



CAIXA

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
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\$ 870,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM TFD
Histórico:	TED

Data de Débito:	07/07/2021
Data da Operação:	07/07/2021
Código da Operação:	00107140
Chave de Segurança:	55UEYJ6103XYGQHK
Operação realizada com sucesso.	

Obs.: PAGO A MAIOR 60,00. FOI DEVOLVIDO DIA 24/09/21, CONF. COMPROVANTE ANEXO.

B
/

12563

61508

24/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:47:09
012500125 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: WAGNER DA SILVA RIBEIRO
AGENCIA: 0125-2 CONTA: 37.194-7

=====
NR. DOCUMENTO 92.401
DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2021
REMETENTE WAGNER DA SILVA RIBEIRO
FAVORECIDO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ 01.122.139/0001 70
BANCO 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA 0609 PIRAPORA CONTA 000006240844
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE
VALOR 60,00
VALOR TOTAL 60,00
=====

NR. AUTENTICACAO 0.C76.C4A.730.741.99C



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
 RUA ANTONIO NASCIMENTO
 PIRAPORA
 3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1253181
 DATA DE EMISSÃO : 22/06/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA 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 : 12563 CPF : 039.934.016-54
 Nome : WAGNER DA SILVA RIBEIRO
 Banco/Ag./Conta : 001 / 0125-2 / 37194-7 - C/C
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000
 Endereço : RUA E, 323
 Bairro : SANTA TEREZINHA
 Número : 0 Telefone : 37412338

Empenho Nº 1495/2021

Valor do Empenho 3.000,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	270,00	0,00	0,00	270,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 22/06/2021		270,00	0,00	0,00	270,00
				TOTAL DA ORDEM	270,00
				SALDO ANTERIOR	300,00
				OUTRAS ORDENS	2.700,00
				VALOR RESTANTE	30,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID-19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE-MG NO PERIODO DE 29/05/2021. VEICULO PLACA QQZ 2799. CONFORME AUTORIZAÇÃO E DE ACORDO AO DECRETO 024/18. C/C 624.084-4.

Dados das Retenções

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			270,00

EMPENHO 1495/2021

LIQUIDANTE


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO


 ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

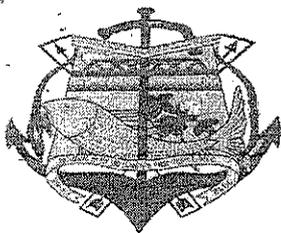
NOME: _____

CHEQUE Nº: _____

EM ____/____/____

BANCO / CONTA: _____

CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 024/2018

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO 08/06/2021		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
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 festagem do coronavírus (COVID - 19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 29/05/2021. Veículo Placa QOZ 2799.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 29/05/2021 - 3:30 h CHEGADA : 29/05/2021 - 22:50 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

N° _____ VALOR: _____

N° _____ VALOR: _____

17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

N° _____ VALOR: _____

N° _____ 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

RS 30,00

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

RS 270,00

Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:

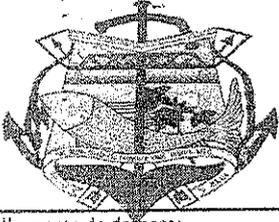
Sim

20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____
Dotação: _____
Reduzido: _____
Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____
Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)
Leandro de Jesus dos Santos Bandeira
Diretor de Departamento de Saúde
Adm. 1204

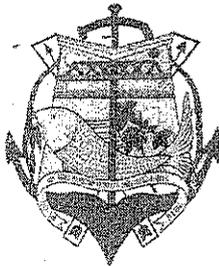
23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)
Rafael de Paula Lima
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

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 29/05/2021. Veículo Placa QOZ 2799.

Assinatura do servidor: *Juliana de Silva Ribeiro* 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

Autorização: 95 / 2021

Pirapora, 27 de Maio de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Toro, Placa QQZ 2799, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 29/05/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Wagner da Silva Ribeiro.

