificativa: para uso na base de regulação pelos tarms e reguladores de ocorrências.

Atenciosamente,

Marta Cavalcante
Direção/SAMU/PVH

Hévelin de S. Holanda
farmacêutica/SAMU/PVH

Retirar do
mesmo
patrimônio

42

COMUNICAÇAO E PESQUISA - CMTI

Ofício nº 0135/DSTA/CMTI

Porto Velho, 25 de Abril de 2019.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU
Sra. Marta Maria Cavalcante Souza
Gerente

Senhora Gerente,

Informamos a V. Sª. que a seguinte relação de equipamentos de informática do SAMU, foram analisados pela equipe de suporte/CMTI, e encontram-se queimados, conforme descrição abaixo. Sendo assim tornam-se obsoletos, perante o exposto solicitamos que sejam doados para este CMTI, para aproveitamento de peças,

Item	Equipamento	Tombamento	Marca/Modelo
01	Microcomputador	29748	DELL
02		29247	POSITIVO
03		29185	POSITIVO
04		29187	POSITIVO
05		24988	HP
06		29251	POSITIVO
07		29248	POSITIVO
08		39546	DELL

Atenciosamente,

ANDRÉ LUIZ DE OLIVEIRA BARROS
Gerente da Divisão de Suporte Nível 1 – DISUN1/DSTA/CMTI

IGOR KAMIS VOGT
Gerente da Divisão de Suporte Nível 2 – DISUN2/DSTA/CMTI

ROUBERVAL CASTELO OLIVEIRA
Diretor do Depto° de Suporte Técnico e Atendimento – DSTA/CMTI

SAULO ROBERTO FARIA DO NASCIMENTO
Coordenadoria Municipal de Tecnologia da Informação, Comunicação e Pesquisa – CMTI

43

ANEXO II – DECRETO Nº 13.187 - 10.09.2013

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO - DETALHADO

1. DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

1.1. Unidade Orçamentária	1.2. Projeto/ Atividade	1.3. Elemento de despesa	1.3. Processo nº
SEMUSA	08.31.10.302.329.2.280	3.3.90.30	08.00010-00/2019

2 . DADOS DO SERVIDOR

2.1. Matrícula	2.2. Nome	2.3. Cargo/Função
62422	MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA	ENFERMEIRA/GERENTE SAMU

3. DADOS DO ADIANTAMENTO

3.1. Datas			3.2.Portaria		3.3. Nota de Empenho	
3.1.1. Crédito	3.1.2. Limite para Aplicação	3.1.3. Limite para Prestação de Contas	3.2.1. Número	3.2.2. Data	3.3.1. Número Empenho	3.3.2. Data
07/02/2019	90 DIAS	90 DIAS	28/DIC/SEMUSA	07/02/2019	280	07/02/2019

4. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

4.1. Item	4.2. Comprovante	4.3. Detalhamento	4.4. Data	4.5. Valor
1	NF 72784	COMPRA DE PAPEL A4 E PRANCHETA, DEVIDO FALTA EM NOSSO ALMOXARIFADO E PROCESSO DE PAPEL A4 ESTAR EM ANDAMENTO NA DATA.	22/03/2019	R$ 331,86
2	NF 121268	PLACA DE REDE PARA CPU, DEVIDO FALTA DE MATERIAL DE REPOSIÇÃO NA INFORMÁTICA.	20/03/2019	R$ 100,00
3	NF 10276	PA ADESIVA INFANTIL P/ CARDIOMAX/ISIS MARCA INSTRAMED, DEVIDO PROCESSO EM ANDAMENTO	30/04/2019	R$ 1.050,00
4	NF 117.070	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO PREDIAL, DEVIDO FALTA DE PROCESSO NA DATA.	18/02/2019	R$ 321,55
5	NF 341.126	MATERIAL TELEFÔNICO E LÂMPADAS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL E PILHAS PARA LARINGOSCÓPIO, DEVIDO FALTA DE MATERIAL NO ALMOXARIFADO.	13/03/2019	R$ 416,38
6	NF 9904	LÂMPADA PARA AMBULÂNCIA, DEVIDO NA DATA ESTAVA SEM MANUTENÇÃO DE OFICINA.	26/03/2019	R$ 70,00
7	NF 2224	REVISÃO DE AMBULÂNCIA NDP 2261, DEVIDO NA DATA O PROCESSO N 08.445/2019 ESTAVA EM ANDAMENTO.	11/02/2019	R$ 710,10
4.6. Total				**R$ 2.999,89**

5. DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO SUPRIDO

5.1. Apresento a documentação acima discriminada para fins de comprovação de despesas à conta de Suprimento de Fundos.	5.2. Data/ Assinatura do suprido

Marta M. C. Souza
Enfª Diretora SAMU
COREN/RO 173271

RECEBEMOS DE Socibra Distribuidora Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000072784** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Socibra Distribuidora Ltda

Av. Rafael Vaz e Silva, 003091 - LIBERDADE - CEP:76803-870 - PORTO VELHO - RO
TEL: (69)3211-7700 - FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000072784 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1119 0384 6134 3900 0180 5500 1000 0727 8419 2065 1841

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	311190004181532 22/03/2019 15:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
00000000415138		84.613.439/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.155.765/0001-17	22/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JORGE TEIXERA, 001146	NOVA PORTO VELHO		76820-739	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORTO VELHO	(69)3901-2926	RO		

FATURA

AMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	72784	331,86	0,00	331,86

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2019	331,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
331,86	58,09	0,00	0,00	118,67	331,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
470	PAPEL 75 GM2 210X297 A-4 CHAMEX	48025610	000	5102	RES	10,00	19,50	195,00	0,00	195,00	34,13	0,00	17,50	0,00
[illegible]	PRANCHETA ACRILICA A4 AZUL KIT	39261000	200	5102	UN	3,00	17,93	53,81	0,00	53,81	9,42	0,00	17,50	0,00
	PRANCHETA ACRILICA A4 VERDE NEON KIT	39261000	200	5102	UN	3,00	17,93	53,81	0,00	53,81	9,42	0,00	17,50	0,00
55386	PRANCHETA DECORADA BEDW TILIBRA	48239099	000	5102	UN	4,00	7,31	29,24	0,00	29,24	5,12	0,00	17,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo->030/ / / / / / / / / / / (0433936) ModPgto: 1-Venda a Prazo Vend : 001/0067-ANGELICA LETICIA M DE ARA 27-Cartao Credito - 331,86 MATERIAL DESTINADO PARA O SAMU * VLR BRUTO PROD= 356,00 DESCONTO= 24,14 *Vlr Aprox Tributos conf.Tabela IBPT (Lei 12741/12) Imp.Municipal= 0,00 Imp.Estadual= 58,09 Imp.Federal= 60,58 PIS= 2,16 COFINS= 9,95	

Em processo de compra de peças CMTI.

RECEBEMOS DE PORTOSOFT COM. DE PRODUTOS DE INFOR. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000121268** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

(30)

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

PORTOSOFT COM. DE PRODUTOS DE INFOR. LTDA

Av. Sete de Setembro, 002010 - CENTRO - CEP:76804-128 - PORTO VELHO - RO
TEL: (69)3224-6446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000121268 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1119 0384 6469 3400 0195 5500 1000 1212 6815 3276 1600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO MERC.ADQ.TERCEIROS	311190004050742 20/03/2019 17:03:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
00000000533921		84.646.934/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.155.765/0001-17	20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 001146 TERRER ESQ 7 DE S	NOVA PORTO VELHO	76820-116		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORTO VELHO	+93(90)13176-3901	RO		

FATURA

VENCIMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	121268	100,00	0,00	100,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/04/2019	100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,83	100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21054	PLACA DE REDE PCI-EX TP-LINK 10/100/1000 TG-3468	85176259	260	5405	UN	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo->030/ / / / / / / / / / / (0471749) ModPgto: 1-Venda a Prazo Vend : 001/0094-HUMBERTO 5-Cartao de Credito - 100,00 SUPRIMENTO DE FUNDO, MARTA MARIA CAVALCANTE CPF:682.037.992-72 SERVICO REALIZADO PARA O SAMU *Subst.Tributaria * Vlr Aprox Tributos conf.Tabela IBPT (Lei 12741/12) Imp.Municipal= 0,00 Imp.Estadual= 17,50 Imp.Federal= 29,33 PIS= 0,65 COFINS= 3,00	

PORTOSOFT COM. DE PRODUTOS DE INFOR¶
Av. Sete de Setembro, 2010-Centro-CEP 76804-128-Porto Velho/RO - (69) 3224-6446
CNPJ/MF : 84.646.934/0001-95 Inscricao Estadual : 0000000053392-1 Inscricao Municipal : 14497 SUFRAMA :

46

Ordem de Servicos S023268

*** ESTA ORDEM DE SERVICOS NAO TEM VALOR FISCAL ***

Emissor : GABRIELA Terminal : ASSISTENCIA Data Emissao : 20/03/2019 Hora Emissao : 16:59:14 Pagina : 001

---------- DADOS do CLIENTE ----------

Codigo.....: 001/35527 Nome..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Email..:
Endereco...: AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA,001146 Bairro..: NOVA PORTO VELHO
Cidade.....: PORTO VELHO - RO Telefone..: 69 3901-3176/3901-3632
CNPJ/MF....: 11.155.765/0001-17 I.E.....: ISENTO

---------- DADOS da ORDEM de SERVICOS ----------

Codigo.....: S023268 Data Abertura.: 20/03/2019 Prazo Entrega.: as h
Atendente..: 001/0087-GABRIELA Tipo..: 2-EXTERNA
Custeio....: 01-PORTOSOFT - MATRIZ

---------- VENCIMENTOS DUPLICATAS ---------- ---------- DADOS do FATURAMENTO ----------

5933 -PRESTACAO SERVICO TRIBUTADO P/ISSQN Mod Pgto : 01-Venda a Prazo Pz : 030/ / / / / / / / /
19/04/19
40,00

---------- DADOS do EQUIPAMENTO ----------

Marca	Modelo	Nº de Serie	Data Compra	NF Compra	OBS.
			/ /	0000000.0	

Item	Codigo	Codigo Original	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	Quant.	Vlr Bruto	Vlr Liquido	Sub-Total	Desc	Tecnico
********** SERVICOS EXECUTADOS **********									
1	146	146	INSTALACAO DE PLACA DE REDE	1,000	40,00	40,00	40,00	0,00%	0007-FABIO

Caso o equipamento/maquina nao seja retirado em 30 dias o mesmo sera vendido para o pagamento dos servicos/pecas aplicadas.

Total de Produtos..... 0,00
Total de Mao de Obra..... 40,00
VALOR LIQUIDO..... 40,00

---------- OBSERVACAO ----------

SUPRIMENTO DE FUNDO, MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA CPF: 682.037.992-72 SERVICO REALIZADO PARA O SAMU

TERMO DE AUTORIZACAO (Entrada)

Autorizo a execucao dos servicos e aplicacao das pecas acima mencionadas,resposabilizando-me pelo pagto dos valores indicados.

PORTO VELHO,_____/_____/20____ as _____:_____h

_____

TERMO DE RECEBIMENTO (Saida)

Recebi o Eqpto acima,reparado conf.orcamento por mim autorizado estando o Eqpto nas mesmas condicoes fisicas que entreguei.

