



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

| | |
|--|-----------------------------|
| Emitente: | MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIO |
| Conta Origem: | 0609/006/00624084-4 |
| Conta Destino: | 0609/1288/000781156206-6 |
| Nome do Destinatário: | WESLEY RODRIGUES COELHO |
| Valor: | R\$ 450,00 |
| Identificação da Operação: | DIARIA DE VIAGEM COVID |
| Data de Débito: | 21/07/2022 - 15:26:03 |
| Data da Operação: | 21/07/2022 |
| Código da Operação: | 37820775 |
| Chave de Segurança: | HT7H909Q56CWWYF6 |
| Operação realizada com sucesso. | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
38374061-00

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1268683
DATA DE EMISSÃO : 13/07/2022

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 : 179340 CPF : 065.328.156-08
Nome : WESLEY RODRIGUES COELHO
Banco/Ag./Conta : 104 / 0609-2 / 74752-4 - C/C
Município : - CEP : 3270000
Endereço : RUA ANTONIO SOUZA FILHO
Bairro : LOTEAMENTO PRIMAVERA
Número : 85 Telefone :

Empenho Nº 1335/2022

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 13/07/2022 | | 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 LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DE CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS- FUNED NO DIA 08/06/2022. VEICULO PLACA PXL3699. 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 1335/2022

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

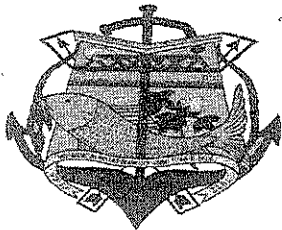
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM _____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



1335

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

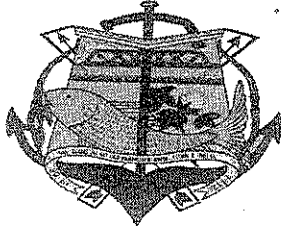
| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021) | | | 1 - DATA DE EMISSÃO 07/06/2022 | |
| | | | 2 - AUTORIZAÇÃO Nº: | |
| 3 - NOME Wesley Rodrigues Coelho | | | 4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista | |
| 5 - MATRÍCULA 14753 | 6 - RG 11.719.958 | 7 - CPF 065.328.156-08 | 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 dia 08/06/2022. Veículo Placa PXL 3699. | | | | |
| 10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS: | | | | |
| Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154 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 |
| 11 - DATA/HORA SAÍDA 08/06/2022 - 00:00 h | 12 - DATA/HORA CHEGADA 08/06/2022 - 14:00 h | 13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária | 14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (RS) 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: (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Leandro de Jesus Santos Bandeira Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matricula: 9204 (Data) _____ | | 21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Caixa Econômica AGÊNCIA: 0609 CONTA: 74752-4 TIPO: Poupança | | |
| | | 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Leandro de Jesus Santos Bandeira Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matricula: 9204 | | |

Assinatura do servidor: Wesley Rodrigues Coelho

Correspondência Recebida

Em: 09/06/22 Horas: 13:30

Lucilene Ap. Durães de Brito
Matr. 11617



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

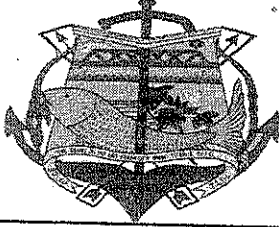
ANEXO III – DECRETO 112/2021

| | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021) | | | 1 - DATA DE EMISSÃO 09/06/2022 | | |
| | | | 2 - RELATÓRIO Nº | 3 - EMPENHO DIÁRIA Nº | EMPENHO TRANSPORTE Nº |
| 4 - NOME COMPLETO Wesley Rodrigues Coelho | | | 5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista | | |
| 6 - MATRÍCULA 14753 | 7 - RG 11.719.958 | 8 - CPF 065.328.156-08 | 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 dia 08/06/2022. Veículo Placa PXL 3699.</u> | | |
| 11 - ITINERÁRIO: <u>Belo Horizonte - MG</u> | | |
| 12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: <u>08/06/2022 - 00:00 h</u> CHEGADA: <u>08/06/2022 - 14:00 h</u> | | |
| 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 <u>RS 450,00</u> Conta para pagamento já informada na autorização de viagem: Sim |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Dotação: 120110.122.2018.4001.333903300000.0102

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)

Leandro de Jesus Santos Bandeira
Gerente de Serviços Administrativos de Saúde
Matrícula: 9.284

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

Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Chefe do Setor Municipal do SUS
Matrícula: 15042

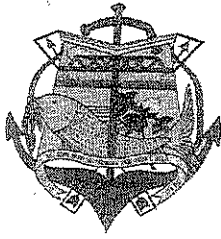
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte-MG no dia 08/06/2022. Veículo Placa PXL 3699.

Assinatura do servidor: *Wesley Rodrigues Coelho* Data: / /

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

Assinatura: _____ Data: / /



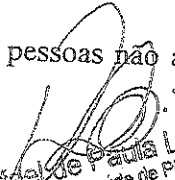
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

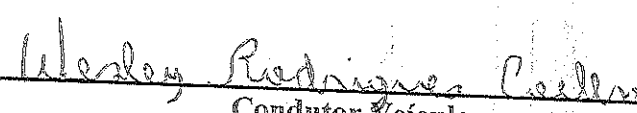
Pirapora, 07 de Junho de 2022.

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 08/06/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem na Fundação Ezequiel Dias - FUNED, sendo o condutor Wesley Rodrigues Coelho.

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.


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

Secretário



Condutor Veículo