

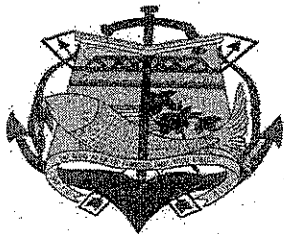


2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0125/00000037194-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	WAGNER DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ Destinatário:	039.934.016-54
Valor:	R\$ 450,00
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:	00161345
Chave de Segurança:	NS56LFQCX7EHT1WQ
Operação realizada com sucesso.	



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 Wagner da Silva Ribeiro			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
6 - MATRÍCULA 8997	7 - RG 10.418.608	8 - CPF 039.934.016-54	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 13/01/2022. Veículo Placa PXL 3699.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 13/01/2022 - 04:30 h CHEGADA : 13/01/2022 - 18:45h

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

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 13/01/22

Entrada: 12:37 hs

Saída: _____ hs

Motorista/Portador: Wagner

Município: Pirapora

Número de caixas: 01

Ocorrências:

- ☐ 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: ATAÇÃO EZEQUIEL DIAS
- ☐ 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: de gerenciamento de amostras biológicas
- ☐ 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

03/2021

Página 1 de 2