



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIO
<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>	3154/00000044464-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	JOSUE PEREIRA SOARES
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	084.046.426-64
<b>Valor:</b>	R\$ 450,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<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>	09/08/2022
<b>Data da Operação:</b>	09/08/2022
<b>Código da Operação:</b>	00152217
<b>Chave de Segurança:</b>	1YNMY284VVTWQ75

**Operação realizada com sucesso.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**

RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100

23.539.463/0001-21

**ORDEM DE PAGAMENTO N°: 1269812**  
**DATA DE EMISSÃO : 29/07/2022**

**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** : 22225                  **CPF** : 084.046.426-64  
**Nome** : JOSUE PEREIRA SOARES  
**Banco/Ag/Conta** : 341 / 3154-2 / 44464-4 - C/C  
**Município** : PIRAPORA-MG    **CEP** : 39270000  
**Endereço** : RUA BONIFACIO M MIRANDA 1534  
**Bairro** : SANTA MARIANA  
**Número** : 0                              **Telefone** : 37432154

Empenho N° 2209/2022

Valor do Empenho 5.000,00

**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 29/07/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				<b>TOTAL DA ORDEM</b>	450,00
				<b>SALDO ANTERIOR</b>	1.850,00
				<b>OUTRAS ORDENS</b>	3.150,00
				<b>VALOR RESTANTE</b>	1.400,00

**OBSERVAÇÕES :**

DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS ( COVID 19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE/MG NO PERÍODO DE 30/06/2022, VEÍCULO PLACA PUA 7124. DECRETO DE Nº 112/2021. C/C 624084-4.

**Dados das Retenções**

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
<b>VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:</b>			0,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:</b>			<b>450,00</b>

EMPENHO 2209/2022

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

**RECIBO**

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

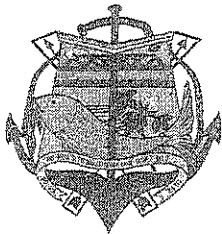
NOME: \_\_\_\_\_

CHEQUE N° \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_\_

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

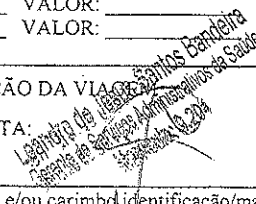
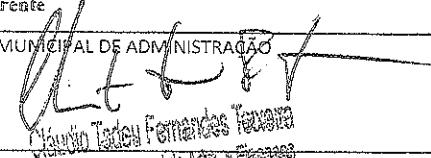
CREDOR

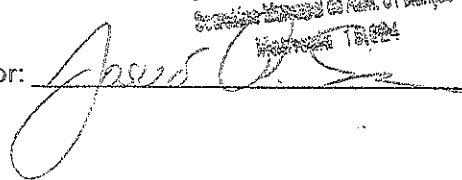


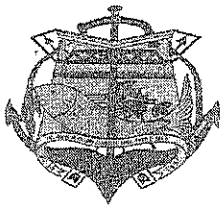
2009

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## ANEXO II – DECRETO 112/2021

<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO <b>29/06/2022</b>
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
3 - NOME <b>Josué Pereira Soares</b>			4 - CARGO/FUNÇÃO <b>Motorista</b>
5 - MATRÍCULA <b>14847</b>	6 - RG <b>MG 15.239.815</b>	7 - CPF <b>084.046.426-64</b>	8 - LOTAÇÃO <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <b>Levar amostra para festagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED na cidade de Belo Horizonte – MG no período de 30/06/2022. Veiculo Piacá PUA 7124.</b>			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: <b>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</b> Reduzido: <b>6459-9</b> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: _____ Reduzido: _____ Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____	
		Fonte TCE: <b>154</b> Conta Corrente: <b>624084-4</b>	
11 - DATA/HORA SAÍDA <b>30/06/2022 – 01:00 h</b>	12 - DATA/HORA CHEGADA <b>30/06/2022 – 20:00 h</b>	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) <b>1</b>	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) <b>R\$ 450,00</b>
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio _____ Outros _____		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER <b>Pirapora / Belo Horizonte - MG</b>	
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)		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 44464-4 TIPO: Conta Corrente	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  Cláudio Tadeu Fernandes Teixeira Secretário Municipal de Adm. e Finanças Inscrição nº 18.204	

Assinatura do servidor: 



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

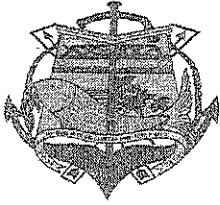
ANEXO III – DECRETO 112/2021

<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)		1 - DATA DE EMISSÃO 04/07/2022		
		2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Josué Pereira Soares		5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14847	7 - RG MG 15.239.815	8 - CPF 084.046.426-64	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde	

O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

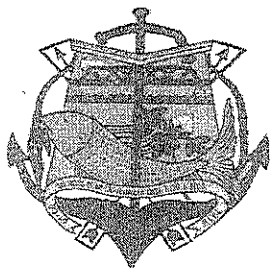
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (tickets 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) 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 30/06/2022. Veículo GOL Placa PUA 7124.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 30/06/2022 - 01:00 h      CHEGADA: 30/06/2022 - 20:00 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 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 R\$ 450,00  Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:  Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p><b>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</b></p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</u>          Reduzido: <u>6459-9</u>          Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____          Dotação: _____          Reduzido: _____          Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____          Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624086-4</u></p>	<p><b>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p>
<p><b>22 - CHEFIA IMEDIATA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p><i>Edilton de Jesus Santos Bandeira</i>          Diretor de Serviços Administrativos da Saúde          Matr.: 15042</p>	<p><b>23- ORDENADOR DA DESPESA</b> (Data e Assinatura)</p> <p><i>Rafael da Paula Lana</i>          Secretário de Saúde          Gestor Municipal do SUS          Matr.: 15042</p>
<p><b>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b></p> <p><u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 30/06/2022. Veículo GOL Placa PUA 7124.</u></p>	
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Assinatura do servidor: <u><i>Edilton de Jesus Santos Bandeira</i></u> Data: <u>   /   /   </u></p>	
<p><b>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura: _____ Data: <u>   /   /   </u></p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 29 de Junho de 2022.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Gol, Placa PUA 7124, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 30/06/2022 com o objetivo de levar amostras para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias -- FUNED, sendo o condutor Josué Pereira Soares.

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

  
Conductor Veículo

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 30/06/22 / Entrada: 07:50 hs / Saída: 08:00 hs  
Motorista/Portador: Rosane Pereira Município: Pirapora  
Número de caixas: 01

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: \_\_\_\_\_
- 3. Não foi realizada conferência imediata. Intercorrências serão comunicadas posteriormente.
- 4. Entrega de amostra e documentação CONFORME.

Orientações: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS  
SERVIÇO DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Rua Revisão 03 18/03/2021 Bairro Gamela Página 1 de 2  
Bairro Gamela  
Belo Horizonte / MG

08