943

CÓDIGO DA SECRETARIA

08

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

# DIÁRIAS

## PROCESSO ADMINISTRATIVO

# Nº 08.00073-000/2018

| | |
|---|---|
| ASSUNTO: | CONCESSÃO DIÁRIAS<br>*"PARA A SERVIDORA: José Mourão Mendes, Jairo Serrão da Costa, Ronald Gabriel Passsos da Silva"* |
| INTERESSADO: | DVS/SEMUSA |
| DATA DA AUTUAÇÃO: | 20/02/18 |

# VOLUME I

00073/2018

SEMUSA
FLS. 02

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

**Memo nº 045/2018/DVS/GAB/SEMUSA**

**Porto Velho RO, 19 de fevereiro de 2018.**

DE: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DVS
PARA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

**ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**

---

Prezado Diretor,

Cumprimentamos Vossa Senhoria, ao tempo que solicitamos vossa especial atenção no sentido de autorizar a liberação diárias para os servidores descritos em planilha em anexo, com a finalidade de participarem da Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos, a ser realizada em Ji-Paraná no período de 05/03/ a 06/03/2018, conforme quadro em anexo.

Outrossim, informamos que o recurso correrá à conta de dotações orçamentárias consignadas no Orçamento da SEMUSA / 2018.

**Projeto de Atividade:** 08.31.10.122.336.2.672
**Fonte de recurso**: 01.07
**Elemento de Despesa:** 3.3.90.14
**Unidade Orçamentária:** Fundo Municipal de Saúde (FMS)

Certos de contarmos com vossa atenção, desde já agradecemos.

Atenciosamente,

ENTRADA DE DOCUMENTO SEMUSA
EM 19/02/18 HS 12:45
Taiane
RECEBIDO POR

**CLAYTON CÉZAR NAKAMURA**
Diretor do Departamento de Vigilância em Saúde

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

PREFEITURA PORTO VELHO
SEMUSA
FLS. 03
Assinatura

EM: 16/02/2018.

PARA: GAB/SEMUSA
MEMº. Nº 032/DVISA/SEMUSA

**Senhor Secretário,**

Considerando a realização do evento **"Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos"**, promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia – AGEVISA, que acontecerá nos dias 05 e 06 de março de 2018, no município de Ji Paraná.

Considerando a necessidade desta Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário em capacitar os técnicos para o aprimoramento das ações de fiscalização de produtos do uso popular de plantas medicinais e fitoterápicos, bem como nos aspectos regulatórios para Farmácia de Manipulação.

Diante do exposto, solicitamos o apoio de Vossa Senhoria, no sentido de autorizar o setor competente a fornecer combustível para o abastecimento do veículo tipo, placa, visando o deslocamento da equipe técnica desta DVISA participar da referida capacitação.

Informamos, ainda, que serão necessárias 3 e ½ (três e meia) diárias, tendo em vista a necessidade do deslocamento no dia anterior ao início do evento, devido à distância de 377 km entre Porto Velho e Ji Paraná, aproximadamente 5 h:30 min de viagem, bem como o retorno no dia posterior ao término da capacitação, visto que o evento encerrará às 17 h:30 min, ficando inviável o retorno no mesmo dia.

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

Atenciosamente,

**RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA**
GERENTE/DVISA/SEMUSA

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

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

**UNIDADE ADMINISTRATIVA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ÓRGÃO REQUISITANTE: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

**Período Abrangido: 04,05,06 e 07/03/2018**

Objetivo da Viagem: **"Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos"**, promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia - AGEVISA, no município de Ji Paraná.

| NOME DO BENEFICIADO | DADOS CADASTRAIS | CARGO/ FUNÇÃO | CONTA-CORRENTE/ BANCO/AGÊNCIA | LOCALIDADE | DIÁRIAS | | | TRANSPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Quant. | Valor Unitário | Valor Total | Aéreo/Terrestre/ Fluvial |
| **José Mourão Mendes** 15086 | Cadastro: 235912 RG:55206 CPF: 048.272.012-34 | Motorista | C/C 16.399-6 AG.3796-6 Banco do Brasil | Ji Paraná | 03<br>½ | R$ 124,73<br>R$ 62,37 | R$ 436,56 | *Terrestre* |
| **Jairo Serrão da Costa** 16670 | Cadastro 117673 RG: 87818X CPF: 191.285.842-87 | Fiscal Municipal | C/C. 46.417-1 AG. 102-3 Banco do Brasil | Ji Paraná | 03<br>½ | R$ 159,97<br>R$ 79,99 | R$ 559,90 | *Terrestre* |
| **Ronald Gabriel Passos da Silva** 15085 | Cadastro: 692138 RG: 1.252.197-CE CPF:112.475.503-97 | Médico Veterinário | C/C 44.333-6 Ag. 2290-X Banco do Brasil | Ji Paraná | 03<br>½ | R$ 159,97<br>R$ 79,99 | R$ 559,90 | *Terrestre* |

Porto Velho 16 / 02 / 2018.

Diretor(a) do Departamento Requisitante

Ronald Gabriel Passos da Silva
Gerente/DVISA/SEMUSA

Porto Velho, ____/ ? /____

(X) Autorizo
( ) Não Autorizo

Ordenador(a) da Despesa

Clayton Cézar Nakamura
Diretor Dpto. de Vigilância em Saúde
Decreto Nº 2.446/17

SEMUSA
FLS. 04

SEMUSA FLS 05

RONDÔNIA
Governo do Estado

Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia - AGEVISA

Ofício-Circular nº 6/2018/AGEVISA-GTVISA

Porto Velho, 05 de fevereiro de 2018.

A Sua Senhoria o (a) Senhor (a)
**Diretor (a) Geral**
Vigilância Sanitária Municipal

**Assunto: Cronograma da Capacitação em Boas Praticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos**

Senhor Diretor (a),

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos pelo presente apresentar o cronograma da programação da **Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos,** que será realizada no período de 05 e 06/03/2018 no município de Ji-Paraná e nos dias 07 e 08/03/2018 no município de Cacoal.

Para a capacitação nos dias 05 e 06/03 são **I Regional:** Ji-Paraná, Alvorada d'Oeste, Costa Marques, Vale do Anari, Vale do Paraiso, Urupa, Theobrama, Teixeropolis, São Francisco do Guaporé, Presidente Médice, Ouro Preto d'Oeste, Nova União, Mirante da Serra, Jaru, Gov. Jorge Teixeira. **IV Regional:** Ariquemes, Alto Paráiso, Buritis, Cacaulândia, Campo Novo, Cujubim, Machadinho d'Oeste, Monte Negro, Rio Crespo. **VI Regional:** Porto Velho, Candeias do Jamari, Guajará Mirim, Itapuã d'Oeste, Nova Mamoré e Distrito de Extrema.

Seguindo o cronograma nos dias de evento 07 e 08/03 serão realizados em Cacoal com as seguintes regionais: **II Regional:** Cacoal, Espigao d'Oeste, Ministro Andreaza, Pimenta Bueno, Primavera de Rondonia, São Felipe. **III Regional:** Vilhena, Cabixi, Cerejeiras, Chupinguaia, Colorado d' Oeste, Curumbiara, Pimenteiras. **V Regional:** Rolim de Moura, Alta Floresta, Alto Alegre dos Parecis, Castanheiras, Nova Brasilândia, Novo Horizonte, Parecis, Santa Luzia, São Miguel do Guaporé, Seringueiras.

Segue a seguir o cronograma, conforme o oficio.

**Dia 01 – Ji – Paraná**

SEMUSA FLS 06

| Data e Horario | Atividade |
|---|---|
| 05/03/2018 – 07:30 as 08:30 | Credenciamento |
| 05/03/2018 – 08:30 as 11:00 | **Palestra:** A RDC 49/2013 e a Inclusão Produtiva com Segurança Sanitária de empreendimentos da agricultura familiar e economia solidária e microempreendedores. |
| 05/03/2018 – 11:00 as 11:30 | Debate |
| 05/03/2018 – 12:00 as 14:00 | Almoço |
| 05/03/2018 – 14:00 as 15:30 | **Palestra:** Vigilância Sanitária e a simplificação do processo de Licenciamento Sanitário – RDC 153/17 e a instrução normativa (evento voltado para fiscais sanitários e publico relacionado ao Licenciamento Sanitário em geral). |
| 05/03/2018 – 15:30 as 16:30 | Debate |
| 05/03/2018 – 16:30 as 17:00 | Coffe-break |
| 05/03/2018 – 17:00 as 17:30 | Reunião com as Vigilâncias Sanitaria Municipais |

**Dia 02 – JI – Paraná**

| Data e Horario | Atividade |
|---|---|
| 06/03/2018 | Recepção dos Credenciados |

SEMUSA FLS 07

| | |
|---|---|
| – 08:00 as 08:30 | |
| **06/03/2018** – 08:30 as 09:00 | Abertura |
| **06/03/2018** – 09:00 as 11:00 | **Palestra:** Contextualização do uso popular de Plantas Medicinais e fitoterápicos no arcabouço regulatório Sanitário. |
| **06/03/2018** – 11:00 as 12:00 | **Debate** |
| **06/03/2018** – 12:00 as 14:00 | Almoço |
| **06/03/2018** – 14:00 as 15:30 | **Palestra:** Aspectos regulatórios para Farmacias de Manipualação:<br>• Abordando RDC 17/2013 (critérios para peticionamento de Autorização de Funcionamento – AFE e de Autorização Especial – AE de farmácias e drogarias. Apresentação sobre os quais os tipos de empresa são passíveis de obtenção de AFE/AE, peticionamento eletrônicos e RDCs relacionadas e demais normativas associadas;<br>• RDC 67/2017 (Boas Praticas de Manipulação de Preparaçoes Magistrais e Oficinais para uso humano em farmácias) aspectos gerais. |
| **06/03/2018** – 15:30 as 16:00 | Coffe-break |
| **06/03/2018** – 16:00 as 17:30 | **Debate** |

**Dia 03 – Cacoal**

| **Data e Horario** | **Atividade** |
|---|---|
| **07/03/2018** – 08:00 as 08:30 | Recepção dos Credenciados |

SEMUSA FLS 08

| | |
|---|---|
| **07/03/2018** – 08:30 as 09:00 | Abertura |
| **07/03/2018** – 09:00 as 11:00 | **Palestra:** Contextualização do uso popular de Plantas Medicinais e fitoterápicos no arcabouço regulatório Sanitário. |
| **07/03/2018** – 11:00 as 12:00 | **Debate** |
| **07/03/2018** – 12:00 as 14:00 | Almoço |
| **07/03/2018** – 14:00 as 15:30 | **Palestra:** Aspectos regulatórios para Farmacias de Manipualação:<br>• Abordando RDC 17/2013 (critérios para peticionamento de Autorização de Funcionamento – AFE e de Autorização Especial – AE de farmácias e drogarias. Apresentação sobre os quais os tipos de empresa são passíveis de obtenção de AFE/AE, peticionamento eletrônicos e RDCs relacionadas e demais normativas associadas;<br>• RDC 67/2017 (Boas Praticas de Manipulação de Preparaçoes Magistrais e Oficinais para uso humano em farmácias) aspectos gerais. |
| **07/03/2018** – 15:30 as 16:00 | Coffe-break |
| **07/03/2018** – 16:00 as 17:30 | **Debate** |

**Dia 04 – Cacoal**

| **Data e Horario** | **Atividade** |
|---|---|
| **08/03/2018** – 07:30 as 08:30 | Credenciamento |
| **08/03/2018** – 08:30 as 11:00 | **Palestra:** A RDC 49/2013 e a Inclusão Produtiva com Segurança Sanitária de empreendimentos da agricultura familiar e economia solidária e microempreendedores. |

SEMUSA FLS 09

| | |
|---|---|
| **08/03/2018 – 11:00 as 11:30** | **Debate** |
| **08/03/2018 – 12:00 as 14:00** | Almoço |
| **08/03/2018 – 14:00 as 15:30** | **Palestra:** Vigilância Sanitária e a simplificação do processo de Licenciamento Sanitário – RDC 153/17 e a instrução normativa (evento voltado para fiscais sanitários e publico relacionado ao Licenciamento Sanitário em geral). |
| **08/03/2018 – 15:30 as 16:30** | **Debate** |
| **08/03/2018 – 16:30 as 17:00** | Coffe-break |
| **08/03/2018 – 17:00 as 17:30** | Reunião com as Vigilâncias Sanitaria Municipais |

Atenciosamente.

**TÂNIA MEDEIROS DE CASTRO SOUZA**
Diretora Geral – AGEVISA/ RO
Respondendo

Documento assinado eletronicamente por **TANIA MEDEIROS DE CASTRO SOUZA, Diretor(a) Adjunto(a)**, em 06/02/2018, às 13:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no caput III, art. 12 do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.sistemas.ro.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0788477** e o código CRC **901573AA**.

**Referência:** Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 0002.030702/2018-35 SEI nº 0788477

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO
SEMSUA
FLS. 10

# 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 Fiscal Municipal, 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 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. 16 de fevereiro de 2018.

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

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO
SEMUSA
FLS. 11

# ANEXO IV
# AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente, eu JAIRO SERRÃO DA COSTA, portador do RG 87818 SSP-RO servidor estatutário do Município de Porto Velho, ocupante do cargo Fiscal Municipal, matrícula 117673, 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. 16 de fevereiro de 2018.

**JAIRO SERRÃO DA COSTA**
Fiscal Municipal
CPF: 191.285.842-87

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

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

SEMUSA
FLS 12

# 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 Fiscal Municipal, 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. 16 de fevereiro de 2018.

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

**Nº do Documento:** 01-08.00073-000/2018
**Interessado....:** DVS/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.

Taiana de Oliveira
Cad:274796

Gilberto Alves
Departamento Administrativo/SEMUSA

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho

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

Movimentacao do Periodo: 01/01/2018 ate 26/02/2018
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: 16670 JAIRO SERRAO DA COSTA CPF:.191.285.842-87
Nivel Contabil: 7.9.1.2.9.01.03.09.87.00

Movimentacao do Periodo: 01/01/2018 ate 26/02/2018
Debitos = 0,00
Creditos = 0,00

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

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

Estado de Rondonia

Razao de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Porto Velho

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: 01/01/2018 ate 26/02/2018
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:** 01-08.00073-000/2018
**Interessado....:** DVS/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Ao,

Departamento Administrativo,

Encaminhamos os autos após a emissão da Razão da Contabilidade, e os servidores abaixo relacionados nao se encontram com pendências em nosso sistema.

Katia Brasil
159972

Elton Aragão Braga
Gerente da Divisão de Contabilidade.

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00073-000/2018
**Interessado....:** DVS/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DOF/SEMUSA

DOF

Srª Gerente,

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$ 1.556,39 (Um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais, e trinta e nove centavos), e demais providências que se fizerem necessárias.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Gilberto Alves
Departamento Administrativo/SEMUSA

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/DOF/DIC
Proc. 19
Fls.nº
Assinatura

# Controle da Execução Orçamentária - CEO

## DESTAQUE Nº 190

**Processo nº** 08.00073-00/2018

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 | 01.07.50 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES JOSÉ MOURÃO MENDES, JAIRO SERRÃO DA COSTA E RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA, COM OBJETIVO DE PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO EM BOAS PRATICAS DE MANIPULAÇÃO DE HOMEOPÁTICOS E FITOTERÁPICOS PROMOVIDOS PELA AGEVISA NO PERÍODO DE 04/03/2018 A 07/03/2018, CONFORME MEMORANDO N°. 045/2018/DVS/GAB/SEMUSA FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FL. 04, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO AS FOLHAS N°. 18. | | |
| **Dotação Anual:** | **216.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Valor Total** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 207.312,77 | **R$ 1.556,36** | R$ 205.756,41 |
| **Saldo de Cota** | | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 46.626,71 | **R$ 1.556,36** | R$ 45.070,35 |

Porto Velho RO, 28 de fevereiro de 2018

**Carlos Alberto de Oliveira Souza**
Gerente da Divisão de Orçamento

**Orlando José de Souza Ramires**
Secretário Municipal de Saúde

**USO EXCLUSIVO DA DIVISÃO DE ORÇAMENTO – SEMUSA**

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

**Nº do Documento:** 01-08.00073-000/2018
**Interessado....:** DVS/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

Senhor Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 190, fls. 19, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 18.

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

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

Atenciosamente,

Porto Velho, 01 de Março de 2018

CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOUZA
Gerente da Divisão de Orçamento

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

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

PORTARIA Nº43/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 02 de Março de 2018.

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 Decrerto nº13.187/2013, tendo em vista o que consta no processo nº. **08.00073-00/2018**

R E S O L V E:

Arbitrar e Conceder 3 diárias e ½ (três diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo de participar da Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos, que ocorrerá no período abrangido de 04,05,06 e 07/03/2018, no município de Ji-parana. Transporte Terrestre.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| José Mourão Mendes | 235912 | Motorista | 3,5 | 124,73 | 436,56 |
| Jairo Serrão da Costa | 117673 | Fiscal Municipal | 3,5 | 159,97 | 559,90 |
| Ronald Gabriel Passos da Silva | 692138 | Médico Veterinário | 3,5 | 159,97 | 559,90 |

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde / SEMUSA

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
**Secretário Municipal de Saúde**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Ofício Nº 825/DIC/GAB/SEMUSA

Porto Velho, 02 de Março de 2018.

Ilustríssimo Senhor
**LUIZ FERNANDO MARTINS**
Chefe de Gabinete do Prefeito
Nesta

Prezado Senhor,

Com os nossos cordiais cumprimentos, solicitamos a Vossa Senhoria autorizar o setor competente efetuar publicação das Portarias, em anexo no Diário Oficial do Município, conforme descriminado abaixo.

| Nº | Nº DE PORTARIAS | N º DE PROCESSOS |
|---|---|---|
| 01 | 43/2018 | 08.00073-00/2018 |
| 02 | 44/2018 | 08.00079-00/2018 |
| 03 | 45/2018 | 08.00089-00/2018 |

Respeitosamente,

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
Secretário Municipal de Saúde

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

Exercicio: 2018
Data: 01.03.20
Numero: 000392
Subempenho:0000

Credor: 5386 JOSÉ MOURÃO MENDES CGC/CPF: 048.272.012-34
Endereco: GOMES VIDAL 1559 SÃO SEBASTIÃO II Cidade: PORTO VELHO UF:

FLS 00 FOLHA
Proc. 23
Fls nº
Assinatura

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 4
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103352.672 Manutenção das Ações da Vigilância em Sa
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00073-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 216.000,00 | 210.919,51 | 436,56 | 210.482,95 |

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

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 3,50 | und | Emissão de empenho para cobrir despesas com DIÁRIAS para que o mesmo possa se deslocar com o objetivo de participar da Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos, que ocorrerá no período abrangido de 04,05,06 e 07/2018, no municipio de Ji-parana. Transporte Terrestre. Beneficiado: JOSÉ MOURAO MENDES função: MOTORISTA matrícula: 235912. | 124,73 | 436,56 |

Rastreado contas

18407 68

Total Geral ... 436,56

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elen Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

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

Exercicio: 2018
Data: 01.03.201
Numero: 000393
Subempenho:0000

Credor: 5623 JAIRO SERRÃO DA COSTA CGC/CPF: 191.285.842-87
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:

FMS/DOFIDIC
Fls.nº: 2024
Assinatura

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 4
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103352.672 Manutenção das Ações da Vigilância em Sa
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00073-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 216.000,00 | 210.482,95 | 559,90 | 209.923,05 |

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

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 3,50 | UND | Emissão de empenho para cobrir despesas com DIÁRIAS para que o mesmo possa se deslocar com o objetivo de participar da Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos, que ocorrerá no período abrangido de 04,05,06 e 07/2018, no municipio de Ji-parana. Transporte Terrestre. Beneficiado: JAIRO SERRÃO DA COSTA função: FISCAL MUNICIPAL matrícula: 117673. | 159,97 | 559,90 |

Prestado conta

Total Geral ... 559,90

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Fragoso Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Otaciano José de Souza Ramalho
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

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

Exercicio: 2018
Data: 01.03.201
Numero: 000394
Subempenho:0000

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

FMS/DOC/DIC
Proc.
Fls.nº: 22
Assinatura

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 43
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103352.672 Manutenção das Ações da Vigilância em Sa
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Adto-Viagens

Licitacao:
Modalidade: Não se Aplica
Processo: 08.00073-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 216.000,00 | 209.923,05 | 559,90 | 209.363,15 |

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

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tota |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 3,50 | UND | Emissão de empenho para cobrir despesas com DIÁRIAS para que o mesmo possa se deslocar com o objetivo de participar da Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos, que ocorrerá no período abrangido de 04,05,06 e 07/2018, no municipio de Ji-parana. Transporte Terrestre. Beneficiado: RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA função: MÉDICO VETERINÁRIO matrícula: 692138. | 159,97 | 559,90 |

Rustado
contra

Total Geral ... 559,90

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Assist. Administrativo
Mat. 273128

Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

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

FMS/DJURIDIC
Proc:
Fls.nº: 26
128
Assinatura

**Processo nº08.00073-00/2018**

Ao Fundo Municipal de Saúde

| Empenho | R. da Contabilidade | Credor | Vlr. |
|---|---|---|---|
| 392 | 15086 | JOSÉ MOURÃO MENDES | 436,56 |
| 393 | 16670 | JAIRO SERÃO COSTA | 559,90 |
| 394 | 15095 | RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA | 559,90 |

Elton Aragão Braga
Gerente da Div. De Contabilidade

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
FL. nº 27
Assinatura

## ANEXO V – FORMULÁRIO DE CONFERÊNCIA DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

**Processo de Concessão de Diárias (Fase Prévia ao Pagamento)**

**PROCESSO Nº:08. 00073.00.2018**

| | Procedimento | Folh | obs. |
|---|---|---|---|
| 01 | O processo administrativo foi devidamente instruído: protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou. | 1-27 | |
| 02 | O Pedido foi formalizado corretamente, inclusive no que se refere a autorização da despesa, conforme do art.12º inciso II. | 04 | Quadro de Solicitação de Diárias |
| 03 | No caso de diárias para Secretários Municipais ou autoridades equivalentes, houve autorização via Decreto Municipal, conforme art. 5º § 2º. | - | - |
| 04 | As diárias foram concedidas por dia de afastamento, mediante Portaria expedida pelo respectivo Secretário ou autoridade equivalente conforme art. 3º. | 21 | Portaria nº43 /DIC/SEMUSA, |
| | No caso de prorrogação do prazo de afastamento, foi obedecida idêntica providência que trata o *caput* do art. 5º § 7º (elaboração de Portaria ou Decreto de Concessão). | | N/A |
| 06 | No caso de viagem com início em fim de semana ou feriado, houve justificativa do setor interessado e autorização da autoridade competente conforme art. 7º §1º. | | N/A |
| 07 | O objeto da viagem trata de assessoria de autoridade por servidor com conhecimento [illegible]nico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou agentes de segurança do Prefeito, Vice- Prefeito e Secretários conforme art. 6º. | | N/A |
| 08 | Os valores das diárias foram fixados de acordo com o Anexo I, principalmente no que trata das funções, conforme art. 2º. | 04 | Quadro de Solicitação de Diárias . |
| 09 | Nos autos existe Destaque Orçamentário no programa, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados – CEO, conforme art. 12º "d". | 19 | CEO - DESTAQUE Nº 190 |
| 10 | Existe manifestação nos autos se os servidores beneficiados com as diárias estão sem pendências para o Empenho da Despesa. | 14-16 | Razão de Contabilidade. |
| 11 | A Nota de Empenho está individualizada e de acordo com o recurso, categoria – adto-viagens, projeto/atividade, elemento de despesa, especificação e valor apresentado no Destaque Orçamentário. | 23-25 | Empenhos nºs 00392, 00393 e 00394 |
| 12 | Na descrição do objeto da Nota de Empenho consta o nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro, data de ida e de volta, quantidade de diárias e o meio de transporte. | 23-25 | Empenhos nºs 00392, 00393 e 00394 |
| 13 | Existe assinatura na Nota de Empenho pelo servidor responsável pela emissão e pelo Ordenador de Despesas da Secretaria de Origem. | 23-25 | Empenhos nºs 00392, 00393 e 00394 |
| 14 | Consta dos autos Portaria/Decreto de Concessão de Diárias contendo: o nome do servidor, o respectivo cargo, função, número do cadastro, data de ida e de volta, a descrição sintética do objeto da viagem, quantidade de diárias e meias diárias a serem pagas, art. 6º § 2º, VII. | 21 | Portaria nº43 /DIC/SEMUSA, |
| 15 | Consta dos autos cópia do ofício solicitando a publicação da Portaria de Concessão no Diário Oficial do Município. | 22 | Ofício 825DIC/GAB/SEMUSA |
| 16 | Conta nos autos autorização para desconto em folha de pagamento conforme anexo IV, devidamente assinado pelo servidor. | 10-12 | Autorização para desconto e folha de pagamento |
| 17 | As diárias serão pagas antecipadamente, de uma só vez, mediante crédito em conta bancária expressamente indicada pelo servidor no pedido de concessão de diárias conforme art. 7º. | | |

**Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro**
**Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias**

23

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 68 Nome Arq.: OBN60115134.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 | 01513402147 | | |
| 5623 - JAIRO SERRAO DA COSTA | 1 | 102-3 | 46417-1 | 559,90 | 01513402148 | | |
| 5385 - RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA | 1 | 2290-x | 44333-6 | 559,90 | 01513402149 | | |
| Total Geral | | | | 1.556,36 | | | |

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.

Raphael Braga Maciel
Coordenador do Fundo Municipal de Saúde - SEMUSA

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

IACP - Emissao: 07/03/2018 as 10h16min (98)

2757-X
BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
07 MAR 2018
Recepção
2757-X

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00073-000/2018
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DVISAU/SEMUSA

Ao
Departamento de Vigilância em Saúde

Senhor Gerente,

Encaminhamos os autos para providências quanto a prestação de contas das diárias concedidas, nos termos do artigo 14 do Decreto n° 14365 de 22.12.2016, devendo apresentar os seguintes documentos:

a) Relatório individual de comprovação de diárias;

b) Autorização para deslocamento e boletim de tráfego quando for utilizado veículo oficial, emitido pela Divisão de Trânsito/DITRAN/SEMUSA;

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo
Mat: 284927

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo

**Tipo de Docto..: Processo**

**Nº do Documento:** 01-08.00073-000/2018
**Interessado....:** DVS/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DVISAU/SEMUSA
**Destino.....:** GERENTE/DVISA/SEMUSA

ESTAMOS ENVIANDO O PROCESSO 08.00073, QUE TRATA SOBRE O DESLOCAMENTO DE EQUIPE DO DVISA A FIM DE PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO NO MUNICÍPIO DE JI PARANÁ NO PERÍODO DE 04 A 07 DE MARÇO DE 2018.

CLAYTON CEZAR NAKAMURA
DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA E RI**

## RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**Fls. 0031**

### IDENTIFICAÇÃO

**Nº do Processo: 08.00073-000/2018**

Nome(s) do Beneficiado(s): JAIRO SERRÃO DA COSTA
**Cargo(s) / Função(ões): FISCAL MUNICÍPAL**
**Cadastro(s): 117673**
**Unidade de Lotação: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO**
**Nº da Portaria ou Decreto: 043/DIC/SEMUSA**

### HISTÓRICO

**Destino da Viagem**: Muuicípo de Ji Paraná
**Data de Início: 04/03/2018** **Data de Retorno: 07/03/2018**
**Objetivo da Viagem: Participar do Evento "Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos", promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde DE Rondônia – AGEVISA.**
**Meio de Transporte:**

1. ( x ) Terrestre
   **[ ] Ônibus N°. bilhete _____ Folhas_____**
   **[ X ] Carro Oficial Tipo e Placa caminhonete Triton, Placa OHR-1047**
   **Nome do Motorista: José Mourão Mendes**
   **Cadastro: 235912**
   **Assinatura do Motorista** José Mourão Mendes
   **[ ] Outros _____**
2. ( ) Aéreo **N°. bilhete _____ Folhas_____**
3. ( ) Fluvial
   **[ ] Barco de passageiros N°. bilhete _____ Folhas_____**
   **[ ] Barco Oficial Tipo e Nome _____**
   **Nome do Comandante_____**
   Assinatura do Comandante_____

**Atividades Desenvolvidas:** No período de 04 a 07 de março de 2018, estive em deslocamento ao município de Ji Paraná participando do evento "Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos", promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde -AGEVISA. Na ocasião foi abordado o uso popular de plantas medicinais e fitoterápicos no arcabouço regulatório sanitário, bem como sobre a RDC 17/2013 - critérios para peticionamento de autorização de funcionamento – AFE e de autorização especial AE de farmácia e drogarias e demais normativas associadas.

Porto Velho/RO 13 /03/ 2018

Jairo Serrão da Costa
**Ass. Tomador das Diárias**

Ronald Gabriel Passos da Silva
**Ass. do Chefe Imediato**
Ronald Gabriel Passos da Silva
Gerente/DVISA/SEMUSA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA E RI**

## RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**Fls. 0032**

IDENTIFICAÇÃO

**Nº do Processo: 08.00073-000/2018**

Nome(s) do Beneficiado(s): JOSÉ MOURÃO MENDES
**Cargo(s) / Função(ões): MOTORISTA**
**Cadastro(s): 235912**
**Unidade de Lotação: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**
**Nº da Portaria ou Decreto: 043/DIC/SEMUSA**

HISTÓRICO

**Destino da Viagem**: Muuicípo de Ji Paraná
**Data de Início**:04/03/2018 **Data de Retorno:07/03/2018**
**Objetivo da Viagem: Participar do Evento "Capacitação em Boas Prátics de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos", promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde DE Rondônia – AGEVISA.**
**Meio de Transporte:**

1. ( x) Terrestre
**[ ] Ônibus N°. bilhete _____ Folhas_____**
**[ X ] Carro Oficial Tipo e Placa caminhonete Triton, Placa OHR-1047**
**Nome do Motorista: José Mourão Mendes**
**Cadastro: 235912**
**Assinatura do Motorista** José Mourão Mendes.
**[ ] Outros _____**
2. ( ) Aéreo **N°. bilhete _____ Folhas_____**
3. ( ) Fluvial
**[ ] Barco de passageiros N°. bilhete _____ Folhas_____**
**[ ] Barco Oficial Tipo e Nome _____**
**Nome do Comandante_____**
Assinatura do Comandante_____

**Atividades Desenvolvidas:** No dia 04 de março de 2018 me desloquei com destino ao município de Ji Paraná, com o objetivo realizar o transporte de uma equipe técnica da DVISA a fim de Participar do evento "Capacitação em Boas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos". Retornamos no dia 07 de março de 2018.

Porto Velho/RO 13/03/ 2018

José Mourão Mendes.
**Ass. Tomador das Diárias**

**Ass. do Chefe Imediato**
Ronald Gabriel Passos da Silva
Gerente/DVISA/SEMUSA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA E RI**

## RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**Fls. 0033**

### IDENTIFICAÇÃO

**Nº do Processo: 08.00073-000/2018**

Nome(s) do Beneficiado(s): RONALD GABRIEL PASSOS DA SILVA
**Cargo(s) / Função(ões): MÉDICO VETERINÁRIO**
**Cadastro(s): 692138**
**Unidade de Lotação: DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**
**Nº da Portaria ou Decreto: 0043/DIC/SEMUSA**

### HISTÓRICO

**Destino da Viagem**: Município de Ji Paraná
**Data de Início: 04/03/2018** **Data de Retorno: 07/03/2018**
**Objetivo da Viagem: Participar do Evento "Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos", promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde DE Rondônia – AGEVISA.**
**Meio de Transporte:**

1. (X) Terrestre
   **[ ] Ônibus** **N°. bilhete** _____ **Folhas**_____
   **[ X ] Carro Oficial** **Tipo e Placacaminhonete Triton, Placa OHR-1047**
   **Nome do Motorista: José Mourão Mendes**
   **Cadastro: 235912**
   **Assinatura do Motorista** _____
   **[ ] Outros** _____
2. ( ) Aéreo **N°. bilhete** _____ **Folhas**_____
3. ( ) Fluvial
   **[ ] Barco de passageiros** **N°. bilhete** _____ **Folhas**_____
   **[ ] Barco Oficial** **Tipo e Nome** _____
   **Nome do Comandante**_____
   Assinatura do Comandante_____

**Atividades Desenvolvidas: Atividades Desenvolvidas:** No período de 04 a 07 de março de 2018, estive em deslocamento ao município de Ji Paraná participando do evento "Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos e Fitoterápicos", promovido pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde -AGEVISA. Na ocasião foi abordado o uso popular de plantas medicinais e fitoterápicos no arcabouço regulatório sanitário, bem como sobre a **RDC 17/2013** - critérios para peticionamento de autorização de funcionamento – AFE e de autorização especial AE de farmácia e drogarias e demais normativas associadas.

Porto Velho/RO 13/03/2018

_____
**Ass. Tomador das Diárias**
Ronald Gabriel Passos da Silva
Gerente/DVISA/SEMUSA

_____
**Ass. do Chefe Imediato**

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

34

**ORDEM DE MISSÃO Nº 012/2018/NUFLIS**

**DESLOCAMENTO ATÉ O MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ,** no período de 04 a 07 de março de 2018, para participar de CAPACITAÇÃO EM BOAS PRÁTICAS DE MANIPULAÇÃO DE HOMEOPÁTICOS.

| Equipe | Motorista |
|---|---|
| Jairo Serrão da Costa<br>Ronald Gabriel Passos da Silva | José Mourão Mendes<br>Veículo TRITON, OHR 1047 |

Porto Velho, 02 de março 2018.

