CÓDIGO DA SECRETARIA

**08**

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

# DIÁRIAS

## PROCESSO ADMINISTRATIVO

## Nº 08.00096-000/2018

| | |
|---|---|
| ASSUNTO: | **CONCESSÃO DIÁRIAS**<br>***"Cristileudo Pereira de Souza, Anilson Nascimento Santos, Rosinaldo Mendonça Brito, Lígia Fernandes A. S. Pereira"*** |
| **INTERESSADO:** | **DAF/SEMUSA** |
| **DATA DA** | **02/03/2018** |

00056/2018

SEMUSA
FLS. 02

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

Porto Velho, 28 de Fevereiro de 2018

Memorando nº 92 / 2018
DA: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: GAB/SEMUSA

Ilmo Senhor Secretário

Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste, solicitar a autorização de diárias para os servidores abaixo relacionados, referente a Visita Técnica e também Implantação do Sistema SISFARMA nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama, no período de **19/03/2018** à **23/03/2018**, para os Servidores: Anilson Nascimento Santos, Cristileudo Pereira de Souza, Rosinaldo Mendonça Brito e Lígia Fernandes A. S. Pereira.

Segue em anexo o quadro de diárias bem como os respectivos servidores.

Atenciosamente,

**Lígia Fernandes A. S. Pereira**
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 2415/I

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

**UNIDADE ADMINISTRATIVA:** SEMUSA
**ÓRGÃO REQUISITANTE:** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (**MEM. 092/2018 – 28/02/2018)**
**PERÍODO ABRANGIDO: 19/03/2018 à 23/03/2018**
**OBJETIVO DA VIAGEM:** VISITA TÉCNICA, IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA SISFARMA NAS UNIDADES DE SAÚDE DE NAZARÉ E CALAMA.

| SERVIDOR | DADOS CADASTRAIS | CARGO/FUNÇÃO | Conta Corrente/banco/ Agencia | DESTINO | DIÁRIAS | | | TRANSPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Quantidade | Valor Unitário | Valor total | |
| Cristileudo Pereira de Souza | Cad: 41476<br>RG: 500.562 SSP/RO<br>CPF: 645.125.502-59 | Assistente Administrativo | Banco do Brasil<br>AG: 3796-6<br>C/C: 17.956-6 | Baixo Madeira Nazaré e Calama | 4 1/2 | 75,02 | 337,59 | FLUVIAL |
| Anilson Nascimento Santos | Cad: 84468<br>RG:545.468 SSP/RO<br>CPF: 601.917.162-00 | Assistente Administrativo | Banco do Brasil<br>AG: 3181-X<br>C/C: 28324-X | Baixo Madeira Nazaré e Calama | 4 1/2 | 75,02 | 337,59 | FLUVIAL |
| Rosinaldo Mendonça Brito | Cad: 189250<br>RG: 430.338 SSP/RO<br>CPF: 643858.922-53 | Piloto | Banco do Brasil<br>AG: 3231-X<br>C/C: 15472-5 | Baixo Madeira Nazaré e Calama | 4 1/2 | 75,02 | 337,59 | FLUVIAL |
| Ligia Fernandes A. S. Pereira | Cad: 259433<br>RG: 309.737 SSP/RO<br>CPF: 421.541.462-87 | Farmacêutica | Caixa Econômica F.<br>AG: 0632<br>C/C: 30373-3 | Baixo Madeira Nazaré e Calama | 4 1/2 | 80,74 | 363,33 | FLUVIAL |
| Foram calculados 4 ½ diarias, conforme informado pelo DIC-SEMUSA. | | | | | | **Total R$** | **1.376,10** | |

Porto Velho: 28/02/ 2018

**Lígia Fernandes A. S. Pereira**
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 2415/I
Requisitante - Departamento de Assistência Farmacêutica

(X) Autorizo
( ) Não Autorizo

Porto Velho, 28 / 02 / 2018

**Orlando José de Souza Ramires**
Secretário Municipal de Saúde
(Ordenador de Despesa)

SEMUSA FLS. 03

SEMUSA
FLS 04

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

## ANEXO IV

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Anilson Nascimento Santos** Portador do RG. 545.468 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Assist. Administrativo, matricula: 84468, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 337,59, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 28 de Fevereiro de 2018

ANILSON NASCIMENTO SANTOS
CPF: 601.917.162-00

SEMUS
FLS. 05

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

# ANEXO IV

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Cristileudo P. de Souza** Portador do RG. 500562 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Assistente Administrativo, matricula: 41476, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 337,59 referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 28 de Fevereiro de 2018

Cristileudo Pereira de Souza.

CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA

CPF: 645.125.502-59

SEMUSA
FLS. 06

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

## ANEXO IV

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Rosinaldo Mendonça Brito** Portador do RG. 430.338 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Piloto, matricula: 189250, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 337,59, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 28 de Fevereiro de 2018

Rosinaldo Mendonça Brito

ROSINALDO MENDONÇA BRITO

CPF: 643.858.922-53

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

SEMUSA
FLS 07

## ANEXO IV

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente instrumento, eu **Lígia Fernandes A. S. Pereira** Portador do RG. 309.737 SSP/RO servidor (a) estatutário do Município de Porto Velho ocupante do cargo: Aux. Serviços Gerais, matricula: 259433, lotação: Departamento de Assistência Farmacêutica, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a R$ 363,33, referente a recebimento de diárias no processo administrativo nº_____da minha remuneração ou verbas rescisórias, caso ocorra descumprimento do disposto no artigo 14 do Decreto nº 14365 de 22 de dezembro de 2016.