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

Wagner da Silva Ribeiro
Conductor Veiculo

DFE No: BC098868-9FB8-4774-B4AB-1C4600DF8D7D
Operador: c010000152 - 29/05/2021 15:44:03
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE CREDITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: 1691AF45-A7E6-4F0D-A657-189FB33A1E6DE
Operador: c010000201 - 29/05/2021 16:20:08
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE CREDITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: C2B5D1D0-E01B-461A-908D-F00FC85962B1
Operador: c010000121 - 29/05/2021 08:05:24
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE DEBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: B7FD7C6D-DE28-4F22-BB79-4BBD1A8309D5
Operador: c010000315 - 29/05/2021 08:41:49
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE DEBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: BC098868-9FB8-4774-B4AB-1C4600DF8D7D
Operador: c010000152 - 29/05/2021 16:44:03
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE CREDITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: 1691AF45-A7E6-4F0D-A657-189FB33A1E6DE
Operador: c010000201 - 29/05/2021 16:20:08
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE CREDITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: C2B5D1D0-E01B-461A-908D-F00FC85962B1
Operador: c010000121 - 29/05/2021 08:05:24
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE DEBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: B7FD7C6D-DE28-4F22-BB79-4BBD1A8309D5
Operador: c010000315 - 29/05/2021 08:41:49
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: QZ2799
CARTÃO DE DEBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acesse
a <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 29/05/21

Entrada: 11:25 hs

Saída: 11:30 hs

Motorista/Portador: Wagner

Município: Dinópolis

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: _____

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO
 PIRAPORA
 3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1253183

DATA DE EMISSÃO : 22/06/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA 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 : 12563 CPF : 039.934.016-54
 Nome : WAGNER DA SILVA RIBEIRO
 Banco/Ag./Conta : 001 / 0125-2 / 37194-7 - C/C
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000
 Endereço : RUA E, 323
 Bairro : SANTA TEREZINHA
 Número : 0 Telefone : 37412338

Empenho Nº 2781/2021

Valor do Empenho 270,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	270,00	0,00	0,00	270,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 22/06/2021		270,00	0,00	0,00	270,00
				TOTAL DA ORDEM	270,00
				SALDO ANTERIOR	270,00
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	0,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM NO DIA 30/05/2021 PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID-19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED EM BELO HORIZONTE - MG. CONFORME AUTORIZAÇÃO E DE ACORDO AO DECRETO 024/18.C/C.624.084-4

Dados das Retenções

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			270,00

EMPENHO 2781/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

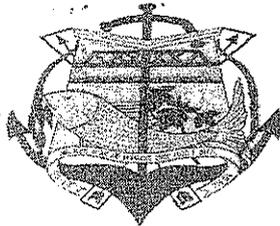
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM ____/____/____

* BANCO / CONTA : _____

CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 024/2018

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO 08/06/2021
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
3 - NOME Wagner da Silva Ribeiro			4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista
5 - MATRÍCULA 8997	6 - RG 10.418.608	7 - CPF 039.934.016-54	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 30/05/2021. Veículo Placa QOZ 2799.			
10- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: 120210.122.2018.4042.333901400000.0154 Reduzido: 6459-9 Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: 120110.122.2018.4001.333903300000.0102 Reduzido: 4094-0 Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____	
11 - DATA/HORA SAÍDA 30/05/2021 – 03:00 h		12 - DATA/HORA CHEGADA 30/05/2021 – 22:42 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária
14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 270,00			
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 Ressarcimento de Pedágios VALOR: R\$30,00 Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE R\$30,00
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) 08/06/2021 Leandro de Jesus Martins Bandeira Diretor de Planejamento e Administração da Saúde MZL. 03204		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Brasil AGÊNCIA: 0125-2 CONTA: 37194-7 TIPO: Conta Corrente	
22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			

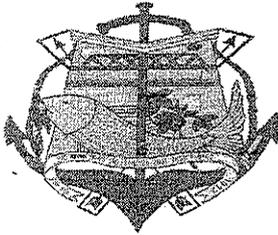
Assinatura do servidor: _____

Wagner da Silva Ribeiro

Correspondência Recebida

Em: **10/06/21** Horas: **12:30**

Jucilene Ap. Durães de Frito
Matrícula **6177**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 024/2018

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO 08/06/2021		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE 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 29/05/2021. Veículo Placa QOZ 2799.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 30/05/2021 - 03:00 h CHEGADA : 30/05/2021 - 22:42 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

RS 30,00

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

RS 270,00

Conta para pagamento já informada na
autorização de viagem:

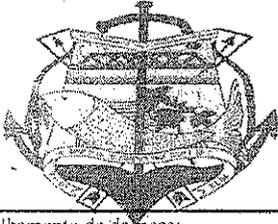
Sim

20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____	
Dotação: _____	
Reduzido: _____	
Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____	
Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u>	

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

Leandro de Jesus Santos Bandeira
Diretor de Departamento de Saúde
Mat.: 15042

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

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

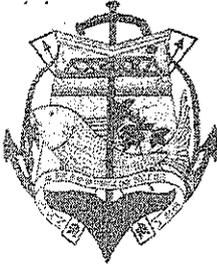
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do Coronavírus (COVID - 19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 30/05/2021. Veículo Placa QOZ 2799.

