



PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

A Senhora Secretária Geral Mara Vieira Carvalho Ribeiro

| Informações da Solicitação |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| Solicitante:               | Maria de Fatima dos Santos |
| Quantidade:                | 03 (três diárias)          |
| Destino:                   | Ariquemes/RO               |
| Data da Saída:             | 06/04/2026                 |
| Data de Retorno:           | 08/04/2026                 |

| Solicitação de Veículo (X) Sim () Não |                         |                                            |
|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|
| Veículo                               | VEICULO OFICIAL Corolla | Placa: RSV2D83                             |
| Com motorista:                        | SIM                     | Nome do Servidor: Weliton Leandro Carneiro |

| Objetivo da Viagem                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESLOCAMENTO AO MUNICÍPIO DE ARIQUEMES, NOS DIAS 06 A 08 DE ABRIL, PARA PARTICIPAR DO TREINAMENTO: E SOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA COM IA, IMPLANTAÇÃO NA PRÁTICA. |

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

São Francisco do Guaporé-RO. 31 de março de 2026.

Atenciosamente,

  
Maria de Fatima dos Santos  
Servidora

|                                                                                            |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Câmara Municipal de<br>São Francisco do Guaporé-RO                                         |            |
| Solicitação de Diária                                                                      |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                        | Deferido   |
| <input type="checkbox"/>                                                                   | Indeferido |
| Ass.  |            |



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ



PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

|                                             |                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> INICIAL | <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|

PROPONENTE

NOME: MARA VIEIRA CARVALHO RIBEIRO  
CARGO/FUNÇÃO: SECRETARIA GERAL

BENEFICIÁRIO

|                                                                                                                             |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| NOME: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS                                                                                            |                         |
| CPF: [REDACTED] 15                                                                                                          | MATRICULA: 140          |
| CARGO/FUNÇÃO: CONTADORA                                                                                                     | LOTAÇÃO: LEGISLATIVO    |
| AGENCIA: [REDACTED] 4                                                                                                       | CONTA: [REDACTED] 6     |
| MEIO DE TRANSPORTE<br>( ) AVIÃO ( ) ONIBUS ( ) VEICULO PARTICULAR<br>( ) CARRO OFICIAL DE OUTRO ORGÃO ( x ) VEICULO OFICIAL |                         |
| TRECHO                                                                                                                      | PERIODO                 |
| ARIQUEMES - RO                                                                                                              | DIA 06, 07, 08/04/2026. |

JUSTIFICATIVA DO SERVIÇO A SER EXECUTADO:

DESLOCAMENTO AO MUNICÍPIO DE ARIQUEMES, NOS DIAS 06 A 08 DE ABRIL, PARA PARTICIPAR DO TREINAMENTO: E SOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA COM IA, IMPLANTAÇÃO NA PRÁTICA.

JUSTIFICATIVA QUANDO O AFASTAMENTO FOR NA SEXTA-FEIRA, BEM COMO AS QUE INCLUAM SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS:

OBS: A SAÍDA SERÁ NA SEGUNDA-FEIRA DIA 06/04/2026 E RETORNO NO DIA 08/04/2026, NA QUARTA-FEIRA.

EM 31/03/2026

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

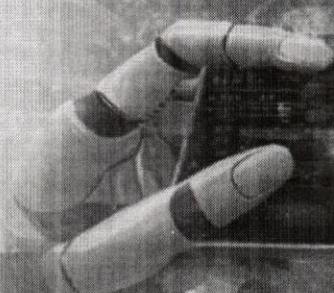
CONCESSÃO AUTORIDADE COMPETENTE

|                                                           |                    |                      |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
| DESPACHO<br>( ) AUTORIZO, DEVENDO SER<br>BAIXADO PORTARIA | DATA<br>31/03/2026 | CARIMBO E ASSINATURA |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|