PORTO VELHO,_____/_____/20____ as _____:_____h

_____

* SENHOR CONSUMIDOR ! EXIJA O DOCTO FISCAL *¶

MicroLine (0xx69) 3221-3610

PORTOSOFT INFORMATICA LTDA

Av. Sete de Setembro, 2010-Centro-CEP 76804-128-Porto Velho/RO - (69) 3224-6446

47

ORCAMENTO 0471749

*** EXIJA O DOCUMENTO FISCAL ***

Data Orcto : 20/03/2019 Data Emissao : 20/03/2019 - QUARTA-FEIRA Hora : 16:59:45 Terminal :ASSISTENCIA Pagina : 001

---------- DADOS DO CLIENTE ----------

CLIENTE : 001/35527-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FONE : 69 3901-3176/3901-3632

ENDERECO : AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA N.001146 BAIRRO : NOVA PORTO VELHO

COMPLEM. : TERRER ESQ 7 DE SETEMBRO

CEP : 76820-116 CIDADE/ESTADO : PORTO VELHO/RO

CPF/CGC : 11.155.765/0001-17 RG/IE : ISENTO email=

---------- DADOS DO ORCAMENTO ----------

OBS : MODALIDADE : VAREJO

VENDEDOR : 001/0094-HUMBERTO DEPARTAMENTO : 1-VENDAS Filial : 001

MODPAGTO : 1-Venda a Prazo PZ PAGTO : 030/ / / / / / / / / / / Campo=

C.CUSTO : 01-PORTOSOFT - MATRIZ CFOP : 5102

---------- Descricao dos Servicos ----------

SUPRIMENTO DE FUNDO, MARTA MARIA CAVALCANTE CPF:682.037.992-72

SERVICO REALIZADO PARA O SAMU

---------- Dados do Faturamento ----------

-- Vencto 1 --	Vencto 2	-- Vencto 3 --	Vencto 4	-- Vencto 5 --	Vencto 6	-- Vencto 7 --	Vencto 8	-- Vencto 9 --	Vencto 10	-- Vencto 11 --	Vencto
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
19/04/2019	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

CODIGO	COD.BARRA	DESCRICAO DO PRODUTO	LOCACAO	VALORES UNITARIOS QUANT.	VLR.BRUTO	VLR.LIQ.	TOT.LIQUIDO	DESC
21054	6935364001049	PLACA DE REDE PCI-EX TP-LINK 10/100/1000 TG-3		1,000	100,000	100,000	100,00	0,00

VLR PRODUTOS : 100,00

(TOTAL LIQUIDO de 001 ITENS = 100,00)

*** VALIDADE DO ORCAMENTO 001 DIAS *** @=Produtos em promocao MicroLine Software (69)3221-3610

5-Cartao de Credi- 100,00

PORTO VELHO/RO (069)3222-6544	2-Entrada **000010276** FL 1 de 1 **SÉRIE 1**	Chave de Acesso 1119 0406 2530 8500 0104 5500 1000 0102 7618 9615 2840
Natureza de Operação VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Inscrição Estadual 0000000128296-4	Inscrição Estadual do Subst Tributário 	CNPJ 06.253.085/0001-04
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 311190006276388 - 30/04/2019 às 16:09:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO			CNPJ/CPF 11.155.765/0001-17	Data Emissão 30/04/2019
Endereço AVENIDA GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA Nº 1146		Bairro NOVA PORTO VELHO	CEP 76820-116	Data Entrada/Saída 30/04/2019
Município PORTO VELHO	Fone 6939013175	UF RO	Inscrição Estadual 	Hora Saída 16:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms 0,00	Valor do Icms 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Base de Calculo Icms Substituição 0,00	Valor do Icms Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 1.050,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor IPI 0,00	Tipo Pagamento 2 - Sem Pagamento	Desconto 0,00	Valor Total da Nota 1.050,00
Valor Total do II 0,00	Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor Total ICMS FCP 0,00			Valor Aproximado dos Tributos 414,02

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

Razão Social O MESMO	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destintário 2-Terceiros 3-Emitente (Trans. Próprio) 4-Destinatário (Trans. Próprio) 5-Sem Frete 5	Código ANTT	Placa Veículo	UF	RNTC: 1	CPF/CNPJ

Endereço	Município PORTO VELHO	UF RO	Inscrição Estadual 	
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000 / Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição do Produtos e Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	QTDE	VL. Unitário	VL.Total	BC.Icms	VL.Icms	V.IPI	Alíq. Icms	Alíq. IPI	Vl. Desc
0006579	PA ADESIVA INFANTIL P/ CARDIOMA X/ISIS Marca: INSTRAMED - Modelo: 79048 - Ref.: F7955PW/INSTRAMED	9033.00.00	0102	5.102	UN	7,000	150,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Base de Cálculo

Dados Adicionais

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R$ 414.02 (39.43%) Fonte:IBPT
SUPRIMENTO DE FUNDO SAMU/ MARTA CAVALCANTE. CPF: 682.037.992-72.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, OPTANTE PELO ISMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO IPSCAL DE IPI.

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL 0.00

Reservado ao Fisco

pagseguro UOL

VISA - VENDA CARTÃO DE CRÉDITO À VISTA
Nome do estabelecimento: nortemedica comercio e representações ltda
CPF/CNPJ: 06253085000104
PORTO VELHO - RO

CREDITO
Cartão: 467481******6471 Data: 30/04/2019 17:16:12 NSU Autorizador: 290743 Nº Parcelas: 1
Total: **R$ 1.700,00**

Número de série: 50821472 CV: 96381

processo não finalizado
Nº 02.0076/2019
Pág 2
ao DEA.

50

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
11-1904-06.253.085/0001-04-55-001-000.010.276-189.615.284-0	10276	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	10276	30/04/2019 16:00:00-04:00	30/04/2019 16:00:00-04:00	1.050,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.253.085/0001-04	NORTEMEDICA COM. E REP. LTDA - EPP	00000001282964	RO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.155.765/0001-17	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO		RO

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	6.1.1803	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		k9zVZdtkOsKNT4EHH53zqViJ+w4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	311190006276388	30/04/2019 às 16:09:41-04:00	30/04/2019 às 17:16:41

51

RONSY

Identificação do emitente

RONSY COM DE MAT PARA CONSTRUCAO LTDA
AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 2105
LIBERDADE, 76803895
PORTO VELHO, RO
Fone/Fax: 32210101
SiteEmpresa

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º000.117.070
SÉRIE 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1119 0209 5253 8000 0152 5500 1000 1170 7010 0351 2100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VEND MERC ADQUI/RECE TERC		311190002449607	18/02/0019 17:27:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
00000001720783		09.525.380/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.155.765/0001-17	18/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 1146TERREO ESQ 7 DE SETEME		NOVA PORTO VELHO	76820-116	
MÚNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SÁIDA**
PORTO VELHO	6939013176	RO		

FATURA

1º 18/02/2019 R$ 321.55

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
321,55	56,27	0,00	0,00	321,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			Destinatário [1]				
ENDEREÇO			**MUNÍCIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**			**PESO LÍQUIDO**
11				16,130			16,130

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS.	ALÍQ. IPI
08754	PLUG ROSC 1/2 KRONA Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,08	39174090	000	5102	UN	1,000	0,4142	0,41	0,00	0,41	0,07	0,00	17,50	0,00
11674	ASSENTO ALM.TPK/AS-PR1 ASTRA Valor Aproximado dos Tributos: R$ 46,26	39222000	000	5102	UN	3,000	72,9200	218,76	0,00	218,76	38,28	0,00	17,50	0,00
12265	TORN BM MESA LAVATORIO SHB ABS 1/4 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6,32	74153300	000	5102	UN	1,000	29,8603	29,86	0,00	29,86	5,23	0,00	17,50	0,00
13576	FITA V ROSCA 12MMX25MT - KRONA Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1,35	39209990	000	5102	UN	1,000	6,3899	6,39	0,00	6,39	1,12	0,00	17,50	0,00
16484	TUBO ESG. 40MM FRACIONADO AMANCO/TIGRE Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2,19	39172300	000	5102	UN	1,000	10,3706	10,37	0,00	10,37	1,81	0,00	17,50	0,00
16678	TORN FILTRO ACQUA E05 B.F BRANCA Valor Aproximado dos Tributos: R$ 8,46	84212100	000	5102	UN	1,000	39,9900	39,99	0,00	39,99	7,00	0,00	17,50	0,00
18394	SIFAO SANF.UNIV BR KALA/LIEGE Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3,33	39174090	000	5102	UN	3,000	5,2567	15,77	0,00	15,77	2,76	0,00	17,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor : GEDEAN AMORIM LIMA, Orcamento/Pedido : 001631772 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 67,99	

cópia parte

RECEBEMOS DE FREITAS & CIA LTDA-1 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 341.126 SÉRIE 0

FREITAS & CIA LTDA
RUA ABUNA 2291
LIBERDADE, PORTO VELHO - RO
76803-763
(69) 4009-8850

BARBOSA
Materiais Elétricos e Hidráulicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 341.126
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1119 0302 1793 2800 0142 5500 0000 3411 2610 0682 9477

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		311190003672273 13/03/2019 16:19:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000000900991	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ 02.179.328/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.155.765/0001-17	13/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA - DE 700 A 1228 1146	BAIRRO NOVA PORTO VELHO		CEP 76820-116	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PORTO VELHO	UF RO	TELEFONE/FAX (69) 3901-2843	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26,55	4,65	0,00	0,00	416,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,87	416,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 4 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14.124	TELEFONE SEM FIO TS401D INTELBRAS DIVERSOS	85171100	060	5405	UN	1,0000	121,88	121,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.689	LAMPADA LED 15W 6500K BIVOLT EMPALUX EMPALUX	85395000	060	5405	UN	15,0000	14,06	210,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.541	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30LEDS SEGURIMAX SEGURIMAX	94051099	060	5405	UN	5,0000	11,41	57,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.940	PILHA RECARREGAVEL AAA ELGIN BLISTER C/2 ELGIN	85075000	000	5102	UN	3,0000	8,85	26,55	26,55	4,65	0,00	17,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Atencao troca de mercadoria ou devolucao somente no prazo de 7 dias com apresentacao da NF-e ou NFC-e. Agradecemos a Preferencia volte Sempre !!! SUPRIMENTOS DE FUNDO , MATERIAIS PARA O SAMU . P[illegible]75.516 Ca[illegible]o CR: 416,38 Vendedor: 82 - GILVANEI DOS SANTOS BRAZ Trib aprox R$: 21,94 Federal e 34,93 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW	
LOCAL DE ENTREGA	

FREITAS E CIA LTDA
PAGO
Florinda

FREITAS & CIA LTDA
RUA ABUNA - LIBERDADE
PORTO VELHO - RO
CNPJ: 02.179.328/0001-42
IE: 00000000900991
IM: 2854

13/03/2019 16:15:18
CNPJ/CPF consumidor: 11.155.765/0001-17
NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
END: AVENIDA GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA - DE 700 A 1228 1146

COMPROVANTE NÃO-FISCAL

	416,38
Cartao	416,38
TOTAL R$	

Comprovante referente ao pedido número 675516.
VISA CREDITO NSU: 837437 - AUT: 277578

FREITAS & CIA LTDA
RUA ABUNA - LIBERDADE
PORTO VELHO - RO
CNPJ: 02.179.328/0001-42
IE: 00000000900991
IM: 2854

13/03/2019 16:15:21
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE CRÉDITO OU DÉBITO
Cartao
1ª Via
CIELO
VISA CREDITO

467481-6471-12/21

BARBOSA DISTRIBUICAO
R. ABUNA 2291
PORTO VELHO
0010039623830001/POS=41099660
DOC=837437 AUT=277578
13/03/19 17:19 ONL-C
VENDA A CREDITO

