



# 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:	3154/00000050423-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES
CPF/CNPJ Destinatário:	016.343.696-70
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:	00163865
Chave de Segurança:	C48PYXQZ59EWWHXX
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1265952****DATA DE EMISSÃO : 09/05/2022**

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 : 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 1585/2022

Valor do Empenho 3.000,00

**Dados da Ordem de Pagamento**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014060000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 09/05/2022.		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 DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE/MG NO DIA 30/03/2022 PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS COVID 19 NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS- FUNED. VEICULO PLACA QQG 7494. C/C 624.084-4.

**Dados das Retenções**

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

EMPENHO 1585/2022

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: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

EM 31 05 2022 \_\_\_\_\_

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

CREDOR



# 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>29/03/2022</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 coronavirus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 30/03/2022. Veículo Placa OOG 7494.</b>			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: <b>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</b>	Dotação: _____	Fonte TCE: <b>154</b>	
Reduzido: <b>6459-9</b>	Reduzido: _____	Conta Corrente: <b>624084-4</b>	
Detalhamento da despesa: _____	Detalhamento da despesa: _____		
Centro de Custo: _____	Centro de Custo: _____		
11 - DATA/HORA SAÍDA <b>30/03/2022 - 04:00 h</b>	12 - DATA/HORA CHEGADA <b>30/03/2022 - 17:40 h</b>	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MÉIA) <b>1 diária</b>	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (RS) <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 Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <b>Juliana A Brito</b> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula)  (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <b>Claudio Tadeu Fernandes Teixeira</b> Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matrícula: 15.824	

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves

Correspondência Recebida

Em: 26/04/2022 Horas: B: 30

Jucilene A. S. [Assinatura]  
Matrícula: [Assinatura]



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 11/04/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
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: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 30/03/2022. Veículo Placa QOG 7494.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 30/03/2022 - 04:00 h      CHEGADA : 30/03/2022 - 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 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 N° _____ VALOR: _____ 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  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

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 29 de Março de 2022.

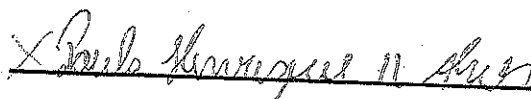
AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulância, Placa OQG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 30/03/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo 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



---

Condutor Veículo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**  
 RUA ANTONIO NASCIMENTO  
 PIRAPORA  
 3837406100

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1266386**  
**DATA DE EMISSÃO : 20/05/2022**

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** : 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 1585/2022

Valor do Empenho 3.000,00

**Dados da Ordem de Pagamento**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014060000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 20/05/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				<b>TOTAL DA ORDEM</b>	450,00
				<b>SALDO ANTERIOR</b>	1.200,00
				<b>OUTRAS ORDENS</b>	1.800,00
				<b>VALOR RESTANTE</b>	750,00

**OBSERVAÇÕES :**

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS ( COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE/MG NO PERIODO DE 16/04/2022, VEICULO PALIO PLACA QQG 7494. CONFORME AUTORIZACAO E DE ACORDO AO DECRETO DE Nº 112/2021. C/C 624084-4.

**Dados das Retenções**

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

EMPENHO 1585/2022

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

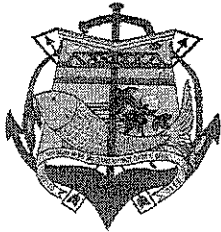
ALEXANDRO COSTA CESAR

**RECIBO**

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

NOME: \_\_\_\_\_  
 EM 31.05.2022 \_\_\_\_\_  
 CREDOR

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



1585

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

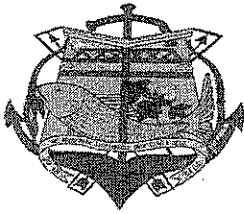
ANEXO II - DECRETO 112/2021

<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO	
			13/04/2022	
3 - NOME			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME			4 - CARGO/FUNÇÃO	
Paulo Henrique Rodrigues Alves			Operador de Maquinas 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 16/04/2022. Veículo Placa OOG 7494.</u>				
10 - 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
11 - DATA/HORA SAÍDA	12 - DATA/HORA CHEGADA	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA)	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$)	
16/04/2022 - 03:00 h	16/04/2022 - 15:30 h	1 diária	RS 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	
Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____		
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM		21 - CONTA PARA PAGAMENTO:		
CHEFIA IMEDIATA: <u>Leandro de Souza Brito</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) _____ (Data) _____		BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
		 Paulo Henrique Rodrigues Alves Secretário Municipal de Saúde e Finanças Matrícula: 15.204		

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves

Correspondência Recebida  
 Em: 13/05/22 Horas: 16:30  
 Jucilene Ap. Durães de Brito  
 Matrícula 671





# 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 09/05/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
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 16/04/2022. Veículo Placa OQG 7494.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 16/04/2022 - 03:00 h CHEGADA: 16/04/2022 - 15:30 h

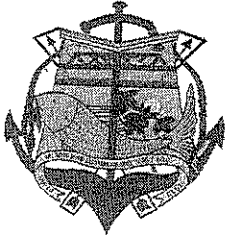
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? (X) SIM ( ) NÃO (justificar)

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"/>	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL N° _____ VALOR: _____ 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  19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS <b>RS 450,00</b> Conta para pagamento já informada na autorização de viagem: Sim
---	--	---





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 13 de Abril de 2022.


AUTORIZO, nesta data a utilização do veículo Ambulância, Placa QQG 7494,  
lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG,  
no período de 16/04/2022 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 Lário  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15042

---

Secretário

  
Paulo Henrique Rodrigues Alves

---

Condutor Veículo