MARA VIEIRA CARVALHO RIBEIRO  
Port: 073/2025/GP  
Sec. Geral/CMSF/GRO



# **ESOCIAL COMPLETO**



**NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
COM INTELIGENCIA ARTIFICIAL**

**IMPLANTAÇÃO, ENVIO DE EVENTOS  
E OPERAÇÃO NA PRÁTICA**

**LOCAL: ARIQUEMES / RO**



**VALÉRIUS PALACE HOTEL**

Avenida Tancredo Neves, 3013 - Setor 03

 **(69) 2103-2741**

## **CRONOGRAMA DO TREINAMENTO**



**DIA: 06/04/2026**

**DAS 13H30MIN ÀS 17H30MIN**

 **COFFEE BREAK DAS 15H45MIN ÀS 16HORAS**



**DIA: 07/04/2026 (MANHÃ)**

**DAS 8HORAS ÀS 17HORAS**

 **COFFEE BREAK DAS 10 HORAS ÀS 10H15MIN**



**DIA: 08/04/2026**

**DAS 8HORAS ÀS 12HORAS**

 **COFFEE BREAK DAS 10 HORAS ÀS 10H15MIN**

**TOTAL: 04 COFFEE BREAKS**

**(UM EM CADA PERÍODO)**



**INSTRUTORA:**

**URSULA ZAMPIERI**

Administradora e Especialista em

**Gestão Pública**

MBA em Gestão de Pessoas

Especialista em Gestão de Negócios e RH

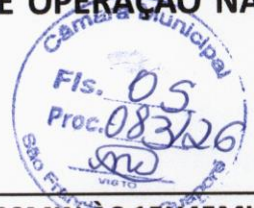


**WhatsApp: 69 99936-4985  
99907-7696**



## TREINAMENTO: ESOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA COM INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL – IMPLANTAÇÃO, ENVIO DE EVENTOS E OPERAÇÃO NA PRÁTICA

LOCAL: ARIQUEMES /RO



### CRONOGRAMA DO TREINAMENTO SÃO 16 HORAS/AULA

|                                           |                                      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| DIA: 06/04/2026 DAS 13H30MIN ÀS 17 H30MIN | COFFE BREAK DAS 15H30MIN ÀS 15H45MIN |
| Dia: 07/04/2026 DAS 8HORAS ÀS 12HORAS     | COFFE BREAK DAS 10H ÀS 10H15MIN      |
| DIA: 07/04/2026 DAS 13H30MIN ÀS 17 H30MIN | COFFE BREAK DAS 15H30MIN ÀS 15H45MIN |
| DIA: 08/04/2026 DAS 8HORAS ÀS 12HORAS     | COFFE BREAK DAS 10H ÀS 10H15MIN      |

**INCLUSO NA PROPOSTA:** Apostila em PDF, Caneta, certificado com participação de 75% nas aulas -  
**CORTESIA:** 04 Coffe Break, 01 Garrafa Térmica para água.

### OBJETIVO:

Capacitar os participantes para operar o eSocial com segurança e eficiência, garantindo o correto envio das informações trabalhistas, previdenciárias e fiscais, em conformidade com a legislação vigente.

### PÚBLICO – ALVO:

Servidores públicos municipais, estaduais e federais, Profissionais de Recursos Humanos, Contadores, Gestores públicos, Profissionais do Departamento Pessoal, controladores internos e Assessores administrativos, Vereadores e servidores da Câmara Municipal,

### CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MÓDULO I – INTRODUÇÃO AO eSocial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>O que é o eSocial</li> <li>Base legal e obrigatoriedade</li> <li>Quem está obrigado</li> <li>Objetivos do sistema</li> <li>Órgãos envolvidos</li> <li>Impactos na Administração Pública</li> </ul>                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Particularidades do setor público</li> <li>Servidores efetivos, comissionados e temporários</li> <li>RPPS e RGPS</li> <li>Integração com folha de pagamento</li> <li>Responsabilidades do gestor público</li> </ul>                                                                                                      |
| <b>MÓDULO II – ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ambiente do eSocial •<br/>Certificação digital • Tipos de eventos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Eventos iniciais</li> <li>Eventos não periódicos</li> <li>Eventos periódicos</li> </ul> </li> </ul>                                                 | <b>MÓDULO VI – ERROS COMUNS E COMO CORRIGIR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Principais inconsistências</li> <li>Como identificar erros</li> <li>Como corrigir eventos</li> <li>Reenvio correto</li> </ul>                                                                                                                                            |
| <b>MÓDULO III – EVENTOS NÃO PERIÓDICOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Evento S-2200 – Admissão</li> <li>Evento S-2300 – Trabalhador sem vínculo</li> <li>Evento S-2400 – Beneficiário</li> <li>Evento S-2306 – Trabalhador sem vínculo – início</li> <li>Evento S-2230 – Afastamento</li> <li>Evento S-2299 – Desligamento</li> </ul> | <b>MÓDULO VII – SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>S-2210 - Comunicação de Acidente de Trabalho;</li> <li>S-2220 - Monitoramento da Saúde do Trabalhador;</li> <li>S-2240 - Condições Ambientais do Trabalho - Agentes Nocivos;</li> <li>Os documentos necessários</li> <li>Os impactos para Previdência Geral</li> </ul> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>MÓDULO VIII – INTELIGENCIA ARTIFICIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



## MÓDULO IV – EVENTOS PERIÓDICOS

- Evento S-1200, S-1202, S-1207 – Remuneração
- Evento S-1210 – Pagamentos
- Evento S-1299 – Fechamento
- Evento S-1298 – Reabertura

## MÓDULO V – eSocial NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- IA: Introdução à inteligência Artificial: Conceito e tipos de IA
- Modelos de Linguagem;
- Uso da IA na Gestão de Dados Cadastrais
- IA aplicada à Folha de Pagamento
- Apoio à conferência da folha de pagamento

### INSTRUTORA: URSULA ZAMPIERI

Administradora e Especialista em Gestão Pública- MBA em Gestão de Pessoas, especialista em Gestão de Negócios e RH. Trabalha há 15 anos na área de Gestão de Pessoas. Implantou diversos procedimentos em área pública e consultora de gestão governamental. Ministra treinamentos sobre os seguintes temas: eSocial (nova obrigação trabalhista), Gestão de Folha de pagamento, Fluxo de trabalho no Recursos humanos da administração pública, Finanças e Portal da Transparência e LGPD.