VALOR: 416,38

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA
MARTA CAVALCANTE
A0000000031010-A01083F973A28E4C

RECEBEMO	DE AUTO PECAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000009904 SÉRIE 001
DATA DE R	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.M COM. DE AUTO PECAS LTDA

AV. Nacoes Unidas, 1355, 001355 - ROQUE -
CEP:76804-437 - PORTO VELHO - RO
TEL: 3223-8860

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000009904 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1119 0308 3984 1100 0199 5500 1000 0099 0411 7059 8470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.REC.TERC.P/SUBST.TRIBUT	311190004343121 26/03/2019 13:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
00000001574698		08.398.411/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO			11.155.765/0001-17	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 001146 TERREO ESQ 7 DE SE	NOVA PORTO VELHO	76820-116		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORTO VELHO	3901-3176	RO		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
L .DOS DA FATURA	9904	70,00	0,00	70,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2019	70,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	70,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7592	LAMPADA FAROL PHILIPS----------	40169990	0500	5405	PC	3,00	23,33	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO EM 26/3/19 (69)3229-5647

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prazo->030/ / / / / / / / / / / (0329537) ModPgto: 1-Venda a Prazo Vend : 002/0058-RONILDO
5-Cartao de Credito - 70,00
AQUISIAAO DE LAMPADA PARA AMBULANCIA DO SAMU PLACA:NEF-8111 / NEF-8131
* VLR BRUTO PROD= 75,00 DESCONTO= 5,00 *Cliente : 002/04924-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO
*Subst.Tributaria *
*Empresa Optante Simples Nacional-Art 57-Res 94/2011
Vlr Aprox Tributos conf.Tabela IBPT (Lei 12741/12) Imp.Municipal= 0,00
Imp.Estadual= 12,25 Imp.Federal= 15,35

RESERVADO AO FISCO



FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
TIPO:

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº
COMPROVANTE Nº:

VIA CLIENTE - CNPJ: 09.398.411/0001-99

H M COM AUTO PECAS
PORTO VELHO RO

DOC: 347456
VENDA A CREDITO 28/03/19 14:26 ONL-C
VALOR: 70,00

cielo

CREDITO VISA
########6671 A VISTA
POS=02419783

RECEBEMOS DE SAGA LEMANS COMERCIO DE VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 2224 SÉRIE 1

SAGA LEMANS COMERCIO DE VEICULOS LTDA

RENAULT

ENDEREÇO:RUA DA BEIRA
Nº5770
BAIRRO/DISTRITO: FLORESTA
MUNICÍPIO: PORTO VELHO RO
CEP: 76806-640
FONE: (62)3254-1122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2224
SÉRIE: 1

CHAVE DE ACESSO
11190230903216000128550010000022241110967122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		311190002048281 11/02/19 11:00:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
00000005123968		30.903.216/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO			11.155.765/0001-17	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA JORGE TEIXEIRA, Nº 1146, TERREO ESQ -7 SET.	NOVA PORTO VELHO		76820-116	11/02/19
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORTO VELHO	(69)3901-3176	RO		11:01:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	710,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.000	0.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65465171R	ELEMENTO DO FILTRO DE AR PARA Trib aprox R$: 19.08 Fed, R$: 18.29 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/RO 801EC4.	84213100	0 60	5405	UNIDAD	1,00	104,5000	104,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8200362442	FILTRO DE OLEO MINERAL PARA MOTOR Trib aprox R$: 11,04 Fed, R$: 7.18 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/RO 801EC4.	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	41,0000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7701208613	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO Trib aprox R$: 18.99 Fed, R$: 17.50 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/RO 801EC4.	84219999	2 60	5405	UNIDAD	1,00	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7703062062	ARRUELA DE COBRE Trib aprox R$: 0.95 Fed, R$: 0.25 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/RO 801EC4.	74199990	2 60	5405	UNIDAD	1,00	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7711732232	ELF EVOLUTION RN-TECH FE 5W30 Trib aprox R$: 15.12 Fed, R$: 63.00 Est, R$: 0.00	27101932	0 60	5656	LITRO	8,00	45,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:FABIANE NERYS PEIXOTO Codigo Nota:2529247 COND.PAGTO CARTAO DE CREDITO (CAIXA) F 9 Placa:NDP2261 KM:39052 Chassi:93YMAF4XEJJ158698; Num Motor Externo:Q000000 Credito de ICMS ST c .com Trib aprox R$:69.38 Fed, R$ 115.03 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte:IBPT/RO 801EC4	

O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE ROMANEIO FOI EMITIDO COM O VALOR: 710,10 E VENDA A CRÉDITO EM 11/02/19

TIPO: EXIJA O DOCUMENTO FISCAL COMPROVANTE

cielo
VISA
CRÉDITO A VISTA
VIA CLIENTE / POS=782 16012
CNPJ 30.903.216/0001-28
PORTO VELHO RO
SAGA LEMANS
12:59
977 0

57

ANEXO III – DECRETO Nº 13.187 - 10.09.2013

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO - DETALHADO

1. DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

1.1. Unidade Orçamentária	1.2. Projeto/ Atividade	1.3. Elemento de despesa	1.3. Processo nº
SEMUSA	08.31.10.302.329.2.280	3.3.90.39	08.00010-00/2019

2 . DADOS DO SERVIDOR

2.1. Matrícula	2.2. Nome	2.3. Cargo/Função
62422	MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA	ENFERMEIRA/GERENTE DO SAMU

6. DADOS DO ADIANTAMENTO

3.1. Datas			3.2.Portaria		3.3. Nota de Empenho	
3.1.1. Crédito	3.1.2. Limite para Aplicação	3.1.3. Limite para Prestação de Contas	3.2.1. Número	3.2.2. Data	3.3.1. Número Empenho	3.3.2. Data
07/02/2019	90 DIAS	90 DIAS	28/DIC/SEMUSA	07/02/2019	281	07/02/2019

7. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

4.1. Item	4.2. Comprovante	4.3. Detalhamento	4.4. Data	4.5. Valor
1	NF 477/A	MANUTENÇÃO DE CENTRAL DE AR, DEVIDO NÃO TER PROCESSO CONCLUÍDO NADA DATA.	13/02/2019	R$ 450,00
2	NF 1142	REVISÃO DE 40.000 PLACA NDP 2261, DEVIDO O PROCESSO 08.0445/2019 ESTÁ EM ANDAMENTO NA DATA.	11/02/2019	R$ 266,90
3	COMP.BANCÁRIO	TAXAS DE LICENCIAMENTO DE OITO(08) AMBULÂNCIAS, DEVIDO NÃO TER PROCESSO EM ANDAMENTO NA DATA.	11/02/2019	R$ 1.518,03
4	NF 000.002.605	CONFECÇÃO DE PLACA DIANTEIRA, DEVIDO PLACA DE VEÍCULO TER CAÍDO EM ESTRADA DE CHÃO.	13/03/2019	R$ 70,00
5	NF 139825	IMPRESSÃO DE CERTIFICADO CURSO, DEVIDO NÃO TER PROCESSO DE GRÁFICA EM ANDAMENTO.	13/03/2019	R$ 51,00
6	NF 8582	INSTALAÇÃO DE PLACA DE REDE EM PC, DEVIDO NÃO TER PEÇA PARA INSTALAÇÃO.	20/03/2019	R$ 40,00
7	NF 3270	REPARO DE VIDRO INCOLOR, DEVIDO QUEBRA DE VIDRO DE REPOUSO MASCULINO E NÃO TER MANUTENÇÃO PREDIAL.	25/03/2019	R$ 90,00
8	NF 07/A	REPARO DE TOLDO DA SALA DE DESINFECÇÃO, DEVIDO NÃO TER MANUTENÇÃO PREDIAL.	03/04/2019	R$1.600,00
9	NF 1634/A	MANUTENÇÃO DE VENTILADOR OXIMAG, DEVIDO NÃO TER MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO NA DATA.	30/04/2019	R$ 650,00
4.6. Total				**R$ 4.735,93**

8. DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO SUPRIDO

5.1. Apresento a documentação acima discriminada para fins de comprovação de despesas à conta de Suprimento de Fundos.	5.2. Data/ Assinatura do suprido

Marta M. C. Souza
Enfª Diretora SAMU
COREN/RO 173271

58

Secretaria Municipal de Fazenda - SEMFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA PORTOVELHENSE -

Data/Hora da Emissão	Competência	Número da Nota
13/02/2019 10:00	02/2019	000000000000477/A

Município de Prestação do Serviço	Regime de Tributação	Exigibilidade do ISSQN	Código de Verificação
Porto Velho/RO	SIMPLES NACIONAL	Exigível	BIS8HVM8I

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social			CNPJ
FRIO NORTE COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - ME			22.534.972/0001-07
Endereço	**Número:**	**Complemento**	
RUA JUAZEIRO	7507		
Bairro	**Cidade**	**UF**	**CEP**
TANCREDO NEVES	PORTO VELHO	RO	76829-608
Inscrição Municipal	**Email**		
14242091	confiana.ro@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS/DESTINÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11155765000117
Endereço	**Número:**	**Complemento**	
AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	1146	TERREOESQ 7 DE SETEMBRO	
Bairro	**Cidade**	**UF**	**CEP**
NOVA PORTO VELHO	Porto Velho	RO	76820116
Inscrição Municipal	**Email**	**País**	
14242724	frionorteq@gmail.com	BRASIL	

CÓDIGO DO SERVIÇO

014.001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto [exceto peças e partes empregadas, que ficam s

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

limpeza central de ar 18,000 btus
carga de gas central 18,000 btus
troca de capacitor da condessadora 18,000 btus

OBS: SERVIÇO EXECUTADO PARA O SAMU
SOLICITANTE ,MARTA MRIA CAVALCANTE DE SOUZA
CPF;682.037.992-72

VALOR TOTAL DO SERVIÇO — R$ 450,00

Valor Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISSQN (R$)	ISSQN Retido (R$)	Crédito (R$)
0,00	450,00	2,91	0,00	13,10	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares:

Esta NFS-e foi emitida conforme Lei Complementar nº. 456, de 03 de maio de 2012 e Decreto nº. 12.879/2012.
Empresas optantes do Simples Nacional não geram créditos para desconto do IPTU, conforme inciso III do Parágrafo Único do Art. 2 da Lei Complementar nº 456/2012.
O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado nesta NFS-e é devido no Município de Porto Velho/RO.

