

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0609 / 006 / 00624084-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	01.122.139/0001-70

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3154 / 00000044464-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSUE PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ:	084.046.426-64
Valor:	R\$ 450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2022
Data / Hora da operação:	20/09/2022 16:39:30

Código da operação:	00174708
Chave de segurança:	WRGQAEK46VKGN0GS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100**ORDEN DE PAGAMENTO Nº: 1273693****DATA DE EMISSÃO : 15/09/2022**

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 15/09/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	950,00
				OUTRAS ORDENS	4.050,00
				VALOR RESTANTE	500,00

OBSERVAÇÕES :

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 PERÍODO DE 30/08/2022, VEICULO PLACA PWX 4742. DECRETO DE Nº 112/2021. C/C 624084-4.

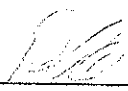
Dados das Retenções

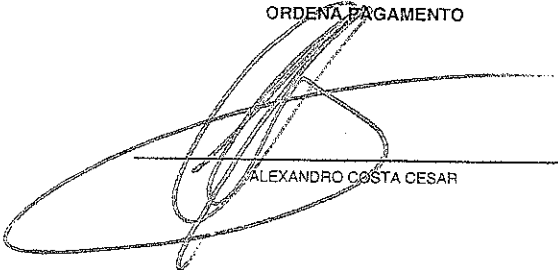
COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 2209/2022

LIQUIDANTE

ORDENADOR


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal


 ALEXANDRO COSTA CESAR
RECIBO

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

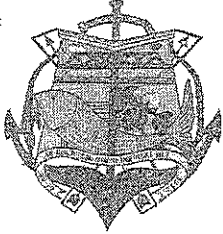
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM _____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



0209

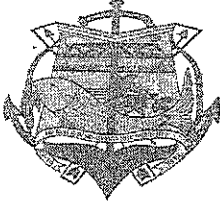
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 29/08/2022	
			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 <u>Levar amostra de coronavírus - COVID -19 para testagem na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no dia 30/08/2022. Veículo Placa FWX 4742.</u>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: : 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154		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 30/08/2022 - 10:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 30/08/2022 - 23:00 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (RS) R\$ 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: <u>Emerson Elias F. Fonseca</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) <u>08/08/22</u> (Data) Emerson Elias F. Fonseca Coordenador de Transportes Matr.: 74846		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 44464-4 TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <u>Cláudio Torres Fernandes Pereira</u> Secretaria Municipal de Adm. e Finanças Matricula 16.024		

Assinatura do servidor: Josue P. S.

Correspondência Recebida
Em 09/09/22 Horas: 13:3
Juclene A. Durães de Brito
Matricula 0177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

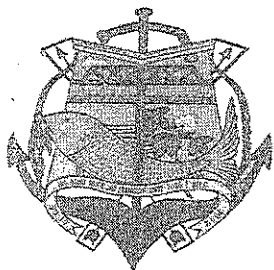
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)				1 - DATA DE EMISSÃO		
				31/08/2022		
2 - RELATÓRIO Nº		3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº			
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 de coronavírus - COVID -19 para testagem na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no dia 30/08/2022. Veículo Placa PWX 4742.</u>		
11 - ITINERÁRIO: <u>Belo Horizonte - MG</u>		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: <u>30/08/2022 - 10:00 h</u> CHEGADA : <u>30/08/2022 - 23:00 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

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 29 de Agosto de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Doblô, Placa PWX 4742, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 30/08/2022 com o objetivo de levar amostra 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 Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário

Josué P. S.

Condutor Veículo

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 30/08/22 Entrada: 14:58 hs Saída: 15:25 hs

Motorista/Portador: Genes Pereira Município: Puropolis

Número de caixas: 03

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE
- 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME: AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Orientações: _____
Rua Conde Peireira Carneiro, 80
Bairro Gameleira - CEP: 30510-010
Belo Horizonte / MG

48
03
(x)