P/P

Ronald Gabriel Passos da Silva
Gerente Divisão de Vigilância Licenciamento e Risco Sanitário

RECEBIDO EM
02/03/18 HORA
ASS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SEMUSA

AUTORIZADO POR: Andre Luiz Coelhes Barros
Motorista
Mat. 250032

# CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO-CDT

AUTORIZADO A ATENDER V. SANITARIA/SEMUSA

VEÍCULO L-200-TRITON PLACA OHR-7047 CÓDIGO DO VEICULO

MOTORISTA JOSÉ MOURÃO MENDES. CÓDIGO DO MOTORISTA

| DATA | HORÁRIO SAÍDA | HORÁRIO CHEGADA | ÔDOMETRO SAÍDA | ÔDOMETRO CHEGADA | ÔDOMETRO DIFERENÇA | TRAJETO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/03/18 | 07:00 | 16:00 | 74760 | 74530 | | ATENDER VIGILANCIA SANITARIA COM EQUIPE PARA PARTICIPAREM DE TREINAMENTO DA MALUISA NO MUNICIPIO DE JI PARANA COM RETORNO PARA PORTO VELHO |
| 06/03/18 | 15:00 | 20:30 | 74580 | 74982 | | |

ASSINATURA DO MOTORISTA

Mendes

ABASTECIMENTO

| DATA | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 02/03/2018 | / / | / / | / / | (720) LTS |
| QUANTIDADE EM LITROS | | | | |

35

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO**
**Secretaria Municipal de Saúde**
Histórico de Movimentação por Documento

Folha- 00034
Emissão: 23/03/2018 11:43:08
RONALD GABRIEL P. DA SILVA

CANCELADO

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00073-000/2018
Interessado....: DVS/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: GERENTE/DVISA/SEMUSA
Destino.....: DVEA/SEMUSA

36

ESTAMOS ENCAMINHANDO O PROCESSO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Ronald Gabriel Passos da Silva
Gerente/DVISA/SEMUSA

| | |
|---|---|
| **Empresa:** | Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. |
| **CNPJ:** | 03.652.030/0001-70 |
| **Lotes:** | 13 e 14 |
| **Valor Total:** | R$ 71.000,00 |
| **Valor por extenso:** | Setenta e um mil reais. |

Publique-se, para ciência dos interessados, junte-se cópia aos autos respectivos e dê-se demais encaminhamentos, na forma da Lei.

Porto Velho, 18 de abril de 2018.

**PATRÍCIA DAMICO DO N. CRUZ**
Superintendente Municipal de Licitações

**AVISO DE LICITAÇÃO**

**O MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**, através da **SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES/SML/PVH**, constituída conforme dispõe a Lei Complementar nº 654, de 06.03.2017, publicada no DOM nº 5.405, de 06.03. 2017, em cumprimento ao Parecer Jurídico nº 103/SPACC/PGM/2018, torna público para conhecimento dos interessados que realizará a licitação na modalidade: **CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 002/2018/CPL-OBRAS/SML/PVH. PROCESSO Nº 10.02.00038/2017. TIPO: MENOR PREÇO GLOBAL. OBJETO: DA SESSÃO DE ABERTURA:** A CPL-OBRAS/SML/PVH, receberá os envelopes nº 01 e 02, habilitação e proposta de preços, em sessão pública a ser realizada na Sala de Licitações às **09h00min (horário local), no dia 22 de maio de 2018** no endereço mencionado abaixo. **INFORMAÇÕES:** O Edital poderá ser examinado e adquirido no site www.portovelho.ro.gov.br ou na Superintendência Municipal de Licitações – SML sito à Av. Carlos Gomes, nº 2776, Bairro São Cristóvão; CEP: 76.804-022; Porto Velho – RO, em dias úteis de 2ª a 6ª feira, das 08h00min às 14h00min, mediante mídia eletrônica, CD e/ou Pen Drive. **Contatos:** telefones: **SML** (69) 3901-3069/3639; **DEPROJ** (69) 3901-3127 e e-mail: **comissoes.sml2017@gmail.com; VALOR ESTIMADO: R$ 404.071,35** (quatrocentos e quatro mil setenta e um reais e trinta e cinco centavos).

PORTO VELHO, 19 de abril de 2018.

CÉSAR AUGUSTO WANDERLEY OLIVEIRA
**PRESIDENTE CPL-OBRAS/SML/PVH**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº43/DIC/SEMUSA Porto Velho, 02 de Março de 2018.

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. **08.00073-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 diárias e ½ (três diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo de participar da Capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Homeopáticos, que ocorrerá no período abrangido de 04,05,06 e 07/03/2018, no município de Ji-parana. Transporte Terrestre.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| José Mourão Mendes | 235912 | Motorista | 3,5 | 124,73 | 436,56 |
| Jairo Serrão da Costa | 117673 | Fiscal Municipal | 3,5 | 159,97 | 559,90 |
| Ronald Gabriel Passos da Silva | 692138 | Médico Veterinário | 3,5 | 159,97 | 559,90 |

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
**Secretário Municipal de Saúde**

PORTARIA Nº44/DIC/SEMUSA Porto Velho, 02 de Março de 2018.

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. **08.00079-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4 diárias e ½ (quatro diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo de abastecer e conferir medicamentos nas Unidades de Saúde, localizados ao longo da BR 364 e Distritos, Jacy Paraná, Nova Mutum, Abunã, Vista Alegre, Fortaleza do Abunã, Extrema e Nova Califórnia, (total de 21 unidades), período abrangido 05/03/ a 09/03/2018, Transporte Terrestre.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| Tiago Rodrigo Kruger de Oliveira | 271578 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| Cristeleudo Pereira de Souza | 41476 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| Thiago Carlos Felício Alencar | 85408 | Motorista | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| Maria Edelena dos S. Ferreira | 100876 | Aux. de Ser. Gerais | 4,5 | 75,02 | 337,59 |

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
**Secretário Municipal de Saúde**

PORTARIA Nº53/DIC/SEMUSA Porto Velho, 12 de Março de 2018.

