

IMPRIMIR FECHAR

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:	3154/00000044464-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSUE PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ Destinatário:	084.046.426-64
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:	00163685
Chave de Segurança:	W3J6NPR8WYUPHFXL
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1265961
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 : 22225 CPF : 084.046.426-64
Nome : JOSUE PEREIRA SOARES
Banco/Ag./Conta : 341 / 3154-2 / 44464-4 - C/C
Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000
Endereço : RUA BONIFACIO M MIRANDA 1534
Bairro : SANTA MARIANA
Número : 0 Telefone : 37432154

Empenho Nº 2209/2022 Valor do Empenho 5.000,00

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 09/05/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	4.550,00
				OUTRAS ORDENS	450,00
				VALOR RESTANTE	4.100,00

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 02/04/2022.-VEICULO PLACA QWY 5371. CONFORME AUTORIZACAO E DE ACORDO AO DECRETO DE Nº 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 2209/2022

LIQUIDANTE


RAFAEL DE PAULA LANA
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

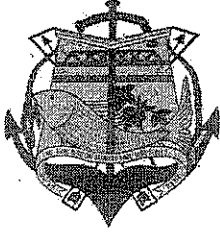

ALEXANDRO COSTA CÉSAR

RECIBO

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

NOME: _____
EM 31.05.2022 _____
CREDOR

CHEQUE Nº _____
BANCO / CONTA : _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2209

ANEXO II - DECRETO 112/2021

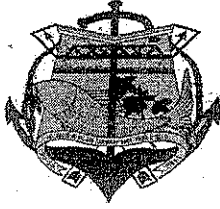
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)		1 - DATA DE EMISSÃO 01/04/2022	
		2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME Josue Pereira Soares		4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
5 - MATRÍCULA 14847	6 - RG MG 15.239.815	7 - CPF 084.046.426-64	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO 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 02/04/2022. Veículo Placa QWY 5371.			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: 120210.122.2018.4042.333901400000.0154		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 02/04/2022 - 05:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 02/04/2022 - 18:00 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MELA) 1	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 / 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: (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) _____ 		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 44464-4 TIPO: Conta Corrente	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO 	

Assinatura do servidor:

23 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM

CHEFIA IMEDIATA:

24 - DATA DE EMISSÃO DO DECRETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

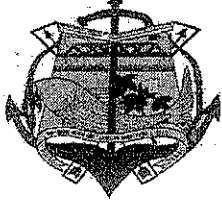
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO		
			12/04/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Josué Pereira Soares			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14847	7 - RG MG 15.239.815	8 - CPF 084.046.426-64	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

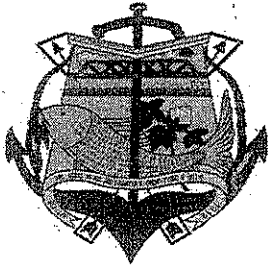
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's 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 02/04/2022. Veículo Placa OWY 5371.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 02/04/2022 - 05:00 h CHEGADA: 02/04/2022 - 18:00 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 024/2018).	18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE 19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS <u>RS 450,00</u> 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> 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>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>Rafael de Almeida Leite Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal de SUS Mat.: 15042</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____ <i>[Handwritten signature: Mircelene A. Brito]</i></p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura)</p> <p>_____</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 02/04/2022. Veículo Placa QWY 5371.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>[Handwritten signature]</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, 01 de Abril de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa QWY 5371, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 02/04/2022 com o objetivo de levar amostras para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Josué Pereira Soares.

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


Conductor Veículo

GAL - Exames Encaminhados para a Rede de Laboratórios

Município PIRAPORA Requisitante: PIRAPORA Usuário: KARINE ALVES QUEIROZ RIBEIRO Origem: LR PIRAPORA Destino: Fundacao Ezequiel Dias Período: 01/04/2022 às 00:00:00 até 01/04/2022 às 23:59:59

Requisição	Paciente	Exame	Metodologia	Material	Amostra	Usuário	Data	Unidade Requisiteante	Município Requisiteante	Lab. Cadastro
 228222888731	DALVA APARECIDA DA SILVA	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 088311193654	01/04/2022 15:12:34	UNIDADE AMBULATORIAL DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19 UEC	PIRAPORA	LR PIRAPORA
 228222888732	FABIO ARLINDO LOPES DE MORAES	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 088311194436	01/04/2022 15:12:34	UNIDADE AMBULATORIAL DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19 UEC	PIRAPORA	LR PIRAPORA
 228222888733	RENE JEAN LABOISSIERE DE CARVALHO	COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Swab Nasofaringe	1ª amostra	 088311195688	01/04/2022 15:12:34	UNIDADE AMBULATORIAL DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19 UEC	PIRAPORA	LR PIRAPORA

Recebido por:



em 02/04/2022 às 11:30 h 30 m.

Entregue por Josué P. Soares

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
 Serviço de gerenciamento de amostras biológicas
 Rua Conde Pereira Carneiro, 80
 Bairro Gameleira - CEP 30510-010
 Belo Horizonte

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

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1266376**DATA DE EMISSÃO : 19/05/2022**

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 : 22225 **CPF** : 084.046.426-64
Nome : JOSUE PEREIRA SOARES
Banco/Ag/Conta : 341 / 3154-2 / 44464-4 - C/C
Município : PIRAPORA-MG **CEP** : 39270000
Endereço : RUA BONIFACIO M MIRANDA 1534
Bairro : SANTA MARIANA
Número : 0 **Telefone** : 37432154

Empenho Nº 2209/2022

Valor do Empenho 5.000,00

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	3.650,00
				OUTRAS ORDENS	1.350,00
				VALOR RESTANTE	3.200,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE/MG NO DIA 13/04/2022 PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED. VEICULO PLACA NXX 0750 . C/C624084-4.


VALOR

Dados das Retenções

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

EMPENHO 2209/2022

LIQUIDANTE


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO


 ALEXANDRO COSTA CESAR
RECIBO

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

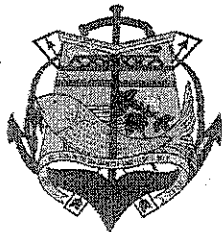
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM 31.05.2022

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

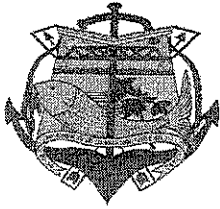
2209

ANEXO II - DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)		1 - DATA DE EMISSÃO 12/04/2022	
		2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME Josue Pereira Soares		4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
5 - MATRÍCULA 14847	6 - RG MG 15.239.815	7 - CPF 084.046.426-64	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 13/04/2022. Veículo Placa NXX 0750.			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: : 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154		Dotação: _____	
Reduzido: 6459-9		Reduzido: _____	
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____	
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____	
11 - DATA/HORA SAÍDA 13/04/2022 - 07:00 h		12 - DATA/HORA CHEGADA 13/04/2022 - 21:00 h	
13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1		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 / 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: _____ (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 44464-4 TIPO: Conta Corrente	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Wesley Ezequiel Feres Secretário Municipal de Administração Matrícula 15.004	

Assinatura do servidor:

Correspondência Recebida
Em: **13/04/2022** Horas: **16:30**
Juliene Ap. Duzães de Brito
Matrícula 0177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

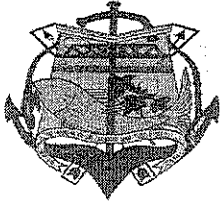
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/05/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Josué Pereira Soares			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14847	7 - RG MG 15.239.815	8 - CPF 084.046.426-64	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

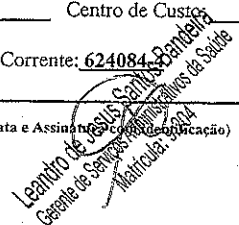
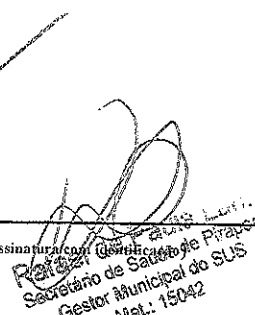
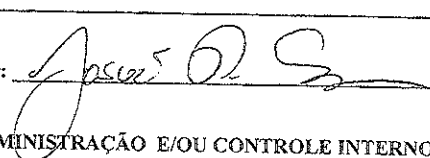
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's 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.

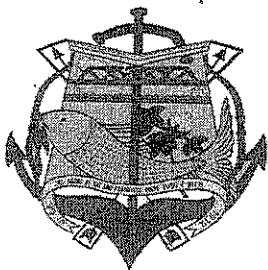
10 - EVENTO - MOTIVO/OBJETIVO DA VIAGEM: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 13/04/2022. Veículo Placa NXX 0750.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 13/04/2022 - 07:00 h CHEGADA : 13/04/2022 - 21:00 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 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: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</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</u>	21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura) (Data e Assinatura) _____  Leandro de Jesus Santos Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matrícula: 304	23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura) _____  Renato de Almeida Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15042
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 13/04/2022. Veículo Placa NXX 0750.</u> _____ _____ _____	
Assinatura do servidor:  _____ 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 Abril de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Montana, Placa NXX 0750, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 13/04/2022 com o objetivo de levar amostras para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Josué Pereira Soares.

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 Lame
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15342

Secretário


Conductor Veículo

DFE No: 148A119F042-411-801D-C892E71A879C

Operador: c01000315 - 13/04/2022 10:04:23

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,70 Placa: NXX0750

CARTAO DE DEBITO AUTOMATICO: R\$ 8,70

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

DFE No: E6640E27-468B-4FD1-8993-086EBE76F09A

Operador: c01000366 - 13/04/2022 10:42:39

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,70 Placa: NXX0750

CARTAO DE DEBITO AUTOMATICO: R\$ 8,70

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

DFE No: 3FBC2BEC-F513-43C4-BC7C-329EAA6A2376

Operador: c01000315 - 13/04/2022 17:36:08

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,70 Placa: NXX0750

CARTAO DE DEBITO AUTOMATICO: R\$ 8,70

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

DFE No: F5C56923-5FAF-44F5-B85C-EFC663D961FA

Operador: c01000366 - 13/04/2022 18:20:42

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,70 Placa: NXX0750

CARTAO DE DEBITO AUTOMATICO: R\$ 8,70

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