



CAIXA

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

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	3154/00000045610-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	ADELSON FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ Destinatário:	058.606.726-40
Valor:	R\$ 900,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	TED

Data de Débito:	31/05/2022
Data da Operação:	31/05/2022
Código da Operação:	00163414
Chave de Segurança:	9V1PY5K7UHCFX6YS
Operação realizada com sucesso.	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1266380****DATA DE EMISSÃO : 19/05/2022**

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA MUNICIPAL 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 TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS
 Processo : Reduzido: 6459
 Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL

Dados do Credor:
 Nº Credor : 47070 CPF : 058.606.726-40
 Nome : ADELSON FERREIRA DE SOUZA
 Banco/Ag./Conta : 341 / 3154-2 / 45610-1 - C/C
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000
 Endereço : NAO INFORMADO
 Bairro :
 Número : 0 Telefone :

Empenho Nº 1336/2022

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 19/05/2022		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 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE/MG NO DIA 26/03/2022 PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED. VEICULO PLACA QQG 7494 . C/C624084-4.

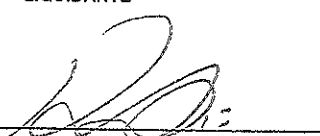
Dados das Retenções

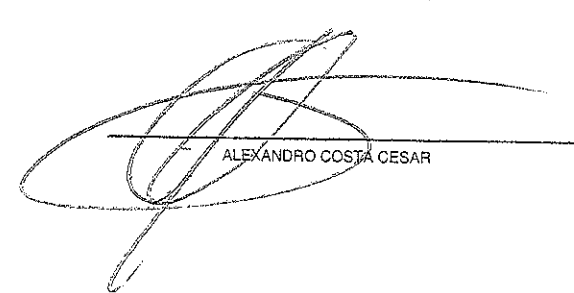
COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 1336/2022

LIQUIDANTE

ORDENA PAGAMENTO


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal


 ALEXANDRO COSTA CESAR
RECIBO

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

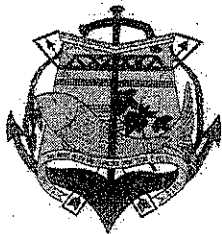
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM: 31.05.2022 _____

BANCO / CONTA : _____

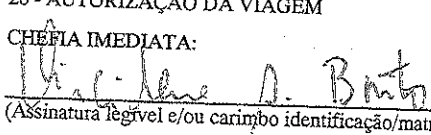
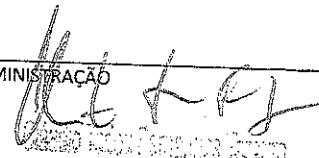
CREDOR



1336

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 112/2021

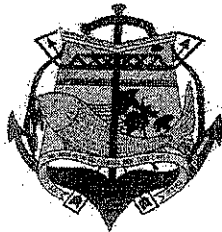
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO	
			25/03/2022	
3 - NOME			4 - CARGO/FUNÇÃO	
Adelso Ferreira de Souza			Motorista	
5 - MATRÍCULA	6 - RG	7 - CPF	8 - LOTAÇÃO	
14758	MG 12.694.240	058.606.726-40	Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO 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 26/03/2022. Veículo Placa OOG 7494.</u>				
10- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: <u>12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154</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>
11 - DATA/HORA SAÍDA	12 - DATA/HORA CHEGADA	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA)	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$)	
26/03/2022 - 03:00 h	26/03/2022 - 18:30 h	1 diária	R\$ 450,00	
15 - MEIO DE TRANSPORTE		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER		
Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio _____ Outros _____		Pirapora - MG / Belo Horizonte - MG		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL		18 - LOCOMOÇÃO URBANA		19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE
Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____		
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM		21 - CONTA PARA PAGAMENTO:		
CHEFIA IMEDIATA:  (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) _____		BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
		 Matricula 15.853		

Assinatura do servidor: _____

Correspondência Recebida

Em 26/03/22 Horas: 15:30

 Juliene Ap. Divães de Brito
 Matrícula 6177



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 11/04/2022		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

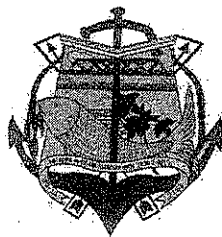
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's 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 26/03/2022. Veículo Placa QOG 7494.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte/MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 26/03/2022 - 03:00 h CHEGADA: 26/03/2022 - 18:30 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 024/2018).	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>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154</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>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <u>Elislene A. Brito</u></p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <u>Rafael de Souza Lana</u> 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 26/03/2022. Veículo Placa OOG 7494.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <u>[Assinatura]</u> Data: <u>1 / 1 /</u></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: <u> / /</u></p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 25 de Marco de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa OOG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 26/03/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo condutor Adelso Ferreira de Souza.

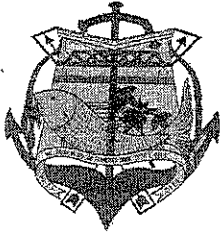
Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

Paula Lina
Secretária de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário

Adelso Ferreira de Souza

Condutor Veículo



1336

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

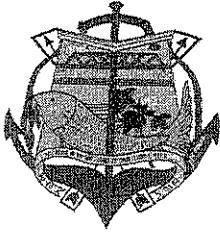
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 08/04/2022
3 - NOME Adelso Ferreira de Souza			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista			5 - MATRÍCULA 14758
6 - RG MG 12.694.240	7 - CPF 058.606.726-40	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 09/04/2022. Veículo Placa OOG 7494.			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154		Dotação: _____	
Reduzido: 6459-9		Reduzido: _____	
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____	
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____	
Fonte TCE: 154		Conta Corrente: 624084-4	
11 - DATA/HORA SAÍDA 09/04/2022 - 04:40 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 09/04/2022 - 17:30 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 _____ Outros _____		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora - MG / 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: Leandro de Jesus Santos Bastos Assessor de Serviços Administrativos de Saúde Matrícula: 9274		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 TIPO: Conta Corrente	
(Assinatura legível e/ou cámbio - identificação/matricula) (Data) _____		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Assinatura do servidor: Adelso Ferreira de Souza Matrícula 15.354	

Assinatura do servidor: Adelso Ferreira de Souza

Correspondência Recebida

Em: 13/05/22 Horas: 16:30

Jucilene Ad. Duffles de Brito
Matrícula 8177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

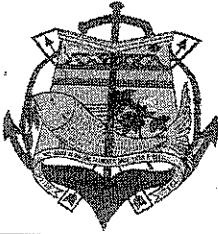
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 10/05/2022		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	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 09/04/2022. Veículo Placa OOG 7494.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte/MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 09/04/2022 - 04:40 h CHEGADA: 09/04/2022 - 17:30 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 024/2018).	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: 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154

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)

[Handwritten signature]
Carimbo: Prefeitura Municipal de Pirapora, Secretaria Municipal de Saúde, Gerente de Serviços de Saúde, 2022

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

[Handwritten signature]
Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15092

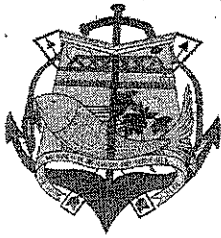
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 09/04/2022. Veículo Placa OQG 7494.

Assinatura do servidor: *[Handwritten signature]* Data: / /

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

Assinatura: _____ Data: / /



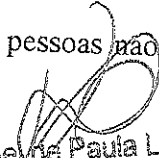
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO


Pirapora, 08 de Abril de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa QOG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 09/04/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo condutor Adelso Ferreira de Souza.

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