



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\$ 450,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	TED

Data de Débito:	07/10/2022
Data da Operação:	07/10/2022
Código da Operação:	00184317
Chave de Segurança:	R43FV4CJH99AA3RC
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1273819

DATA DE EMISSÃO : 16/09/2022

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	DIÁRIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 16/09/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	500,00
				OUTRAS ORDENS	4.500,00
				VALOR RESTANTE	50,00

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 16/08/2022, VEÍCULO PLACA PWX 4521. 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 SAUTALANA
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

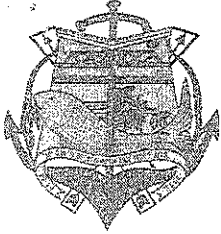
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM ____/____/____

BANCO / CONTA : _____

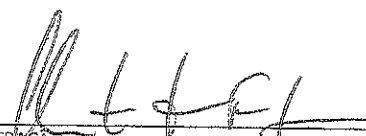
CREDOR



2209

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

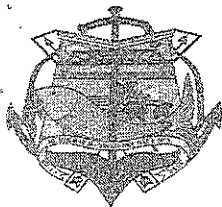
ANEXO II – DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 15/08/2022	
			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 16/08/2022. Veículo Placa OPF 4521.</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 16/08/2022 - 06:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 16/08/2022 - 20:00 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1	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: <u>Emerson P. F. Fonseca 14846</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricúla) <u>02/08/22</u> (Data)		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 44464-4 TIPO: Conta Corrente  22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Claudio Toledo Fernandes Secretaria Municipal de Adm. e Finanças Matricúla 15.884		

Assinatura do servidor: Josue P. S.

Correspondência Recebida

Em: 02/08/22 às: 11:00Juçilene Ap. Durães de Brito
Matricúla: 6177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

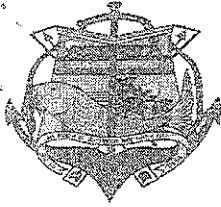
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 22/08/2022	
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA 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 16/08/2022. Veículo Placa OPF 4521.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 16/08/2022 – 06:00 h CHEGADA : 16/08/2022 – 20:00 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"/> 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 024/2018).	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>624084-4</u></p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p><u>02/09/22</u> <u>Emerson E. F. Lourenço</u></p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p><u>1 / 1 /</u></p> <p><i>Rafael dos Santos Lame</i> Rafael dos Santos Lame Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 13042</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><u>Levar amostra de coronavírus – COVID -19 para testagem na Fundação Ezequiel Dias – FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no dia 16/08/2022. Veículo Placa OPF 4521.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <u><i>Adriano P. S.</i></u> Data: <u>1 / 1 /</u></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: <u>1 / 1 /</u></p>	

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNEDMotorista/Portador: JosueRemetente: PiraíData: 16/08/22Entrada: 08:37 hsSaída: 8:4 hsNúmero de caixas: 01

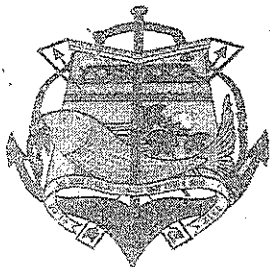
Temperatura: Temperatura ambiente Refrigerada Congelada

Ocorrências:

1. Envio de amostra e/ou documentação NÃO CONFORME (Verificar documentação enviada em anexo).
3. Não foi realizada conferência imediata. Intercorrências serão comunicadas posteriormente.
4. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Observações:

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE
AMOSTRAS BIOLÓGICAS
Rua Conde Peixeira Carneiro, 80
Bairro Gambleira - CEP: 30510-010
Belo Horizonte / MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 15 de Agosto de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Jetta, Placa OPF 4521, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 16/08/2022 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.


Natália de Paula Lana
Secretária de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário


Conductor Veículo