



# CAIXA

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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0609/006/00624084-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.122.139/0001-70

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3154/00000041184-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	ANGELO VIEIRA DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	071.500.066-71
<b>Valor:</b>	R\$ 270,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	DIARIA DE VIAGEM COV
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	06/10/2021
<b>Data da Operação:</b>	06/10/2021
<b>Código da Operação:</b>	00153384
<b>Chave de Segurança:</b>	C5F2SSTPJ8RUP2XC
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1256911

DATA DE EMISSÃO : 29/09/2021

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 : 177244 CPF : 071.500.066-71  
 Nome : ANGELO VIEIRA DOS SANTOS  
 Banco/Ag./Conta : 341 / 315-4 / 41184-1 - C/C  
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000  
 Endereço : PARACATU  
 Bairro : SANTO ANTONIO  
 Número : 742 Telefone :

Empenho Nº 4743/2021 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 29/09/2021		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 :

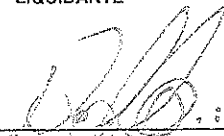
VALOR LIQUIDADO P/ CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM AO MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE- MG, OCORRIDA DIA 03/07/2021 P/ ACOMPANHAR O MOTORISTA P/ LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS COVID19 NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS-FUNED E CONHECER OS PROCEDIMENTOS E PROTOCOLOS EXIGIDOS PARA TAL. SENDO O CONDUTOR DO VEICULO PLACA QWY 5371 O SR. MARCOS DOS SANTOS MASSELA.CONFORME AUTORIZAÇÃO E DE ACORDO AO DECRETO 112/2021. C/C 624084-4.

Dados das Retenções

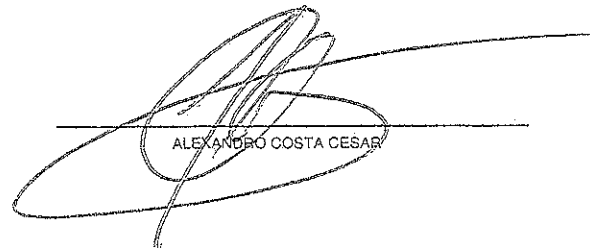
COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			270,00

EMPENHO 4743/2021

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 06, 10, 2021 \_\_\_\_\_

BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_

CREADOR



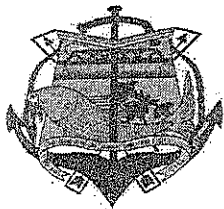
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 024/2018

<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO	
			31/08/2021	
3 - NOME Angelo Vieira dos Santos			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
5 - MATRÍCULA 14523			4 - CARGO/FUNÇÃO	
			Motorista	
6 - RG MG 14.392.644		7 - CPF 071.500.066-71		8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <u>Acompanhar o motorista Marcos dos Santos Massela para entrega das amostras para testagem do coronavírus COVID-19 na FUNED e conhecer os procedimentos e protocolos exigidos para tal na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 03/07/2021. Veículo Placa QWY 5371.</u>				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154		Dotação: _____		Fonte TCE: 154
Reduzido: 6459-9		Reduzido: _____		Conta Corrente: 624034-4
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____		
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____		
11 - DATA/HORA SAÍDA 03/07/2021 - 05:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 03/07/2021 - 19:00 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)  (Data) _____  Leandro de Jesus Santos Beneditina Diretor de Planejamento e Administração da Saúde Matricula: 9204		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 41184-1 TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  Claudio Roberto Fernandes Teixeira Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matricula 15.024		

Assinatura do servidor: Angelo Vieira dos Santos

Correspondência Recebida  
Em: 24/9/21 Horas: 15:47  
Jucilene Ap. Durães de Brito  
Matricula 6177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 024/2018

<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO 26/08/2021		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Angelo Vieira dos Santos			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14523	7 - RG MG 14.392.644	8 - CPF 071.500.066-71	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: Acompanhar o motorista Marcos dos Santos Massela para entrega das amostras para testagem do coronavírus COVID-19 na FUNED e conhecer os procedimentos e protocolos exigidos para tal na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 03/07/2021. Veículo Placa QWY 5371.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 03/07/2021 - 05:00 h CHEGADA : 03/07/2021 - 19:00 h

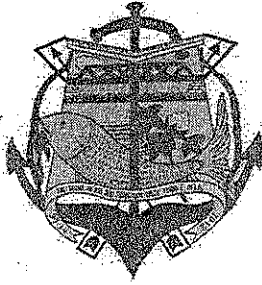
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? ( X ) SIM ( ) NÃO (justificar)

14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

utilização integral da diária       utilização ½ diária       diária vencida       diária antecipada

15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM <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 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  19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS RS 270,00  Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:  Sim
--	--	--





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 02 de Julho de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa QWY 5371, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 03/07/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Marcos dos Santos Massela.

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.

Secretário

Condutor Veículo

SÁBADO

DATA DA VIAGEM: 03/07/2021

SAÍDA: 05:00H

DATA RETORNO DA VIAGEM: 03/07/2021

HORA DE RETORNO: 19:30H

CONDUTOR: ANGELO VIEIRA DOS SANTOS

VEÍCULO: QWY 5371

FUNED- ENTREGA AMOSTRA DE COVID

BELO HORIZONTE-MG

*Emerson E. J. Lourenço*