SERIE: 1

59

ORIGINAL PLACAS LTDA - ME

AV IMIGRANTES, 4670 - - SETOR INDUSTRIAL, Porto Velho, RO - CEP: 76821054 - Fone/Fax: 6932220029

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.605
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1119 0304 0320 8800 0184 5500 1000 0026 0519 3000 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	311190003639824 - 13/03/2019 09:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
00000000876224		04.032.088/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.155.765/0001-17	13/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 1146 -	NOVA PORTO VELHO		76820-116	13/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Porto Velho	39013176	RO		09:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
101	REF. CONFECÇÃO PLACA DIANTEIRA NEF8131.	94056000	0400	5102	UNID	1,0000	70,0000	70,00					

Certifico que.
O(s) material(is) foi(ram) Entregue(s)
O(s) Serviço(s) foi(ram) Executado(s)
Em: ___

Enf. Marko Julião
Esp. Urgência e Emergência
COREN-RO 372.613

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/2006	

37

60

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica Nº:	Série Elet.:	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
1142	A	11/02/2019 11:01	2/ 2019	XALYICYOC

Número RPS 1139

RENAULT

CNPJ: 30903216000128 Inscr. Municipal: 14250283
SAGA LEMANS COMERCIO DE VEICULOS LTDA
RUA RUA DA BEIRA, 5770 - FLORESTA
Cidade: PORTO VELHO UF: RO
Fone: 62 32541304 E-mail: analistafiscalgyn@saganet.com.b
Site: WWW.SAGANET.COM.BR

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: 11155765000117 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO
Endereço: AVENIDA JORGE TEIXEIRA, Nº 1146, TERREO ESQ -7 SET. - NOVA PORTO V
Município: PORTO VELHO UF: RO CEP: 76820116
Telefone: 69 39013632 E-mail: martaenfermagem@hotmail.com

O.S.: 1803
Placa: NDP2261
Chassi: 93YMAF4XEJJ158698
KM: 39052
Pgto: CARTAO DE CREDITO (CAIXA)
Vend.: FABIANE NERYS PEIXOTO

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
REV40 - REVISAO DE 40.000KM	1,00	1,0000	266,9000	266,90

Trib aprox R$: 41.24 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 13.35 Mun. Fonte: IBPT/RO 801EC4

CNAE:
4520001

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.01 / AUTOMOVEIS - MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :
1100205 / PORTO VELHO

Natureza de Operação:
VENDA OFICINA

Valor dos Serviços:	R$ 266.90	**Valor dos Serviços:**	R$ 266.90
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(-) Base de Cálculo:	R$ 266.90
Valor Líquido:	R$ 266.90	(x) Alíquota ISS:	5.00%
		Valor do ISS	R$ 13.35

Retenções Federais:
PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 IRRF: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Chassi: 93YMAF4XEJJ158698 Placa: NDP2261- KM: 39052 Num.Os.: 1803 Data OS: 06/02/2019 Forma de Pagamento: CARTAO DE CREDITO (CAIX
NS:2529246 Dados Prop. Veículo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO AVENIDA JORGE TEIXEIRA
PORTO VELHO RO CEP:76820116 CPF:11155765000117
Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO - Crédito de ICMS ST cedido pelo comprador (art. 168
CTN)Trib aprox R$: 41.24 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 13.35 Mun. Fonte: IBPT/RO 801EC4
Vlr. PIS R$ 0,00 Vlr. COFINS R$ 0,00 Vlr. CSLL R$ 0,00 Vlr. IRRF R$ 0,00

Recebemos da SAGA LEMANS COMERCIO DE VEICULOS LTDA os serviços constantes na Nota Fisc

DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/02/2019 11:01	

Identificação da Nota
Número do RPS: 1139
Número da NF Eletrônica: 1142
Código de Verificação: XALYICYOC

Pedido C1
Suprimento de Fundo. 11/03/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA S.A.M.U.

C1

Memorando Nº 02/2019/S.A.M.U. 192/SEMUSA

Porto Velho 10 de Janeiro de 2019

PARA: DITRAN/FMS/DA/SEMUSA

Assunto: Solicitação de Pagamento de Licenciamento de Ambulâncias SAMU 2019

Prezado (a) Senhor (a),

Cumprimentando cordialmente, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Porto Velho, RO vem por intermédio deste instrumento solicitar abertura de processo para pagamentos de taxas de licenciamentos anuais, referente ao ano de 2019, das ambulâncias do SAMU. Segue planilha para pagamento e as taxas.

PLACA	RENAVAN	DESCRIÇÃO	VALORES 2019
NBW3642	586510591	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NEF8131	1163898420	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NEF8111	1163895498	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NEF5731	1152210383	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NEF8141	1163899329	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NDP2261	1146077448	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NEF5721	1152205789	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NDS6831	1147312491	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
NDM2556	1147312491	DPVAT LICENCIAMENTO ANUAL BOMBEIROS VALOR TOTAL	16,71 130,76 21,20 168,67
		VALOR TOTAL	1.518,03

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – S.A.M.U.
Rua Venezuela, 2276 – Embratel CEP: 76820-810 Porto Velho/RO
Tel. 192/ ADM 192samupvh@gmail.com

BOMBEIROS
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

62

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.		**2019**	**0031348886**
PLACA / **NDM2556**	Nº RENAVAM / **1026571020**	MARCA/MODELO / **RENAULT/MASTER MARIMAR A**	TIPO / **CAMINHONETE**
CHASSI / **93YMAF4LCFJ540314**		MUNICÍPIO / **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO / **2014**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85640000000-1 21200476201-0 90630000000-5 31348886880-0**

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.					**30/06/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
BOMBEIROS					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
11/03/2019	**0031348886**				**21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**

INSTRUÇÕES
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes

Taxa de Bombeiros 2019 21,20

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA (JUROS)

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85640000000-1 21200476201-0 90630000000-5 31348886880-0**

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.					**30/06/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
BOMBEIROS					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
11/03/2019	**0031348886**				**21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**

INSTRUÇÕES
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes

Taxa de Bombeiros 2019 21,20

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA (JUROS)

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

63

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.		**2019**	**0031348423**
PLACA	Nº RENAVAM	MARCA/MODELO	TIPO
NDM2556	**1026571020**	**RENAULT/MASTER MARIMAR A**	**CAMINHONETE**
CHASSI		MUNICÍPIO	ANO FABRICAÇÃO
93YMAF4LCFJ540314		**PORTO VELHO**	**2014**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86690000001-3 30761588379-9 62019063000-9 31348423880-0**

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.					**30/06/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
11/03/2019	**0031348423**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86690000001-3 30761588379-9 62019063000-9 31348423880-0**

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.					**30/06/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
11/03/2019	**0031348423**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL - DARE/DETRAN

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
MUNICIPIO DE PORTO VELHO.

DOCUMENTO
0031348079

64

DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NDM2556**	**1026571020**	**16,71**	**30/06/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86640000000-0 16710924860-6 89000313480-0 79001111922-5



Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	ndm2556	16,71	0031348079	86640000000-0 16710924860-6 89000313480-0 79001111922-5	30/06/2019

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL - DARE/DETRAN

65

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
MUNICIPIO DE PORTO VELHO

DOCUMENTO
0030288559

DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NDS6831**	**1147312491**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86620000000-2 16710924860-6 89000302885-3 59001111922-9

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NDS6831	16,71	0030288559	86620000000-2 16710924860-6 89000302885-3 59001111922-9	31/03/2019

66

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

NOME PROPRIETÁRIO **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288556**
PLACA **NDS6831**	Nº RENAVAM **1147312491**	MARCA/MODELO **RENAULT/MASTER MARIMAR A**	TIPO **CAMINHONETE**
CHASSI **93YMAF4XEKJ244876**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2018**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86690000001-3 30761588379-9 62019033100-4 30288556880-8**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288556**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86690000001-3 30761588379-9 62019033100-4 30288556880-8**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288556**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

67

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

NOME PROPRIETÁRIO **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288558**
PLACA **NDS6831**	Nº RENAVAM **1147312491**	MARCA/MODELO **RENAULT/MASTER MARIMAR A**	TIPO **CAMINHONETE**
CHASSI **93YMAF4XEKJ244876**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2018**

BANCO DO BRASIL **001-9** **85620000000-3 21200476201-0 90331000000-0 30288558880-6**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288558**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **85620000000-3 21200476201-0 90331000000-0 30288558880-6**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288558**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL - DARE/DETRAN

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO
0030288547

DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NEF5721**	**1152205789**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86670000000-7 16710924860-6 89000302885-3 47001111922-4

68

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NEF5721	16,71	0030288547	86670000000-7 16710924860-6 89000302885-3 47001111922-4	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

69

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		**2019**	**0030288544**
PLACA / **NEF5721**	Nº RENAVAM / **1152205789**	MARCA/MODELO / **I/MB 415SPRINTER REV AMB**	TIPO / **CAMINHAO**
CHASSI / **8AC906633JE140213**		MUNICÍPIO / **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO / **2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86640000001-8 30761588379-9 62019033100-4 30288544880-3**

NOME / **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO / **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO / **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE / **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO / **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO / **0030288544**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO / **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE / **R$**	VALOR	(-) DESCONTO / **0,00**
INSTRUÇÕES / **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) MORA / MULTA (JUROS)
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO / **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86640000001-8 30761588379-9 62019033100-4 30288544880-3**

NOME / **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO / **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO / **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE / **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO / **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO / **0030288544**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO / **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE / **R$**	VALOR	(-) DESCONTO / **0,00**
INSTRUÇÕES / **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) MORA / MULTA (JUROS)
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO / **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

70

NOME PROPRIETÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288546**
PLACA **NEF5721**	Nº RENAVAM **1152205789**	MARCA/MODELO **I/MB 415SPRINTER REV AMB**	TIPO **CAMINHAO**
CHASSI **8AC906633JE140213**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **85670000000-8 21200476201-0 90331000000-0 30288546880-1**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288546**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **85670000000-8 21200476201-0 90331000000-0 30288546880-1**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288546**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
MUNICIPIO DE PORTO VELHO

DOCUMENTO
0030288536

DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NDP2261**	**1146077448**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86600000000-4 16710924860-6 89000302885-3 36001111922-7

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NDP2261	16,71	0030288536	86600000000-4 16710924860-6 89000302885-3 36001111922-7	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

72

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO		**2019**	**0030288533**
PLACA	Nº RENAVAM	MARCA/MODELO	TIPO
NDP2261	**1146077448**	**RENAULT/MASTER MARIMAR A**	**CAMINHONETE**
CHASSI		MUNICÍPIO	ANO FABRICAÇÃO
93YMAF4XEJJ158698		**PORTO VELHO**	**2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86670000001-5 30761588379-9 62019033100-4 30288533880-6**

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288533**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86670000001-5 30761588379-9 62019033100-4 30288533880-6**

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288533**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 200.252.185.36-200.252.185.36

13

NOME PROPRIETÁRIO **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288535**
PLACA **NDP2261**	Nº RENAVAM **1146077448**	MARCA/MODELO **RENAULT/MASTER MARIMAR A**	TIPO **CAMINHONETE**
CHASSI **93YMAF4XEJJ158698**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **85600000000-5 21200476201-0 90331000000-0 30288535880-4**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288535**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **85600000000-5 21200476201-0 90331000000-0 30288535880-4**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288535**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME			DOCUMENTO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			**0030288499**	
DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NEF8141**	**1163899329**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86650000000-9 16710924860-6 89000302884-6 99001111922-1

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NEF8141	16,71	0030288499	86650000000-9 16710924860-6 89000302884-6 99001111922-1	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

75

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		**2019**	**0030288496**
PLACA	Nº RENAVAM	MARCA/MODELO	TIPO
NEF8141	**1163899329**	**I/MB 15SPRINT RONTAN AMB**	**CAMINHAO**
CHASSI		MUNICÍPIO	ANO FABRICAÇÃO
8AC906633JE144678		**PORTO VELHO**	**2017**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **86620000001-0 30761588379-9 62019033100-4 30288496880-1**

NOME					VENCIMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288496**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **86620000001-0 30761588379-9 62019033100-4 30288496880-1**

NOME					VENCIMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288496**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

86

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		**2019**	**0030288498**
PLACA	Nº RENAVAM	MARCA/MODELO	TIPO
NEF8141	**1163899329**	**I/MB 15SPRINT RONTAN AMB**	**CAMINHAO**
CHASSI		MUNICÍPIO	ANO FABRICAÇÃO
8AC906633JE144678		**PORTO VELHO**	**2017**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85650000000-0 21200476201-0 90331000000-0 30288498880-9**

