

**CAIXA****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\$ 450,00
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COVID

Data de Débito:	18/03/2022 - 10:57:39
Data da Operação:	18/03/2022
Código da Operação:	25021685
Chave de Segurança:	TL8CGGC1ZGHWNRPW
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

ORDEN DE PAGAMENTO Nº: 1263654
DATA DE EMISSÃO : 10/03/2022

23.539.463/0001-21

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 TRANSFERÊNCIAS DE 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 1335/2022

Valor do Empenho 3.000,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	450,00	0,00	0,00	450,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 10/03/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	3.000,00
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	2.550,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DE CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS- FUNED NO DIA 09/02/2022. VEÍCULO 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 1335/2022

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

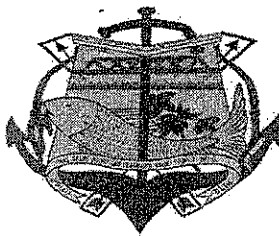
RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME: _____
EM 18, 03, 2022

CHEQUE Nº _____
BANCO / CONTA: _____

CREDOR

1335



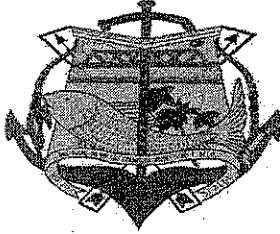
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 08/02/2022	
			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 09/02/2022. Veículo Placa QWY 5371. ✓				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154		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 09/02/2022 - 01:00 h ✓	12 - DATA/HORA CHEGADA 09/02/2022 - 23:30 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (RS) RS 450,00 ✓	
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 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) _____ Oliver Paulo Santos Nascimento Diretor de Planejamento e Administração da Saúde Matricula: 11569		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Caixa Econômica AGÊNCIA: 0609 CONTA: 74752-4 TIPO: Poupança 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Vice-Diretor: Edson Roberto Secretaria Municipal de Adm. e Finanças Matricula: 15.024		

Correspondência Recebida
Em 09/03/2022 às 17:40
Junilene Ap. Dardes de Brito
Matricula 617

Assinatura do servidor: Wesley Rodrigues Coelho



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATORIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO		
			22/02/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
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: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte-MG no dia 09/02/2022. Veículo Placa OWY 5371.</u> ✓		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG ✓ ✓		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 09/02/2022 - 01:00 h CHEGADA : 09/02/2022 - 23:30 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 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

<p>20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154</u></p> <p>Reduzido: <u>6459-9</u></p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Dotação: _____</p> <p>Reduzido: _____</p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u></p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p><i>Cleon Paulo Santos Maciel</i> Diretor de Planejamento e Administração da Saúde Inscrição: 11583</p>	<p>23 - ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p><i>Rafael de Paula Lana</i> Secretário de Saúde de Pirapora Município de Pirapora Mg. 35042</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte-MG no dia 09/02/2022. Veículo Placa QWY 5371.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Wenley Rodrigues Coelho</i> Data: ____/____/____</p> <p>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

59
02
x
Data: 09/02/22

Entrada: 09:02 hs

Saída: _____ hs

Motorista/Portador: Wesley

Município: Pirapora

Número de caixas: 02

Ocorrências:

1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: _____

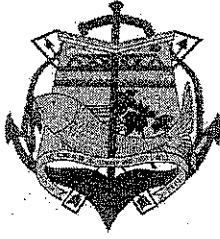
2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: _____

3. Entrega de amostra e documentação CONFORME. _____

Orientações: _____

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

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



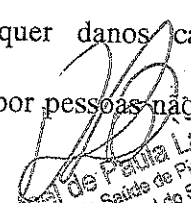
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 08 de Fevereiro de 2022.

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 09/02/2022 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.


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

Secretário



Condutor Veículo