



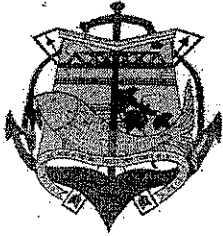
**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIO
<b>Conta Origem:</b>	0609/006/00624084-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.122.139/0001-70

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3154/00000050423-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	016.343.696-70
<b>Valor:</b>	R\$ 2.700,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	DIARIA DE VIAGEM COV
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	10/01/2022
<b>Data da Operação:</b>	10/01/2022
<b>Código da Operação:</b>	00199461
<b>Chave de Segurança:</b>	UCOCUEA5H1KFLAL
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	





5749

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### ANEXO II - DECRETO 112/2021

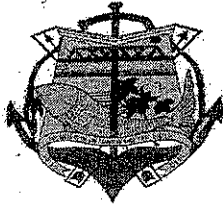
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO
			09/12/2021
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
3 - NOME Paulo Henrique Rodrigues Alves		4 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Máquinas pesadas	
5 - MATRÍCULA 14793	6 - RG MG 14.890.533	7 - CPF 016.343.696-70	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 07/11/2021. Veículo Ambulância Placa QQG 7494.</u>			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</u>		Dotação: _____	Fonte TCE: <u>154</u>
Reduzido: <u>6459-9</u>		Reduzido: _____	Conta Corrente: <u>624084-4</u>
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____	
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____	
11 - DATA/HORA SAÍDA 07/11/2021 - 08:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 07/11/2021 - 21:00 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) RS 450,00
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora / Belo Horizonte - MG	
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <u>Wladimir A. Brito</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) <u>Mat 13610</u> (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <u>[Assinatura]</u> Secretaria Municipal de Administração Matrícula: 15.824	

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves

Correspondência Recebida

Em: 16/11/2021 Horas: 16:12

Jucilene Ap. Durães de Brito  
Matrícula: 17.171



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 112/2021

<b>RELATORIO DE VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves ✓			5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de máquinas pesadas		
6 - MATRÍCULA 14793	7 - RG MG 14.890.533	8 - CPF 016.343.696-70	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's de passagem) ou autorização prévia de circulação veículo do município d) ciente que também deverá juntar cópia da "Autorização de Viagem", com autorização pelo ordenador da despesa; e e) ter conhecimento de que a ausência ou irregularidade na prestação de contas, acarretará impedimento à concessão de nova(s) diária(s), além das penalidades cabíveis.

10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 07/11/2021. Veículo Ambulancia Placa OQG 7494. ✓

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG ✓

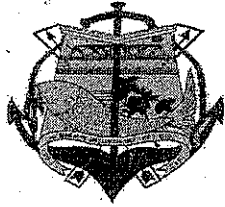
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 07/11/2021 - 08:00 h CHEGADA : 07/11/2021 - 21:00 h ✓

13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? (X) SIM ( ) NÃO (justificar)

14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

utilização integral da diária     utilização ½ diária     diária vencida     diária antecipada

15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> Meio de transporte: Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> 16 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ KM _____ VALOR: _____ *No caso de veículo próprio, considerar a quilometragem conforme o destino (vide Anexo ao Decreto Municipal nº 112/2021).	18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE  19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS RS 450,00 ✓  Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:  Sim
--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p><b>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</b></p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000_0154</u></p> <p>Reduzido: <u>6459-9</u></p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Dotação: _____</p> <p>Reduzido: _____</p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u></p>	<p><b>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p>
<p><b>22 - CHEFIA IMEDIATA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <i>Ilmarine A. Brito</i> MOT 13610</p>	<p><b>23- ORDENADOR DA DESPESA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <i>Rafael de Paula Lana</i> Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15047</p>
<p><b>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b></p> <p><u>Levar amostra para testagem do coronavirus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 07/11/2021. Veículo Ambulancia Placa OOG 7494.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Paulo Henrique N. Alves</i> Data: ____/____/____</p> <p><b>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 07/11/21

Entrada: 14:15 hs

Saída: 14:20hs

Motorista/Portador: Paulo Henrique Município: Pirapora

Número de caixas: 01

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: FUNDAÇÃO ESPERANÇAS
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: SERVIÇO DE CONTABILIDADE
- 3. Não foi realizada conferência imediata. Intercorrências serão comunicadas posteriormente.
- 4. Entrega de amostra e documentação CONFORME. Rua Condado

Orientações: Rua Condado  
Bairro  
Paulo Henrique




PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

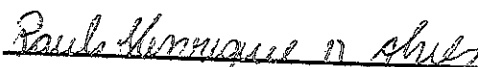
Pirapora, 05 de Novembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulância, Placa OOG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 07/11/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves.

Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

  
Rafael de Paula Lima  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

Secretário

  
Paulo Henrique Rodrigues Alves

Condutor Veículo



PRÉFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
RUA ANTONIO MASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1260665  
DATA DE EMISSÃO : 27/12/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE ✓  
Unidade : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAUDE ✓  
Função : 10 - SAUDE ✓  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Dotação : 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154  
Elemento : 3.3.9.0.14.00.00.00 ✓  
Diárias - Pessoal Civil  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS ✓  
Processo : Reduzido: 6459  
Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL

Dados do Credor:  
Nº Credor : 49441 CPF : 016.343.696-70  
Nome : PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES ✓  
Banco/Ag./Conta : 341 / 3154- / 50423-1 - C/C ✓  
Município : BURITIZEIRO-MG CEP : 39280000 ✓  
Endereço : AV. MANOEL JOAQUIM DE MELLO  
Bairro : SAO FRANCISCO  
Número : 1406 Telefone :

Empenho Nº 7029/2021

Valor do Empenho 450,00

**Dados da Ordem de Pagamento**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 27/12/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	450,00
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	0,00

**OBSERVAÇÕES :**

VALOR LIQUIDADADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE-MG NO DIA 06/11/2021 PARA LEVAR AMOSTRA DE TESTAGEM DO CORONAVIRUS ( COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED, VEICULO AMBULANCIA PLACA QQG 7494. CONFORME AUTORIZACAO E DE ACORDO AO DECRETO 112/2021. C/C 624084-4.

**Dados das Retenções**

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 7029/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRE COSTA CESAR

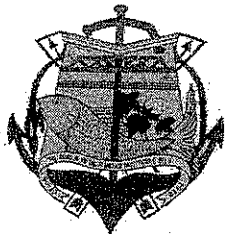
**RECIBO**

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME \_\_\_\_\_  
EM 20/01/\_\_\_\_\_  
CREDOR

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

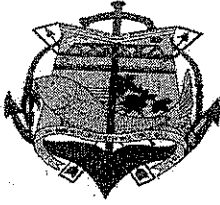
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO <b>09/12/2021</b>	
3 - NOME <b>Paulo Henrique Rodrigues Alves</b> ✓			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
4 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Máquinas pesadas			5 - MATRÍCULA 14793	
6 - RG MG 14.890.533		7 - CPF 016.343.696-70		8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <b>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 06/11/2021. Veículo Ambulancia Placa QOG 7494.</b>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</u>		Dotação: _____		Fonte TCE: <u>154</u>
Reduzido: <u>6459-9</u>		Reduzido: _____		Conta Corrente: <u>624084-4</u>
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____		Centro de Custo: _____
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____
11 - DATA/HORA SAÍDA 06/11/2021 - 07:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 06/11/2021 - 19:30 h ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MELA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 450,00 ✓	
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora / Belo Horizonte - MG		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <i>Paulo Henrique A. Brito</i> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Mat 13610 (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 ✓ TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <i>Cláudio Teodoro Fernandes Teixeira</i> Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matricula 15.824		

Assinatura do servidor: *Paulo Henrique Rodrigues Alves*

Correspondência Recebida

Em: *12/12/2021* Horas: *15:15*

Jucilene Ap. Durães de Brito  
Matricula 6107



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

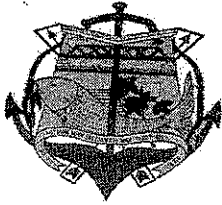
ANEXO III – DECRETO 112/2021

<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves ✓			5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de máquinas pesadas		
6 - MATRÍCULA 14793	7 - RG MG 14.890.533	8 - CPF 016.343.696-70	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's de passagem) ou autorização prévia de circulação veículo do município d) ciente que também deverá juntar cópia da "Autorização de Viagem", com autorização pelo ordenador da despesa; e e) ter conhecimento de que a ausência ou irregularidade na prestação de contas, acarretará impedimento à concessão de nova(s) diária(s), além das penalidades cabíveis.

10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 06/11/2021. Veículo Ambulância Placa OOG 7494.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG ✓		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 06/11/2021 - 07:00 h CHEGADA: 06/11/2021 - 19:30 h		
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM"? (X) SIM ( ) NÃO (justificar)		
14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: <input checked="" type="checkbox"/> utilização integral da diária <input type="checkbox"/> utilização ½ diária <input checked="" type="checkbox"/> diária vencida <input type="checkbox"/> diária antecipada		
15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> Meio de transporte: Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ KM _____ VALOR: _____ *No caso de veículo próprio, considerar a quilometragem conforme o destino (vide Anexo ao Decreto Municipal nº 112/2021).	18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE  19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS RS 450,00 ✓  Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:  Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 120210.122.2018.4042.333901400000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: \_\_\_\_\_ Centro de Custo: \_\_\_\_\_

Dotação: \_\_\_\_\_

Reduzido: \_\_\_\_\_

Detalhamento da despesa: \_\_\_\_\_ Centro de Custo: \_\_\_\_\_

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Wladimir A. Brito  
Mat 13610