NOME					VENCIMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
BOMBEIROS					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288498**				**21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**

INSTRUÇÕES
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes

Taxa de Bombeiros 2019 21,20

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA (JUROS)

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85650000000-0 21200476201-0 90331000000-0 30288498880-9**

NOME					VENCIMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
BOMBEIROS					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288498**				**21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**

INSTRUÇÕES
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes

Taxa de Bombeiros 2019 21,20

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA (JUROS)

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL - DARE/DETRAN

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DESCRIÇÃO
DPVAT 2019

PLACA
NEF5731

RENAVAM
1152210383

DOCUMENTO
0030288464

VALOR A PAGAR
16,71

DATA VENCIMENTO
31/03/2019

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86660000000-8 16710924860-6 89000302884-6 64001111922-2



Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NEF5731	16,71	0030288464	86660000000-8 16710924860-6 89000302884-6 64001111922-2	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

78

NOME PROPRIETÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288461**
PLACA **NEF5731**	Nº RENAVAM **1152210383**	MARCA/MODELO **I/MB 415SPRINTER REV AMB**	TIPO **CAMINHAO**
CHASSI **8AC906633JE140216**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86630000001-9 30761588379-9 62019033100-4 30288461880-2**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288461**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86630000001-9 30761588379-9 62019033100-4 30288461880-2**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288461**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

NOME PROPRIETÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288463**
PLACA **NEF5731**	Nº RENAVAM **1152210383**	MARCA/MODELO **I/MB 415SPRINTER REV AMB**	TIPO **CAMINHAO**
CHASSI **8AC906633JE140216**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **85660000000-9 21200476201-0 90331000000-0 30288463880-0**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288463**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **85660000000-9 21200476201-0 90331000000-0 30288463880-0**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288463**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL - DARE/DETRAN

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO
0030288452

DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NEF8111**	**1163895498**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86600000000-4 16710924860-6 89000302884-6 52001111922-6

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NEF8111	16,71	0030288452	86600000000-4 16710924860-6 89000302884-6 52001111922-6	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

NOME PROPRIETÁRIO: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**		EXERCÍCIO: **2019**	Nº DOCUMENTO: **0030288449**
PLACA: **NEF8111**	Nº RENAVAM: **1163895498**	MARCA/MODELO: **I/MB 15SPRINT RONTAN AMB**	TIPO: **CAMINHAO**
CHASSI: **8AC906633JE147651**		MUNICÍPIO: **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO: **2017**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **86600000001-2 30761588379-9 62019033100-4 30288449880-9**

NOME: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO: **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO: **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE: **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO: **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO: **0030288449**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO: **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE: **R$**	VALOR	(-) DESCONTO: **0,00**
INSTRUÇÕES: **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO: **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **86600000001-2 30761588379-9 62019033100-4 30288449880-9**

NOME: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO: **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO: **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE: **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO: **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO: **0030288449**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO: **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE: **R$**	VALOR	(-) DESCONTO: **0,00**
INSTRUÇÕES: **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO: **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

NOME PROPRIETÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288451**
PLACA **NEF8111**	Nº RENAVAM **1163895498**	MARCA/MODELO **I/MB 15SPRINT RONTAN AMB**	TIPO **CAMINHAO**
CHASSI **8AC906633JE147651**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2017**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85600000000-5 21200476201-0 90331000000-0 30288451880-4**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288451**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85600000000-5 21200476201-0 90331000000-0 30288451880-4**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288451**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL - DARE/DETRAN

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO
0030288427

DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NEF8131**	**1163898420**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86620000000-2 16710924860-6 89000302884-6 27001111922-8

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NEF8131	16,71	0030288427	86620000000-2 16710924860-6 89000302884-6 27001111922-8	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

84

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		**2019**	**0030288424**
PLACA	Nº RENAVAM	MARCA/MODELO	TIPO
NEF8131	**1163898420**	**I/MB 15SPRINT RONTAN AMB**	**CAMINHAO**
CHASSI		MUNICÍPIO	ANO FABRICAÇÃO
8AC906633JE144892		**PORTO VELHO**	**2017**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86690000001-3 30761588379-9 62019033100-4 30288424880-8**

NOME					VENCIMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288424**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86690000001-3 30761588379-9 62019033100-4 30288424880-8**

NOME					VENCIMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288424**				**130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Licenciamento Anual 2019 130,76					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

95

NOME PROPRIETÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288426**
PLACA **NEF8131**	Nº RENAVAM **1163898420**	MARCA/MODELO **I/MB 15SPRINT RONTAN AMB**	TIPO **CAMINHAO**
CHASSI **8AC906633JE144892**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2017**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85620000000-3 21200476201-0 90331000000-0 30288426880-6**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288426**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **85620000000-3 21200476201-0 90331000000-0 30288426880-6**

NOME **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **BOMBEIROS**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288426**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

86

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA BANCO

NOME			DOCUMENTO	
MUNICIPIO DE PORTO VELHO			**0030288374**	
DESCRIÇÃO	PLACA	RENAVAM	VALOR A PAGAR	DATA VENCIMENTO
DPVAT 2019	**NBW3642**	**586510591**	**16,71**	**31/03/2019**

Autenticação Mecânica/Via do Banco

86650000000-9 16710924860-6 89000302883-8 74001111922-0

Guias geradas relativas ao Seguro DPVAT

Seguradora Líder
Consórcios do seguro DPVAT
VIA USUARIO

Descrição do débito	Placa	Valor	Documento	Linha digitável	Data Vencimento
DPVAT 2019	NBW3642	16,71	0030288374	86650000000-9 16710924860-6 89000302883-8 74001111922-0	31/03/2019

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
DETRAN-RO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO
TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

NOME PROPRIETÁRIO **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**		EXERCÍCIO **2019**	Nº DOCUMENTO **0030288371**
PLACA **NBW3642**	Nº RENAVAM **586510591**	MARCA/MODELO **I/FORD RANGER XL CS4 22**	TIPO **CAMINHONETE**
CHASSI **8AFAR21J2DJ095165**		MUNICÍPIO **PORTO VELHO**	ANO FABRICAÇÃO **2012**

BANCO DO BRASIL **001-9** **86620000001-0 30761588379-9 62019033100-4 30288371880-1**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288371**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL **001-9** **86620000001-0 30761588379-9 62019033100-4 30288371880-1**

NOME **MUNICIPIO DE PORTO VELHO**					VENCIMENTO **31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes**					AGÊNCIA
CEDENTE **EPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO / RO**					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO **10/01/2019**	Nº DO DOCUMENTO **0030288371**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO **130,76**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE **R$**	VALOR	(-) DESCONTO **0,00**
INSTRUÇÕES **Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes** Licenciamento Anual 2019 130,76					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO (+) MORA / MULTA (JUROS) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO **130,76**

VIA BANCO

BOMBEIROS
DETRAN-RO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

TAXAS RENACH - IMPRESSO POR: IP: 189.23.8.83-189.23.8.83

88

NOME PROPRIETÁRIO		EXERCÍCIO	Nº DOCUMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO		**2019**	**0030288373**
PLACA	Nº RENAVAM	MARCA/MODELO	TIPO
NBW3642	**586510591**	**I/FORD RANGER XL CS4 22**	**CAMINHONETE**
CHASSI		MUNICÍPIO	ANO FABRICAÇÃO
8AFAR21J2DJ095165		**PORTO VELHO**	**2012**

BANCO DO BRASIL	001-9	85650000000-0 21200476201-0 90331000000-0 30288373880-9

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
BOMBEIROS					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288373**				**21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA USUARIO

BANCO DO BRASIL	001-9	85650000000-0 21200476201-0 90331000000-0 30288373880-9

NOME					VENCIMENTO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO					**31/03/2019**
LOCAL DE PAGAMENTO					AGÊNCIA
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					
CEDENTE					NOSSO NÚMERO
BOMBEIROS					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
10/01/2019	**0030288373**				**21,20**
USO DO BANCO	QUANTIDADE	CARTEIRA	ESPÉCIE	VALOR	(-) DESCONTO
			R$		**0,00**
INSTRUÇÕES					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTO
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BANCOOB e Seus Correspondentes					(+) MORA / MULTA (JUROS)
Taxa de Bombeiros 2019 21,20					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO **21,20**

VIA BANCO

Prefeitura do Município de Porto Velho
Secretaria Municipal de Fazenda - SEMFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA PORTOVELHENSE -

Data/Hora da Emissão	Competência	Número da Nota
30/04/2019 16:13	04/2019	000000000001634/A

Município de Prestação do Serviço	Regime de Tributação	Exigibilidade do ISSQN	Código de Verificação
Porto Velho/RO	SIMPLES NACIONAL	Exigível	UWZBQTEES

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	CNPJ
NORTEMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - ME	06.253.085/0001-04

Endereço	Número:	Complemento
AVENIDA GUANABARA	1275	

Bairro	Cidade	UF	CEP
NOSSA SENHORA DAS GRACAS	PORTO VELHO	RO	76804-131

Inscrição Municipal	Email
14222513	financeiro@nortemedica.com

TOMADOR DE SERVIÇOS/DESTINÁRIO

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO	11155765000117

Endereço	Número:	Complemento
AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	1146	

Bairro	Cidade	UF	CEP
NOVA PORTO VELHO	Porto Velho	RO	76820-116

Inscrição Municipal	Email	País
14242724	dmac.semusa@gmail.com	BRASIL

CÓDIGO DO SERVIÇO

014.002 - Assistência Técnica

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO VENTILADOR PULMONAR MODELO: OXIMAG.
TOMBAMENTO: 34405 N/S: 4051
SUPRIMENTO DE FUNDO.
MARTA CAVALCANTE. CPF: 682037992-72.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R$ 650,00

Valor Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISSQN (R$)	ISSQN Retido (R$)	Crédito (R$)
0,00	650,00	5,00	0,00	32,50	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares:

Esta NFS-e foi emitida conforme Lei Complementar n°. 456, de 03 de maio de 2012 e Decreto n°. 12.879/2012.
Empresas optantes do Simples Nacional não geram créditos para desconto do IPTU, conforme inciso III do Parágrafo Único do Art. 2 da Lei Complementar n° 456/2012.
O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado nesta NFS-e é devido no Município de Porto Velho/RO.

39

minha cópia

Secretaria Municipal de Fazenda - SEMFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA PORTOVELHENSE -

Data/Hora da Emissão	Competência
03/04/2019 14:27	04/2019

Município de Prestação do Serviço	Regime de Tributação	Exigibilidade do ISSQN
Porto Velho/RO	MOVIMENTO MENSAL	Exigível

Número da Nota
000000000000007/A

Código de Verificação
SW3PKMDXC

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social		CNPJ
MIX RONDÔNIA COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI		30.634.312/0001-18

Endereço	Número:	Complemento
AVENIDA PREFEITO CHIQUILITO ERSE	731	GALPAO A

Bairro	Cidade	UF	CEP
NOVA PORTO VELHO	PORTO VELHO	RO	76820-025

Inscrição Municipal	Email
14250069	MIXRONDONIAPVH@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS/DESTINÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VELHO		11155765000117

Endereço	Número:	Complemento
AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	1146	

Bairro	Cidade	UF	CEP
NOVA PORTO VELHO	Porto Velho	RO	76820-116

Inscrição Municipal	Email	País
14242724	dmac.semusa@gmail.com	BRASIL

CÓDIGO DO SERVIÇO

014.013 - Carpintaria e serralheria

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de reparação de toldo, incluindo colocação de lona nova e reinstalação.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R$ 1.600,00

Valor Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISSQN (R$)	ISSQN Retido (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.600,00	5,00	0,00	80,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares:

Esta NFS-e foi emitida conforme Lei Complementar n°. 456, de 03 de maio de 2012 e Decreto n°. 12.879/2012.
Tomador de Serviços não faz jus ao crédito por ser pessoa jurídica,conforme inciso I do Art. 37 do Decreto 12.879/2012.
O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado nesta NFS-e é devido no Município de Porto Velho/RO.



EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE Nº:
TIPO:

sipag

VISA xxxxxxxxxxxx6471
CREDITO A VISTA
VIA - CLIENTE

CNPJ: 02.668.254/0001-08 CV=000001331
COMERCIAL CENNA
Porto Velho - RO
04/04/19 11:32:07 AUT=210863 C
VALOR R$ 1.600,00

→ Reparo marrom
→ Viaro da parede que brota.
→ Sem citação contato. (Viaro artº).
(25.03.19)



minha copia

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ELISNEI ADAM SANTOS COSTA ME

AV AMAZONAS, 2683 - NOVA PORTO VELHO - CEP:78906-000 - PORTO VELHO - RO
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003270 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1119 0309 2026 3900 0124 5500 1000 0032 7010 0003 2706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
311190004292210 25/03/2019 15:57:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
00000001702971		09.202.639/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.155.765/0001-17	25/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA , 1146	NOVA PORTO VELHO	76820-116		25/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORTO VELHO	3901-3176	RO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,57	90,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUO ICMS
6	VIDRO COMUM INCOLOR 03MM	70052900	0102	5102	Mª	1,0000	90,0042	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - EMPPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SERVIÇO REALIZADO PARA SAMU

Valor aproximado tributos R$ 6,57
(7,30%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

94



EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE COMPROVANTE. NÃO NESTE

cielo

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

VISA
CREDITO A VISTA
xxxxxxxxxxxx6471 - POS=78950910
VIA CLIENTE - CNPJ: 09.202.639/0001-24
ELISNEI ADAM SANTOS
PORTO VELHO RO
DOC=218642 25/03/19 17:09 ONL-C
VENDA A CREDITO
VALOR: 90,00

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000008582	20/03/2019	C8I1OYUIZ

Competência:	Número do RPS:	Número da NFSe substituida:	Município da prestação do serviço	Data do Serviço
03/2019	8431		1100205 - Porto Velho/RO	20/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PORTOSOFT COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **84.646.934/0001-95** Inscrição Municipal: **14497**
Endereço: **AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 2010 Bairro NOSSA SENHORA DAS GRACAS CEP 76804-124 PORTO VELHO -**
Complemento: **n/a** Telefone: **(69)93303-3416**
Município: **100000 -** UF: **RO** e-mail: **fiscal@portosoft.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **11.155.765/0001-17** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 0001146 - NOVA PORTO VELHO - CEP: 76820-116**
Complemento: **TERRER ESQ 7 DE SETEMBRO** Telefone: **(69)3901-3176**
Município: **00000 -** UF: **RO** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INSTALACAO DE PLACA DE REDE Vlr Servico= 40,00;

Código do Serviço: **01.07 / 1100205 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao e bancos de dados.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	40,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**40,00**

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
1 - Microempresa municipal

Opção Simples Nacional	Não
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	40,00
(-) Deduções permitidas em	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	40,00
(x) Alíquota (%)	5,00
ISS a reter:	Não
(=) Valor ISS	**2,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

RECEBEMOS DE PEDRO DE JESUS SILVA 672312767... OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFA-e
Nº 139825
SÉRIE: 892

96

PEDRO DE JESUS SILVA 67231276253

RUA JOAQUIM NABUCO, 1129 - AREAL

PORTO VELHO - RO

CEP: 76804-368 6992558234

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 139825
SÉRIE: 892
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1119 0305 5992 5300 0147 5589 2000 1398 2510 5317 8401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao de servico tributado pelo Imposto Sobre Servicos	311190003647337

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
00000005008085		29.727.224/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDESEMUSA	11.155.765/0001-17	13/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 1146	nova porto velho		

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
PORTO VELHO		RO	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 51,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0	SERVICO DE IMPRESSAO DE CERTIFICADO	00000000	400	5933	UN	34	1,5000	51,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DANFE GERADO PELA SEFIN RO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: NFA-E SEFIN/RO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	A licitude da operacao, a descricao das mercadorias e/ou bens e a veracidade dos dados informados, sao de total responsabilidade do remetente. A autorizacao do documento nao significa a validacao da SEFIN/RO com relacao as informacoes nele contidas.

Olá,

¡Parabéns pela venda em Silva e Silva no dia 13/03/2019!

Este é o comprovante da sua venda:

POINT

Número do comércio: 280417385

Venda presencial

Número do comprovante: 4588788633

Leitor de cartão: PAX-7C083188

Código de referência: Venda presencial

Banco Emissor : Visa

Código de autorização : 241711

Data : 13/03/2019

ARQC : 7A72DF5C0E38F948

AID : A0000000031010

TVR : 0280008000

TSI : E800

APN : 4352454449544F

Nome do titular: MARTA CAVALCANTE

VISA terminado em 6471

Válido até: 12/2021

Total:R$ 51,00

Na fatura do seu cartão você verá o pagamento em nome do COPIADORASIL

Equipe do Mercado Pago Point

Por favor, não responda este e-mail. Contato.

LISTA DE PRESENÇA DO CURSO DE DEFESA PESSOAL

1	ALEX AUGUSTO CORREIA PEREIRA
2	ANA CRISTINA PIVETTA DE LIMA SANTOS
3	BRUNO MACEDO DA SILVA
4	CAUBI CUNHA SALES
5	CLAUDIA DA COSTA BRITO
6	CLEITON PEREIRA MENDES
7	DEUSILENE LIMA DOS SANTOS
8	DIANA PEREIRA DE SOUZA
9	EDMILSON DA CONCEIÇÃO PEREIRA MENDES
10	ELIGER LIRA CASTRO
11	ÉVERTON DEGLEI CORREIA BASTOS
12	FRANCIVALDO DA COSTA BRASIL
13	GEAN MORAES DE ALMEIDA
14	GILDSON BATISTA DO NASCIMENTO
15	GRAZIELLE FERREIRA DA SILVA
16	HELENA ABREU BRAGA
17	HÉLIO DA SILVA ALBUQUERQUE
18	HEVELIN DE SOUZA HOLANDA
19	IVONILDO DE SOUZA MENDONÇA
20	JAIR ANTONIO BARBOSA WASCZUK
21	JOÉLITON DA SILVA MENEZES
22	JOSÉ FRANCISCO DA SILVA
23	JOSÉ NOBRE JUNIOR
24	JOSIANE REIS
25	LARISSA CORREA GOMES
26	LINDA INÊS PARADA VASCONCELOS
27	MAIARA ALMEIDA FEITOSA
28	MARA DA SILVA PEREIRA BASTOS
29	MARIA IZABEL DOS SANTOS
30	NELSON ROMANINI SOBRINHO JUNIOR
31	NIEVE ONICE ANTELO CORTEZ ALVES
32	OSNI GALDINO VIANA JUNIOR
33	PAULO ANTÔNIO DE MORAES
34	REGINALDO LACERDEA DA COSTA
35	ROMISSON JOSÉ SHOCKNESS DA SILVA
36	RONNY RODRIGUES VALADARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA S.A.M.U
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO -SAMU

LISTA DE PRESENÇA DO CURSO DE DEFESA PESSOAL

)ATA: 27/ 02 a 02 / 03

NOME	ASSINATURA/RUBRICA			
	27/02/2019	28/02/2019	01/03/2019	02/03/2019
DENILSON AMARAL DE OLIVEIRA				
RUNA CARLA DOS SANTOS	NV			
AUBI CUNHA SALES				
LAUDIA DA COSTA BRITO				
LOVIS ANTONIO ESTEVAN				
EUZILENE LIMA DOS SANTOS				
AINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA	NV			
EQUIEL SALES LOPES	NV			
ELENA ABREU BRAGA				
ÉVELIN DE SOUZA HOLANDA	NV			
)CINILDO SILVA BENIGNO				
)ÉLITON DA SILVA MENEZES				
)SÉ NOBRE JUNIOR	NV			
ANDRO SILVA PEREIRA				
DA MARIA MATOS PACHECO				
AIARA ALMEIDA FEITOSA				
ARA DA SILVA PEREIRA BASTOS				
ARCOS DA SILVA DUARTE				
)NNY RODRIGUES VALADARES				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA S.A.M.U
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO -SAMU

LISTA DE PRESENÇA DO CURSO DE DEFESA PESSOAL

DATA: 04 à 07/ 03

NOME	ASSINATURA/RUBRICA			
DANIELA RIBEIRO LIRA	04/03/2019	05/03/2019	06/03/2019	
ELIEZER BRUNO CAVALHEIRO	NV			
GRAZIELLE FERREIRA DA SILVA				
WANDER VEIGA DE SOUZA				
NELSON ROMANINI SOBRINHO JUNIOR				
JOSÉ FRANCISCO DA SILVA				
LINDA INÊS PARADA VASCONCELOS				
LARISSA CORREA GOMES	Larissa Correa Gomes	Larissa Correa	Larissa Correa	
BRUNA CARLA DOS SANTOS	NV			
ELAINE CRISTINA DOS SANTOS LIMA	NV			
ÉVERTON DEGLEI CORREIA ~~BARROS~~ Bolos	Everton Deglei	Everton Deglei	Everton Deglei	
DEYVISON ANTONY DA SILVA				
Francivaldo do C. Bmoi				
BRUNO MIGUEL DA SILVA	Bruno Macedo	Bruno Macedo	Bruno Macedo	•92526640
Helio da Silva Albuquerque	Helio	Helio da S Albuquerque	Helio	•99282 1375
Ivanildo de souza mendonca				•99234-0102
Alex Augusto Carrera Teruya				•99205-5808
GEAN MORAES DE ALMEIDA				99374.4403

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA S.A.M.U
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO -SAMU

LISTA DE PRESENÇA DO CURSO DE DEFESA PESSOAL

DATA: 11 à 14/ 03

NOME	ASSINATURA/RUBRICA		
	11/03/2019	12/03/2019	13/03/2019
ANA CRISTINA PIVETTA DE LIMA SANTOS			
ANDERSON MAIQUEL GOMES DA SILVA	—		
CLEITON PEREIRA MENDES			
DIANA PEREIRA DE SOUZA			
EDMILSON DA CONCEIÇÃO PEREIRA MENDES			
ELIGER LIRA CASTRO			
GILDSON BATISTA DO NASCIMENTO	—		
JAIR ANTÔNIO BARBOSA WASCZUK			
JÉVELIN DE SOUZA HOLANDA			
JEFFERSON DE LIMA GOMES			
JOSIANE REIS			
LUCIANA MATIAS FREIRE	—		
MARIA IZABEL DOS SANTOS SILVA			
NIEVE ONICE ANTELO CORTEZ ALVES			
OSNI GALDINO VIANA JUNIOR			
PAULO ANTÔNIO DE MORAES			
REGINALDO LACERDA DA COSTA			
ROMISSON JOSÉ SHOCKNESS DA SILVA			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11.06.2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.09.27

DEMONSTRATIVO DO CARTAO DE CREDITO
PORTADOR

CLIENTE: MARTA CAVALCANTE
CARTAO: 46748190****6471 CARTAO PAGAMENTO SETOR

REFERENCIA 28.05.2019

LANCAMENTOS EM REAL

CART.	DATA	DESCRICAO		VALOR
6471	30.04	PAG*	P	1.700,00

RESUMO - PORTADOR

	R$
LIM. DO CARTAO	8.000,00
LIM. UTILIZADO	7.735,82
AUT. PENDENTES	0,00
SLD. CONVERTIDO	0,00
LIM. DISPONIVEL	264,18

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.

