P-338

Analise de Prestação de Contas.

CÓDIGO DA SECRETARIA

08

DIGITALIZADO
07/02/2022
ATÉ FLS:
FLS:

2 DE OUTUBRO 1914

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

PROCESSO Nº

DIÁRIAS

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00491-000/2019

ASSUNTO:	CONCESSÃO DE DIÁRIAS: *Elenildo Mendes Ramos, Walmir da Silva Pereira, José Mourão Mendes e Ronald Gabriel Passos da Silva*
INTERESSADO:	DVISA/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	10/09/2019

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PORTO VELHO

MEMº. Nº 77/DVISA/SEMUSA

EM: 02/09/2019.

PARA: GABINETE/SEMUSA

SEMUSA
FLS. 02
Thomaz
ASSINATURA

Senhora Secretária,

Em atenção ao ofício 190/2019/AGEVISA-NA, solicitamos a Vossa Senhoria que viabilize o deslocamento de uma equipe desta Divisão de Vigilância Sanitária a fim de participar do Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para inclusão Produtiva e Segurança Sanitária no Estado de Rondônia – PRAISSAN/RO, que será realizado nos dias 18 e 19 de setembro de 2019 no Centro de Treinamento da EMATER – CENTRER, localizado na BR 364 KM 25, no Município de Ouro Preto do Oeste/RO.

Tendo como objetivo a capacitação técnica da DVISA para o desenvolvimento de ações de Vigilância Sanitária junto aos microempreendedores individuais (MEI), empreendimentos familiares rurais (EFR) e empreendimentos econômicos solidários (EES), contribuindo, entre outras coisas, para a melhoria das condições sanitárias dos produtos e serviços ofertados por esses atores.

Informamos que o ofício supracitado disponibilizar 02 vagas para o referido evento, mas diante da necessidade da participação, além dos técnicos designados como responsáveis pelo programa, é indispensável **a inclusão de uma vaga extra para o gerente da DVISA**, considerando que é uma nova gestão, que essa gestão precisa está inteirada das novas ações, dos novos trabalhos, novas demandas, e se incluir nos assuntos que estão sendo debatidos.

O deslocamento realizar-se-á no **período de 17 a 20 de setembro 2019**, tendo **em vista a distância entre Porto Velho e Ouro Preto do Oeste**, aproximadamente **333 KM por estrada, 5 horas e 30 min de viagem**, portanto faz-se necessário o deslocamento no dia anterior e o retorno no dia posterior ao evento.

AUTORIZADO:
Em: 10 / 09 / 2019
Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

Rua José do Patrocínio, 842 - Bairro: Centro
Fone: (69) 3901-2836/3901-2906
www.portovelho.ro.gov.br
visa.pvh@portovelho.ro.gov.br

As despesas com as diárias serão custeadas através do **Projeto de Atividade 08.31.10301.335.2.670, fonte de recurso 01.07, natureza da despesa 3.3.90.14.**

Segue, anexo, o quadro de solicitação de diárias e as autorizações para desconto em folha de pagamento, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto 14.365 de 22/12/2016.

SEMUSA
FLS. 03
ASSINATURA

Atenciosamente

WALMIR DA SILVA FERREIRA
Gerente/DVISA/DVS/SEMUSA

RÉGIA DE LOURDES FERREIRA PACHECO MARTINS
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Referência: elaborado por Célia Maria/DVISA/SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

ANEXO I – IN 001/2004/CGM

UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ÓRGÃO REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Período Abrangido: 17/09/2019 a 20/09/2019

Objetivo da Viagem: Participação **do Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para inclusão Produtiva e Segurança Sanitária no Estado de Rondônia – PRAISSAN/RO, em Ouro Preto do Oeste - RO**

NOME DO BENEFICIADO	DADOS CADASTRAIS	CARGO/ FUNÇÃO	Conta-Corrente/ Banco/Agência	LOCALIDADE	DIÁRIAS			TRANSPORTE
					Qt.	Valor Unitário	Valor Total	Aéreo/ Terrestre/ Fluvial
Eleildon Mendes Ramos 15501	Cad.**121335** RG: 246.224 - SSP-RO CPF:183.504.532-49	Médico Caterinário	AG. 3181-X C/C 14.287-5 Banco do Brasil	OURO PRETO DO OESTE – RO	3 1/2	R$ 159,97 R$ 79,99	R$ 559,90	Terrestre
Walmir da Silva Ferreira 15114	Cad. 92230 RG.: 264.948 SSP-RO CPF: 286.229.952-91	Gerente DVISA/ DVS/ SEMUSA	AG. 5885-8 C/C : 5.600-6 Banco do Brasil	OURO PRETO DO OESTE – RO	3 1/2	R$ 159,97 R$ 79,99	R$ 559,90	Terrestre
José Mourão Mendes 15086	Cad.: 235912 RG:55206 CPF: 048.272.012-34	Motorista	AG. 3796-6 C/C 16.399-6 Banco do Brasil	OURO PRETO DO OESTE – RO	3 1/2	R$ 124,73 R$ 62,37	R$ 436,56	Terrestre
Ronald Gabriel Passos da Silva 15095	Cad. 692138 RG.1252197 SSP-CE CPF 112.475.503-97	Médico Caterinário	AG. 2290-X C/C 44.333-6 Banco do Brasil	OURO PRETO DO OESTE – RO	3 1/2	R$ 159,97 R$ 79,99	R$ 559,90	Terrestre

Porto Velho 02/ 09 / 2019

Régia de Lourdes F. P. Martins
Departamento de Vigilância em Saúde
Dec. 3.251/CRMV-RO 0188

Diretor(a) do Departamento Requisitante

Porto Velho, 10 / 09 / 19

(X) Autorizo
( ) Não Autorizo

Ordenador(a) da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

SEMUSA FLS. 04 ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 05
ASSINATURA

PROGRAMAÇÃO

Horário	Atividades	Palestrantes
08h as 08h30	Credenciamento	
08h30 as 09h30	Apresentação Magna: Experiência exitosa com Projeto Noroeste empreendedor	José Juliano Espíndula/ MG
09h as 10h	Solenidade de Abertura	
10h as 10h30	Consórcio de Saúde e Desenvolvimento das Vales do Noroeste-CONVALES /MG	Dayane Fabrícia de Jesus / CONVALES -MG
10h30 as 10h40	**Intervalo**	
10h40 as 11h20	Regulamentação Sanitária para inclusão Produtiva na Perspectiva da Soberania Alimentar e Nutricional e a Contribuição da RDC 49/13	Daniela Macêdo /ANVISA
11h20 as 12h20	Programa Estadual de Inclusão Produtiva Para Segurança Sanitária de Rondônia - PRAISSAN/RO	Lucia Maria Marciano Freitas/ AGEVISA-RO
12h20 as 14h	**Almoço**	
14h as 14h40	Ações da EMATER voltadas a Agroindústrias no Estado de Rondônia	Cristiane Carvalho Teixeira de Souza/ EMATER/RO
14h40 as 15h	Ações da SEAGRI voltadas a Agroindústrias no Estado de Rondônia	Monalissa Dias da Silva Pereira/ SEAGRI-RO
15h as 15h30	Normas de controle e Fiscalização de Produtos de Origem Animal da Agroindústria de Pequeno porte no Estado de Rondônia	Tony Edgley Catão Tenório/IDARON-RO
15h30 as 16h	Programa SEBRAETEC voltado á Inclusão Produtiva	Nilo Vasconcelos de Oliveira/SEBRAE-RO
16h as 16h20	**Intervalo**	
16h20h as 16h40	Importância do PRAISSAN/RO para economia do estado - Experiência Rondônia Rural Show	Vanessa Ezaki/AGEVISA-RO
16h40 as 17h	Experiências exitosas nos Licenciamentos Sanitários das Agroindústrias Familiares	Sandra Aparecida dos Santos e Regina Maria de Lima/VISA JÍ-PARANÁ
17h	**Encerramento 1° Dia**	
	19/09/2019	
08h as 08h20	Formalização, atividade e Experiências de empreendimento econômico Solidário	Fabio Vailatti e Símara Kaefer/ PROJETO RECA
08h20 as 09h20	Experiências Exitosas dos pequenos Produtores: Cocada Kolly , Bolachas BL Sabores e Fitas de coco	Elianete Gomes Fernandes (Porto Velho), Benedito (Alta Floresta) e Eliel de Almeida Cruz (Ouro-Preto)
09h20as 10h20	Discussão para alinhamento das ações (OFICINA) Sistema unificado para regulação de Agroindústrias , Microempreendedor Individual e Economia Solidária.	SEBRAE-RO/AGEVISA-RO
10h20 as 10h30	**Intervalo**	
10h30 as 12h	Oficina de discussão para alinhamento das ações	SEBRAE/AGEVISA-RO
12h as 13h30	**Almoço**	
13h30 as 16h	Oficina de discussão para alinhamento das ações	SEBRAE/AGEVISA-RO
16h as 16h20	**Intervalo**	
16h20 as 17h	Fechamento da discussão e organização de uma agenda do PRAISSAN para os municípios — Carta PRAISSAN/RO	SEBRAE/AGEVISA-RO
17h	**Encerramento**	

PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

ANEXO IV
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente, eu **Eleildon Mendes Ramos,** portador do RG: 246.224 – SSP-RO. servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo Médico Veterinário, matrícula 121335, lotado na Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário da Secretaria Municipal de Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 559,90 (quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº _____ da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365, de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, _____ de_____ de 2019.

Eleildon Mendes Ramos

Eleildon Mendes Ramos
Médico Veterinário
CPF: 183.504.532-49

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 07
ASSINATURA

ANEXO IV
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente, eu **JOSÉ MOURÃO MENDES**, portador do RG 55206 servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo motorista, matrícula 235912, lotado na Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário da Secretaria Municipal de Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 436.56 (quatrocentos e trinta e seis reais e cinquenta e seis centavoa), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365, de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, de de 2019.

JOSÉ MOURÃO MENDES
MOTORISTA/DVISA/SEMSUA
CPF: 048.272.012-34

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 08
ASSINATURA

ANEXO IV
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente, eu **WALMIR DA SILVA FERREIRA**, portador do RG 264.948 SSP-RO servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo Gerente/DVISA/SEMUSA, matrícula 92230, lotado na Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário da Secretaria Municipal de Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 559,90 (quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365, de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, de de 2019.

WALMIR DA SILVA FERREIRA
GERENTE/DVISA/SEMSUA
CPF: 286.229.952-91

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

PORTO VELHO

SEMUSA
FLS. 09
ASSINATURA

ANEXO IV
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente, eu **RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA**, portador do RG 1.252.197-CE servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo Médico Veterinário, matrícula 692138, lotado na Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário da Secretaria Municipal de Saúde, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 559,90 (quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos), referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14.365, de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, de de 2019.

RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA
GERENTE/DVISA/SEMSUA
CPF: 112.475.503-97

SEM USA
FLS. 10
ASSINATURA





SEMUSA
FLS. 11
ASSINATURA

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

NOME
WALMIR DA SILVA FERREIRA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
264948 SESDEC RO

CPF
286.229.952-91

DATA NASCIMENTO
08/07/1970

FILIAÇÃO
MARINO FERREIRA
AMANCIA FERREIRA DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AC

Nº REGISTRO
01075622109

VALIDADE
22/07/2020

1ª HABILITAÇÃO
30/09/1994

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1153057355

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
23/07/2015

José de Albuquerque Cavalcante
Diretor Geral do DETRAN/RO
ASSINATURA DO EMISSOR

4464014826 4
RO701962355

DETRAN-RO (RONDÔNIA)

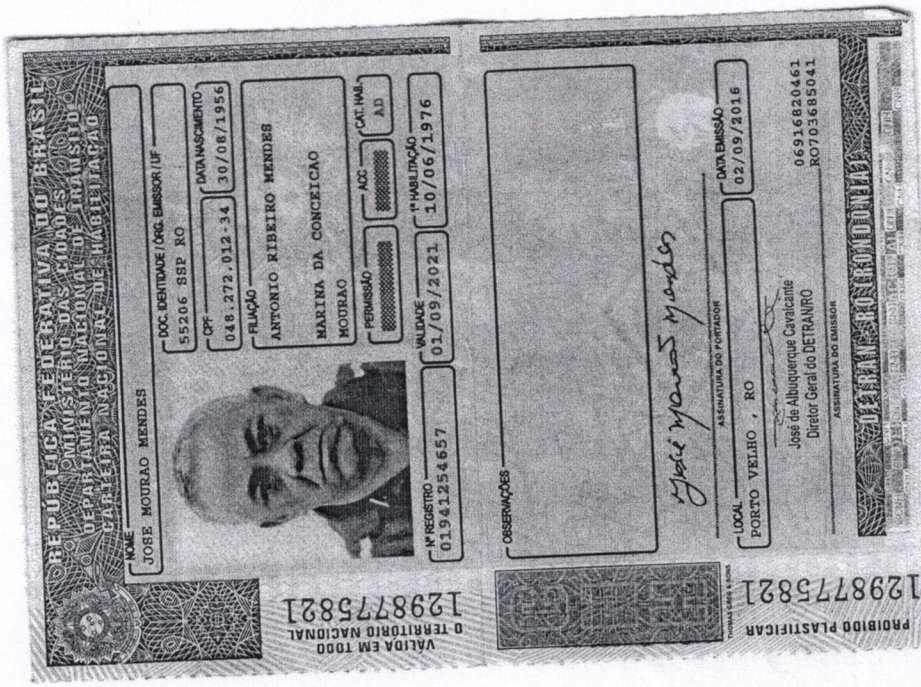
PROIBIDO PLASTIFICAR

1153057355



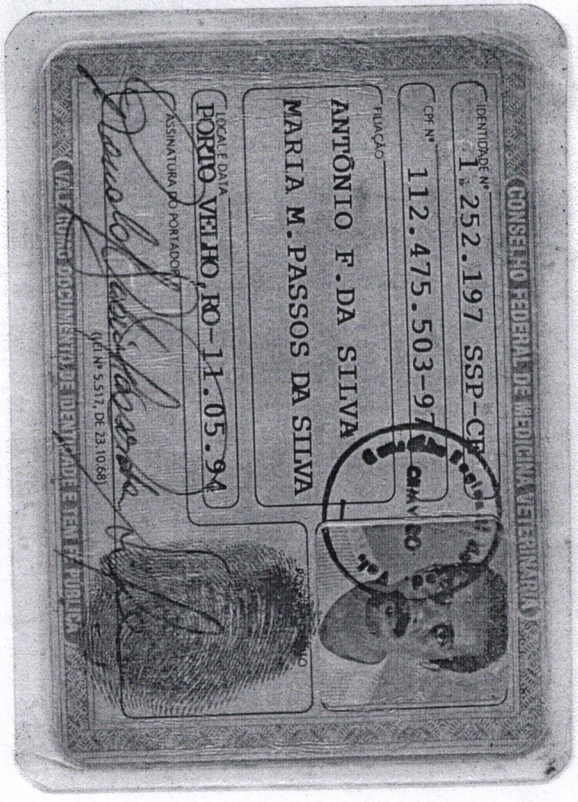
SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA





SEMUSA
FLS. 13
Elomar
ASSIN





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DVS

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA FLS. 14

ORDEM	NOME DO PARTICIPANTE	INSTITUIÇÃO QUE REPRESENTA	MUNICÍPIO	NEC. DE HOSPEDAGEM / ALIMENTAÇÃO NO CENTRER
1	ADRIANE MARA CABRAL DOS SANTOS	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	BURITIS	SIM
2	ADRIELE FAGUNDES NUNES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CABIXI	SIM
3	ALAN ROJAS RODRIGUES	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	COLORADO DO OESTE	SIM
4	ALBA VALÉRIA MACHADO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ARIQUEMES	SIM
5	ALBERTINA MARANGONI BOTTEGA	EMATER GEÓGRAFA SUPERVISORA	ROLIM DE MOURA	SIM
6	ALCIDES FLORES	SFA / MAPA	PORTO VELHO	NÃO
7	ALCIONE FELIPE PESSIM	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	SERINGUEIRAS	NÃO
8	ANA ROSA DOS SANTOS VIEIRA FERNANDES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PORTO VELHO	SIM
9	ANALDO ANTUNES LOPES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CORUMBIARA	SIM
10	ANELI CARLA NAUE	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	MACHADINHO D'OESTE	SIM
11	ANGELO EMILIO	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	MONTE NEGRO	SIM
12	ÁUREO ANTONIO VADA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	SIM
13	CARLOS EDUARDO GARCIA	EMATER MÉDICO VETERINÁRIO EXT.RURAL N. SUPERIOR	COLORADO DO OESTE	SIM
14	CLÉBER ROGÉRIO DA SILVA RUIZ	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ALTO ALEGRE DOS PARECIS	NÃO
15	CLEUSA FIRMINO MEDEIROS	SECRETARIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	PORTO VELHO	SIM
16	CRISTIANE	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	NOVO HORIZONTE DO OESTE	NÃO
17	CRISTIANO GONÇALVES DELMONDES	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	NOVO HORIZONTE DO OESTE-RO	SIM
18	DANIELA DALAZEN	EMATER	NOVO HORIZONTE DO OESTE	SIM
19	DESOSTENES MARCOS DO NASCIMENTO	SEBRAE	PORTO VELHO	SIM
20	DIANA MENEZES VIEIRA	EMATER SUPERVISORA	PORTO VELHO	NÃO
21	DIEGO FERNANDES BARBOSA	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	ALTO ALEGRE DOS PARECIS	NÃO
22	DIOGO ANTUNES	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	CABIXI	NÃO
23	DIONÊS MENDES MATTIELLO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	COLORADO DO OESTE	SIM
24	DONATO MENDES FERREIRA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	SIM
25	EDNA APARECIDA DA SILVA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	VALE DO ANARI	SIM
26	EDUARDO MEIRA VIEIRA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PIMENTEIRAS D'OESTE	SIM
27	EDVANEIDE SILVA CAÇULA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	VILHENA	SIM
28	ELAIDIO DA SILVA PIMENTEL	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	JARU	SIM
29	ELEILDON MENDES RAMOS	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PORTO VELHO	SIM
30	ERICA DE BRITO TEIXEIRA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PARECIS	SIM
31	FÁBIO FERREIRA DA SILVA	serviço de inspeção municipal SIM	GUAJARÁ MIRIM	SIM
32	FERNANDO MARTINS DE ALMEIDA	EMATER ENGº AGRÔNOMO EXT.RURAL N. SUPERIOR	CACOAL	SIM
33	FLÁVIA ACURCIO VENTURA	EMATER EXT.RURAL N. SUPERIOR	CACAULÂNDIA	NÃO
34	FLÁVIO GONÇALVES GOMES	EMATER	SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ	NÃO
35	FRANCINEIA LIRA MOTA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CASTANHEIRAD	SIM
36	FRANCISCO PACHECO CASTRO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ESPIGÃO DO OESTE	SIM
37	GEANDRO ALTOE SEIBERTI	EMATER ENGº AGRÔNOMO SUPERVISOR	JI-PARANÁ	SIM
38	GILBERTO DE OLIVEIRA JUNIOR	EMATER MÉDICO VETERINÁRIO EXT.RURAL N. SUPERIOR	CORUMBIARA	NÃO
39	GILVÂNIA LUCIA O. DE CARVALHO	EMATER MÉDICA VETERINÁRIA EXT.RURAL N. SUPERIOR	PORTO VELHO	NÃO
40	HÉLIO LIMA VIANA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	COSTA MARQUES	NÃO
41	HERICA SOARES DE LIMA PINTO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CANDEIAS DO JAMARI	SIM
42	IRLEI TEIXEIRA BASTOS	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PIMENTA BUENO - RO	SIM
43	IVONE PEREIRA DE CARVALHO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PIMENTA BUENO	SIM
44	IZAEL ROCHA LIMA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CACOAL - RO	SIM
45	JANDERSON J. CECHINEL	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	CUJUBIM	SIM
46	JEFERSON AFONSO DA SILVA	EMATER ENGº AGRÔNOMO EXT.RURAL N.SUPERIOR	OURO PRETO D'OESTE	NÃO
47	JEOVANE CORDEIRO FORGIARINI	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	THEOBROMA	NÃO
48	JOANA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	EMATER	MACHADINHO DO OESTE	NÃO
49	JOÃO DE OLIVEIRA DOMINGUES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	JARU	SIM
50	JOELMA CRISTINA DA SILVA FERNANDES	EMATER EXT.SOCIAL N. MÉDIO	CUJUBIM	NÃO
				NÃO

SEMUSA FLS. 15

51	JONATHA CARVALHO SOUZA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CEREJEIRAS	SIM
52	JORGE PEDRO RODRIGUES SOARES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ALTO ALEGRE DOS PARECIS	SIM
53	JOSÉ TEIXEIRA DA SILVA NETO	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	NOVO HORIZONTE DO OESTE	SIM
54	JOSÉ UBIRACI DE FREITAS	SFA / MAPA	PORTO VELHO	
55	JOSILANE PINTO DE SOUZA	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	NÃO
56	JOVINEIDE BARBOSA LIMA	EMATER PEDAGOGIA EXT.SOCIAL N. SUPERIOR	PIMENTA BUENO	NÃO
57	KARLA FRANTIELEN DA SILVA KREUZBERG	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ARIQUEMES	SIM
58	LIGIA HELENA REBOLO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	JI PARANA	NÃO
59	MARCAL GOMES DE SA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ESTANCIA TURISTICA DE O. PRET	NÃO
60	MARCELO SANTOS LOPES	EMATER ENGº AGRÔNOMO EXT.RURAL N. SUPERIOR	ROLIM DE MOURA	NÃO
61	MARCOS RODRIGUES DE SOUZA	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	CASTANHEIRAS	SIM
62	MOISÉS FERREIRA OLIVEIRA FILHO	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	NÃO
63	MONALISSA DIAS DA S. PEREIRA	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	PORTO VELHO	NÃO
64	NATALINO JOSÉ DE MEIRA SILVA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	BURITIS	SIM
65	NILO VASCONCELOS DE OLIVEIRA	SEBRAE	PORTO VELHO	NÃO
66	ORLANDO MAIER	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	NOVA UNIÃO	SIM
67	OSÉIAS GOMES DA SILVA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	RIO CRESPO	NÃO
68	PAMELA SOUZA BENEDITO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CUJUBIM	SIM
69	PAOLLA CECÍLIA DUTRA ROZO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	MINISTRO ANDREAZZA	SIM
70	PATRICIA CRISTINA DE SOUZA DOS SANTOS	EMATER	MACHADINHO DO OESTE	SIM
71	PAULA CRISTINA DE ARAÚJO	EMATER	ALVORADA DO OESTE	SIM
72	PAULO ROGÉRIO MAROSO	EMATER ENGº. AGRÔNOMO EXT.RURAL N. SUPERIOR	SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	NÃO
73	PRISCILA LEITE REIS BORTOLUZZI	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CACAULANDIA	SIM
74	RAFAEL FERREIRA DE ABREU	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	JARU	NÃO
75	RAY GOMES DA SILVA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	MIRANTE DA SERRA	SIM
76	REGINA MARIA DE LIMA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	JI PARANA	NÃO
77	RODRIGO PERES PEDROTI	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ARIQUEMES	SIM
78	ROGERIO KLANN	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	ESPIGÃO DO OESTE	SIM
79	RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	PORTO VELHO	NÃO
80	ROSÂNGELA DA SILVA LIMA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	GUAJARA MIRIM	SIM
81	ROSILDA VALÉRIO DA SILVA SOUZA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	SÃO FRANCISO DO GUAPORE	SIM
82	SAMUEL ALVES BARRETO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	VILHENA	SIM
83	SANDRA APARECIDA DOS SANTOS	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	JI PARANA	NÃO
84	SERGIO ALVES BARROS	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	MIRANTE DA SERRA	SIM
85	SHEILA VIEIRA SOUZA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	BURITIS	SIM
86	SILVANA ARNEZ DE CASTRO FREITAS	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	PORTO VELHO	NÃO
87	SIVALDO GONÇALVES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CHUPINGUAIA-RO.	SIM
88	SUELLEN SILVA ALVES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	NOVA BRASILÂNDIA D' OESTE RON	SIM
89	SUZINETE MARIADA SILVA RECKEL	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ALVORADA DO OESTE	SIM
90	TAMIRES SILVA	SECRETARIA DE AGRICULTURA (MUNICIPAL / ESTADUAL)	CAMPO NOVO DE RONDÔNIA RO	NÃO
91	TÂNIA MARIA CARNEIRO SILVA GOMES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	ITAPUÃ DO OESTE RO	SIM
92	TONY EDGLEY CATÃO TENÓRIO	IDARON	PORTO VELHO	NÃO
93	VALDECIR JUIZ AYRES JUNIOR	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CACOAL	SIM
94	VANDERLEI PEREIRA DE LIMA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	NOVO HORIZONTE	SIM
95	VANESSA BARBOSA DA SILVA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	CASTANHEIRAS	SIM
96	VIVIANE MACHADO MAGALHÃES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL / ESTADUAL / NACIONAL)	SAO FELIPE	SIM
97	WALMIR DA SILVA FERREIRA	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE/VIG.SANITÁRIA	PORTO VELHO	SIM

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 16 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Eleildon Mendes Ramos			
Cadastro nº	121335	Data de Nascimeto: 25/12/1964		
Cargo ou Emprego Público	Médico Veterinário	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Conselho: 0			
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	01/03/1999	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	83793	Série: 199	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	17022077140	Nº CPF:	183.504.532-49	
Nr. RG	246224	SSP	RO	08/01/2004
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	3544728326	Cat.: AC	Validade: 09/03/2010	
Férias :	30/06/2019			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2018 Antes: 02/07/2018 a 31/07/2018 Para: 03/12/2018 a 17/12/2018			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA MONET Bairro: Pedrinhas Tel. Residencial: 99137452		Nr. 100 CEP:76801442 Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária — Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 10 de Setembro de 2019

Impresso por: IZABEL DE PAULA DOURADO LIMA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 197 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Jose Mourao Mendes			
Cadastro nº	235912	Data de Nascimeto: 30/08/1956		
Cargo ou Emprego Público	Motorista	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança		Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Fundamental Completo			
Grau Inst. Servidor	1º Grau Completo			
Data Admissão	14/07/1983	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	20183	Série: 00001	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	10635988272	Nº CPF:	048.272.012-34	
Nr. RG	55206	SSP	RO	18/01/1976
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	1941254657	Cat.: AD	Validade: 07/09/2016	
Férias :	30/08/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Gomes Vidal		Nr. 1559	
	Bairro: São Sebastião		CEP:76800000	
	Tel. Residencial: 0		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária — Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 10 de Setembro de 2019

Impresso por: IZABEL DE PAULA DOURADO LIMA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 19 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Walmir da Silva Ferreira			
Cadastro nº	92230	Data de Nascimeto: 08/07/1970		
Cargo ou Emprego Público	Fiscal Municipal de Vigilância Sanitária	nivel	C.H:40	
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente de Divisão	Conselho: 0		
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Ensino Médio Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	11/04/2011	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	3457917	Série: 0010	UF: RO	
Nr. PIS/PASEP CPF	12215789877	Nº CPF:	286.229.952-91	
Nr. RG	264948	SSP	RO	19/07/1990
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	30/05/2019			
Transferência de Férias :	Exercicio: 2019 Antes: 02/05/2019 a 31/05/2019 Para: 16/09/2019 a 30/09/2019			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: Rua Pastor Eurico Alfredo Nelson			Nr. 2265
	Bairro: Flodoaldo Pontes Pinto			CEP:76820396
	Tel. Residencial: 32250871			Celular: 93244141

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária — Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 10 de Setembro de 2019

Impresso por: IZABEL DE PAULA DOURADO LIMA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMUSA FLS. 19 ASSINATURA

FICHA DE LOCALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome do Servidor(a)	Ronald Gabriel Passos da Silva			
Cadastro nº	692138	Data de Nascimeto: 31/03/1958		
Cargo ou Emprego Público	Médico Veterinário		nivel	C.H:40
Cargo em Comissão ou Função de Confiança	Gerente de Divisão		Conselho: 0	
Especialidade do Cargo:				
Grau de Intrução do Cargo	Educação Superior Completo			
Grau Inst. Servidor	Superior completo			
Data Admissão	05/11/1987	Data Fim Contrato:		
Nr. CTPS	008330	Série: 0058	UF: CE	
Nr. PIS/PASEP CPF	12195064961	Nº CPF:		112.475.503-97
Nr. RG	1252197	SSP	23	05/11/1994
Regime Jurídico	Estatutario			
Carteira Habilitação - CNH	0	Cat.:	Validade:	
Férias :	29/12/2019			
Transferência de Férias :	edferias			
Endereço Residencial do Servidor	Rua: RUA DO ESTANDARTE			Nr. 7281
	Bairro: Cuniã			CEP:76800000
	Tel. Residencial:		Celular:	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Secretaria Lotação: 204 - SEMUSA/EST

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Localização

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária — Telefone: 3901-2900

Departamento de Vigilância e Fiscalização Sanitária

Endereço: Av. Jorge Teixeira 2151

Bairro: Liberdade — Cidade/Distrito: Porto Velho

Zona: Urbana

OBSERVAÇÕES

Assinatura e Carimbo Responsável do DRH na secretaria

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Secretário Adjunto

Porto Velho 10 de Setembro de 2019

Impresso por: IZABEL DE PAULA DOURADO LIMA

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

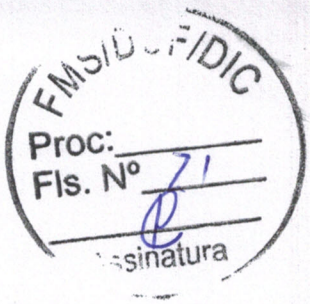
Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para verificar se há pendências de Diárias por falta de prestação de contas, mediante consulta a razão de contabilidade. Caso seja Negativo, encaminhar ao Gabinete dessa Secretaria, para autorização. Se Positivo, encaminhar a este departamento.

ISABEL OLIVEIRA
Cad: 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Departamento Administrativo/SEMUSA

RECEBIDO EM 13/09/19 Hora. 9:50
Ass.
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

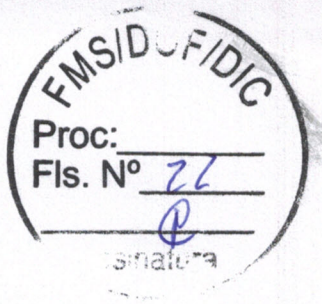


Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15501 ELEILDON MENDES RAMOS - CPF - 183504532-49
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.29.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 13/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

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

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



Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15174 WALMIR DA SILVA FERREIRA - CPF 286.229.952-91
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.01.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 13/09/2019
Debitos = 1.170,73
Creditos = 1.170,73

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

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	127074	11/03/2019	Pagamento de Empenho 73 Ordem Bancaria 0000073 P. 08.00059/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000475	13014 WALMIR DA SILVA FER	1.170,73+
						Saldo Atual :	1.170,73+
0004	397844	07/06/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO CONF. ANALISE No 049/CFMS/2019, FL 98, REF AO EMPENHO 475 CONSTANTE NO PROCESSO NR 08.00059-00/2019		2019/000475	13014 WALMIR DA SILVA FER	1.170,73-
						Saldo Atual :	0,00+

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 23

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15086 JOSE MOURAO MENDES - CPF 048.272.012-34
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.13.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 13/09/2019
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

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

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

FMS/DCF/DIC
Proc:
Fls. Nº 24

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15095 RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.22.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 13/09/2019
Debitos = 1.170,73
Creditos = 1.170,73

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	127101	11/03/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000073 P. 08.00059/2019 PAGTO DE DIARIAS	73	2019/000478	5385 RONALD GABRIEL PASS	1.170,73+
						Saldo Atual :	1.170,73+
0004	397889	07/06/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO CONF. ANALISE No 049/CFMS/2019, FL 98, REF AO EMPENHO 478 CONSTANTE NO PROCESSO NR 08.00059-00/2019		2019/000478	5385 RONALD GABRIEL PASS	1.170,73-
						Saldo Atual :	0,00+

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao

DA

Sr. Gerente

Atendendo seu despacho fl. 20, verificamos não haver pendências de prestação de contas nos autos.
PORTANTO, OS SERVIDORES ENCONTRAM-SE APTOS AO RECEBIMENTO DE DIÁRIAS.

Elaborado por:

João Carlos Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Srª Gerente,

Considerando o Art. 12 do Decreto 14.365 de 22 de dezembro de 2016, encaminhamos os autos para elaboração de CEO, conforme planilha de solicitação de diárias e autorização do Ordenador de Despesas folhas nº 04, no valor total de R$ 2.116,26 (Dois mil, cento e dezeseis reais e vinte e seis centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

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

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

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

DIOR/SEMUSA
FLS 27
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 817

Processo nº 08.00491-00/2019

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 DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.335.2.672		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.14	1.027.0014	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES ELEILDON MENDES RAMOS, WALMIR DA SILVA FERREIRA, JOSE MOURÃO MENDES, RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA, COM OBJETIVO DE PARTICIPAÇÃO DO PRIMEIRO ENCONTRO ESTADUAL DO PROGRAMA ESTADUAL PARA INCLUSÃO PRODUTIVA E SEGURANÇA SANITÁRIA NO ESTADO DE RONDONIA PRAISSAN/RO, NA CIDADE OURO PRETO DO OESTE RO, NO PERÍODO ABRANGIDO DE 17 A 21 DE SETEMBRO DE 2019, CONFORME MEMORANDO Nº 77/DVISA/SEMUSA FL.02 E 03, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS FL. 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 26		
Dotação Anual:	**100.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 2.251,24	**R$ 2.116,26**	R$ 134,98
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 4.755,61	**R$ 2.116,26**	R$ 2.639,35

Porto Velho RO,16 de Setembro de 2019

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

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

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.672 (14) 1.027 (817

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
Divisão de Contabilidade - DIC

Senhora Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 7817, conforme solicitado em despacho do Departamento Administrativo.

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

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 16 de Setembro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

De acordo:

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

Recebi em 16.09.19 13:55
João Carlos Alcem
Matrícula 314154

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

Exercicio: 2019
Data: 17.09.2019
Numero: 001817
Subempenho:0000

Credor: 7216 ELEILDON MENDES RAMOS CGC/CPF: 183.504.532-49
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 29
Ass.
FMS/SEMUSA

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	2.800,33	559,90	2.240,43

Valor por Extenso: quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos*******
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) ELEILDON MENDES RAMOS, Cadastro 121335, lotado(a) na Divisao de Vigilancia, Licenciamento e Risco Sanitario/SEMUSA. Orgao Requisitante: DVISA/DVS/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao no Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para Inclusao Produtiva e SEguranca Sanitaria no Estado de Rondonia-PRAISSAN/RO, na Cidade de Ouro Preto D'Oeste RO, no periodo de 17 a 20/09/2019. Meio de Transporte: Rodoviario. Conforme Memorando no 77/DVISA/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 04, CEO no 817, fl. 27, do Processo no		

18407
637

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: 17.09.2019
Numero: 001817
Subempenho:0000

Credor: 7216 ELEILDON MENDES RAMOS CGC/CPF: 183.504.532-49
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	2.800,33	559,90	2.240,43

Valor por Extenso: quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos*******
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00491-000/2019.	159,97	559,90

Total Geral ... 559,90

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Geni
Matrícula 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal da 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: 17.09.2019
Numero: 001818
Subempenho:0000

Credor: 13014 WALMIR DA SILVA FERREIRA CGC/CPF: 286.229.952-91
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 31
Ass.
FMS/SEMUSA

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00491-0072019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	2.240,43	559,90	1.680,53

Valor por Extenso: quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos*******
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) WALMIR DA SILVA FERREIRA, Cadastro 92230, lotado(a) na Divisao de Vigilancia, Licenciamento e Risco Sanitario/SEMUSA. Orgao Requisitante: DVISA/DVS/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao no Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para Inclusao Produtiva e Seguranca Sanitaria no Estado de Rondonia-PRAISSAN/RO, na Cidade de Ouro Preto D'Oeste RO, no periodo de 17 a 20/09/2019. Meio de Transporte: Rodoviario. Conforme Memorando no 77/DVISA/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 04, CEO no 817, fl. 27, do Processo no		

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

Exercicio: 2019
Data: 17.09.2019
Numero: 001818
Subempenho:0000

Credor: 13014 WALMIR DA SILVA FERREIRA CGC/CPF: 286.229.952-91
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 32
Ass.
FMS/SEMUSA

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinario Modalidade: Nao se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	2.240,43	559,90	1.680,53

Valor por Extenso: quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos*******
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00491-000/2019.	159,97	559,90

Total Geral ... 559,90

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cerri
Matrícula: 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal da 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: 17.09.2019
Numero: 001819
Subempenho:0000

Credor: 5386 JOSE MOURAO MENDES CGC/CPF: 048.272.012-34
Endereco: GOMES VIDAL 1559 SAO SEBASTIAO II Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 33
Ass.
FMS/SEMUSA

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	1.680,53	436,56	1.243,97

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) JOSE MOURAO MENDES, Cadastro 235912, lotado(a) na Divisao de Vigilancia, Licenciamento e Risco Sanitario/SEMUSA. Orgao Requisitante: DVISA/DVS/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao no Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para Inclusao Produtiva e Seguranca Sanitaria no Estado de Rondonia-PRAISSAN/RO, na Cidade de Ouro Preto D'Oeste RO, no periodo de 17 a 20/09/2019. Meio de Transporte: Rodoviario. Conforme Memorando no 77/DVISA/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 04, CEO no 817, fl. 27, do Processo no		

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

Exercicio: 2019
Data: 17.09.2019
Numero: 001819
Subempenho:0000

Credor: 5386 JOSE MOURAO MENDES CGC/CPF: 048.272.012-34
Endereco: GOMES VIDAL 1559 SAO SEBASTIAO II Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 34
Ass.
FMS/SEMUSA

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	1.680,53	436,56	1.243,97

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

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00491-000/2019.	124,73	436,56

Total Geral ... 436,56

Responsavel pela Emissao
João Carlos A. Cem
Matricula: 314154

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal da 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: 17.09.2019
Numero: 001820
Subempenho:0000

Credor: 5385 RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA CGC/CPF: 112.475.503-97
Endereco: RUA PIQUIA 1508 COAB FLORESTA Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Secretaria Municipal de Saúde Folha: Ass. FMS/SEMUSA

