

IMPRIMIR FECHAR



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: | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| Conta Destino: | 3154/00000045610-1 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Física |
| Nome do Destinatário: | ADELSON FERREIRA DE SOUZA |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 058.606.726-40 |
| 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 do Débito: | 10/05/2022 |
| Data da Operação: | 10/05/2022 |
| Código da Operação: | 00117141 |
| Chave de Segurança: | PVCNKQ2RGQXZYXMX |
| Operação realizada com sucesso. | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1264280**DATA DE EMISSÃO : 25/03/2022**

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 TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS
 Processo : Reduzido: 6459
 Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL

Dados do Credor:

Nº Credor : 47070 CPF : 058.606.726-40

Nome : ADELSON FERREIRA DE SOUZA

Banco/Ag/Conta : 341 / 3154-2 / 45610-1 - C/C

Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000

Endereço : NAO INFORMADO

Bairro :

Número : 0

Telefone :

Empenho Nº 1336/2022

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 25/03/2022 | | 450,00 | 0,00 | 0,00 | 450,00 |
| TOTAL DA ORDEM | | | | | 450,00 |
| SALDO ANTERIOR | | | | | 2.550,00 |
| OUTRAS ORDENS | | | | | 450,00 |
| VALOR RESTANTE | | | | | 2.100,00 |

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE/MG NO DIA 26/02/2022 - PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS- FUNED- NO PERIODO DE 26/02/2022, VEÍCULO PLACA QZ 2799. C/C 624084-4.

Dados das Retenções

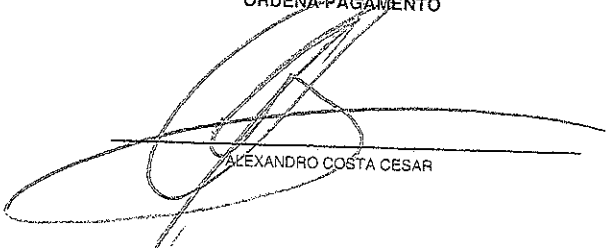
| COD. | DESCRIÇÃO | VALOR | |
|---|-----------|-------|---------------|
| | | | |
| VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES: | | | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO: | | | 450,00 |

EMPENHO 1336/2022

LIQUIDANTE


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA-PAGAMENTO


 ALEXANDRO COSTA CESAR
RECIBO

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

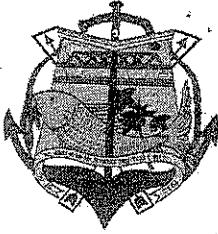
NOME: _____

EM: 30.03.2022

CREDOR

CHEQUE Nº _____

BANCO / CONTA : _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

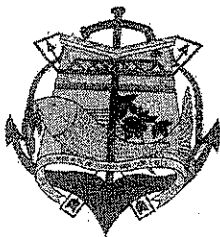
| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021) | | | 1 - DATA DE EMISSÃO 25/02/2022 | |
| | | | 2 - AUTORIZAÇÃO Nº: | |
| 3 - NOME Adelso Ferreira de Souza | | | 4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista | |
| 5 - MATRÍCULA 14758 | 6 - RG MG 12.694.240 | 7 - CPF 058.606.726-40 | 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 26/02/2022. Veículo Placa QOZ 2799. | | | | |
| 10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS: | | | | |
| Dotação: <u>12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154</u> Reduzido: <u>6459-9</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____ | | Dotação: <u>120110.122.2018.4001.3339033000000.0102</u> Reduzido: <u>4094-0</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____ | | Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u> |
| 11 - DATA/HORA SAÍDA 26/02/2022 - 04:30 h | 12 - DATA/HORA CHEGADA 26/02/2022 - 19:00 h | 13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária | 14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) RS 450,00 1336 | |
| 15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio _____ Outros _____ | | 16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora - MG / Belo Horizonte - MG | | |
| 17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios VALOR: RS 32,00 Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____ | | 18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ | 19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE RS 32,00 / 496 71.033-0 | |
| 20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFE IMEDIATA: <i>Jucilene Ap. Durães de Brito</i> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) (Data) _____ | | 21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 TIPO: Conta Corrente <i>[Assinatura]</i> | | |
| 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <small>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Rua: _____ Nº: _____ Setor: _____ Telefone: 15.824</small> | | | | |

Correspondência Recebida

Em: 25/02/2022 Horas: 17:50

Assinatura do servidor: Adelso Ferreira de Souza

Jucilene Ap. Durães de Brito
Matricula 6177
Correspondência Recebida



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 25 de Fevereiro de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Fiat Toro, Placa OOZ 2799, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 26/02/2022 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo condutor Adelso Ferreira de Souza.

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]
Pirapora, 25 de Fevereiro de 2022
Secretaria Municipal de Saúde
Cidade: Pirapora - MG
Fone: 16342

Secretário

[Handwritten signature]

Condutor Veículo