11/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:10:36
837071764 0210

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CARTAO DE CREDITO PARA CONTA CORRENTE

CLIENTE: MARTA CAVALCANTE
CARTAO.: **** **** **** 6471

DATA DA TRANSFERENCIA	11/06/2019
NR. DOCUMENTO	222.757.000.009.842
VALOR TOTAL	264,18
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: COMP DE RECURSOS HI	
AGENCIA: 2757-X CONTA:	9.842-6
NR. DOCUMENTO	222.757.000.009.620

NR.AUTENTICACAO B.F8D.E0A.6D0.611.9FD

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRA
11.06.2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.12.

DEMONSTRATIVO DO CARTAO DE CREDITO
PORTADOR

CLIENTE: MARTA CAVALCANTE
CARTAO: 46748190****6471 CARTAO PAGAMENTO SETO

REFERENCIA 28.05.2019

LANCAMENTOS EM REAL

CART.	DATA	DESCRICAO		VALOR
6471	30.04	PAG*	P	1.700,0

RESUMO - PORTADOR

	R$
LIM. DO CARTAO	8.000,00
LIM. UTILIZADO	8.000,00
AUT. PENDENTES	0.00
SLD. CONVERTIDO	0.00
LIM. DISPONIVEL	0,00

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.

102

103

ANEXO IV – DECRETO Nº 13.187 - 10.09.2013

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO – CONSOLIDADO

1. DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

1.1. Unidade Orçamentária	1.2. Projeto/ Atividade	1.3. Processo nº
SEMUSA	08.31.10.302.329.2.280	08.00010-00/2019

2. DADOS DO SERVIDOR

2.1. Matrícula	2.2. Nome	2.3. Cargo/ Função
62422	MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA	ENFERMEIRA/ GERENTE SAMU

3. DADOS DO ADIANTAMENTO

3.1. Datas			3.2.Portaria		3.3. Ordem Bancária	
3.1.1. Crédito	3.1.2. Limite para Aplicação	3.1.3. Limite para Prestação de Contas	3.2.1. Número	3.2.2. Data	3.3.1. Número	3.3.2. Data
07/ 02/ 2019	90 DIAS	90 DIAS	28/ DIC/SEMUSA/ 2019	07/ 02/2019	280 E 281	07/ 02/2019

4. PAGAMENTOS

4.1. Item	4.2. Nota de Empenho	4.3. Elemento de Despesa	4.4. Histórico	4.5. Valor
1	280	3.3.90.30	COMPRAS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL, REPOSIÇÃO DE LÂMPADAS PARA AMBULÂNCIAS, PAS DE DEA INFANTIL, MATERIAL TELEFÔNICO, PAPEL A4, DEVIDO PROCESSO NÃO TER CONCLUÍDO NA DATA	R$ 2.999,89
2	281	3.3.90.39	PAGAMENTO DE LICENCIAMENTO DE AMBULÂNCIAS DA FROTA DO SAMU, MANUTENÇÃO DE CENTRAL DE AR, MATERIAL DE GRÁFICA, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, REFORMA DE TOLDO, DEVIDO FALTA DE MANUTENÇÃO PREDIAL NA DATA.	R$ 4.735,93
4.6. Total de pagamentos				**R$ 7.735,82**
4.7. Saldo de aplicação (valor total do adiantamento subtraído do valor do campo 4.6)				**R$ 264,18**

5. DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO SUPRIDO

5.1. Apresento a documentação acima discriminada para fins de comprovação de despesa à conta de Adiantamento, declaro que os recursos foram utilizados em conformidade à legislação vigente e, ainda, que as informações aqui prestadas e os documentos apresentados são a mais pura expressão da verdade.	
5.2. Local e data. PORTO VELHO 17 DE MAIO DE 2019	5.3. Assinatura e identificação do suprido Marta M. C. Souza Enfermeira/SAMU COREN/RO 173271

6. ANÁLISE - ASTEC/ COMISSÃO

6.1. Tendo sido efetuados os registros de controle necessários e verificada a regularidade dos documentos apresentados, proponho a aprovação desta prestação de contas de Suprimento de Fundos.	6.2. Data/ Assinatura – ASTEC/ Comissão

7. APROVAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO DO ORDENADOR

7.1. **APROVO** e **HOMOLOGO** a presente prestação de contas e autorizo a baixa da responsabilidade do suprido.	6.2. Data/ Assinatura do Ordenador de Despesa Eliana Pasini Secretaria Municipal de Saúde

104

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: MARTA MARIA C SOUZA
AGÊNCIA: 5885-8 CONTA: 18790-9
==========
FAVORECIDO
AGÊNCIA: 2757-X CONTA: 9842-6
CLIENTE: COMP DE RECURSOS HIDRICOS
VALOR: 160,00
DATA: 09/07/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 105

ANÁLISE Nº 05/CFMS/2019

1. INTRODUÇÃO:

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Suprimento de Fundo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, cujo recurso foi concedido a servidora **MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA,** para aquisição de material de consumo e outros serviços de terceiros, visando atender despesas de emergência ou que não possam ser submetidas ao processo normal, nos termos do Decreto nº 13.187, de 10.09.2013, publicado no D.O.M. nº 4.570, de 10.09.2013, que regulamenta a Lei nº 957/91, para concessão, aplicação e prestação de contas de Suprimento de Fundos, no âmbito do Poder Municipal.

2. SUPRIMENTO DE FUNDOS

2.1 DESPESA REALIZADA POR MEIO DE SUPRIMENTO DE FUNDO

Conforme Portaria nº 28/DIC/SEMUSA de 07.02.2019, fl. 27, foi concedido a servidora **MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA,** Suprimento de Fundo, em regime de adiantamento, na importância de R$ 8.000,00 (OITO MIL REAIS), sendo **R$ 3.000,00 (tres mil e quinhentos reais)** no Elemento de Despesa 33.90.30 (Material de Consumo), Projeto Atividade: 08.31.10.122.336.2.675 e **R$ 5.000,00 (cinco mil reais)** no Elemento de Despesa 33.90.39 (Prestação de Serviços) no projeto Atividade 08.31.10.122.336.2.675.
A aplicação dos recursos destinados ao suprimento de Fundos se atem a atender as necessidades da Unidade que não possa subordinar-se ao processo normal de aquisição de bens, conforme despesas previstas nos incisos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X XI e parágrafos 1°, 2° e 3° do art. 15° do Decreto Municipal nº 14.707/2017.

Observações:

a) Após análise, verificou-se que a Nota fiscal nº 000.002.605, no valor de **R$ 70,00 (Setenta reais) em favor da empresa ORIGINAL PLACAS LTDA – ME,** referente a confecção de placa dianteira do veiculo placa NEF 8131 e a nota fiscal 00003270 **no valor de R$ 90,00 (noventa reais)** em favor da empresa ELISNEI ADAM SANTOS COSTA – ME, estão classificadas no elemento de despesa (3.3.90.30), conforme disposto na Portaria nº 448/2002 ... *"Divulga o detalhamento das naturezas de despesas 339030, 339036, 339039 e 449052)" 339030 – Material de Consumo, da Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002., em desacordo com a despesa realizada se enquadra no elemento de despesa especificado na(s) Nota(s) de Empenho nº 000281.*

b)

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE CONFERENCIA DE PROCEDIMENTO PARA CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDO.

(FASE PRESTAÇÃO DE CONTAS)

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
01	Consta a verificação de pendências em "Diversos Responsáveis" do Órgão e do servidor, efetuada pelo Órgão Central de Contabilidade (CMC/SEMFAZ)?	SIM	09	Razão de contabilidade.
02	Há comprovação do pagamento (Confirmação da emissão da Ordem Bancária Eletrônica e/ou Arquivo Retorno/Despesas Pagas)?	SIM	34	Ordem Bancária nº 60116799 de 07.02.2019
03	A prestação de contas foi juntada ao processo administrativo devidamente numerada e rubricada?	SIM	35/103	
04	A prestação de contas foi apresentada no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados a partir do encerramento do prazo de aplicação?	SIM	35/103	

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL.nº 106
Assinatura

	No caso de não cumprimento do prazo de apresentação da prestação de contas por parte do suprido foi observado: I – O Chefe da Divisão de Apoio Administrativo ou o Chefe da Assessoria Técnica, nos Órgãos que não dispõem de Divisão de Apoio Administrativo notificou o servidor a apresentar a prestação de contas no prazo de 10 (dez) dias?	N/A	-	-
	II – O Chefe da Divisão de Apoio Administrativo ou o Chefe da Assessoria Técnica comunicou o fato no 11º (décimo primeiro) dia ao ordenador de despesa?;	N/A	-	-
	III – O Ordenador de Despesas instaurou a Tomada de Contas Especial e comunicou o fato - no prazo máximo de 3 (três) dias após a instauração - à PGM, à CGM e à SEMFAZ, e, ao Coordenador do Fundo Municipal de Saúde, nos casos de suprimentos de fundos pagos com recursos do Fundo Municipal de Saúde?	N/A	-	-
05	A prestação de contas foi instruída contendo os seguintes documentos: I – notas fiscais das despesas realizadas;	SIM	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,59,60,62/88, 89,90,93,95,96	Notas Fiscais de Serviços e consumo.
	II – demonstrativo de gastos com o Cartão Corporativo expedido pelo banco, quando for o caso;	SIM	102	Demonstrativo do cartão de crédito
	III - documentação relativa à cotação de preços eventualmente realizada;	NÃO	-	
	IV – relação dos documentos anexados e resumo final com o demonstrativo do crédito autorizado e gasto;	SIM	43,57,103	Prestação de contas de adiantamento detalhado e consolidado de Suprimento de Fundos.
	V – com o visto do Diretor imediato relativo ao transporte do Administrador Distrital, Diretor de Escola Rural e Diretor de Posto de Saúde dos Distritos;	N/A	-	-
	VI – cópia da solicitação da reversão do saldo de aplicação enviada à SEMFAZ, quando houver;	N/A	-	-
	VII – Preenchimento completo dos anexos II e III (Prestação de Contas de Adiantamento – Detalhado e Consolidado, respectivamente).	SIM	43,57,103	Prestação de contas de adiantamento detalhado e consolidado.
06	Foi juntado aos autos cópia do Diário Oficial do Município contendo a publicação da Portaria de concessão do Suprimento de Fundos?	SIM	33	Portaria nº 0028/SEMUSA
07	A despesa realizada se enquadra no elemento de despesa especificado na(s) Nota(s) de Empenho do Suprimento?	SIM	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,60,62/88, 89,90,95,96	Obs: Notas fiscais Consumo e serviços
		NAO	59,93	Nota fiscal nº 000.002.605, no valor de **R$ 70,00(Setenta reais)** a nota fiscal 00003270 no