Porto Velho, 28 de Fevereiro de 2018

Lígia Fernandes A. S. Pereira

CPF: 421.541.462-87

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00096-000/2018
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

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

Isabel Oliveira
Cad:299710

Gilberto Alves
Departamento Administrativo/SEMUSA

RECEBIDO EM
02/03/18 Hora 11:35
ASS.
Div. de Contabilidade

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Conta Contábil: 15636 CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA - CPF - 645125502-59
Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.06.67.00

Movimentação do Período: 01/01/2018 até 05/03/2018
Débitos = 600,16
Créditos = 0,00

FMSIDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 9
Assinatura

Movimentação

| UG | Lançto | Data | Histórico | Nº e Data do Documento | Empenho | Contrapartida | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0004 | 30267 | 01/02/2018 | Pagamento de Empenho 9 ORDEM BANCARIA 9P. 08.00021-2018- PAGTO DE DIARIAS - CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA | | 2018/000108 | 16013 Cristileudo Pereira | 262,57+ |
| | | | | | | Saldo Atual : | 262,57+ |
| 0004 | 61171 | 19/02/2018 | Pagamento de Empenho 27 ORDEM BANCARIA 27 PROC. 08.00047-00/2018 PGTO DE DIARIAS | | 2018/000243 | 16013 Cristileudo Pereira | 337,59+ |
| | | | | | | Saldo Atual : | 600,16+ |

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Razão de Contabilidade

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 10
Assinatura

Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Conta Contábil: 18059 ANILSON NASCIMENTO SANTOS - CPF 601917162-00
Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.10.79.00

Movimentação do Período: 01/01/2018 até 05/03/2018
Débitos = 0,00
Créditos = 0,00

Movimentação

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




Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Conta Contábil: 18501 ROSINALDO MENDONÇA BRITO - CPF 643858922-53
Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.11.16.00

Movimentação do Período: 01/01/2018 até 05/03/2018
Débitos = 0,00
Créditos = 0,00

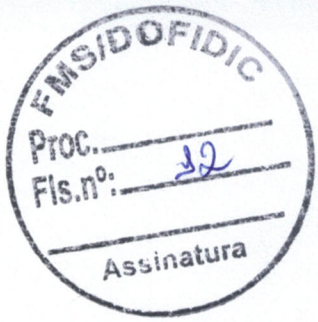
Movimentação

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

Estado de Rondonia

Prefeitura Municipal de Porto Velho

# Razão de Contabilidade




Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Conta Contábil: 15719 LIGIA FERNANDES ARRUDA S. PEREIRA - CPF: 421.541.462-87

Nível Contábil: 7.9.1.2.9.01.03.07.51.00

Movimentação do Período: 01/01/2018 até 05/03/2018

Débitos = 0,00

Créditos = 0,00

Movimentação

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

**Nº do Documento:** 01-08.00096-000/2018
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Ao

Departamento Administrativo,

Conforme solicitado fls. nº 08, os servidores encontram-se sem pendências e os citados abaixo terão suas pendências sanadas em nossos sistemas, encaminhamos os autos para trâmistes legais.

- Crisleudo Pereira de Souza

Elaborado por:

Simone Reis
CAD: 273136

De acordo:

Elton Aragão Braga
Gerente da Div. de Contabilidade

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00096-000/2018
**Interessado....:** DAF/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 03, no valor total de R$ 1.376,10 (Um mil, trezentos e setenta e seis reias e dez 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 O PROGRESSO

FMS/DOFIDIC
Proc 08.00096/18
Fls nº: 15
Assinatura

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 14.543 de 23/05/2017

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 213

**Processo nº** 08.00096-00/2018

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 DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.301.316.2.661 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.14 | 01.07.51 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA OS SERVIDORES CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA, ANILSON NASCIMENTO SANTOS, ROSINALDO MENDONÇA BRITO E LÍGIA FERNANDES A. S. PEREIRA, COM OBJETIVO DE VISITA TÉCNICA E IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA SISFARMA NAS UNIDADES DE SAÚDE DE NAZARÉ E CALAMA, NO PERÍODO DE 19/03/2018 A 23/03/2018, CONFORME MEMORANDO Nº 092/2018 DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, FL. 02, QUADRO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS, FL. 03 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 14. | | |
| **Dotação Anual:** | **24.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 19.210,49 | **R$ 1.376,10** | R$ 17.834,39 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 7.293,49 | **R$ 1.376,10** | R$ 5.917,39 |

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Administrativo
Mat. 273631

Porto Velho RO, 06 de Março de 2018

Fernanda Ferreira de Moraes
**Fernanda Ferreira de Moraes**
Divisão de Orçamento – DIOR

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

**USO EXCLUSIVO DA SEMPOG**

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

**Nº do Documento:** 01-08.00096-000/2018
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

Senhor Gerente,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 213, fl.15, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo fl. 14.