### INVESTIMENTO: PAGAMENTO ATÉ O FINAL DO TREINAMENTO;

01 Inscrição R\$ 1.800,00 - 02 Inscrição por Município R\$ 1.700,00 cada - 03 Inscrição por município R\$ 1.600,00 cada - 05 Inscrição por Município R\$ 1.500,00 cada

PAGAMENTO MEDIANTE: Transferência Bancária para Agência [REDACTED] – Operação [REDACTED] Conta Corrente Nº [REDACTED] – Caixa Economia Federal S/A OU Pix- [REDACTED] 39, favor enviar o comprovante de pagamento pelo whatsapp: 69 99936-4985, 999077696.

### EMPRESA

DADOS PARA O EMPENHO: EDIMAR COSTA DE SOUZA-ME, Localizado na RUA ANTONIO DEODATO DURCE- 1266 -SALA 1- PRIMEIRO ANDAR – BAIRRO CENTRO – CACOAL/RO – CEP 76.907-364 – Portador do CNPJ: 01.999.171/0001-39 – NOME FANTASIA: INCAP – TREINAMENTOS, CONSULTORIA E ASSESSORIA

METODOLOGIA DO TREINAMENTO: Presencial com exposição teórica interativa com recursos dinâmicos e atividades práticas.

A inscrição deverá ser feita com antecedência mínima de 02 dias pelo site: [www.grupoincap.com.br](http://www.grupoincap.com.br), para Confirmação da inscrição favor enviar o empenho por E-mail: [incap2010@hotmail.com](mailto:incap2010@hotmail.com) ou pelo Fone/Watts (69) 99936-4985 – 99907-7696

IMPORTANTE: justificativa legal para contratação dos treinamentos e aperfeiçoamento de pessoal pode ser verificada no Art. 74, inciso III, alínea "f", Lei 14.133/21, (ESTATAIS art. 30, inciso II, alínea "f", da Lei 13.303/2016), por se tratar de serviços técnicos especializados e pela notória especialização da empresa e do professor indicado para ministrar o curso, conforme currículo e atestados de experiências anteriores.



## FICHA DE INSCRIÇÃO

JURÍDICO/ENTIDADE: CAMARA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE  
CNPJ: 01.648.566/0001-97  
TELEFONE: (69) 3621-2323 / (69) 3621-23  
E-MAIL: fatimadantasnh@hotmail.com  
CEP: 76.935-000  
PAIS: Brasil



CIDADE: SAO FRANCISCO DO GUAPORE  
Estado: RO  
BAIRRO: ALTO ALEGRE  
RUA: RUA RONDONIA  
Nº: 2811  
NÚMERO DA FICHA: 1014  
INSCRITO: 24/03/2026

Responsável pelo empenho: MARA VIEIRA CARVALHO RIBEIRO, Empresa: CAMARA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE, sua inscrição foi realizada com sucesso!

### Detalhes da inscrição #

| Qtd | Treinamento                                                                                                                              | Data                         | Subtotal     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| 2   | TREINAMENTO: ESOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA COM INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL – IMPLANTAÇÃO, ENVIO DE EVENTOS E OPERAÇÃO NA PRÁTICA | 06/04/2026 ao dia 08/04/2026 | R\$ 3.600,00 |

### Método de pagamento:

Depósito ou  
transferência

Desconto:

- 200,00

Total:

3.400,00

### Participantes #

| Nome                                             | Celular    | E-mail                     |
|--------------------------------------------------|------------|----------------------------|
| MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS                       | 98493-0280 | fatimadantasnh@hotmail.com |
| BEATRIZ APARECIDA DOS SANTOS<br>ACESSIBILIDADE # | 98487-2844 | biacmsfg@gmail.com         |
| não                                              |            |                            |

### Dados para empenho #

DADOS PARA O EMPENHO: INCAP - TREINAMENTOS, CONSULTORIA E ASSESSORIA, localizada na RUA ANTONIO DEODATO DURCE, 1266 - CENTRO, CEP 76963874, de CNPJ 01.999.171/0001-39.

FORMA DE PAGAMENTO: Depósito ou transferência Agência [REDACTED] - Operação [REDACTED] Conta Corrente Nº [REDACTED] CAIXA ECONOMICA FEDERAL em nome de EDIMAR COSTA DE SOUZA-ME.





ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ  
SECRETARIA GERAL

[www.saofranciscodoguapore.ro.leg.br](http://www.saofranciscodoguapore.ro.leg.br)

Telefone (069) 99329-9144

PORTARIA Nº 045/2026/SG

01 de abril de 2026

Dispõe sobre a autorização de viagem e concessão de diária e dá outras providências.

A SECRETÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ, Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Complementar Municipal 065/2019 Anexo IV letra s,t.

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Conceder 3 (três) diárias a cada uma das servidoras **Maria de Fatima dos Santos e Beatriz Aparecida dos Santos**, para deslocamento ao município de Ariquemes/RO, com a finalidade de participar do treinamento "eSocial completo na administração pública com inteligência artificial – implantação, envio de eventos e operação na prática".

**Art. 2º.** Conceder 3 (três) diárias ao servidor **Weliton Leandro Carneiro**, para deslocamento ao município de Ariquemes/RO, com a finalidade de realizar a condução do veículo oficial.

**Art. 3º.** As diárias serão referentes ao período de 06 a 08 de abril de 2026.

**Art. 4º.** O deslocamento será realizado com **veículo oficial, Toyota corolla GLI, placa RSV 2D83**, sob condução do servidor Weliton Leandro Carneiro.

**Art. 5º.** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

  
Mara Vieira Carvalho Ribeiro  
Secretária Geral  
Portaria 073/2025/GP





ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ  
SECRETARIA GERAL

[www.saofranciscodoguapore.ro.leg.br](http://www.saofranciscodoguapore.ro.leg.br)

Telefone (069) 99329-9144



Despacho Administrativo 51/2026

01 de abril de 2026

Ao

Setor Financeiro

**Assunto:** Autorização para pagamento de diária

De acordo com a **Resolução Legislativa nº 02/2019**, que dispõe sobre a concessão de diárias aos servidores e vereadores desta Casa de Leis, **AUTORIZO** o pagamento de diária(s) conforme dados abaixo:

**Nome do beneficiário:** Maria de Fatima dos Santos

**Cargo/Função:** Contadora

**Destino:** Ariquemes/RO

**Objetivo da viagem:** Conforme portaria 045/2026/SG

**Período de afastamento:** 06 a 08/04/2026

**Quantidade de diárias:** 3

**Valor unitário da diária:** R\$ 603,00 (seiscentos e três reais)

**Valor total da diária:** R\$ 1.809,00 (mil oitocentos e nove reais)

**Projeto atividade:** 01.0310001.2002

**Elemento de despesa:** 3.3.90.14.00

**Ficha orçamentária:** 14

Determino o encaminhamento ao Setor de Contabilidade/Financeiro para que proceda à conferência da regularidade formal do processo, da correta classificação orçamentária, da existência de saldo na dotação indicada e da conformidade do valor da diária com os parâmetros estabelecidos na Resolução Legislativa nº 02/2019 e seus anexos, promovendo, se necessário, os ajustes pertinentes antes da liquidação e pagamento da despesa.