PREFEITURA DE PORTO VELHO
PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO
107
Assinatura

				valor de R$ 90,00 (noventa reais) estão classificadas no elemento de despesa (3.3.90.30), conforme disposto na Portaria nº 448/2002 ...*em desacordo com a despesa realizada se enquadra no elemento de despesa especificado na(s) Nota(s) de Empenho nº 000281.*
08	Foi verificado se há conformidade entre os documentos comprobatórios da realização das despesas e os demonstrativos de gastos do Cartão Corporativo expedido pelo Banco, quando for o caso?	NÃO	-	-
09	Com base nos documentos comprobatórios há fracionamento da despesa?	NÃO		
10	Os documentos comprobatórios da despesa (Notas Fiscais, Notas de Entrega ou Recibos) observaram as seguintes especificações: I - São originais e estão sem rasuras, acréscimos, emendas ou entrelinhas;	SIM	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,59,60,62/88, 89,90,93,95,96	Notas Fiscais de Serviços e consumo.
	II - Foram emitidos com o nº do CNPJ e em nome da Prefeitura do Município de Porto Velho, seguido do nome do responsável pelo Suprimento de Fundos;	SIM	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,59,60,62/88, 89,90,93,95,96	Notas Fiscais de Serviços e consumo.
	III – Foram emitidos dentro do período de aplicação (prazo máximo de 90 dias, contados a partir da efetiva transferência à conta de suprimento de fundos.	SIM	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,59,60,62/88, 89,90,93,95,96	Notas Fiscais de Consumo e Serviços foram emitidas antes do prazo máximo de aplicação do Suprimento.
	IV - Há discriminação das retenções efetuadas na fonte (ISS, INSS e/ou IRRF, quando for o caso), especialmente quando da contratação de prestadores de serviço autônomos;	SIM	58, 60, 89, 90, 95.	
	V - Contém atestado de que o fornecimento foi realizado ou o serviço foi prestado, passado por servidor que não seja o responsável pelo Suprimento de Fundos e nem pelo Ordenador de Despesas, e preferencialmente com carimbo de identificação, nome completo, cargo/função exercida e número de matrícula.	SIM	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,59,60,62/88, 89,90,93,95,96	Notas Fiscais de Serviços e consumo.
11	Nos documentos comprobatórios foi verificado se houve despesas de caráter pessoal, tais como: peças de vestuário e acessórios, adereços, produtos de higiene pessoal, maquiagem e perfumaria, joias, ingressos para espetáculos e outros semelhantes?	N/A	-	
12	Nos casos de despesas com refeições, constou justificativa do responsável pelo Suprimento de Fundos e com aquiescência do	N/A	-	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO FL. 108 Assinatura

	Ordenador de Despesas?			
13	No caso da utilização de suprimento de fundos para pagamento de despesas com consumo, manutenção e conservação de Unidades Orçamentárias, e, ainda, de Unidades Educacionais, de Saúde Pública, Posto de Fiscalização Fazendária e Conselhos, bem como de despesas com serviços de terceiros foi verificado a inexistência de cobertura contratual, a inexistência de fornecedor contratado/registrado, observando neste último caso, que não haja direcionamento a fornecedor determinado?	SIM	36/39	Justificativa da suprida Memorando nº 137/DA
14	A soma dos documentos comprobatórios das despesas (notas fiscais/recibos/documentos de arrecadação e a solicitação da reversão de saldo de aplicação) corresponde ao total do valor recebido pela Unidade Administrativa?	NÃO	44, 45, 48, 51, 52,54,5658,59,60,62/88, 89,90,93,95,96	Notas Fiscais de Serviços e consumo. Comprovantes de depósito em conta
15	As reversões de saldos parciais ou totais por falta de aplicação, quando couber, foram solicitadas pela Secretaria de Origem e realizadas pela SEMFAZ?	SIM	102/	A Suprida efetuou a devolução do saldo de suprimento de fundo. Comprovantes de transferências
		SIM	104	A Suprida efetuou a devolução do valor referente as notas fiscais 000.002.605 e 00003270.

OBSERVAÇÕES

2. Análise	**3. Aprovação/Homologação**
Após análise dos documentos juntados aos autos, referentes à concessão, aplicação e prestação de contas da despesa com suprimento de fundos, nos termos do Decreto nº 14.707, de 23 de agosto de 2017, atesta-se: Regularidade da Despesa. Impropriedade, 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 à aprovação e homologação da prestação de contas. Unidade Administrativa de Origem, para saneamento das impropriedades detectadas e retorno dos autos para reanálise.	Nos termos do art. 23 do Decreto nº 14.707, de 24.08.17 e art. 1º do Decreto nº 12.252, de 12 de julho de 2011: **X** Aprovo e Homologo a presente prestação de contas de suprimento de fundos, 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, do Art. 24, do Decreto nº 13.187/13.
2.1 Porto Velho, 09 de julho de 2019	3.1 Porto Velho, 09 de julho de 2019.
2.2 -	3.2 -Assinatura e carimbo do ordenador de despesa. Marcus Vinicius de Oliveira Costa Sec. Municipal Adjunto Saúde / SEMUSA

109

GOVERNO

Extrato conta corrente

G336100942253702007
10/07/2019 09:44:42

Cliente - Conta atual

Agência	2757-X
Conta corrente	9842-6 COMP DE RECURSOS HIDRICOS
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2019		0000	13138	132 Emiss?o Ordem Banc?ria	17.506	1.140,58 D	
01/07/2019		0000	13138	132 Emiss?o Ordem Banc?ria	17.511	162,94 D	
01/07/2019		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	1.303,52 C	0,00 C
09/07/2019		5885	99020	870 Transfer?ncia recebida	605.885.000.018.790	160,00 C	
				09/07 5885 18790-9 MARTA MARIA C			
09/07/2019		0000	13138	132 Emiss?o Ordem Banc?ria	17.552	9.859,20 D	
09/07/2019		0000	13138	132 Emiss?o Ordem Banc?ria	17.556	501,05 D	
09/07/2019		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	10.200,25 C	0,00 C
10/07/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	
Saldo	2.777.516,58 C
Juros	2.777.516,58 C
Data de Debito de Juros	0,00
IOF	31/07/2019
Data de Debito de IOF	0,00
	01/08/2019

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	2.777.516,58

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB660858 JANIEIRE Z OLIVEIRA.

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00010-000/2019
Interessado....: S.A.M.U.
Assunto.....: CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade do servidor, conforme Anexo VI - Formulário de Conferencia de Procedimento para Concessão de Suprimento Fundo, fls.46/48 . (Decreto 14.707/17).

Informamos que o servidor efetuou a devolução de R$ 264,18 (duzentos e sessenta e quatro reais e dezoito centavos), conforme especificado abaixo:

Elemento de despesa: 3.3.90.30 R$ 0,11 280-M

Elemento de despesa: 3.3.90.39 R$ 264,07 281-S

EM TEMPO: Considerando que a Nota fiscal nº 000.002.605, fls. 59, no valor de R$ 70,00 (Setenta reais) em favor da empresa ORIGINAL PLACAS LTDA - ME, e a nota fiscal 00003270 , fls. 93, no valor de R$ 90,00 (noventa reais) em favor da empresa ELISNEI ADAM SANTOS COSTA - ME, estão classificadas no elemento de despesa (3.3.90.30), conforme disposto na Portaria nº 448/2002 ..."Divulga o detalhamento das naturezas de despesas 339030, 339036, 339039 e 449052)" 339030 - Material de Consumo, da Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002., Portanto, em desacordo com a despesa realizada no elemento de despesa especificado na(s) Nota(s) de Empenho nº 000281.

Por esse motivo, a servidora efetuou a devolução no valor de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

DE ACORDO:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde/SEMUSA

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: 11.07.201
Numero: 000280
Subempenho:0000

Credor: 12606 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CGC/CPF: 11.155.765/0001-1
Endereco: CALAMA 4008 EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:R

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 60
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.675 Manutencao dos Servicos Administrativos
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Adto-Suprimento Fund
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00010-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
114.467,00	108.467,00	0,11	108.467,11

Valor por Extenso: onze centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00		FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 0280/2019, CONF. ANALISE No 05/CFMS/2019 FL. 105, HOMOLOGACAO FL. 108, DO PROCESSO No 08.00010-00/2019.	0,11	0,11

Total Geral ... 0,11

Responsavel pela Emissao

João Carl
MAT. 314154

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Marys Valdes de Oliveira Costa
Secretária Adjunta Municipal de Saúde
SEMUSA

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: 11.07.201
Numero: 000281
Subempenho:0000

Credor: 12606 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CGC/CPF: 11.155.765/0001-1
Endereco: CALAMA 4008 EMBRATEL Cidade: PORTO VELHO UF:R

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 60
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203362.675 Manutencao dos Servicos Administrativos
Elemento: 3390390000 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
339039960000 OUTROS SERV.DE TERCEIROS PJ- PAGAMENTO A
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Adto-Suprimento Fund
Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00010-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
1.367.981,37	8.721,77	264,07	8.985,84

Valor por Extenso: duzentos e sessenta e quatro reais e sete centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00		FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 0281/2019, CONF. ANALISE No 05/CFMS FL. 105, HOMOLOGACAO FL. 108, DO PROCESSO No 08.00010-00/2019.	264,07	264,07

Total Geral ... 264,07

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

João Carl
mat. 31/4154

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 17606 MARTA MARIA CAVALCANTE SOUZA- CPF= 682.037.992.72
Nivel Contabil: 7.9.1.2.1.03.01.27.00.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 11/07/2019
Debitos = 8.000,00
Creditos = 8.000,00

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida		Valor
0004	51119	07/02/2019	Pagamento de Empenho 9 Ordem Bancaria 0000009 PROC. 08.00010-00/2019 PGTO DE SUPRIMENTO DE FUNDO MARTA MARIA CAVALCANTE		2019/000280	12606 FUNDO MUNICIPAL	DE	3.000,00+
0004	51128		Pagamento de Empenho 9 Ordem Bancaria 0000009 PROC. 08.00010-00/2019 PGTO DE SUPRIMENTO DE FUNDO MARTA MARIA CAVALCANTE		2019/000281	12606 FUNDO MUNICIPAL	DE	5.000,00+
						Saldo Atual :		8.000,00+
0004	548275	11/07/2019	Prestacao de Contas BAIXA DE PARTE DO VALOR DO EMPENHO No 0280/2019 POR DEVOLUCAO PARA A CONTA CORRENTE 9842-6 AG 2757-X DO BANCO DO BRASIL S/A, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS.COMP. RECURSOS HIDRICOS CONF PROCESSO No 08.00010-00/2019.		2019/000280	12606 FUNDO MUNICIPAL	DE	2.999,89-
0004	548278		Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 0280/2019, CONF. ANALISE No 05/CFMS/2019 FL. 105, HOMOLOGACAO FL. 108, DO PROCESSO No 08.00010-00/2019.		2019/000280	12606 FUNDO MUNICIPAL	DE	0,11-
0004	548408		Prestacao de Contas BAIXA DE PARTE DO VALOR DO EMPENHO No 0281/2019 POR DEVOLUCAO PARA A CONTA CORRENTE 9842-6 AG 2757-X DO BANCO DO BRASIL S/A, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS.COMP. RECURSOS HIDRICOS, CONF PROCESSO No 08.00010-00/2019.		2019/000281	12606 FUNDO MUNICIPAL	DE	4.735,93-
0004	548411		Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 0281/2019, CONF. ANALISE No 05/CFMS FL. 105, HOMOLOGACAO FL. 108, DO PROCESSO No 08.00010-00/2019.		2019/000281	12606 FUNDO MUNICIPAL	DE	264,07-
						Saldo Atual :		0,00+

FOLHA:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.001411/2019 (VOLUME: 10) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 114, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 12 / 07 / 19

Gerente da Divisão de Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA