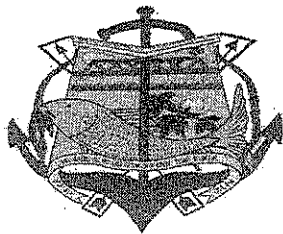




2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

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\$ 900,00
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COVID
Data de Débito:	15/03/2022 - 15:00:15
Data da Operação:	15/03/2022
Código da Operação:	68423883
Chave de Segurança:	AJEG851GASX56VUL
Operação realizada com sucesso.	



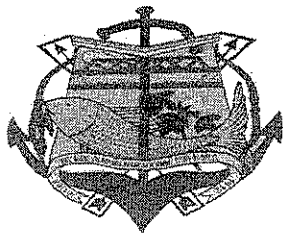
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 18/01/2022	
			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 <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte-MG no dia 23/12/2021. Veículo Placa QQH 6106.</u>				
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 23/12/2021 - 09:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 23/12/2021 - 22:30 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 450,00	
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial ☒ Próprio ☐ Outros ☐		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora / Belo Horizonte - MG		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00 Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE R\$ 32,00	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) _____ (Data)		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Caixa Econômica AGÊNCIA: 0609 CONTA: 74752-4 TIPO: Poupança 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO v2021, 09/01/2022 Secretaria Municipal de Administração Assinatura do servidor: 15.024		

Assinatura do servidor: Wesley Rodrigues Coelho



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 18/01/2022	
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA 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: Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte-MG no dia 23/12/2021. Veículo Placa OQH 6106.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 23/12/2021 - 09:00 h CHEGADA: 23/12/2021 - 22:30 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 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

Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00

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

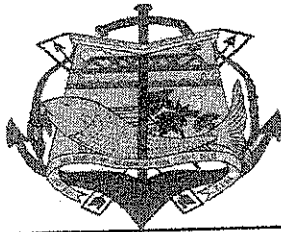
R\$ 32,00

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

20 - 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

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

_____/_____/_____
Ilmarini A. Brito
Ilmarini A. Brito

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

_____/_____/_____
Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Matr. 15042

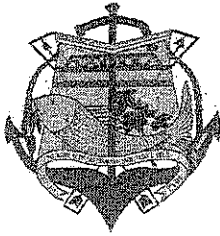
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte-MG no dia 23/12/2021. Veículo Placa QOH 6106.

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

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____



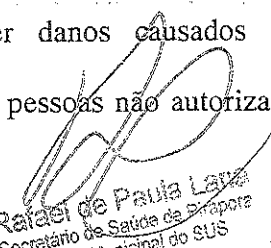
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

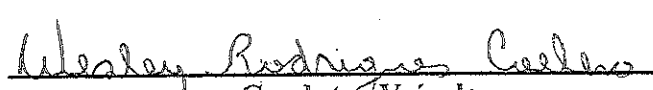
Pirapora, 22 de Novembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Van, Placa OOH 6106, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 23/12/2021 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.


Rafael de Paula Lapa
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário



Condutor Veículo

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 23/12/21

Entrada: 14:28 hs

Saída: 14:40 hs

Motorista/Portador: Wesley

Município: Duro para

Número de caixas: 01

Ocorrências:

- ☐ 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: _____
- ☐ 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: _____
- ☒ 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Orientações: _____

FUNDADO EZEQUIEL DIAS
SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE
AMOSTRAS BIOLÓGICAS
Rua Conde Pereira Carneiro, 80
Bairro Carmelita - CEP 30510-010
Belo Horizonte/MG