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. **08.00098-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4 e ½ (quatro diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo de entregar materiais de consumo e água, nas Unidades de Saúde ao longo da BR 364, Jaci Paraná, Abunã, Fortaleza do Abunã, Extrema, Nova Mutum, Vista Alegre, período abrangido 19/03 a 23/03 /2018, Transporte Terrestre.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr |
|---|---|---|---|---|---|
| José Granjeiro Mar | 279978 | Motorista | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| Rosinaldo Cavalcante Souza | 280157 | Aux. Ser. Gerais | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| Alaor S. Oliveira | 243105 | Aux. Ser. Gerais | 4,5 | 75,02 | 337,59 |

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
**Secretário Municipal de Saúde**

PORTARIA Nº 101/DIC/SEMUSA Porto Velho, 13 de Abril de 2018.

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. **08.00169-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 4 diárias e ½ (quatro diárias e meia) aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o Objetivo de entregar materiais de consumo e água, nos Distritos de Jaci Paraná, Abunã, Fortaleza do Abunã, Extrema, Nova Califórnia, Nova Mutum e Vista Alegre, no período de 16/04/2018 A 17/04/2018, trasporte terrestre.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr |
|---|---|---|---|---|---|
| JOSÉ GRANJEIRO MAR | 279978 | Motorista | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| MARCOS RENAN ARAÚJO VIEIRA | 273061 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| WENDER VOLLMERHAUS EN DA SILVA | 281056 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
**Secretário Municipal de Saúde**

PORTARIA Nº 104/DIC/SEMUSA Porto Velho, 16 de Abril de 2018.

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. **08.00166-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 diárias (três diárias) ao servidor abaixo relacionado que se deslocou com o Objetivo de Participar do I Encontro Internacional de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde, na cidade de Brasília/DF, no período de 26/03 a 28/03/2018, trasporte aéreo.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr |
|---|---|---|---|---|---|
| MARCUS VINÍCIUS DE OLIVEIRA COSTA | 86662 | Secretário Municipal Adjunto | 3 | 239,36 | 718,08 |

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
**Secretário Municipal de Saúde**

SS/DOFIDIC Proc.: 34 Assinatura

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

MS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 38
Assinatura

# TERMO DE JUNTADA DE DOCUMENTOS

Nesta data, faço anexar ao presente processo os documentos abaixo:

- DOM Nº 5.678 de 19.04.2018 (Portaria nº 43/DIC/SEMUSA – 16.04.2018).

Porto Velho, 23 de Abril de 2018.

**Fernanda Cristina C. Nunes**
Membro da Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

## ANÁLISE Nº. 046/CFMS/2018

### 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 dos servidores relacionados no quadro de Solicitação de Diárias, fls. 04 com o objetivo de realizar a capacitação em boas práticas de manipulação de homeopáticas e fitoterápicos, no período de 04 a 07.03.2018.

De acordo com o Quadro de Solicitação de Diárias (fl. 04), as diárias foram arbitradas e concedidas conforme abaixo:

| Beneficiado | Cargo/função | Destino | Quant. de diárias | Valor Unit. | Valor total | Transporte |
|---|---|---|---|---|---|---|
| José Mourão Mendes | Motorista | Ji Paraná | 3 ½ | 124,73 | 436,56 | Terrestre |
| Jairo Serrão da Costa | Fiscal Municipal | | | 159,97 | 559,90 | |
| Ronald Gabriel Passos da Silva | Médico Veterinário | | | 159,97 | 559,90 | |
| **TOTAL** | | | | | **1.556,36** | |

**Fonte:** Quadro de Solicitação de Diárias, fls. 04.

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, fls. 04.

**Fernanda Cristina Crispim Nunes**
Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

**Processo nº 08.00073.000.2018**

**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 | 31-35 | |
| 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 | 31-35 | |
| 1.4 | No caso da viagem não ter sido efetuada por transporte oficial ou do servidor, foi juntado aos autos o bilhete de passagem ou outro documento que o substitua conforme art. 14 § 2º. | N/A | - | |
| 1.5 | No caso da viagem ter sido efetuada por transporte oficial foi juntado aos autos à autorização para deslocamento e boletim de trafego conforme art. 14 § 1º. | SIM | 35 | |
| 1.6 | A comprovação de gastos das diárias foi apresentada no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, conforme art. 14. | SIM | 31-35 | |
| 1.7 | Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º. | SIM | 37 | |
| 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 | 35-38 | |

**3. Análise**

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

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

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

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

3.1 Local e Data

Porto Velho, 24 de abril de 2018

3.2 Assinatura e Carimbo

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo
Mat: 284927

**FERNANDA NUNES**
Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

**4.Aprovação/Homologação**

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

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

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

4.1 Local e Data

Porto Velho, 24 de abril de 2018.

4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente

**ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES**
Secretário Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

41

**DESPACHO**

À
**DIVISÃO DE CONTABILIDADE:**

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade dos servidores:

- **José Mourão Mendes**
- **Jairo Serrão da Costa**
- **Ronald Gabriel Passos da Silva**

conforme Relatório de Comprovação de diárias e Termo de Análise e Homologação – Prestação de Contas de Diárias, fls. 40.

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

Elaborado por:

**Fernanda Cristina C. Nunes**
Membro da Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

**Iza Gurgel da Silva**
Gerente de Divisão de Finanças /DA/SEMUSA

**RAPHAEL BRAGA MACIEL**
Coordenador do Fundo Municipal de Saúde

FOLHA: 42

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 18.000730/2018 (VOLUME: 1) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 42, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 17/05/2018

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128