Assinatura do servidor: Xubener da Silva Ribeiro 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

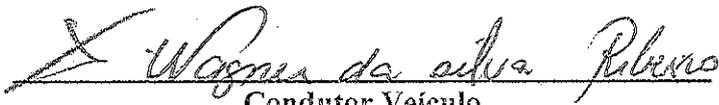
Autorização: 96 / 2021

Pirapora, 27 de Maio de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Toro, Placa QQZ 2799, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 30/05/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Wagner da Silva Ribeiro.

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 Lima
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Insc. nº 15042
Secretário


Conductor Veículo

DFE No: 98897952-7EDA-41A2-8C19-96755760E573
Operador: c010000309 - 30/05/2021 09:28:45
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 77723905-94E8-4B7C-B7CB-AD12F0C21747
Operador: c010000279 - 30/05/2021 08:48:35
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 9626EC6C-844F-4532-8628-6CC4ADD195E5
Operador: c010000265 - 30/05/2021 16:03:46
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 98897952-7EDA-41A2-8C19-96755760E573
Operador: c010000309 - 30/05/2021 09:28:45
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

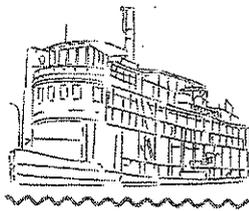
DFE No: 98897952-7EDA-41A2-8C19-96755760E573
Operador: c010000309 - 30/05/2021 09:28:45
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 9626EC6C-844F-4532-8628-6CC4ADD195E5
Operador: c010000265 - 30/05/2021 16:03:46
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 9626EC6C-844F-4532-8628-6CC4ADD195E5
Operador: c010000265 - 30/05/2021 16:03:46
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 98897952-7EDA-41A2-8C19-96755760E573
Operador: c010000309 - 30/05/2021 09:28:45
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 7,50 Placa: Q022799
CARTÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO: R\$ 7,50
Trib.: 10,24%(IBPT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br> em até 7 dias

Tempo
10:10



PREFEITURA
PIRAPORA
AÇÃO E RECONSTRUÇÃO
2021 - 2024

Memorando Transportes nº 165/2021

Pirapora, 08 de junho de 2021

De: Setor de Transporte

Para: Leandro Bandeira – Diretor de Planejamento e finanças

Assunto: Justificativa horário de viagem

Venho por meio deste justificar o horário da viagem do dia 29/05, havia um caminhão tombado na pista entre Curvelo e Paraopeba; no dia 30/05 houve uma reforma na pista entre Curvelo e Corinto.

Atenciosamente,

Wagner da Silva Ribeiro

Wagner da Silva Ribeiro

Condutor do veículo

*Corinto
Mat 13 610*

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

Rua Antônio Nascimento, 274 - Centro - Pirapora/MG - CEP 39.270-082
www.pirapora.mg.gov.br

(38) 3740-6100

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 20/05/21 Entrada: 12:25 hs Saída: 12:55 hs

Motorista/Portador: Wagner Município: Triunfo

Número de caixas: 04

Ocorrências:

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

Orientações: _____

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
 RUA ANTONIO NASCIMENTO
 PIRAPORA
 3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1255173
 DATA DE EMISSÃO : 07/07/2021

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA 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 : 12563 CPF : 039.934.016-54
 Nome : WAGNER DA SILVA RIBEIRO
 Banco/Ag/Conta : 001 / 0125-2 / 37194-7 - C/C
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000
 Endereço : RUA E, 323
 Bairro : SANTA TEREZINHA
 Número : 0 Telefone : 37412338

Empenho Nº 2913/2021

Valor do Empenho 2.000,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	270,00	0,00	0,00	270,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 07/07/2021		270,00	0,00	0,00	270,00
				TOTAL DA ORDEM	270,00
				SALDO ANTERIOR	1.460,00
				OUTRAS ORDENS	540,00
				VALOR RESTANTE	1.190,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM NO DIA 23/05/2021 PARA BELO HORIZONTE PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID-19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED.VEÍCULO PLACA QWY 5371. CONFORME AUTORIZAÇÃO E DE ACORDO AO DECRETO 024/18.C/C 624.084-4.