23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para festagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 06/11/2021. Veículo Ambulância Placa OOG 7494.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor: Paulo Henrique N. Sales Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 06/11/21 - Entrada: 14:57 hs Saída: 15:05 hs

Motorista/Portador: Paulo Henrique Município: Piraí

Número de caixas: 01

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME:
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME:
- 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS

Serviço de gerenciamento de amostras biológicas

Rua Candeia Carneiro, 80

Bairro Gamela - CEP 30510-010

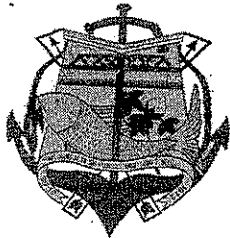
Belo Horizonte

Orientações:

Revisão 02

15/01/2021

Página 1 de 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 05 de Novembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulância, Placa QOG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 06/11/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves.

Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal de Saúde  
Mat. 1.4.0000

---

Secretário

---

Condutor Veículo



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1260666  
DATA DE EMISSÃO : 27/12/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função : 10 - SAUDE  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Dotação : 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154  
Elemento : 3.3.9.0.14.00.00.00  
Diárias - Pessoal Civil  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
Processo : Reduzido: 6459  
Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL

Dados do Credor:  
Nº Credor : 49441 CPF : 016.343.696-70  
Nome : PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES  
Banco/Ag./Conta : 341 / 3154- / 50423-1 - C/C  
Município : BURITIZEIRO-MG CEP : 39280000  
Endereço : AV. MANOEL JOAQUIM DE MELLO  
Bairro : SAO FRANCISCO  
Número : 1406 Telefone :

Empenho Nº 5749/2021

Valor do Empenho 3.000,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 27/12/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	2.100,00
				OUTRAS ORDENS	900,00
				VALOR RESTANTE	1.650,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM NO DIA 13/11/2021 PARA BELO HORIZONTE-MG LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS ( COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS- FUNED, VEICULO VAN PLACA QQH 6106. C/C 624084-4.

Dados das Retenções

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 5749/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRE COSTA CESAR

RECIBO

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

EM: 18/01 \_\_\_\_\_

BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_

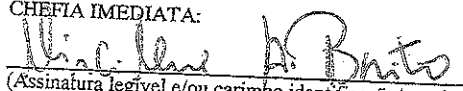

CREADOR



5749

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO II - DECRETO 112/2021

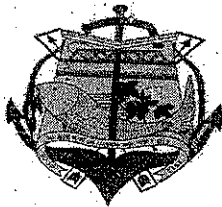
<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> <small>(Decreto Municipal nº 112/2021)</small>			1 - DATA DE EMISSÃO	
			09/12/2021	
3 - NOME			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
Paulo Henrique Rodrigues Alves			4 - CARGO/FUNÇÃO	
Operador de Máquinas pesadas			8 - LOTAÇÃO	
Secretaria Municipal de Saúde			5 - MATRÍCULA	
14793	6 - RG	7 - CPF		
MG 14.890.533	016.343.696-70			
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO				
<u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 13/11/2021. Veículo Van Placa OOH 6106.</u>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</u> Reduzido: <u>6459-9</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: <u>120110.122.2018.4001.3339033000000.0102</u> Reduzido: <u>4094-0</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u>
11 - DATA/HORA SAÍDA	12 - DATA/HORA CHEGADA	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA)	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$)	
13/11/2021 - 04:00 h	13/11/2021 - 17:00 h	1 diária	R\$ 450,00	
15 - MEIO DE TRANSPORTE		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER		
Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		Pirapora / Belo Horizonte - MG		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL		18 - LOCOMOÇÃO URBANA	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE	
Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00 Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	R\$ 32,00	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM		21 - CONTA PARA PAGAMENTO:		
CHEFIA IMEDIATA:  (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Mat 13610 _____ (Data)		BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
		 Cláudio Roberto Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matrícula 15.024		

Assinatura do servidor: Paulo Henrique R. Alves

Correspondência Recebida

Em: 16/12/2021 Horas: 6:10

Juliene Ap. Durães  
Matrícula: 13610



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III - DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021		
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de máquinas pesadas			6 - MATRÍCULA 14793		
7 - RG MG 14.890.533			8 - CPF 016.343.696-70		
9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde					

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's de passagem) ou autorização prévia de circulação veículo do município d) ciente que também deverá juntar cópia da "Autorização de Viagem", com autorização pelo ordenador da despesa; e e) ter conhecimento de que a ausência ou irregularidade na prestação de contas, acarretará impedimento à concessão de nova(s) diária(s), além das penalidades cabíveis.

10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 13/11/2021. Veículo Van Placa OQH 6106.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 13/11/2021 - 04:00 h CHEGADA: 13/11/2021 - 17:00 h

13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM"? (X) SIM ( ) NÃO (justificar)

14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

utilização integral da diária     utilização ½ diária     diária vencida     diária antecipada

15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE

SIM  NÃO

Meio de transporte:

Oficial  Próprio  Outros

16 - LOCOMOÇÃO URBANA

Nº \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00

Nº \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

KM \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

\*No caso de veículo próprio, considerar a quilometragem conforme o destino (vide Anexo ao Decreto Municipal nº 112/2021).