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, 06 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: 17
Assinatura

PORTARIA Nº48/DIC/SEMUSA

Porto Velho, 07 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. **08.00096-00/2018**

R E S O L V E:

Arbitrar e Conceder diárias 4 e ½ (quatro diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo para Visita Técnica, Implantação do Sistema SISFARMA nas unidades de saúde de Nazaré e Calama, que abrangerá 19/03/2018 a 23/03/2018, cidades: Baixo Madeira de Nazaré e Calama. Transporte Fluvial.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA | 41476 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| ANILSON NASCIMENTO SANTOS | 84468 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | 189250 | Piloto | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| LIGIA FERNANDES A.S.PEREIRA | 259433 | Farmacêutica | 4,5 | 80,74 | 363,33 |

**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:
Assinatura

Ofício Nº 897/DIC/GAB/SEMUSA

Porto Velho, 07 de Março de 2018.

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 18
Ass.
FMS/SEMUSA

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 | 46/2018 | 08.00089-00/2018 |
| 02 | 47/2018 | 08.00095-00/2018 |
| 03 | 48/2018 | 08.00096-00/2018 |
| 04 | 50/2018 | 08.00093-00/2018 |

Respeitosamente,

**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: 07.03.201
Numero: 000418
Subempenho:0000

Credor: 16013 Cristileudo Pereira de Souza CGC/CPF: 645.125.502-59
Endereco: Cidade: Porto Velho UF:R

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 40
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.661 Manutenção da assistência farmacêutica Proc:
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

FMS/DOF/DIC CANCELADO Assinatura

Tipo de Credito: Orçamentário Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinário Modalidade: Não se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00096-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 24.000,00 | 17.560,05 | 337,59 | 17.222,46 |

Valor por Extenso: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta e nove centavos*
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tota |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 4,50 | und | Emissão de empenho para cobrir despesas com diárias para Visita Técnica, Implantação do Sistema SISFARMA nas unidades de saúde de Nazaré e Calama, que abrangerá 19/03/2018 a 23/03/2018, cidades: Baixo Madeira de Nazaré e Calama. Transporte Fluvial.Beneficiado: CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA função: ASSIST. ADMINISTRATIVO matrícula: 41476.CEO nº 213. | 75,02 | 337,59 |

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 19 Ass. FMS/SEMUSA

dado baixo

Total Geral ... 337,59

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Orlando José de Souza Antunes
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: 07.03.201
Numero: 000419
Subempenho: 0000

Credor: 18387 ANILSON NASCIMENTO SANTOS CGC/CPF: 601.917.162-00
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:R

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 40
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.661 Manutenção da assistência farmacêutica
Elemento: 3390140000 DIÁRIAS - CIVIL
339014140000 DIÁRIAS NO PAIS
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

FMS/SEMUSA CARIMBADO Proc: Fls.nº: Assinatura

Tipo de Credito: Orçamentário Licitacao:
Tipo de Empenho: Ordinário Modalidade: Não se Aplica
Categ. Empenho: Adto-Viagens Processo: 08.00096-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 24.000,00 | 17.222,46 | 337,59 | 16.884,87 |

Valor por Extenso: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta e nove centavos*
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tota |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 4,50 | und | Emissão de empenho para cobrir despesas com diárias para Visita Técnica, Implantação do Sistema SISFARMA nas unidades de saúde de Nazaré e Calama, que abrangerá 19/03/2018 a 23/03/2018, cidades: Baixo Madeira de Nazaré e Calama. Transporte Fluvial.Beneficiado: ANILSON NASCIMENTO SANTOS função: ASSIST. ADMINISTRATIVO matrícula: 84468.Ceo nº 213. | 75,02 | 337,59 |

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 20 Ass. FMS/SEMUSA

Total Geral ... 337,59

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

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

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: 07.03.201
Numero: 000420
Subempenho:0000

Credor: 10928 ROSINALDO MENDONÇA BRITO CGC/CPF: 643.858.922-53
Endereco: Cidade: PORTO VELHO UF:R

FMS/DOFIN CANCELADO Proc: Fls.nº Assinatura

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 40
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.661 Manutenção da assistência farmacêutica
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: 08.00096-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 24.000,00 | 16.884,87 | 337,59 | 16.547,28 |

Valor por Extenso: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta e nove centavos*
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tota |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 4,50 | und | Emissão de empenho para cobrir despesas com diárias para Visita Técnica, Implantação do Sistema SISFARMA nas unidades de saúde de Nazaré e Calama, que abrangerá 19/03/2018 a 23/03/2018, cidades: Baixo Madeira de Nazaré e Calama. Transporte Fluvial.Beneficiado: ROSINALDO MENDONÇA BRITO função: PILOTO matrícula: 189250. Ceo nº 213. | 75,02 | 337,59 |

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 21 Ass. FMS/SEMUSA

dado baixa

Total Geral ... 337,59

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

Elton Aragão Braga Assist. Administrativo Mat. 273128

Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

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

FMS/DOF
Proc.
Fls.nº
Assinatura
CANCELADO

**Processo nº08.00096-00/2018** **Porto Velho 08/03/2018**

Secretaria Municipal de Saúde
Folha 23
Ass.
FMS/SEMUSA

Ao Fundo Municipal de Saúde

| Empenho | Razao da Contabilidade | Credor | Vlr. |
|---|---|---|---|
| 418 | 15636 | CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA | 337,59 |
| 419 | 18059 | ANILSON NASCIMENTO SANTOS | 337,59 |
| 420 | 18501 | ROSINALDO MENDONÇA BRITO | 337,59 |
| 421 | 15719 | LIGIA FERNANDES A.S.PEREIRA | 363,33 |