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	1.243,97	559,90	684,07

Valor por Extenso: quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos*******
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	3,50	UND	Emissao de Empenho para cobrir despesas com diarias em nome do(a) servidor(a) RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA, Cadastro 692138, lotado(a) na Divisao de Vigilancia, Licenciamento e Risco Sanitario/SEMUSA. Orgao Requisitante: DVISA/DVS/SEMUSA. Objetivo da Viajem: Participacao no Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para Inclusao Produtiva e Seguranca Sanitaria no Estado de Rondonia-PRAISSAN/RO, na Cidade de Ouro Preto D'Oeste RO, no periodo de 17 a 20/09/2019. Meio de Transporte: Rodoviario. Conforme Memorando no 77/DVISA/SEMUSA, fl. 02, Quadro de Solicitacao de Diarias com Autorizacao da Ordenadora de Despesas fls. 04, CEO no 817, fl. 27, do Processo no		

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 35 Ass. FMS/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: 17.09.2019
Numero: 001820
Subempenho:0000

Credor: 5385 RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA CGC/CPF: 112.475.503-97
Endereco: RUA PIQUIA 1508 COAB FLORESTA Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 644
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390140000 DIARIAS - CIVIL
339014140000 DIARIAS NO PAIS
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao:
Modalidade: Nao se Aplica
Processo: 08.00491-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
100.000,00	1.243,97	559,90	684,07

Valor por Extenso: quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos*******
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			08.00491-000/2019.	159,97	559,90

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

Total Geral ... 559,90

Responsavel pela Emissao

João Carlos A. Ceni
Matrícula: 314154

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Unidade de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretária Municipal da Saúde
SEMUSA

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

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

Portaria nº. 338/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 17 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00491-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para Inclusão Produtiva e Segurança Sanitária no Estado de Rondônia-PRAISSAN/RO, na cidade de Ouro Preto D'Oeste RO, no período de 17 a 20/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre.

Conforme solicitação constante no Memorando nº 77//DVISA/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Eleildon Mendes Ramos	121335	Médico Veterinário	3,5	159,97	559,90	Ouro Preto D'Oeste RO
Walmir da Silva Ferreira	92230	Gerente DVISA/DVS	3,5	159,97	559,90	
José Mourão Mendes	235912	Motorista	3,5	124,73	436,56	
Ronald Gabriel Passos da Silva	692138	Médico Veterinário	3,5	159,97	559,90	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
Divisão de Contabilidade

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 38
Ass.
FMS/SEMUSA

PROCESSO Nº 08.00491-000/2019 Porto Velho RO, 17 de setembro de 2019

Ao Fundo Municipal de Saúde

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

Empenho	Razão da Contabilidade	Credor/Palestrante	Valor
1817	15501	Eleildon Mendes Ramos	559,90
1818	15174	Walmir da Silva Ferreira	559,90
1819	15086	José Mourão Mendes	436,56
1820	15095	Ronald Gabriel Passos da Silva	559,90

Elaborado por

João Carlos A. Ceni

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Ger. Divisão de Contabilidade

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 637** **Nome Arq.: OBN60117955.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
5386 - JOSE MOURAO MENDES	1	3796-6	16399-6	436,56	01795521718		
5385 - RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA	1	2290-x	44333-6	559,90	01795521719		
7216 - ELEILDON MENDES RAMOS	1	3181-X	14287-5	559,90	01795521720		
13014 - WALMIR DA SILVA FERREIRA	1	5885-8	5600-6	559,90	01795521721		
Total Geral				2.116,26			

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.

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 39
Ass.
FMS/SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

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

PRONIM ST - Emissao: 17/09/2019 as 11h33min - Duracao: 0h00m00seg (98)

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: JOSE MOURAO MENDES
CNPJ / CPF.....: 00004827201234
Banco / Agencia / Conta..: 001/3796/0000163996
Data do Credito.....: 17/09/2019
Nº Remessa.....: 38662
Nº Retorno.....: 17955

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 40
Ass.
FMS/SEMUSA

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000021718	436,56		0200004827201234
Valor Total:	**436,56**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA

CNPJ / CPF.....: 00011247550397

Banco / Agencia / Conta..: 001/2290/0000443336

Data do Credito.....: 17/09/2019

Nº Remessa.....: 38662

Nº Retorno.....: 17955

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 41
Ass.:
FMS/SEMUSA

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000021719	559,90		0200011247550397
Valor Total:	**559,90**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 42
Ass.
FMS/SEMUSA

Credor.....: ELEILDON MENDES RAMOS

CNPJ / CPF.....: 00018350453249

Banco / Agencia / Conta..: 001/3181/0000142875

Data do Credito.....: 17/09/2019

Nº Remessa.....: 38662

Nº Retorno.....: 17955

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000021720	559,90		0200018350453249
Valor Total:	**559,90**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

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

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

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

Credor.....: WALMIR DA SILVA FERREIRA
CNPJ / CPF.....: 00028622995291
Banco / Agencia / Conta..: 001/5885/0000056006
Data do Credito.....: 17/09/2019
Nº Remessa.....: 38662
Nº Retorno.....: 17955

Fundo Municipal de Saúde
43
Ass.
FMS/SEMUSA

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000021721	559,90		0200028622995291
Valor Total:	**559,90**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

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

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

I - Anexo VI - Relatório Individual de comprovação de diárias

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

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Administradora

De acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº:	2. Nome do Beneficiário :
08.00491-000/2019	ELEILDON MENDES RAMOS

3. Portaria/Decreto	4. Cargo/Função
Nº : 338/DIC/SEMUSA	MÉDICO VETERINÁRIO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
121335	Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário/SEMUSA.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem:	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO-RO.	17/09/2019, 08: 00 hs.
10. Destino da Viagem: OURO PRETO DO OESTE	**11. Data/hora de Chegada**
OURO PRETO DO OESTE	20/09/2019, 13:00hs

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Onibus, Caminhão)	CAMIONETE (TRITON)	12.6. Placa	QHR: 1047

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSÉ MOURÃO MENDES	235912

12.9. Assinatura do Motorista	José Mourão Mendes.

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

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

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

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro

12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
17 A 20/09/2019	CENTRO DE TREINAMENTO DA EMATER RONDÔNIA-CENTRER. BR: 364 LOCALIZADO A 25 KM DO CENTRO DA CIDADE DE OURO PRETO, RUMO JI-PARANÁ.

17. Relato das Atividades

As atividades foram realizadas de acordo com a programação anexada na folha 05 desse processo. Atividades de credenciamento dos participantes, solenidade de abertura, temas relacionados as legislações de implantação do PRAISSAN-RO, Relatos de experiencias bem sucedidas e discussão sobre a implantação do Programa nos municípios.

18. Local/Data	26/09/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Eleildon Mendes Ramos.	Walmir da Silva Ferreira Gerente DVISA / SEMUSA Matrícula Nº 92230

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO – Fiscalização e Vigilância e Risco Sanitário – FLS 46

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº:	2. Nome do Beneficiário :
08.00491-000/2019	WALMIR DA SILVA FERREIRA

3. Portaria/Decreto	4. Cargo/Função
Nº : 338/DIC/SEMUSA	GERENTE/DVISA/SEMUSA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
92230	Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário/SEMUSA.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem:	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO-RO.	17/09/2019, 08: 00 hs.
10. Destino da Viagem: OURO PRETO DO OESTE	**11. Data/hora de Chegada**
OURO PRETO DO OESTE	20/09/2019, 13:00hs

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	CAMIONETE (TRITON)	12.6. Placa	OHR: 1047

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSÉ MOURÃO MENDES	235912
12.9. Assinatura do Motorista	José Mourão Mendes.

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

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

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

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
17 A 20/09/2019	CENTRO DE TREINAMENTO DA EMATER RONDÔNIA-CENTRER. BR: 364 LOCALIZADO A 25 KM DO CENTRO DA CIDADE DE OURO PRETO, RUMO JI-PARANÁ.