Dados das Retenções

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			270,00

EMPENHO 2913/2021

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: _____

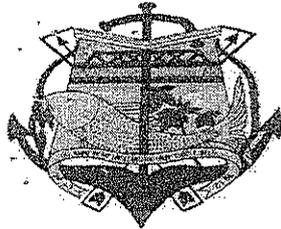
CHEQUE Nº _____

EM ____/____/____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR

2913



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 024/2018

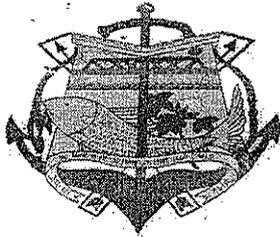
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO 02/07/2021	
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME Wagner da Silva Ribeiro ✓		4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
5 - MATRÍCULA 8997	6 - RG 10.418.608	7 - CPF 039.934.016-54	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO Pagamento de diária vencida para levar amostra para testagem do coronavírus (COVID - 19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 23/05/2021. Veículo Placa QWY 5371.				
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 23/05/2021 - 07:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 23/05/2021 - 22:00 h ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária ✓	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) RS 270,00 ✓	
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: (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Leandro da Silva Bandeira Diretor de Planejamento e Controle da Saúde Matrícula nº 9204		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Brasil AGÊNCIA: 0125-2 CONTA: 37194-7 ✓ TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Cláudio Tadeu Fernandes Teixeira Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matrícula 15.024		

Assinatura do servidor: Wagner da Silva Ribeiro

Correspondência Recebida

Em: 27/07/21 Horas: _____

Jucilene Ap. Durães de Brito
Matrícula 6177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

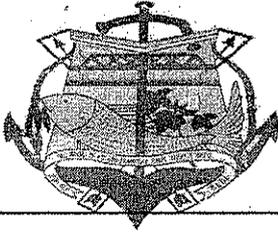
ANEXO III – DECRETO 024/2018

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)		1 - DATA DE EMISSÃO 02/07/2021		
		2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
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: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID - 19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 23/05/2021. Veículo Placa QWY 5371.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 23/05/2021 - 07:00 h CHEGADA : 23/05/2021 - 22:00 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"/>	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL N° _____ VALOR: _____ N° _____ 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 270,00 Conta para pagamento já informada na autorização de viagem: Sim
20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</u> Reduzido: <u>6459-9</u>		21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Dotação: _____

Reduzido: _____

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

Leandro de Almeida
Diretor Administrativo e
Assessoria de Saúde
Mat.: 3224

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

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

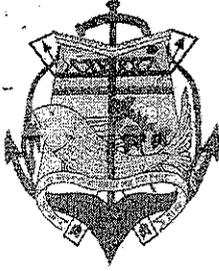
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID - 19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 23/05/2021. Veículo Placa QWY 5371.

Assinatura do servidor: *Wagner da Silva Ribeiro* 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

Autorização: 115 / 2021

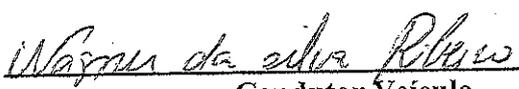
Pirapora, 21 de Maio de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulância, Placa QWY 5371, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 23/05/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Wagner da Silva Ribeiro.

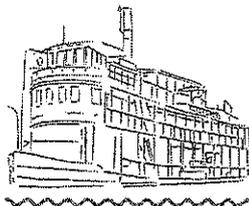
Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.


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

Secretário



Condutor Veículo



PREFEITURA
PIRAPORA
AÇÃO RECONSTRUÇÃO
2021 - 2024

Memorando Transportes nº 168/2021

Pirapora, 08 de junho de 2021

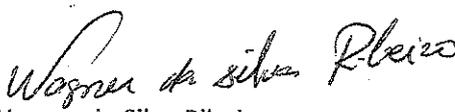
De: Setor de Transporte

Para: Leandro Bandeira– Diretor de Planejamento e finanças

Assunto: Justificativa horário de viagem

Venho por meio deste justificar o horário da viagem do dia 23/05, cheguei por volta das 13 horas em Belo Horizonte, fiz a entrega das amostras e fui para o horário de almoço, logo após fui abastecer e conferir nível de água e óleo, chegando em Pirapora por volta das 21:00h, ainda tive que passar o carro para o motorista para a próxima viagem.

Atenciosamente,


Wagner da Silva Ribeiro

Condutor do veículo

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

Rua Antônio Nascimento, 274 - Centro - Pirapora/MG - CEP 39.270-082
www.pirapora.mg.gov.br

(38) 3740-6100