18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE

R\$ 32,00

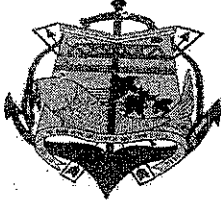
19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

R\$ 450,00

Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:

Sim





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p><b>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</b></p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</u> Reduzido: <u>6459-9</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____ Dotação: _____ Reduzido: _____ Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____ Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u></p>	<p><b>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p>
<p><b>22 - CHEFIA IMEDIATA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____ <i>Wilson A. Bato</i> MG 13010</p>	<p><b>23- ORDENADOR DA DESPESA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____ <i>Paula Lana</i> Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15042</p>
<p><b>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b></p> <p><u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 13/11/2021. Veículo Van Placa QOH 6106.</u></p> <p>_____ _____ _____ _____</p>	
<p>Assinatura do servidor: <i>Paulo Henrique N. Alves</i> Data: ____/____/____</p>	
<p><b>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</b></p> <p>_____ _____ _____ _____ _____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	




PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 12 de Novembro de 2021.

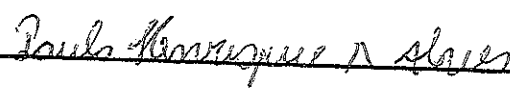
AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Van, Placa QQH 6106, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 13/11/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves.

Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

  
Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

---

Secretário

  
Paulo Henrique Rodrigues Alves

---

Condutor Veículo

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 3/11

Entrada: 9:30 hs

Saída: 10:00 hs

Motorista/Portador:

Município:

Número de caixas: 3

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: Pirapora
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
- 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME: SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Orientações: Amostras sem Ficha

Rua Conde Peixeira Carneiro, 80  
Bairro Gamela - CEP: 30510-010  
Belo Horizonte / MG

Ecd135 BR135-KM 585 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768-RFB  
PISTA: 21 - P4 - CORINTO - SUL

DFE No:5689A9A0-195D-44BB-A836-AA3552AAE4DC  
Operador: c010000279 - 13/11/2021 06:16:37  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QNH6106

DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cnpj.fiscal.acorodovias.com.br> em ate 7 dias

Ecd135 BR135-KM 533 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768-RFB  
PISTA: 05 - R5 - BURQUELO - NORTE

DFE No:02F89188-9BA3-4801-ADE6-09113546D461  
Operador: c010000330 - 13/11/2021 13:01:23  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QNH6106

DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cnpj.fiscal.acorodovias.com.br> em ate 7 dias

Ecd135 BR135-KM 533 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768-RFB  
PISTA: 21 - R5 - CORVILLO - SUL

DFE No:5A9E1EEF-AB05-4D16-AD55-A009C6C764CD  
Operador: c010000108 - 13/11/2021 13:42:08  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QNH6106

CARTAO DE DEBITO AUTOMATICO: R\$ 8,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cnpj.fiscal.acorodovias.com.br> em ate 7 dias

Ecd135 BR135-KM 533 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768-RFB  
PISTA: 21 - R5 - CORVILLO - SUL

DFE No:1D17D771-9E6E-4E99-BE5F-21C800E18E31  
Operador: c010000331 - 13/11/2021 06:46:12  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QNH6106

DINHEIRO: R\$ 8,00 Troco: R\$ 12,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cnpj.fiscal.acorodovias.com.br> em ate 7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1260667  
DATA DE EMISSÃO : 27/12/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Dotação : 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154  
Elemento : 3.3.9.0.14.00.00.00  
Diárias - Pessoal Civil  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
Processo :  
Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL  
Reduzido: 6459

Dados do Credor:  
Nº Credor : 49441 CPF : 016.343.696-70  
Nome : PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES  
Banco/Ag/Conta : 341 / 3154-- / 50423-1 - C/C  
Município : BURITIZEIRO-MG CEP : 39280000  
Endereço : AV. MANOEL JOAQUIM DE MELLO  
Bairro : SAO FRANCISCO  
Número : 1406 Telefone :

Empenho Nº 5749/2021

Valor do Empenho 3.000,00

**Dados da Ordem de Pagamento**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 27/12/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	1.650,00
				OUTRAS ORDENS	1.350,00
				VALOR RESTANTE	1.200,00

**OBSERVAÇÕES :**

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM NO DIA 14/11/2021 PARA BELO HORIZONTE-MG LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS- FUNED, VEICULO VAN PLACA QQH 6106. C/C 624084-4.

**Dados das Retenções**

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 5749/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRE COSTA CESAR

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

RECIBO

NOME: \_\_\_\_\_  
EM: \_\_\_\_\_  
CREDOR

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_



5744

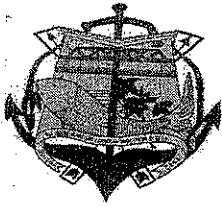
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO II - DECRETO 112/2021

<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> <small>(Decreto Municipal nº 112/2021)</small>			1 - DATA DE EMISSÃO	
			09/12/2021	
3 - NOME			4 - CARGO/FUNÇÃO	
Paulo Henrique Rodrigues Alves ✓			Operador de Máquinas pesadas	
5 - MATRÍCULA	6 - RG	7 - CPF	8 - LOTAÇÃO	
14793	MG 14.890.533	016.343.696-70	Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO				
<u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 14/11/2021. Veículo Van Placa QQH 6106.</u>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</u> Reduzido: <u>6459-9</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: <u>120110.122.2018.4001.333903300000.0102</u> Reduzido: <u>4094-0</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u>
11 - DATA/HORA SAÍDA	12 - DATA/HORA CHEGADA	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA)	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$)	
14/11/2021 - 05:00 h	14/11/2021 - 17:40 h ✓	I diária	R\$ 450,00 ✓	
15 - MEIO DE TRANSPORTE		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER		
Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		Pirapora / Belo Horizonte - MG		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL		18 - LOCOMOÇÃO URBANA	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE	
Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00 Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	R\$ 32,00 ✓	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM		21 - CONTA PARA PAGAMENTO:		
CHEFIA IMEDIATA: <i>Jucilene A. Brito</i> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Mat 13610 _____ (Data)		BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 ✓ TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <i>[Assinatura]</i> Secretaria Municipal de Adm. e Finanças Matrícula 15.924		

Assinatura do servidor: Paulo Henrique R. Alves

Correspondencia Recebida  
 Em: 16/11/2021 horas: 16:12  
 Jucilene Ap. Durães de Brito  
 Matrícula 6177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

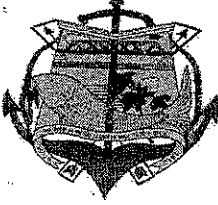
ANEXO III – DECRETO 112/2021

<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves ✓			5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de máquinas pesadas		
6 - MATRÍCULA 14793	7 - RG MG 14.890.533	8 - CPF 016.343.696-70	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's de passagem) ou autorização prévia de circulação veículo do município d) ciente que também deverá juntar cópia da "Autorização de Viagem", com autorização pelo ordenador da despesa; e e) ter conhecimento de que a ausência ou irregularidade na prestação de contas, acarretará impedimento à concessão de nova(s) diária(s), além das penalidades cabíveis.

10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 14/11/2021. Veículo Van Placa QOH 6106.</u> ✓		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG ✓		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 14/11/2021 - 05:00 h CHEGADA: 14/11/2021 - 17:40 h ✓		
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? (X) SIM ( ) NÃO (justificar)		
14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: <input checked="" type="checkbox"/> utilização integral da diária <input type="checkbox"/> utilização 1/2 diária <input checked="" type="checkbox"/> diária vencida <input type="checkbox"/> diária antecipada		
15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> Meio de transporte: Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00 N° _____ VALOR: _____ KM _____ VALOR: _____ *No caso de veículo próprio, considerar a quilometragem conforme o destino (vide Anexo ao Decreto Municipal nº 112/2021).	18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE R\$ 32,00 ✓ 19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS R\$ 450,00 ✓ Conta para pagamento já informada na autorização de viagem: Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: \_\_\_\_\_ Centro de Custo: \_\_\_\_\_

Dotação: \_\_\_\_\_

Reduzido: \_\_\_\_\_

Detalhamento da despesa: \_\_\_\_\_ Centro de Custo: \_\_\_\_\_

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Wilson A. Brito  
Mat 13610

23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 14/11/2021. Veículo Van Placa QOH 6106.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

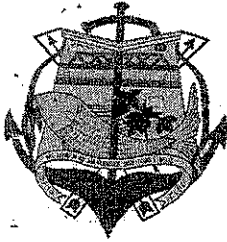
Assinatura do servidor: Paulo Henrique de Alencar Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_






PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

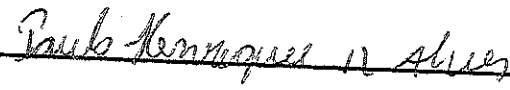
Pirapora, 12 de Novembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Van, Placa QOH 6106, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 14/11/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves.

Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

  
Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat. 15042

Secretário



Condutor Veículo

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 15/11/21

Entrada: 11:47 hs

Saída: 11:53 hs

Motorista/Portador: Paulo Henrique

Município: Pirapora

Número de caixas: 01

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME. \_\_\_\_\_

Orientações: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO ZEDUENA DIAS  
SERVIÇO DE ENTREGA DE AMOSTRAS

Revisão 02 | 15/01/2021 | Página 1 de 2

Bairro Gambleira - CEP: 30510-010  
Belo Horizonte / MG

Ecd135 BR135-KM 588 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB  
PISTA: 03 - P4 - LOREINTO - SUL

DFE No: E6FC469F-E6D8-477F-BE00-EE177C7D7F1C  
Operador: c010000295 - 14/11/2021 09:17:14  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Ecd135 BR135-KM 633,9 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB  
PISTA: 08 - P5 - CURVELO - SUL

DFE No: DE03EE6E-D38D-432F-ABDC-3E20028DFA38  
Operador: c010000295 - 14/11/2021 09:50:10  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Ecd135 BR135-KM 588 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB  
PISTA: 01 - P4 - CURVELO - NORTE

DFE No: 880CE8A2-06FD-4BDB-916E-58C96B81E3EF  
Operador: c010000325 - 14/11/2021 14:17:54  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Ecd135 KM754 - KM24 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB  
PISTA: 41 - P6 - CURVELO - NORTE

DFE No: 47B13BE4-B29B-4BCA-8BC9-1B70426C59F8  
Operador: c010000317 - 14/11/2021 13:36:36  
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106  
DINHEIRO: R\$ 8,00 Traco: R\$ 2,00  
Trib.: 10,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
 RUA ANTONIO NASCIMENTO  
 PIRAPORA  
 3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1260672  
 DATA DE EMISSÃO : 27/12/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12ª SECRETARIA DE SAÚDE  
 Unidade : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função : 10 - SAUDE  
 Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
 Dotação : 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154  
 Elemento : 3.3.9.0:14.00.00.00  
 Diárias - Pessoal Civil  
 Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
 Processo :  
 Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL  
 Reduzido: 6459

Dados do Credor:  
 Nº Credor : 49441 CPF : 016.343.696-70  
 Nome : PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES  
 Banco/Ag./Conta : 341 / 3154- / 50423-1 - C/C  
 Município : BURITIZEIRO-MG CEP : 39280000  
 Endereço : AV. MANOEL JOAQUIM DE MELLO  
 Bairro : SAO FRANCISCO  
 Número : 1406 Telefone :

Empenho Nº 5749/2021

Valor do Empenho 3.000,00

**Dados da Ordem de Pagamento**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 27/12/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	750,00
				OUTRAS ORDENS	2.250,00
				VALOR RESTANTE	300,00

**OBSERVAÇÕES:**

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE-MG NO DIA 20/11/2021 PARA LEVAR AMOSTRA DE TESTAGEM DO CORONAVIRUS ( COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED, VEICULO PLACA PXL 3699. CONFORME AUTORIZACAO E DE ACORDO AO DECRETO 112/2021. C/C 624084-4.

**Dados das Retenções**

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 5749/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME: \_\_\_\_\_  
 EM: 10.01 \_\_\_\_\_  
 CREDOR

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_



5749

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO II - DECRETO 112/2021

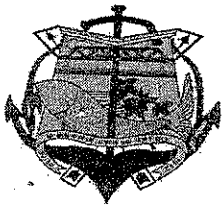
<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO <b>09/12/2021</b>	
3 - NOME <b>Paulo Henrique Rodrigues Alves</b> ✓			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
4 - CARGO/FUNÇÃO <b>Operador de Maquinas pesadas</b>			8 - LOTAÇÃO <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>	
5 - MATRÍCULA <b>14793</b>	6 - RG <b>MG 14.890.533</b>	7 - CPF <b>016.343.696-70</b>		
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <b>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 20/11/2021. Veiculo Placa PXL 3699.</b>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: <b>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</b> Reduzido: <b>6459-9</b> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: <b>120110.122.2018.4001.3339033000000.0102</b> Reduzido: <b>4094-0</b> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: <b>154</b> Conta Corrente: <b>624084-4</b>
11 - DATA/HORA SAÍDA <b>20/11/2021 - 08:00 h</b>	12 - DATA/HORA CHEGADA <b>20/11/2021 - 20:30 h</b> ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) <b>1 diária</b>	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) <b>R\$ 450,00</b> ✓	
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio _____ Outros _____		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER <b>Pirapora / Belo Horizonte - MG</b>		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios VALOR: <b>32,00</b> Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE <b>R\$ 32,00</b> ✓	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <b>Jucilene A. Brito</b> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) <b>MAT 13610</b> _____ (Data)		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: <b>Itaú</b> AGÊNCIA: <b>3154</b> CONTA: <b>50423-1</b> ✓ TIPO: <b>Conta Corrente</b>		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO:  Secretaria Municipal de Administração Matricula 15.024		

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves

Correspondência Recebida

Em: 16/11/2021 Horas: 16:17

Jucilene Ap. Dória de Brito  
Matricula 0177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

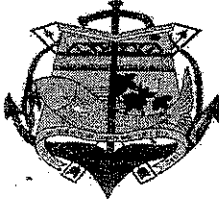
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021		
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
6 - MATRÍCULA 14793			7 - RG MG 14.890.533	8 - CPF 016.343.696-70	5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Maquinas Pesadas
			9 - LOTACÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's de passagem) ou autorização prévia de circulação veículo do município d) ciente que também deverá juntar cópia da "Autorização de Viagem", com autorização pelo ordenador da despesa; e e) ter conhecimento de que a ausência ou irregularidade na prestação de contas, acarretará impedimento à concessão de nova(s) diária(s), além das penalidades cabíveis.

10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 20/11/2021. Veículo Placa PXL 3699.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 20/11/2021 - 08:00 h      CHEGADA: 20/11/2021 - 20:30 h		
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM"? (X) SIM    ( ) NÃO (justificar)		
14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: <input checked="" type="checkbox"/> utilização integral da diária <input type="checkbox"/> utilização ½ diária <input checked="" type="checkbox"/> diária vencida <input type="checkbox"/> diária antecipada		
15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> Meio de transporte: Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios      VALOR: R\$ 32,00 Nº _____ VALOR: _____ KM _____ VALOR: _____ *No caso de veículo próprio, considerar a quilometragem conforme o destino (vide Anexo ao Decreto Municipal nº 112/2021).	18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE R\$ 32,00 ✓ 19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS R\$ 450,00 ✓ Conta para pagamento já informada na autorização de viagem: Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</u></p> <p>Reduzido: <u>6459-9</u></p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Dotação: <u>120110.122.2018.4001.3339033000000.0102</u></p> <p>Reduzido: <u>4094-0</u></p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u></p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____ <i>Ilaclean A. Brito</i> <i>Mat 13610</i></p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____ <i>Rafael de Paula Lana</i> Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15042</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 20/11/2021. Veículo Placa PXL 3699.</u> ✓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Paulo Henrique N. Alves</i> Data: ____/____/____</p> <p>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	




PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 19 de Novembro de 2021.


AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Palio, Placa PXL 3699, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 20/11/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves.

Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

  
Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal  
Mat.: 151

---

Secretário

  
Paulo Henrique Rodrigues Alves

---

Condutor Veículo



COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 20/11/21

Entrada: 13:50 hs

Saída: 14:27 hs

Motorista/Portador: Paulo Henrique

Município: Pirapora

Número de caixas: \_\_\_\_\_

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Orientações: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS  
Serviço de gerenciamento de amostras biológicas  
Rua Conde Delfino Carneiro, 80  
Bairro Gamaldim - CEP: 35518-070  
Belo Horizonte

Eca135 BR135-KM 583 CNPJ:30265100000100

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB

PISTA: 03 - P4 - CORINTO - SUL

DFE No: 9EB154D5-ABE4-4DF4-A0B8-AE90A3EA96A1

Operador: c010000115 - 20/11/2021 11:18:37

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: PXL3599

DINHEIRO: R\$ 8,00

Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Eca135 BR135-KM 583 CNPJ:30265100000100

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB

PISTA: 05 - P5 - CURVELO - NORTE

DFE No: 50CA5C86-E115-4063-8278-1F56B3808EEE

Operador: c010000315 - 20/11/2021 18:28:57

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: PXL3559

DINHEIRO: R\$ 8,00

Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Eca135 BR135-KM 633,4 CNPJ:30265100000100

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB

PISTA: 21 - P5 - CURVELO - SUL

DFE No: D4796D7C-43D8-4438-9BFD-ED68DF2C32B2

Operador: c010000331 - 20/11/2021 11:58:35

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: PXL3599

DINHEIRO: R\$ 8,00 Troco: R\$ 12,00

Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Eca135 BR135-KM 583 CNPJ:30265100000100

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB

PISTA: 61 - P4 - CORINTO - NORTE

DFE No: 5AD4997A-1AD3-4EEF-A065-2AC498702399

Operador: c010000279 - 20/11/2021 19:17:00

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00

DINHEIRO: R\$ 8,00

Trib.: 18,24% (IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias





5749

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### ANEXO II - DECRETO 112/2021

<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO <b>09/12/2021</b>	
3 - NOME <b>Paulo Henrique Rodrigues Alves</b> ✓			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
4 - CARGO/FUNÇÃO <b>Operador de Maquinas pesadas</b>			5 - MATRÍCULA <b>14793</b>	
6 - RG <b>MG 14.890.533</b>		7 - CPF <b>016.343.696-70</b>		8 - LOTAÇÃO <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <b>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 04/12/2021. Veículo Placa PXL 3699.</b>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</u> Reduzido: <u>6459-9</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: <u>120110.122.2018.4001.333903300000.0102</u> Reduzido: <u>4094-0</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u>
11 - DATA/HORA SAÍDA <b>04/12/2021 - 07:00 h</b>	12 - DATA/HORA CHEGADA <b>04/12/2021 - 20:00 h</b> ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) <b>1 diária</b>	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) <b>RS 450,00</b> ✓	
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio _____ Outros _____		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER <b>Pirapora / Belo Horizonte - MG</b>		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios VALOR: <b>32,00</b> Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE <b>RS 32,00</b> ✓	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <b>Jucilene A. Brito</b> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) <b>Mat 13610</b> (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 ✓ TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <b>Claudio Teodoro Fontenelle Teodoro</b> Secretário Municipal de Administração e Finanças Matricula 15.824		

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves  
Correspondente: \_\_\_\_\_

Em: 16/12/2021 às 16:10

Jucilene Ap. Duarte  
Matr. \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021		
2 - RELATÓRIO Nº		3 - EMPENHO DIÁRIA Nº		EMPENHO TRANSPORTE Nº	
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves			5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Maquinas Pesadas		
6 - MATRÍCULA 14793	7 - RG MG 14.890.533	8 - CPF 016.343.696-70	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's de passagem) ou autorização prévia de circulação veículo do município d) ciente que também deverá juntar cópia da "Autorização de Viagem", com autorização pelo ordenador da despesa; e e) ter conhecimento de que a ausência ou irregularidade na prestação de contas, acarretará impedimento à concessão de nova(s) diária(s), além das penalidades cabíveis.

10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 04/12/2021. Veículo Placa PXL 3699.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 04/12/2021 - 07:00 h CHEGADA : 04/12/2021 - 20:00 h

13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? (X) SIM ( ) NÃO (justificar)

14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

utilização integral da diária       utilização ½ diária       diária vencida       diária antecipada

15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE

SIM  NÃO

Meio de transporte:

Oficial  Próprio  Outros

16 - LOCOMOÇÃO URBANA

Nº \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00

Nº \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

KM \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

\*No caso de veículo próprio, considerar a quilometragem conforme o destino (vide Anexo ao Decreto Municipal nº 112/2021).

18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE

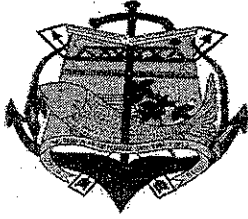
R\$ 32,00

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

R\$ 450,00

Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:

Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: \_\_\_\_\_ Centro de Custo: \_\_\_\_\_

Dotação: 120110.122.2018.4001.3339033000000.0102

Reduzido: 4094-0

Detalhamento da despesa: \_\_\_\_\_ Centro de Custo: \_\_\_\_\_

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Ulc. Ilma A. Pinto*  
Mat 13610

23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Rafael de Paula Lima*  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED na cidade de Belo

Horizonte/MG no período de 04/12/2021. Veículo Placa PXL 3699. ✓

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor: *Paulo Henrique de Alencar* Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_




PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

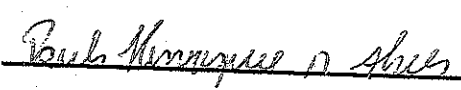
Pirapora, 03 de Dezembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Palio, Placa PXL 3699, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 04/12/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves.

Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

  
Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

Secretário

  
Paulo Henrique Rodrigues Alves

Condutor Veículo

Eco135 BR195-KM 583 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN-1.768 RFB  
PISTA: 01 - P4 - CORINTO - NORTE  
DFE No:914345F3-A0D9-4596-BC31-8978F797611A  
Operador: c010000326 - 04/12/2021-16:28:57  
Categoria: 01-Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: PKL3699  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Eco135 BR195-KM 583 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB  
PISTA: 03 - P4 - CORINTO - SUL  
DFE No:DOE338F5-88EB-48AC-B983-6643B7FF1197  
Operador: c010000326 - 04/12/2021 08:54:10  
Categoria: 01-Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: PKL3699  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Eco135 BR195-KM 633,9 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN-1.768 RFB  
PISTA: 03 - 15 - CURVELO - SUL  
DFE No:685246E8-2723-4BF5-9B11-BB3406C5907A  
Operador: c010000324 - 04/12/2021 09:30:34  
Categoria: 01-Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: PKL3699  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

Eco135 BR195-KM 633 CNPJ:30265100000100  
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN-1.768 RFB  
PISTA: 05 - P5 - CURVELO - NORTE  
DFE No:47A9642-052C-46D2-9F61-73644D996AFE  
Operador: c010000217 - 04/12/2021 15:52:48  
Categoria: 01-Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: PKL3699  
DINHEIRO: R\$ 8,00  
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess  
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias



COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

04  
Cx  
Data: 04/12/21

Entrada: 12:00 hs

Saída: 12:30 hs

Motorista/Portador: Paulo Henrique Município: Pirapora

Número de caixas: 04

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME: \_\_\_\_\_

Orientações: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS

Centro de gerenciamento de amostras biológicas  
Rua Celso Pereira Carneiro, 80  
Bairro Gameleira - CEP 30510-010  
Belo Horizonte

Revisão 02

15/01/2021

Página 1 de 2