17. Relato das Atividades

As atividades foram realizadas de acordo com a programação anexada na folha 05 desse processo. Atividades de credenciamento dos participantes, solenidade de abertura, temas relacionados as legislações de implantação do PRAISSAN-RO, Relatos de experiencias bem sucedidas e discussão sobre a implantação do Programa nos municípios.

18. Local/Data	26/09/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
Walmir da Silva Ferreira Gerente DVISA / SEMUSA Matrícula Nº 92230	Walmir da Silva Ferreira Gerente DVISA / SEMUSA Matrícula Nº 92230

Régia de Lourdes F.P.Mart
Departamentos de Vigilância em Sa
Dec. 3.251/I/CRMV-RO 0

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº:	2. Nome do Beneficiário :
08.00491-000/2019	JOSÉ MOURÃO MENDES

3. Portaria/Decreto	4. Cargo/Função
Nº : 338/DIC/SEMUSA	MOTORISTA

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
235912	Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário/SEMUSA.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem:	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO-RO.	17/09/2019, 08: 00 hs.
10. Destino da Viagem: OURO PRETO DO OESTE	**11. Data/hora de Chegada**
OURO PRETO DO OESTE	20/09/2019, 13:00hs

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	CAMIONETE (TRITON)	12.6. Placa	OHR: 1047

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSÉ MOURÃO MENDES	235912

12.9. Assinatura do Motorista	José Mourão Mendes.

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

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

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

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro

12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
17 A 20/09/2019	ENTRO DE TREINAMENTO DA EMATER RONDÔNIA-CENTRER. BR: 364 LOCALIZADO A 25 KM DO CENTRO DA CIDADE DE OURO PRETO, RUMO JI-PARANÁ.

17. Relato das Atividades

CONDUÇÃO DA EQUIPE DE SERVIDORES PARA PARTICIPAREM DO 1º ENCONTRO DO PRAISSAN -RO, REALIZADO NO MUNICÍPIO DE OURO PRETO.;

18. Local/Data	26/09/2019

19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato
José Mourão Mendes.	Walmir da Silva Ferreira Gerente DVISA / SEMUSA Matrícula Nº 92230

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

ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

1. Processo nº:	2. Nome do Beneficiário :
08.00491-000/2019	RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA

3. Portaria/Decreto	4. Cargo/Função
Nº : 338/DIC/SEMUSA	MÉDICO VETERINÁRIO

6. Cadastro	7. Unidade de Lotação
692138	Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário/SEMUSA.

HISTÓRICO

8. Origem da Viagem:	9. Data/hora de Saída
PORTO VELHO-RO.	17/09/2019, 08: 00 hs.
10. Destino da Viagem: OURO PRETO DO OESTE	**11. Data/hora de Chegada**
OURO PRETO DO OESTE	20/09/2019, 13:00hs

MEIO DE TRANSPORTE

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

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

	12.4. Carro Oficial	12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão)	CAMIONETE (TRITON)	12.6. Placa	OHR: 1047

12.7. Nome do Motorista	12.8. Cadastro
JOSÉ MOURÃO MENDES	235912
12.9. Assinatura do Motorista	José Mourão Mendes

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

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

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

13.7. Nome do Comandante	13.8. Cadastro
12.9. Assinatura do Comandante	

14. Aéreo

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

15. Data/Período	16. Local (rua, avenida, bairro, nº, nome na fachada, nome do órgão, entidade, empresa)
17 A 20/09/2019	CENTRO DE TREINAMENTO DA EMATER RONDÔNIA-CENTRER. BR: 364 LOCALIZADO A 25 KM DO CENTRO DA CIDADE DE OURO PRETO, RUMO JI-PARANÁ.

17. Relato das Atividades

As atividades foram realizadas de acordo com a programação anexada na folha 05 desse processo. Atividades de credenciamento dos participantes, solenidade de abertura, temas relacionados as legislações de implantação do PRAISSAN-RO, Relatos de experiencias bem sucedidas e discussão sobre a implantação do Programa nos municípios.

18. Local/Data	26/09/2019
19. Assinatura do Tomador das Diárias	20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato

Walmir da Silva
Gerente
DVISA / SEMUSA
Matrícula Nº 92230

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: SECRETARIA/DVISA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Senhora Coordenadora,

Encaminhamos os autos do processo administrativo , com as devidas prestação de contas das diárias, FLS. 45, 46,47 E 48, concedidas aos servidores Eleildon Mendes Ramos, Walmir da Silva Ferreira, José Mourão Mendes e Ronald Gabriel Passos da Silva, os quais participaram do Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para inclusão Produtiva e Segurança Sanitária no Estado de Rondônia PRAISSAN/RO, realizado no período de 17 a 20/09/2019 em Ouro Preto do Oeste - RO.

Elaborado por:

Célia Maria
DVISA/SEMUSA

De acordo

Walmir da Silva Ferreira
Gerente/DVISA/SEMUSA

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº. 338/DIC/SEMUSA

Portaria nº. 338/DIC/SEMUSA Porto Velho, 17 de setembro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo de nº 08.00491-00/2019.

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3,5 diárias (Três e meia diárias), aos servidores abaixo relacionados, com objetivo de Participação no Primeiro Encontro Estadual do Programa Estadual para Inclusão Produtiva e Segurança Sanitária no Estado de Rondônia-PRAISSAN/RO, na cidade de Ouro Preto D'Oeste RO, no período de 17 a 20/09/2019. Meio de Transporte: Terrestre.
Conforme solicitação constante no Memorando nº 77//DVISA/SEMUSA.

DIÁRIAS						
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	CADASTRO	CARGO/ FUNÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESTINO
Eleildon Mendes Ramos	121335	Médico Veterinário	3,5	159,97	559,90	Ouro Preto D'Oeste RO
Walmir da Silva Ferreira	92230	Gerente DVISA/DVS	3,5	159,97	559,90	
José Mourão Mendes	235912	Motorista	3,5	124,73	436,56	
[illegible]d Gabriel Passos da Silva	692138	Médico Veterinário	3,5	159,97	559,90	

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:D88CC26E

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 18/09/2019. Edição 2547
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

ANÁLISE Nº. 098/CFMS/2019

1. INTRODUÇÃO

Tratam os presentes autos da Prestação de Contas de Tomadores de Diárias da Secretária Municipal de Saúde de Porto Velho, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 14365 de 22 de dezembro de 2016, que dispõe sobre concessão de diárias.

A presente análise toma por base o deslocamento do servidor relacionado no quadro de Solicitação de Diárias, fls. 04, com objetivo de participar do Primeiro Encontro Estadual do Programa de Inclusão Produtiva e Segurança Sanitária no Estado de Rondônia - PRAISSAN/RO, no período de 17 a 20.09.2019.

2. DA REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

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

Beneficiado	Cargo/função	Destino	Quant. de diárias	Valor Unit.	Valor total	Transporte
Eleildon Mendes Ramos	Médico Veterinário	Ouro Preto do Oeste - RO	3 1/2	R$ 159,97 R$ 79,99	R$ 559,90	Terrestre
Walmir da Silva Ferreira	Gerente DVISA/DVS/ SEMUSA		3 1/2	R$ 159,97 R$ 79,99	R$ 559,90	
José Mourão Mendes	Motorista		3 1/2	R$ 124,73 R$ 62,37	R$ 436,56	
Ronald Gabriel Passos da Silva	R$ 159,97 R$ 79,99		3 1/2	R$ 159,97 R$ 79,99	R$ 559,90	
TOTAL					R$ 2.116,26	

Fonte: Quadro de Solicitação de Diárias,

Verificamos que o quadro acima foi preenchido corretamente, onde o valor da diária foi calculado conforme a quantidade de dias de afastamento e o cargo do servidor, estando de acordo o Anexo I – Tabelas de diárias, do Decreto Municipal nº 14365 de 22 de dezembro de 2016, devidamente autorizado pelo do Ordenador de Despesa/SEMUSA.