Elton Aragão Braga
Gerente da Div. De Contabilidade

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

CANCELADO
Proc:
Fls.nº: 23
Assinatura

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

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

**PROCESSO N°:08. 00096.00.2018**

| | Procedimento | Folhas | obs. |
|---|---|---|---|
| 01 | O processo administrativo foi devidamente instruído: protocolado, numerado e rubricado em cada Secretaria por onde tramitou. | 1-22 | |
| 02 | O Pedido foi formalizado corretamente, inclusive no que se refere a autorização da despesa, conforme do art.12° inciso II. | 03 | Quadro de Solicitação de Diári |
| 03 | No caso de diárias para Secretários Municipais ou autoridades equivalentes, houve autorização via Decreto Municipal, conforme art. 5° § 2°. | - | - |
| 04 | As diárias foram concedidas por dia de afastamento, mediante Portaria expedida pelo respectivo Secretário ou autoridade equivalente conforme art. 3°. | 16 | Portaria nº 48 /DIC/SEMUSA |
| | No caso de prorrogação do prazo de afastamento, foi obedecida idêntica providência que trata o *caput* do art. 5° § 7° (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. 7° §1°. | | N/A |
| | O objeto da viagem trata de assessoria de autoridade por servidor com conhecimento técnico imprescindível ao assunto objeto da viagem ou agentes de segurança do Prefeito, Vice- Prefeito e Secretários conforme art. 6°. | | N/A |
| 08 | Os valores das diárias foram fixados de acordo com o Anexo I, principalmente no que trata das funções, conforme art. 2°. | 03 | Quadro de Solicitação de Diári |
| 09 | Nos autos existe Destaque Orçamentário no programa, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados – CEO, conforme art. 12° "d". | 15 | CEO - DESTAQUE Nº 213 |
| 10 | Existe manifestação nos autos se os servidores beneficiados com as diárias estão sem pendências para o Empenho da Despesa. | 09-12 | 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. | 18-21 | Empenhos nº 00418, 00419, 00420, 00421 |
| 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. | 18-21 | Empenhos nº 00418, 00419, 00420, 00421 |
| 13 | Existe assinatura na Nota de Empenho pelo servidor responsável pela emissão e pelo Ordenador de Despesas da Secretaria de Origem. | 18-21 | Empenhos nº 00418, 00419, 00420, 00421 |
| 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. 6° § 2°, VII. | 16 | Portaria nº 48 /DIC/SEMUSA |
| 15 | Consta dos autos cópia do ofício solicitando a publicação da Portaria de Concessão no Diário Oficial do Município. | 17 | Oficio 897/DIC/GAB/SEMUS |
| 16 | Conta nos autos autorização para desconto em folha de pagamento conforme anexo IV, devidamente assinado pelo servidor. | 04-07 | Autorização para desconto em 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. 7°. | | |

**Fernanda Cristina Crispim Nunes**
**Assistente Administrativo**

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 24
Ass.
FMS/SEMUSA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 244004 | Jessica Diniz Brasil | Assistente Administrativo | 1º | 02/07/2012 a 30/06/2017 | 02/04/2018 a 01/05/2018 |
| 5 | 732538 | Mariana de Lourdes Vieira | Auxiliar de Serviços Gerais | 2º | 09/04/2012 a 07/04/2017 | 02/04/2018 a 30/06/2018 |
| 6 | 866147 | Salomao de Brito Oliveira | Motorista | 1º | 17/04/1995 a 14/04/2000 | 02/04/2018 a 30/06/2018 |
| 7 | 116427 | Telma Barbosa da Silva Benarrosh | Auxiliar de Serviços Sociais | 3º | 26/02/2009 a 24/02/2014 | 02/04/2018 a 01/05/2018 |
| 8 | 72786 | Walterley Bernardo da Cunha | Cozinheiro | 1º | 15/04/2010 a 13/04/2015 | 02/04/2018 a 01/05/2018 |

**Secretaria Municipal de Trânsito, Mobilidade e Transporte – SEMTRAN**

| Ord | Cadastro | Nome | Cargo | Lustro | Período Aquisitivo | Período a Usufruir |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72736 | Hildimar Souza e Silva | Agente Municipal de Trânsito | 1º | 14/04/2010 a 12/04/2015 | 02/04/2018 a 31/05/2018 |
| 2 | 106130 | Raimundo Carlos da Cruz | Agente Municipal de Trânsito | 1º | 30/11/2011 a 27/11/2015 | 02/04/2018 a 01/05/2018 |

**Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento - SEMAGRIC**

| Ord | Cadastro | Nome | Cargo | Lustro | Período Aquisitivo | Período a Usufruir |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 696718 | Henrique Bernardino da Cunha | Vigia | 5º | 12/09/2007 a 09/09/2012 | 02/04/2018 a 30/06/2018 |

**Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMA**

| Ord | Cadastro | Nome | Cargo | Lustro | Período Aquisitivo | Período a Usufruir |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 195942 | Maria Jose de Jesus Silva | Gari | 2º | 24/08/2008 a 22/08/2013 | 02/04/2018 a 01/05/2018<br>01/06/2018 a 30/07/2018 |
| 2 | 10463 | Orcileno Ferreira dos Santos | Técnico de Nível Médio | 5º | 26/05/2010 a 24/05/2015 | 02/04/2018 a 30/06/2018 |

ALEXEY DA CUNHA OLIVEIRA

## SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

### AVISO DE LICITAÇÃO

A Superintendência Municipal de Licitações, por intermédio de sua Pregoeira e Equipe de Apoio, designados pela Portaria nº 003/2018/SML, publicada no DOM nº 5.631 de 07/02/2018 e considerando o Parecer Jurídico nº. 051/SPACC/PGM/2018 às fls. 98 a 103, torna público que se encontra autorizada a seguinte licitação:

**PREGÃO**, na **forma ELETRÔNICA, Nº 025/2018 SRP Nº 019/2018** PROCESSO: 08.00416/2017 do tipo **MENOR PREÇO**. Objeto: **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA**, visando atender necessidades da Administração Pública Direta e Indireta do Município de Porto Velho, em especial a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, em conformidade com a Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Municipal nº 10.300/06, Lei Complementar nº 123/06, Lei Federal nº 12.846/13, Lei Federal 8.666/93 e demais legislações vigentes. **ABERTURA DAS PROPOSTAS: 26/03/2018 às 09h30min**, demais **PRAZOS E LIMITES ESTABELECIDOS NO EDITAL**. Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília/DF. OUTRAS INFORMAÇÕES: O Edital poderá ser examinado e obtido junto à Superintendência Municipal de Licitações, localizado na Av. Calama, n. 2508, Bairro Liberdade - CEP: 76.803-884, em dia úteis, de segunda-feira a sexta-feira no horário de **8h às 14h (horário local),** telefones: (69) 3901-3639 e (69) 3901-3069, site: www.portovelho.ro.gov.br, www.licitacoes-e.com.br, ou pelo e-mail: pregoes.sml@gmail.com. **OBS:** A licitação acontecerá exclusivamente pelo site: www.licitacoes-e.com.br - Nº da Licitação: **711167.**

Valor Estimado para Contratação: **R$ 15.869,60** (Quinze mil, oitocentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos).

Porto Velho, 12 de março de 2018.

**RAIMUNDO NONATO ROCHA DE LIMA**
**Pregoeiro**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº46/DIC/SEMUSA Porto Velho, 07 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. **08.00089-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 1 diárias e ½ (uma diárias e meia), assim como adicional de deslocamento, ao servidor abaixo relacionado, que se deslocará com o objetivo de Acompanhar o prefeito na comitiva que irá a Goiânia , objetivando conhecer a experiência de êxito no que tange as Organizações Sociais, principalmente no setor de saúde daquele Estado, período abrangido 04 a 05/03/2018, Transporte Aéreo.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| MARCUS VINÍCIUS DE OLIVEIRA COSTA | S/M | SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE ADJUNTO | 1,5 | 576,78 | 865,17 |
| | | | 1 | 288,39 | 288,39 |

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

PORTARIA Nº47/DIC/SEMUSA Porto Velho, 07 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. **08.00095-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder 3 diárias e ½ (uma diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo de Abastecimento e Conferência de Medicamentos nas unidas de saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira (11 unidades básicas de saúde), que abrangerá 12/03/2018 a 15/03/2018, cidades: Baixo Madeira de São Miguel à Demarcação. Transporte Fluvial.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | 189250 | PILOTO | 3,5 | 75,02 | 262,57 |
| FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA | 247644 | AUX.DE SERV.GERAIS | 3,5 | 75,02 | 262,57 |
| ANILSON NASCIMENTO SANTO | 84468 | ASSIST.ADMINISTRATIVO | 3,5 | 75,02 | 262,57 |
| RAFAEL JUNIOR SUAREZ MONTENEGRO | 274423 | AUX.DE SERV.GERAIS | 3,5 | 75,02 | 262,57 |

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

PORTARIA Nº48/DIC/SEMUSA Porto Velho, 07 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. **08.00096-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder diárias 4 e ½ (quatro diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo para Visita Técnica, Implantação do Sistema SISFARMA nas unidades de saúde de Nazaré e Calama, que abrangerá 19/03/2018 a 23/03/2018, cidades: Baixo Madeira de Nazaré e Calama. Transporte Fluvial.

| Nome | Cad. | Gargo/Função | QT | UND | Vlr. |
|---|---|---|---|---|---|
| CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA | 41476 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| ANILSON NASCIMENTO SANTOS | 84468 | Assistente Administrativo | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | 189250 | Piloto | 4,5 | 75,02 | 337,59 |
| LIGIA FERNANDES A.S.PEREIRA | 259433 | Farmacêutica | 4,5 | 80,74 | 363,33 |

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

PORTARIA Nº50/DIC/SEMUSA Porto Velho, 08 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. **08.00093-00/2018**

RESOLVE:

Arbitrar e Conceder diárias 2 e ½ (dois diárias e meia), aos servidores abaixo relacionados que se deslocarão com o objetivo de Participar da reunião do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Rondônia/ COSEMS, na cidade de Pimenta Bueno/RO, período abrangido 13, 14 e 15/03 /2018, Transporte Terrestre.

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

# TERMO DE JUNTADA DE DOCUMENTOS

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

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 26
Ass.
FMS/SEMUSA

- DOM Nº 5.652 de 13.03.2018 (Portaria nº 48/DIC/SEMUSA – 07.03.2018), fls.24

Porto Velho, 15 de Março de 2018.

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo
Mat. 284927

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

ado de Rondonia
feitura Municipal de Porto Velho

**Ordem Bancaria Eletronica**
**15 de Marco de 2018**

MS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº:
CANCELADO

lade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

**.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9**

Nr.OB.: 100 Nome Arq.: OBN60115178.T

| Credor | Banco | Agencia | Cta.Corrente | Valor | Nro.da OB | Dep. Ident. | Ind. Canc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 387 - ANILSON NASCIMENTO SANTOS | 1 | 3181-X | 28324-X | 337,59 | 01517803061 | | |
| 928 - ROSINALDO MENDONCA BRITO | 1 | 3231-X | 15472-5 | 337,59 | 01517803062 | | |
| 5013 - Cristileudo Pereira de Souza | 1 | 3796-6 | 17956-6 | 337,59 | 01517803063 | | |
| 1795 - LIGIA FERNANDES ARRUDA | 104 | 632 | 30373-3 | 363,33 | 01517803064 | | |
| Total Geral | | | | 1.376,10 | | | |

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

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 27
Ass.
FMS/SEMUSA

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde / SEMUSA

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
16 MAR 2018
Recepção

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00096-000/2018
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: AQUISIÇÃO DE DIARIAS
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 28
Ass.
FMS/SEMUSA

Ao
Departamento de Assistência Farmacêutica

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

Art.14 - A prestação de contas de diária fará parte integrante do mesmo processo de concessão e será prestada pelo servidor que recebeu a diária no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da data do retorno da viagem, através do preenchimento do relatório de comprovação de diárias Anexo V, devendo ser apresentado no mínimo os seguintes documentos)":

a) Relatório individual de comprovação de diárias;

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

Elaborado por:

Fernanda Cristina Crispim Nunes
Assistente Administrativo
Mat: 284927

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

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

SEMUSA PROCESSADO FLS. ASSINATURA

## ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**IDENTIFICAÇÃO**

| 1. Processo Nº | 2. Nome do Beneficiário |
|---|---|
| 08.00096-00/2018 | ROSINALDO MENDONÇA BRITO |

| 3. Portaria/Decreto nº | 4. Cargo/Função |
|---|---|
| S/ PORTARIA | PILOTO |

| 6. Cadastro | 7. Unidade de Lotação: |
|---|---|
| 189250 | DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |

Secretaria Municipal de Saúde Folha: 29 Ass. FUNDAÇÃO

**HISTÓRICO**

| 8. Origem da Viagem | 9. Data/hora de Saída |
|---|---|
| Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama. | 19/03/2018 |
| **10. Destino da Viagem** | **11. Data/hora de Chegada** |
| Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira. | 23/03/2018 |

**MEIO DE TRANSPORTE**

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

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

| | 12.4. Carro Oficial | 12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão) | | 12.6. Placa | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12.7. Nome do Motorista | | | | | 12.8. Cadastro |
| 12.9. Assinatura do Motorista | X | | | | |

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

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

| X | 13.4. Barco Oficial | 13.5. Tipo (lancha, navio) | Lancha | 13.6. Nome | AmbuLancha |
|---|---|---|---|---|---|
| 13.7. Nome do Comandante | | | | | 13.8. Cadastro |
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | | | | | 189250 |
| 12.9. Assinatura do Comandante | X ROSINALDO MENDONÇA BRITO | | | | |

**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) |
|---|---|
| 19/03 A 23/03/2018 | Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira. |

**17. Relato das Atividades**

Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama.

| 18. Local/Data | Porto Velho/RO 26/03/2018 |
|---|---|

| 19. Assinatura do Tomador das Diárias | 20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato |
|---|---|
| X ROSINALDO MENDONÇA BRITO | Lígia Fernandes Arruda S. Pereira<br>Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica<br>DEC. 2415/I |

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

SEMUSA – DO – Proc. Sapiens – Fls – ASSINATURA

## ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**IDENTIFICAÇÃO**

| 1. Processo Nº | 2. Nome do Beneficiário |
|---|---|
| 08.00096-00/2018 | ANILSON NASCIMENTO SANTOS |

| 3. Portaria/Decreto nº | 4. Cargo/Função |
|---|---|
| S/ PORTARIA | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |

| 6. Cadastro | 7. Unidade de Lotação: |
|---|---|
| 84468 | DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |

Secretaria Municipal de Saúde – Folha: 30 – DAF/SEMUSA

**HISTÓRICO**

| 8. Origem da Viagem | 9. Data/hora de Saída |
|---|---|
| Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama. | 19/03/2018 |
| **10. Destino da Viagem** | **11. Data/hora de Chegada** |
| Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira. | 23/03/2018 |

**MEIO DE TRANSPORTE**

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

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

| | 12.4. Carro Oficial | 12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão) | | 12.6. Placa | |
|---|---|---|---|---|---|

| 12.7. Nome do Motorista | 12.8. Cadastro |
|---|---|
| | |
| **12.9. Assinatura do Motorista** | X |

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

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

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

| 13.7. Nome do Comandante | 13.8. Cadastro |
|---|---|
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | 189250 |
| **12.9. Assinatura do Comandante** | X Rosinaldo Mendonça Brito |

**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) |
|---|---|
| 19/03 A 23/03/2018 | Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira. |

**17. Relato das Atividades**

Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama.

| 18. Local/Data | Porto Velho/RO 26/03/2018 |
|---|---|

| 19. Assinatura do Tomador das Diárias | 20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato |
|---|---|
| A. S. Nascimento | Lígia Fernandes Arruda S. Pereira<br>Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica<br>DEC. 2415/I |

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

SEMUSA PROC FLS CARIMBO ASSINATURA

## ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**IDENTIFICAÇÃO**

| 1. Processo Nº | 2. Nome do Beneficiário |
|---|---|
| 08.00096-00/2018 | LÍGIA FERNANDES ARRUDA S. PEREIRA |

| 3. Portaria/Decreto nº | 4. Cargo/Função |
|---|---|
| S/ PORTARIA | FARMACÊUTICA |

| 6. Cadastro | 7. Unidade de Lotação: |
|---|---|
| 259433 | DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |

**HISTÓRICO**

| 8. Origem da Viagem | 9. Data/hora de Saída |
|---|---|
| Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama. | 19/03/2018 |
| **10. Destino da Viagem** | **11. Data/hora de Chegada** |
| Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira. | 23/03/2018 |

**MEIO DE TRANSPORTE**

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

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

| | 12.4. Carro Oficial | 12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão) | | 12.6. Placa | |
|---|---|---|---|---|---|

| 12.7. Nome do Motorista | 12.8. Cadastro |
|---|---|
| | |
| **12.9. Assinatura do Motorista** | X |

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

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

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

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

| 13.7. Nome do Comandante | 13.8. Cadastro |
|---|---|
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | 189250 |
| **12.9. Assinatura do Comandante** | X Rosinaldo Mendonça Brito |

**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) |
|---|---|
| 19/03 A 23/03/2018 | Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira. |

**17. Relato das Atividades**

Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama.

| 18. Local/Data | Porto Velho/RO 26/03/2018 |
|---|---|

| 19. Assinatura do Tomador das Diárias | 20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato |
|---|---|
| | Lígia Fernandes Arruda S. Pereira<br>Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica<br>DEC. 2415/I |

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

SEMUS PROCESSADO ASSINATURA

## ANEXO VII – RELATÓRIO INDIVIDUAL DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

**IDENTIFICAÇÃO**

| 1. Processo Nº | 2. Nome do Beneficiário |
|---|---|
| 08.00096.00/2018 | CRISTILEUDO PEREIRA DE SOUZA |

| 3. Portaria/Decreto nº | 4. Cargo/Função |
|---|---|
| S/ PORTARIA | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |

| 6. Cadastro | 7. Unidade de Lotação: |
|---|---|
| 41476 | DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |

**HISTÓRICO**

| 8. Origem da Viagem | 9. Data/hora de Saída |
|---|---|
| Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama. | 19/03/2018 |
| **10. Destino da Viagem** | **11. Data/hora de Chegada** |
| Unidades de Saúde localizadas ao longo do Baixo Madeira. | 23/03/2018 |

**MEIO DE TRANSPORTE**

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

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

| | 12.4. Carro Oficial | 12.5. Tipo (Carro, Camionete, Ônibus, Caminhão) | | 12.6. Placa | |
|---|---|---|---|---|---|
| **12.7. Nome do Motorista** | | | | | **12.8. Cadastro** |
| **12.9. Assinatura do Motorista** | | | | | |

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

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

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

| X | 13.4. Barco Oficial | 13.5. Tipo (lancha, navio) | Lancha | 13.6. Nome | AmbuLancha |
|---|---|---|---|---|---|
| **13.7. Nome do Comandante** | | | | | **13.8. Cadastro** |
| ROSINALDO MENDONÇA BRITO | | | | | 189250 |
| **12.9. Assinatura do Comandante** | X Rosinaldo Mendonça Brito | | | | |

**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) |
|---|---|
| 19/03 A 23/03/2018 | Unidades de Saúde ao longo do Baixo Madeira. |

**17. Relato das Atividades**

Visita Técnica e implantação do Sistema Sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama.

| 18. Local/Data | Porto Velho/RO 26/03/2018 |
|---|---|

| 19. Assinatura do Tomador das Diárias | 20. Assinatura/Identificação do Chefe Imediato |
|---|---|
| Cristileudo Pereira de Souza. | Lígia Fernandes Arruda S. Pereira<br>Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica<br>DEC. 2415/I |

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

SEMUS PROTOCOLADO FLS 30 ASSINATURA

Porto Velho, 26 de Março de 2018

Memorando nº 131/ 2018
DA: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PARA: DIC/FMS/SEMUSA
ASSUNTO: Prestação de Contas de Diária

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

Senhora Chefe,

Venho através deste, encaminhar o Processo Administrativo Nº 08.00096.00/2018 de diárias para visita técnica e implantação do sisfarma nas Unidades de Saúde de Nazaré e Calama, situadas no eixo do Baixo Madeira no Período de 19/03/2018 a 23/03/2018, se forma fazer a prestação de contas com o RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (fls.28-31) dos servidores: Rosinaldo Mendonça Brito, Anilson Nascimento Santos, Lígia Fernandes A. S. Pereira e Cristileudo P. de Souza.

Atenciosamente,

LÍGIA FERNANDES A. S. PEREIRA
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
**DEC. 2415/I**

**Nº do Documento:** 01-08.00096-000/2018
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** DAF/DA/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/SEMUSA

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

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ILMO SR DIRETOR,

VENHO ATRAVÉS DESTE, ENCAMINHAR O PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08.00096-00/2018, DE DIÁRIAS REFERENTE VISITAS TECNICAS E IMPLATAÇÃO DO SISFARMA NAS UNIDADES DE CALAMA E NAZARE, SITUADAS NO EIXO BAIXO MADEIRA NO PERÍODO DE 19/03 À 23/03/2018. CONFORME O RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS (FLS 28/31.)

Jéssica Trajano A. Ferreira
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Lígia Fernandes A. S. Pereira
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
DEC 2415/I

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

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

## ANÁLISE Nº. 015/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.

Secretaria Municipal de Saúde
Folha: 35
FMS/SEMUSA

A presente análise toma por base o deslocamento dos servidores relacionados no quadro de Solicitação de Diárias, fl. 03, com o objetivo de realizar visita técnica, implantação do sistema Sisfarma nas unidades de Nazaré e Calama, no período de 19 a 23.03.2018.

De acordo com o Quadro de Solicitação de Diárias (fl. 03), as diárias foram arbitradas e concedidas conforme abaixo:

| Beneficiado | Cargo/função | Destino | Quant. de diárias | Valor Unit. | Valor total | Transporte |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cristileudo Pereira de Souza | Assistente Administrativo | Baixo Madeira Nazaré e Calama | 4 ½ | 75,02 | 337,59 | Li |
| Anilson Nascimento Santos | Assistente Administrativo | | | 75,02 | 337,59 | FLUVIAL |
| Rosinaldo Mendonça Brito | Piloto | | | 75,02 | 337,59 | |
| Ligia Fernandes A. S. Pereira | Farmacêutica | | | 75,02 | 337,59 | |
| **TOTAL** | | | | | **RS 1.350,36** | |

**Fonte:** Quadro de Solicitação de Diárias, fls. 03.

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. 03.

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

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

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

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

**Processo nº 08.0096.000.2018**

| 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 | 03 | |
| 1.2 | Foi juntado aos autos o Relatório Individual de Comprovação de diárias – Anexo VII | SIM | 28-31 | |
| 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 | 28-31 | |
| 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. | N/A | | |
| 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 | 28-31 | |
| 1.7 | Foi juntada aos autos cópia da publicação da Portaria ou Decreto de concessão das diárias no DOM, conforme art. 5º § 6º. | SIM | 24-25 | |
| 1.8 | O afastamento exigiu pernoite fora da sede conforme inciso I do art. 3º | SIM | 03 | |
| | As diárias em excesso ou as referentes à viagem que, por qualquer circunstancias, não tenha sido realizada, foram restituídas pelo servidor em 05 (cinco) dias contados do recebimento conforme §§2º e 3º do art. 14. | N/A | - | |
| 2.0 | Os documentos comprobatórios de viagem estão legíveis e sem rasuras | SIM | 28-31 | |

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

| **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:**<br><br>**(X) Regularidade da Despesa**<br>**() Improbidade, passível de saneamento**<br>**() Irregularidade**<br><br>Posto isto, recomenda-se o envio dos autos a (o):<br>**(X) Gabinete do ordenador de despesas/Autoridade Equivalente,** para deliberar quanto a aprovação e homologação da prestação de contas<br><br>( ) **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:<br><br>(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.<br><br>( ) **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<br><br>Porto Velho, 04 de abril de 2018 | 4.1 Local e Data<br><br>Porto Velho, 4 de abril de 2018. |
| 3.2 Assinatura e Carimbo<br><br>Fernanda Cristina Crispim Nunes<br>Assistente Administrativo<br>Mat: 284927<br><br>FERNANDA CRISTINA CRISPIM NUNES<br>Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias | 4.2 Assinatura e carimbo do ordenador de Despesas ou equivalente<br><br>ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES<br>Secretário Municipal de Saúde |

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00096-000/2018
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** AQUISIÇÃO DE DIARIAS
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

À
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Encaminhamos os autos para providências quanto a baixa da responsabilidade dos servidores, conforme Relatório de Comprovação de diárias e Termo de Análise e Homologação Prestação de Contas de Diárias, fls. 36.

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

Elaborado por:

Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro
Membro da Comissão de Análise de Prestação de Contas de Diárias

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

FOLHA: 38

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

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.000196-00/2018 (VOLUME: I) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 38, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 18 / 04 / 2018.

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128