Atenciosamente,

  
Mara Vieira Carvalho Ribeiro  
Secretária Geral  
Portaria 073/2025/GP



## CAMARA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

|                                                                                                                     |                       |                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DATA<br><b>01/04/2026 NE ORDINÁRIO Nº106</b>                                                                        |                       | RESERVA Nº                                                   | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO<br><b>83/2026</b> |                                                                                                                                                                                                                             | FICHA Nº<br><b>14</b>     |
| INTERESSADO<br><b>5437 - MARIA DE FATIMA DOS SANTOS</b>                                                             |                       | C.N.P./C.P.F.                                                | BANCO                                    | AGÊNCIA                                                                                                                                                                                                                     | CONTA                     |
| ENDEREÇO<br><b>AV SÃO FRANCISCO 2471 - ALTO ALEGRE - SAO FRANCISCO DO GUAPORÉ - RO</b>                              |                       | CEP.<br><b>76935-000</b>                                     | TELEFONE<br><b>3621-2323</b>             |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| EMAIL<br><b>fatimadantasnh@hotmail.com</b>                                                                          |                       | LOCAL DE ENTREGA                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                             | PRAZO ENTREGA             |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº<br><b>Não aplicado /</b>                                                                    |                       | FUNDAMENTO LEGAL                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                             | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO    |
| ORGÃO<br><b>01-PODER LEGISLATIVO</b>                                                                                |                       | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br><b>01.01-CAMARA MUNICIPAL</b>        | UNIDADE EXECUTORA<br><b>-</b>            | FUNÇÃO<br><b>01</b>                                                                                                                                                                                                         | SUB FUNÇÃO<br><b>031</b>  |
| PROGRAMA<br><b>0001</b>                                                                                             |                       | ÁREA DE ATUAÇÃO<br><b>0 -</b>                                |                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| PROJETO ATIVIDADE<br><b>2002 - CAPACITAÇÕES EVENTOS LEGISLATIVOS</b>                                                |                       | CATEGORIA ECONÔMICA<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b> |                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS<br><b>1.500.0000.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS</b> |                       | ADIANTEAMENTO<br><b>SIM</b>                                  |                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO                                                                                                |                       | REGIME                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                                             | CONTRATO                  |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO                                                                                              |                       |                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                             | CONVÊNIO                  |
| DOTAÇÃO ATUAL<br><b>44.859,60</b>                                                                                   |                       | EMPENHADO ANTERIOR<br><b>19.456,20</b>                       |                                          | VALOR EMPENHADO<br><b>1.809,00</b>                                                                                                                                                                                          | SALDO<br><b>23.594,40</b> |
| COTA 1<br><b>0,00</b>                                                                                               | COTA 2<br><b>0,00</b> | COTA 3<br><b>0,00</b>                                        | COTA 4<br><b>1.809,00</b>                | COTA 5<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                       | COTA 6<br><b>0,00</b>     |
| COTA 7<br><b>0,00</b>                                                                                               | COTA 8<br><b>0,00</b> | COTA 9<br><b>0,00</b>                                        | COTA 10<br><b>0,00</b>                   | COTA 11<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                      | COTA 12<br><b>0,00</b>    |
| VÍNCULOS                                                                                                            |                       |                                                              | CENTRO DE CUSTOS                         |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| CÓDIGO                                                                                                              | DESCRIÇÃO             | VALOR                                                        | CÓDIGO                                   | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                   | VALOR                     |
| 1                                                                                                                   | ORDINÁRIO             | 1.809,00                                                     | 2                                        | DIARIA DENTRO DO ESTADO                                                                                                                                                                                                     | 1.809,00                  |
| TOTAL                                                                                                               |                       | 1.809,00                                                     | TOTAL                                    |                                                                                                                                                                                                                             | 1.809,00                  |
| ITENS DA NOTA                                                                                                       |                       |                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| ITEM                                                                                                                | CÓDIGO                | QUANTIDADE                                                   | UNIDADE                                  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                               | VALOR UNITÁRIO            |
| 1                                                                                                                   |                       | 3,000                                                        | DIA                                      | VALOR QUE SE EMPENHA PARA SERVIDORA QUE SE DESLOCARÁ ATÉ A CIDADE DE ARIQUEMES-RO, PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO "E SOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA", NOS DIAS 06 A 08/04/2026. CONFORME PORTARIA N. 045/2026/SG. | 603,0000                  |
| TOTAL                                                                                                               |                       |                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                             | 1.809,00                  |
| MARA VIEIRA CARVALHO RIBEIRO<br>SECRETÁRIA GERAL<br>PORT.073/2025/GP                                                |                       |                                                              |                                          | GEFERSON DOS SANTOS<br>PRESIDENTE<br>DEC.012/2024                                                                                                                                                                           |                           |



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Empenho: 106/0  
Código Liquidação: 121  
Data Liquidação: 01/04/2026  
Data Vencimento: 01/04/2026  
Processo: 83  
Ficha: 14  
Interessado: 5437 - MARIA DE FATIMA DOS SANTOS  
Validade:  
Responsável: MARA VIEIRA C. RIBEIRO  
Nota: DIARIA DENTRO DO ESTADO



Valor Liquidado: 1.809,00

CLASSIFICAÇÃO

|                                   |              |                                   |
|-----------------------------------|--------------|-----------------------------------|
| Orgão:                            | 01.00.00'    | PODER LEGISLATIVO                 |
| Unidade Orçamentária:             | 01.01.00     | CAMARA MUNICIPAL                  |
| Unidade de Despesa:               | 01.01.00     | CAMARA MUNICIPAL                  |
| Funcional Programática:           | 01.031       | Ação Legislativa                  |
| Projeto/Atividade/Oper. Especial: | 2002         | CAPACITAÇÕES EVENTOS LEGISLATIVOS |
| Classificacao Econômica:          | 3.3.90.14.00 | DIÁRIAS - CIVIL                   |

Destinação de Recurso: 1.500.0000.0000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS

Especificação da Despesa:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA SERVIDORA QUE SE DESLOCARÁ ATÉ A CIDADE DE ARIQUEMES-RO, PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO "E SOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA", NOS DIAS 06 A 08/04/2026. CONFORME PORTARIA N. 045/2026/SG.

Documento Estruturado:

00-000 tipo 3 Diária data 01/04/2026 valor 1.809,00

CERTIFICO QUE O EMPENHO ACIMA ESPECIFICADO FOI LIQUIDADO NESTA DATA, COM A ENTREGA DOS BENS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA DE EMPENHO, CONFORME ATESTADO PELO SETOR COMPETENTE.

SAO FRANCISCO DO GUAPORE, 01 de Abril de 2026

Responsável: MARA VIEIRA C. RIBEIRO



## CAMARA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        |               |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|---------------|----------|
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                           | 01/04/2026                                                          |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             | RESERVA Nº              | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO |               | FICHA Nº |
| ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 106 / 1                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |            |                        | C.N.P./C.P.F.                                                                                                                                                                                                               | BANCO                   | AGÊNCIA                | 14            |          |
| INTERESSADO                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5437 - MARIA DE FATIMA DOS SANTOS                                   |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             | CEP                     | TELEFONE               |               |          |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                       | AV SÃO FRANCISCO 2471 - ALTO ALEGRE - SAO FRANCISCO DO GUAPORÉ - RO |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             | 76935-000               | 3621-2323              |               |          |
| EMAIL                                                                                                                                                                                                                                                                          | fatimadantash@hotmail.com                                           |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             | LOCAL DE ENTREGA        |                        | PRAZO ENTREGA |          |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº                                                                                                                                                                                                                                                        | FUNDAMENTO LEGAL                                                    |            | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO |                                                                                                                                                                                                                             | VALIDADE PROPOSTA       |                        |               |          |
| Não aplicado /                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        |               |          |
| ORGÃO                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA                                                |            | UNIDADE EXECUTORA      |                                                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO                  | SUB FUNÇÃO             | PROGRAMA      |          |
| 01-PODER LEGISLATIVO                                                                                                                                                                                                                                                           | 01.01-CAMARA MUNICIPAL                                              |            | -                      |                                                                                                                                                                                                                             | 01                      | 031                    | 0001          |          |
| PROJETO ATIVIDADE                                                                                                                                                                                                                                                              | CATEGORIA ECONÔMICA                                                 |            | ÁREA DE ATUAÇÃO        |                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        |               |          |
| 2002 - CAPACITAÇÕES EVENTOS LEGISLATIVOS                                                                                                                                                                                                                                       | 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL                                      |            | 0 -                    |                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        |               |          |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |            |                        | ADIANTAMENTO                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |               |          |
| 1.500.0000.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS                                                                                                                                                                                             |                                                                     |            |                        | SIM                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |               |          |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |            |                        | REGIME                                                                                                                                                                                                                      |                         | CONTRATO               |               |          |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             |                         | CONVÊNIO               |               |          |
| EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |            |                        | O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                      |                         | VALOR DA O.P.          |               | SALDO    |
| 1.809,00                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |            |                        | 0,00                                                                                                                                                                                                                        |                         | 1.809,00               |               | 0,00     |
| COTA 1                                                                                                                                                                                                                                                                         | COTA 2                                                              | COTA 3     | COTA 4                 | COTA 5                                                                                                                                                                                                                      | COTA 6                  | COTA 7                 | COTA 8        | COTA 9   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,00                                                                | 0,00       | 1.809,00               | 0,00                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                    | 0,00                   | 0,00          | 0,00     |
| VÍNCULOS                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |            |                        | CENTRO DE CUSTOS                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |               |          |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO                                                           |            | VALOR                  | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO               |                        | VALOR         |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                              | ORDINÁRIO                                                           |            | 1.809,00               | 2                                                                                                                                                                                                                           | DIÁRIA DENTRO DO ESTADO |                        | 1.809,00      |          |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |            | 1.809,00               | TOTAL                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        | 1.809,00      |          |
| ITENS DA NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        |               |          |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO                                                              | QUANTIDADE | UNIDADE                | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                               |                         | VALOR UNITÁRIO         | VALOR TOTAL   |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     | 3,000      | DIA                    | VALOR QUE SE EMPENHA PARA SERVIDORA QUE SE DESLOCARÁ ATÉ A CIDADE DE ARIQUEMES-RO, PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO "E SOCIAL COMPLETO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA", NOS DIAS 06 A 08/04/2026. CONFORME PORTARIA N. 045/2026/SG. |                         | 603,0000               | 1.809,00      |          |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |            |                        |                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        | 1.809,00      |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |            |                        | PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO                                                                                                                                                             |                         |                        |               |          |
| MARA VIEIRA CARVALHO RIBEIRO<br>SECRETÁRIA GERAL<br>PORT.073/2025/GP                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |            |                        | GEFERSON DOS SANTOS<br>PRESIDENTE<br>DEC.012/2024                                                                                                                                                                           |                         |                        |               |          |
| RECIBO<br>RECEBI da(O) CAMARA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE<br>A IMPORTÂNCIA DE um mil, oitocentos e nove reais<br>CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____<br>PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO<br>SAO FRANCISCO DO GUAPORE, _____ DE _____ DE _____ |                                                                     |            |                        | DESPESA PAGA<br>BANCO _____<br>CONTA _____<br>CHEQUE Nº _____<br>BC Nº _____<br>SECRETARIA E FINANCEIRO<br>ERLIN RASNIEVSKI XIMENES BAZONI                                                                                  |                         |                        |               |          |
| Nome _____                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                     |            |                        | RG _____                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |               |          |



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome CAMARA MUN S FCO GUAPORE  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]



### Creditado

Nome MARIA FATIMA S DANTAS  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 1.809,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD763007 MARA VIEIRA CARVALHO RIBEIRO  
JI640009 GEFERSON DOS SANTOS

01/04/2026 13:28:17

01/04/2026 13:37:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI640009 GEFERSON DOS SANTOS.



# INCAP - TREINAMENTOS, CONSULTORIA E ASSESSORIA



## *Certificado*

Certificamos que **MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS**, participou do Treinamento: *Esocial Completo Na Administração Pública Com Inteligência Artificial – Implantação, Envio De Eventos E Operação Na Prática*, realizado nos dias 06, 07 e 08 de abril de 2026, ministrado por **URSULA ZAMPIERI**, com carga horária de 16 horas/aulas no Auditório da Ordem dos Advogados do Brasil.



Ariquemes/RO, 08 de abril de 2026

*Ursula Zamperri*

URSULA ZAMPIERI

PROFESSOR

INCAP - TREINAMENTOS, CONSULTORIA E ASSESSORIA

CNPJ 01.999.171/0001-39



Código de validação: 1272427373, para verificar a autenticidade desse certificado acesse: <https://grupoincap.com.br/certificado>





ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ



IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| NOME: MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS |                    |
| MATRICULA: 140                   | LOTAÇÃO: CONTADORA |

IDENTIFICAÇÃO DO DESLOCAMENTO

|                                                   |                     |
|---------------------------------------------------|---------------------|
| Nº. e DATA DA PORTARIA DE DESIGNAÇÃO: 045/2026/SG | 01/04/2026          |
| DESTINO: ARIQUEMES - RO                           |                     |
| SAIDA: 06/04/2026                                 | RETORNO: 08/04/2026 |

DESCRIÇÃO SUCINTA DO DESLOCAMENTO

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA<br><br>06 à 08/04/2026 | <p>Eu, <b>Maria de Fátima dos Santos</b>, na função de Contadora da Câmara Municipal; desloquei-me até a cidade de Ariquemes-RO, no dia 06/04/2026, saindo por volta das 06:30hs, com o objetivo de participar do Treinamento: <b>"Esocial Completo na Administração Pública com Inteligência Artificial – Implantação, Envio de Eventos e Operação na prática"</b>, realizado nos dias 06, 07 e 08 de abril de 2026, o qual seria realizado no auditório do Valérios Palace Hotel, mas houve mudança e foi realizado no auditório da OAB em Ariquemes-RO, ministrado pela instrutora <b>"URSULA ZAMPIERI"</b> e teve duração de 16 horas/aulas, conforme cronograma do curso.</p> <p>Retornando a cidade de São Francisco do Guaporé-RO, no dia 08/04/2026, chegando ao destino por volta das 17:40hs.</p> |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

DOCUMENTOS ANEXADOS:

- ( X ) CÓPIA DO CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO EM CASO DE TREINAMENTO EM CURSO  
( ) BILHETE DE PASSAGEM AÉREA OU RODOVIÁRIA (IDA E VOLTA) SE FOR O CASO  
( x ) DECLARAÇÃO DO CONDUTOR, EM CASO DE DESLOCAMENTO EM VEÍCULO OFICIAL  
( ) DECLARAÇÃO DO CONDUTOR DO VEÍCULO DE OUTRO ÓRGÃO SE FOR O CASO  
( ) CÓPIA DO DOCUMENTO DO VEÍCULO SE NÃO FOR VEÍCULO OFICIAL

DATA 13/04/2026 ASSINATURA DO TOMADOR





ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ

---



DECLARAÇÃO DE CONDUÇÃO

Eu, WELITON LEANDRO CARNEIRO, servidor desta Casa de Leis, declaro para os devidos fins que fui o condutor do veículo Oficial Toyota Corolla GLI placa RSV2D83, para a cidade de Ariquemes - RO nos 06 á 08/04/2026, e que **o mesmo furou o pneu dianteiro no dia 07.04, no dia seguinte chegando no destino final verifiquei que o mesmo pneu apresentava uma ruptura na lona (bolha) provocada por alguns buracos encontrados na estrada.**

São Francisco do Guaporé-RO, 13 de abril de 2026.

Condutor



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ  
SECRETARIA FINANCEIRA



Despacho Administrativo

Em conformidade com o art. 10º da Resolução de diária 002/2019, após análise ao processo administrativo nº 083/2026, encaminho este ao Controle Interno, para manifestação quanto a legalidade da concessão e prestação de contas de Diária Civil em favor da servidora **Maria de Fatima dos Santos**, e demais providências.

Atenciosamente,

  
Doisy Dairane Pereira Fuentes Grando  
Secretária Financeira  
Portaria 008/2026/GP





ESTADO DE RONDÔNIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ  
CONTROLADORIA GERAL



## PARECER TÉCNICO ADMINISTRATIVO

**PROCESSO:** 83/2026

**OBJETO:** Concessão de Diária.

**BENEFICIÁRIO:** MARIA DE FATMA DOS SANTOS.

O presente processo em análise, tem como objetivo a concessão de diárias ao servidor/vereador já mencionado.

Nos autos, se encontra todos os Anexos e Relatório de comprovação da utilização da diária, estando assim em conformidade com o Art. 7º, parágrafo Único, da Resolução Legislativa nº. 02/2019 e suas alterações.

Art. 7º.....

Parágrafo Único - na comprovação das diárias recebidas, o beneficiário deverá observar o modelo próprio de prestação de contas fixado no Anexo III desta resolução, item dispensado ao motorista de cargo efetivo que realizará declaração de condutor.

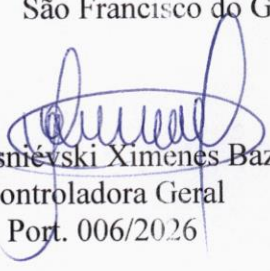
Portanto em análise feita aos autos, com base nos documentos juntados, pode observar que os mesmos atendem a formalidades da Resolução Legislativa e suas alterações.

Ante o exposto as despesas e a liquidação atendem o disposto nos artigos 58, 60 e 62 da Lei Federal 4.320/64.

É o Parecer.

A consideração superior para fins de baixa.

São Francisco do Guaporé – RO, 19 de maio de 2026

  
Érlin Rasmiéyski Ximenes Bazoni  
Controladora Geral  
Port. 006/2026



ESTADO DE RONDÔNIA  
CAMARA DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE  
NOTA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO E DIÁRIA  
C.N.P.J.: 01.648.566/0001-97  
Município: SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ

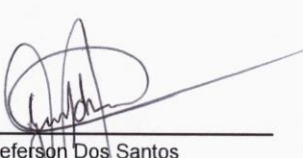


Página: 1 / 1

**Unidade Concedente:** CAMARA DE SAO FRANCISCO DO GUAPORE  
**Ordenador da Despesa:**  
**Beneficiário:** MARIA DE FATIMA DOS SANTOS **CPF:** 315.902.763-53  
**Endereço:** AV SÃO FRANCISCO 2471 - **CEP:** 76935-000  
**Responsável:** **CPF:**  
**Projeto/Atividade:** 2.002 CAPACITAÇÕES EVENTOS LEGISLATIVOS  
**Item:** 3.3.90.14.00.00.00.00 DIÁRIAS - CIVIL  
**Fonte:** 1.500.0000.0000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS  
**Natureza da Despesa:** 3.3.90.14.00.00.00.00 DIÁRIAS - CIVIL  
**Empenho:** 106/2026 **Data:** 01/04/2026 **Valor:** 1.809,00  
**Prestação:** 22 **Data:** 19/05/2026 **Valor:** 1.809,00

**Especificação:** EMPENHO PROCESSO: 83-2026

**Comprovantes da prestação de contas**

| Tipo | Número | Credor                                                                                                                                                                         | CPF/CNPJ | Valor |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
|      |        | <br>Mara Vieira-Carvalho Ribeiro<br>***.***.282-**<br>Secretária Geral - Portaria 73/2025-GP |          |       |
|      |        | <br>Geferson Dos Santos<br>***.***.282-**<br>Presidente                                      |          |       |
|      |        | <br>Maria de F. dos S. Dantas<br>CRC-RO 005154/ 0-3<br>Contadora                          |          |       |





**ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ  
GABINETE DA PRESIDENCIA**

Rua Rondônia, nº 2811, bairro Alto Alegre, São Francisco do Guaporé/RO – CEP 76.935-000  
[www.saofranciscodoguapore.ro.leg.br](http://www.saofranciscodoguapore.ro.leg.br)

**Termo de encerramento e homologação de processos de diárias**

**Processo nº 083/2026**

Beneficiário: **Maria de Fatima dos Santos**

Cargo/função: **contadora**

Destino: **Ariquemes – RO**

Período de afastamento: **06 e 08/04/2026**

Considerando o disposto no art. 10 da resolução legislativa 2/2019, que estabelece que o processo de concessão de diárias seja submetido à apreciação final pela Presidência;

Tendo em vista que o presente processo encontra-se devidamente instruído, com as respectivas prestações de contas e parecer favorável do Controle Interno;

**Homologo** o presente processo para fins de **publicação e arquivamento**, o qual conta com 20 (vinte) páginas, incluindo este termo.

São Francisco do Guaporé – RO, 30 de junho de 2026.

Geferson dos Santos  
Vereador/Presidente  
Decreto Legislativo 12/2024