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DOFIDIC
Proc
Fls.nº: 52
Assinatura

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

Processo nº 08.00491.000.2019

1. Lista de Verificação

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
1.1	Foi juntada a solicitação de diárias – Anexo II, devidamente preenchido e autorizado pelo ordenador de despesa	SIM	04	
1.2	Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII	SIM	45/48	
1.3	No anexo VI foram preenchidos todos os campos, bem como, foram adequadamente relatadas as atividades realizadas durante o período de afastamento, ainda que de forma sucinta	SIM	45/48	
1.4	No caso da viagem não ter sido efetuada por transporte oficial ou do servidor, foi juntado aos autos o bilhete de passagem ou outro documento que o substitua conforme art. 14 § 2º.	N/A	-	
1.5	No caso da viagem ter sido efetuada por transporte oficial foi juntado aos autos à autorização para deslocamento e boletim de trafego conforme art. 14 § 1º.	NÃO	-	Ausente a Autorização para deslocamento com Controle de Tráfego.
1.6	A comprovação de gastos das diárias foi apresentada no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, conforme art. 14.	NÃO	45/48	
1.7	Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º.	SIM	50	
1.8	O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º	SIM	04	
	As diárias em excesso ou as referentes à viagem que, por qualquer circunstancias, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 05 (cinco) dias contados do recebimento conforme §§2º e 3º do art. 14.	N/A	-	
2.0	Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras	SIM	45/48	

3. Análise	**4.Aprovação/Homologação**
Após análise dos documentos juntados aos autos, referente à concessão, aplicação e prestação de contas da despesa com diárias, nos Termos do Decreto nº 14.365 de 22.12.2016, **atesta-se:** **(X) Regularidade da Despesa** **() Improbidade, passível de saneamento** **() Irregularidade** Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o): **(X) Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente,** para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas **( ) Unidade Administrativa de Origem,** para saneamento das improbidades detectadas e retorno dos autos para reanálise.	Nos termos do § 1º do Art. 14 do Decreto nº 14365 de 22.12.2016, e art. 1º do Decreto nº 12.252, de 12.07.2011: (X) **Aprovo e Homologo** a presente prestação de contas de diárias de forma que os autos deverão ser remetidos à Unidade Administrativa competente para baixa da responsabilidade do beneficiário. ( ) **Reprovo a prestação de contas** e envio os autos à Controladoria Geral do Município para instrução e providências necessárias conforme inciso III § 8º do Decreto 13.178 de 30 de agosto de 2013.
3.1 Local e Data Porto Velho/RO, 15 de Outubro de 2019.	4.1 Local e Data Porto Velho/RO, 15 de Outubro de 2019.
3.2 Assinatura e Carimbo **Fernanda Cristina Crispim Nunes** **Assistente Administrativo**	4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente Eliana Pasini Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00491-000/2019
Interessado....: DVISA/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade do servidor, em conformidade com o Termo de Análise e Homologação de Prestação de contas, fls. 52.

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

Fernanda Cristina C. Nunes
Assistente Administrativo

De acordo:

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Recebido 18.10.19
João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15501 ELEILDON MENDES RAMOS - CPF - 183504532-49
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.05.29.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/10/2019
Debitos = 559,90
Creditos = 559,90

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	874160	17/09/2019	Pagamento de Empenho Ordem Bancaria 0000637 P. 08.00491/2019 PAGTO DE DIARIAS	637	2019/001817	7216 ELEILDON MENDES RAM	559,90+
					Saldo Atual :		559,90+
0004	994974	18/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1817/2019, CONF. ANALISE No 098/CFMS/2019 FL. 51, HOMOLOGACAO FL. 52, DO PROCESSO No 08.00491-00/2019.		2019/001817	7216 ELEILDON MENDES RAM	559,90-
					Saldo Atual :		0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15174 WALMIR DA SILVA FERREIRA - CPF 286.229.952-91
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.02.01.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/10/2019
Debitos = 1.730,63
Creditos = 1.730,63

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	127074	11/03/2019	Pagamento de Empenho 73 Ordem Bancaria 0000073 P. 08.00059/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000475	13014 WALMIR DA SILVA FER	1.170,73+
						Saldo Atual :	1.170,73+
0004	397844	07/06/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO CONF. ANALISE No 049/CFMS/2019, FL 98, REF AO EMPENHO 475 CONSTANTE NO PROCESSO NR 08.00059-00/2019		2019/000475	13014 WALMIR DA SILVA FER	1.170,73-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	874169	17/09/2019	Pagamento de Empenho 637 Ordem Bancaria 0000637 P. 08.00491/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001818	13014 WALMIR DA SILVA FER	559,90+
						Saldo Atual :	559,90+
0004	995035	18/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1818/2019, CONF. ANALISE No 098/CFMS/2019 FL. 51, HOMOLOGACAO FL. 52, DO PROCESSO No 08.00491-00/2019.		2019/001818	13014 WALMIR DA SILVA FER	559,90-
						Saldo Atual :	0,00+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15086 JOSE MOURAO MENDES - CPF 048.272.012-34
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.13.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/10/2019
Debitos = 1.111,52
Creditos = 436,56

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	874178	17/09/2019	Pagamento de Empenho 637 Ordem Bancaria 0000637 P. 08.00491/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001819	5386 JOSE MOURAO MENDES	436,56+
						Saldo Atual :	436,56+
0004	933689	03/10/2019	Pagamento de Empenho 680 Ordem Bancaria 0000680 P. 08.00368/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001659	5386 JOSE MOURAO MENDES	561,29+
0004	933716		Pagamento de Empenho 680 Ordem Bancaria 0000680 P. 08.00368/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001908	5386 JOSE MOURAO MENDES	113,67+
						Saldo Atual :	1.111,52+
0004	995057	18/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1819/2019, CONF. ANALISE No 098/CFMS/2019 FL. 51, HOMOLOGACAO FL. 52, DO PROCESSO No 08.00491-00/2019.		2019/001819	5386 JOSE MOURAO MENDES	436,56-
						Saldo Atual :	674,96+

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Conta Contabil: 15095 RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.01.22.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2019 ate 18/10/2019
Debitos = 1.730,63
Creditos = 1.730,63

Movimentacao

UG	Lancto	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
0004	127101	11/03/2019	Pagamento de Empenho 73 Ordem Bancaria 0000073 P. 08.00059/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/000478	5385 RONALD GABRIEL PASS	1.170,73+
						Saldo Atual :	1.170,73+
0004	397889	07/06/2019	Prestacao de Contas FEITA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO CONF. ANALISE No 049/CFMS/2019, FL 98, REF AO EMPENHO 478 CONSTANTE NO PROCESSO NR 08.00059-00/2019		2019/000478	5385 RONALD GABRIEL PASS	1.170,73-
						Saldo Atual :	0,00+
0004	874187	17/09/2019	Pagamento de Empenho 637 Ordem Bancaria 0000637 P. 08.00491/2019 PAGTO DE DIARIAS		2019/001820	5385 RONALD GABRIEL PASS	559,90+
						Saldo Atual :	559,90+
0004	995064	18/10/2019	Prestacao de Contas FEITO A BAIXA DE RESPONSABILIDADE POR PRESTACAO DE CONTAS, DO EMPENHO No 1820/2019, CONF. ANALISE No 098/CFMS/2019 FL. 51, HOMOLOGACAO FL. 52, DO PROCESSO No 08.00491-00/2019.		2019/001820	5385 RONALD GABRIEL PASS	559,90-
						Saldo Atual :	0,00+

FOLHA: _____

PREFEITURA D PORTO VELHO
SECRETAI DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.004912019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 58, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 18 / 10 / 19

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade