



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:	22/07/2022
Data da Operação:	22/07/2022
Código da Operação:	00141427
Chave de Segurança:	HTRT3Z7R7MSLQ3LA
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1267806

DATA DE EMISSÃO : 27/06/2022

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
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 27/06/2022		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 :

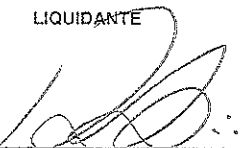
VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE/MG NO DIA 25/05 PARA LEVAR AMOSTRA DE COVID- 19 PARA A FUNDACAO EZEQUIEL DIAS, VEICULO PLACA QQG 7494.C/C 624084-4..

Dados das Retenções


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

EMPENHO 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.

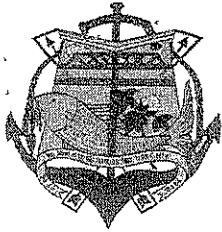
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM ____/____/____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



1585

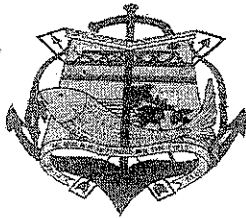
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)				1 - DATA DE EMISSÃO 24/05/2022	
				2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME Paulo Henrique Rodrigues Alves			4 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Maquinas 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 amostras de Covid-19 para a Fundação Ezequias Dias de Belo Horizonte/MG, no dia 25/05/2022. Veículo Placa OOG-7494.</u>					
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:					
Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154		Dotação: _____		Fonte TCE: 154	
Reduzido: 6459-9		Reduzido: _____		Conta Corrente: 624084-4	
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____			
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____			
11 - DATA/HORA SAÍDA 25/05/2022 - 04:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 25/05/2022 - 17:00 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 _____ 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) Leandro de Jesus Santos Bandeira Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matricula: 9.204		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente			
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Cláudio Torres Fontes Secretário Municipal de Administração e Finanças Matricula: 15.034			

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves



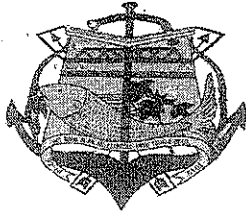
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATORIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 08/06/2022		
			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		

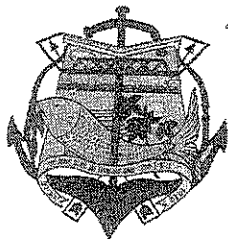
O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório 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 <u>Levar amostras de Covid-19 para a Fundação Ezequias Dias de Belo Horizonte/MG, no dia 25/05/2022. Veículo Placa OOC-7494.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 25/05/2022 - 04:00 h CHEGADA : 25/05/2022 - 17:00 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 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>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</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>6459-9</u></p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____</p> <p><i>Leandro de Jesus Santos Bandeira</i> Gerente de Serviços Administrativos de Saúde Articulação 9.204</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____</p> <p><i>Rafaelle Paula Lana</i> Secretária de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15042</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><u>Levar amostras de Covid-19 para a Fundação Ezequias Dias de Belo Horizonte/MG, no dia 25/05/2022. Veículo Placa OOC-7494.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Assinatura do servidor: <i>Paulo Henrique de Almeida</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>_____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO


Pirapora, 24 de Maio de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Chery, Placa QOG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 25/05/2022 com o objetivo de Levar amostras de Covid-19 para a Fundação Ezequias Dias, 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
 RUA ANTONIO NASCIMENTO
 PIRAPORA
 3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1269034

DATA DE EMISSÃO : 19/07/2022

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 : 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 4362/2022

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 19/07/2022		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 :

REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE/MG NO DIA 22/06/22 PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED. VEICULO PLACA OPF 4521 - C/C 6240804-4.

Dados das Retenções

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

EMPENHO 4362/2022

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

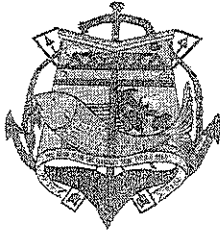
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM ____/____/____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR

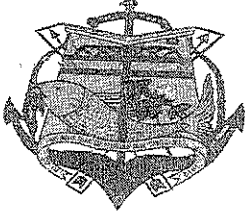


PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO
			21/06/2022
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
3 - NOME Paulo Henrique Rodrigues Alves			4 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Maquinas 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 22/06/2022. Veículo Placa OPF 4521.</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 22/06/2022 - 05:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 22/06/2022 - 18:00 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 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: (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente	
Leandro de Jesus Santos Bandeira Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matricula: 8204		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Cristina Letícia Formosa Reis Secretária Municipal de Adm. e Finanças Matricula: 15.024	

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves



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 23/06/2022		
			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 22/06/2022. Veículo Placa OPF 4521.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 22/06/2022 - 05:00 h CHEGADA : 22/06/2022 - 18:00 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

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).

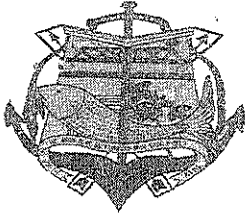
18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

R\$ 450,00

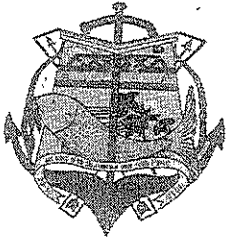
Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:

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: _____</p> <p>Reduzido: _____</p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624094-4</u></p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><i>Carreira de Jesus Santos Bandeira Gerente de Serviços Administrativos de Saúde Matrícula: 19.204</i></p> <p><i>Rafael de Paula Lana Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat: 15042</i></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 22/06/2022. Veículo Placa OPF 4521.</u></p> <p>_____ _____ _____ _____</p>	
<p>Assinatura do servidor: <u>Raulo Henrique A Alves</u> Data: <u>01/07/22</u></p>	
<p>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</p> <p>_____ _____ _____ _____ _____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	




PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 21 de Junho de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo VW Jetta, Placa OPF 4521, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 22/06/2022 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 Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário


Conductor Veículo