Revisão 02

15/01/2021

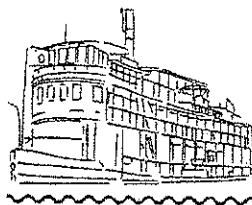
Página 1 de 2

DFE No: 2FC24E06-D002-4C7A-828C-26EB91909F44
Operador: c010000182 - 23/12/2021 19:16:14
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
e <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 7B6684EC-8658-407E-936E-7E07675830CF
Operador: c010000329 - 23/12/2021 12:05:21
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
e <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 180E53CD-1B50-4204-B0CA-2D52A3FFCFC7
Operador: c010000336 - 23/12/2021 18:22:16
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
e <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 7B6684EC-8658-407E-936E-7E07675830CF
Operador: c010000329 - 23/12/2021 12:05:21
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: QQH6106
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
e <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias



PREFEITURA
PIRAPORA
AÇÃO E RECONSTRUÇÃO
2021 - 2024

Pirapora, 16 de fevereiro de 2022

MEMORANDO SEMADF Nº 014/ 2022

PARA: Controle Interno

Sra Patrícia Freire Dias

Prezada Diretora

Em relação as diárias da Secretaria Municipal de Saúde referente aos períodos de novembro e dezembro, chegou ao conhecimento desse Secretário que houve uma enorme demanda de retorno das referidas diárias para correção. Porém, devido a pandemia que acarretou a redução de servidores além das folgas entre os demais funcionários dos setores da SESAU, acabou gerando a morosidade no cumprimento do prazo para tramitação dessa documentação. Diante exposto, autorizo o processamento e pagamento dessas diárias, levando em consideração o servidor que prestou o serviço em viagem a serviço do município não poderá ser penalizado pelo por contratempo interno.

Sem mais para o momento, agradecemos a atenção dispensada, contando com a costumeira colaboração.

Atenciosamente,

Claudio Tadeu Fernandes Teixeira
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADM. E FINANÇAS
MATRICULA 15.024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

Rua Antônio Nascimento, 274 - Centro - Pirapora/MG - CEP 39.270-082
www.pirapora.mg.gov.br (38) 3740-6100



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1262709
DATA DE EMISSÃO : 25/01/2022

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 TRANSF. 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 943/2022

Valor do Empenho 900,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO DESCRIÇÃO
339014050000 DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 25/01/2022

VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
450,00	0,00	0,00	450,00
450,00	0,00	0,00	450,00
TOTAL DA ORDEM			450,00
SALDO ANTERIOR			450,00
OUTRAS ORDENS			450,00
VALOR RESTANTE			0,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO 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 PERIODO DE 09/01/2022. VEICULO PLACA QWY 5371.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 943/2022

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:

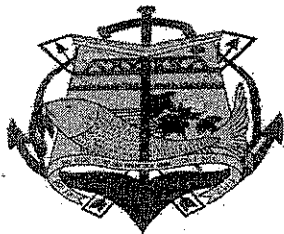
EM

15.03.2022

CREDOR

CHEQUE Nº

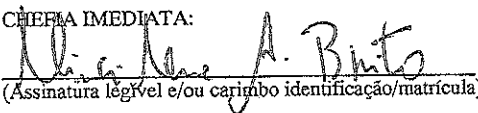
BANCO / CONTA :



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 07/01/2022	
			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 09/01/2022. Veículo Placa OWY 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 09/01/2022 – 07:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 09/01/2022 – 20:20 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 450,00	
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial ☒ 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 CHEFE IMEDIATA:  (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Caixa Econômica AGÊNCIA: 0609 CONTA: 74752-4 TIPO: Poupança		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		

Assinatura do servidor: Wesley Rodrigues Coelho

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 09/01/22 Entrada: _____ hs Saída: _____ hs

Motorista/Portador: Wesley Rodrigues Município: Pira-pora

Número de caixas: 01

Ocorrências: _____

☐ 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: _____

☐ 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: _____

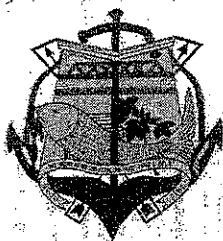
☐ 3. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Orientações: _____

Revisão 02

15/01/2021

Página 1 de 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 07 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 09/01/2022 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.

[Handwritten signature]
Rafael de Paula Lima
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário

[Handwritten signature]

Condutor Veículo