



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

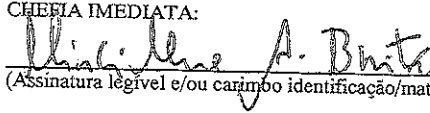
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	3154/00000045610-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	ADELSON FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ Destinatário:	058.606.726-40
Valor:	R\$ 900,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	TED

Data de Débito:	15/03/2022
Data da Operação:	15/03/2022
Código da Operação:	00159924
Chave de Segurança:	ZU68LNZYF6KKU2L
Operação realizada com sucesso.	

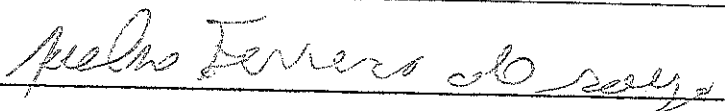


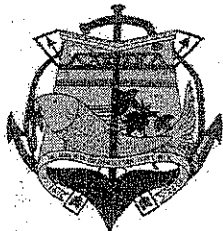
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 – DATA DE EMISSÃO 14/01/2022	
			2 – AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 – NOME Adelso Ferreira de Souza			4 – CARGO/FUNÇÃO Motorista	
5 – MATRÍCULA 14758	6 – RG MG 12.694.240	7 – CPF 058.606.726-40	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 15/01/2022. Veículo Placa PXL 4742.				
10 – INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154 Reduzido: 6459-9 Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: _____ Reduzido: _____ Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4
11 – DATA/HORA SAÍDA 15/01/2022 – 05:00 h	12 – DATA/HORA CHEGADA 15/01/2022 – 19:00 h	13 – Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 – VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) RS 450,00	
15 – MEIO DE TRANSPORTE Oficial ☒ Próprio _____ Outros _____		16 – ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora - MG / 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 CHEFE IMEDIATA:  (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) _____ (Data)		21 – CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 TIPO: Conta Corrente		
		22 – SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		

Assinatura do servidor: _____





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 26/01/2022		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	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 15/01/2022. Veículo Placa PXL 4742.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte/MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 15/01/2022 - 05:00 h CHEGADA: 15/01/2022 - 19:00 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 024/2018).

18 - VALOR TOTAL DESPESA
TRANSPORTE

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

RS 450,00

Conta para pagamento já informada na
autorização de viagem:

Sim

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 15/01/22

Entrada: 11:15 hs

Saída: 11:20 hs

Motorista/Portador:

Município:

Número de caixas:

Ocorrências:

- ☐ 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: _____
- ☐ 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: _____
- ☒ 3. Não foi realizada conferência imediata. Intercorrências serão comunicadas posteriormente.
- ☐ 4. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Orientações: _____

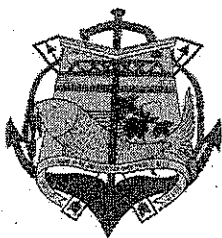
FUNED/DIOM/DECD/SGAB
AMOSTRAS E DOCUMENTAÇÃO NÃO CONFERIDAS.
INTERCORRÊNCIAS SERÃO COMUNICADAS
POSTERIORMENTE

Revisão 03

18/03/2021

Página 1 de 2

OS: 04 em 1900
Habela



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 14 de Janeiro de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa PXL 4742, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 15/01/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo condutor Adelso Ferreira de Souza.

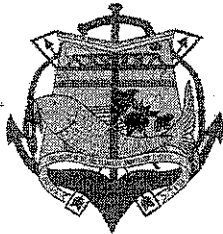
Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

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

Secretário

Adelso Ferreira de Souza

Condutor Veículo



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 112/2021

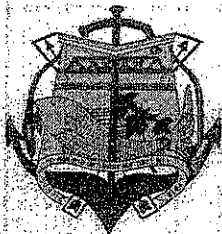
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 28/01/2022	
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME Adelso Ferreira de Souza			4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
5 - MATRÍCULA 14758	6 - RG MG 12.694.240	7 - CPF 058.606.726-40	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM 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 29/01/2022. Veículo Placa QWY 5371.				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154		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 29/01/2022 – 04:30 h		12 - DATA/HORA CHEGADA 29/01/2022 – 18:30 h		13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária
				14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 450,00
15 - MEIO DE TRANSPORTE 5 - Oficial ☒ Próprio ☐ Outros ☐		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora - MG / 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) Mat 13610 (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 TIPO: Conta Corrente 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Secretaria Municipal de Adm. e Finanças Matrícula 15.024		

Assinatura do servidor:

Correspondência Recebida

Em: **29/01/2022** Horas: **16:40**

Jucileide Ap. Durães de Brito
Matrícula 6177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

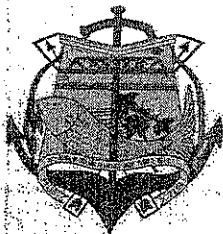
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)				1 - DATA DE EMISSÃO 10/02/2022	
				2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza				5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	9 - LOTACÃO 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 29/01/2022. Veículo Placa QWY 5371.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte/MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 29/01/2022 - 04:30 h - CHEGADA: 29/01/2022 - 18:30 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 1/2 diária ☒ diária vencida ☐ diária antecipada		
15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM ☐ NÃO ☒ Meio de transporte: Oficial: ☒ Próprio ☐ Outros ☐	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 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: 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Dotação: _____

Reduzido: _____

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

11/01/2022 Helene A. Brito
MGF Belo

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

11/01/2022 Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 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 período de 29/01/2022. Veículo Placa OWY 5371.

Assinatura do servidor: Adelino Figueiredo dos Reis

Data: 11/01/2022

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

Assinatura: _____

Data: 11/01/2022

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 29/01/22

Entrada: 10:35 hs

Saída: _____ hs

Motorista/Portador: Adelson

Município: Pirapora

Número de caixas: 02

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

Ocorrências:

☐ 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME:

☐ 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME:

☐ 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Orientações: _____

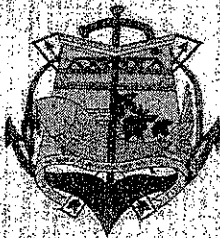
FUNED/DIOM/DECD/SGAB
AMOSTRAS E DOCUMENTAÇÃO NÃO CONFERIDAS.
INTERCORRÊNCIAS SERÃO COMUNICADAS
POSTERIORMENTE

093000 18-30
CW 5341

Revisão 02

15/01/2021

Página 1 de 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

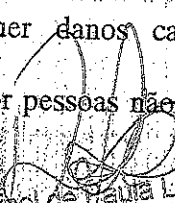
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

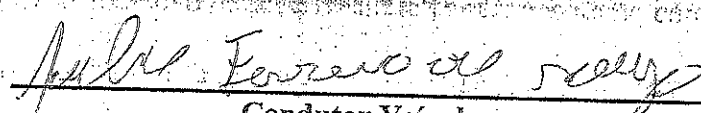
Pirapora, 28 de Janeiro de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa OWY 5371, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 29/01/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo condutor Adelso Ferreira de Souza.

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


Condutor Veículo