



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:	3154/00000050423-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES
CPF/CNPJ Destinatário:	016.343.696-70
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 de Débito:	09/08/2022
Data da Operação:	09/08/2022
Código da Operação:	00152461
Chave de Segurança:	1H06R326PL1V3L1Y
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1269334

DATA DE EMISSÃO : 01/07/2022

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 : 49441 CPF : 016.343.696-70
Nome : PAULO HENRIQUE RODRIGUES ALVES
Banco/Ag./Conta : 341 / 3154- / 50423-1 - C/C
Município : BURITIZEIRO-MG CEP : 39280000
Endereço : AV. MANOEL JOAQUIM DE MELLO
Bairro : SAO FRANCISCO
Número : 1406 Telefone :

Empenho Nº : 4537/2022 Valor do Empenho 450,00

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 01/07/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
TOTAL DA ORDEM					450,00
SALDO ANTERIOR					450,00
OUTRAS ORDENS					0,00
VALOR RESTANTE					0,00

OBSERVAÇÕES :

DIÁRIA DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE NO DIA 02/07/2022 PARA LEVAR AMOSTRAS PARA TESTAGEM NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS - FUNED. VEICULO JETTA PLACA OPF 4521. DECRETO 112/2021. C/C 624.084-4.

Dados das Retenções

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

EMPENHO 4537/2022

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

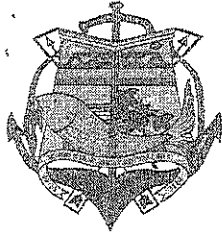
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM _____

BANCO / CONTA : _____


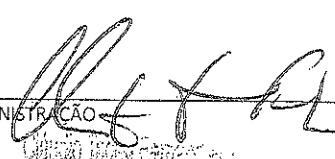
CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

03126

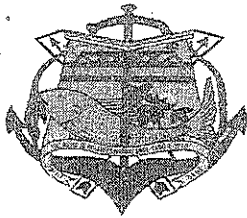
ANEXO II - DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 01/07/2022		
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:		
3 - NOME Paulo Henrique Rodrigues Alves			4 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Maquinas pesadas		
5 - MATRÍCULA 14793	6 - RG MG 14.890.533	7 - CPF 016.343.696-70	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <u>Levar amostras para testagem na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 02/07/2022. Veículo Jetta Placa OPF 4521.</u>					
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:					
Dotação: 120210.122.2018.4042.333901400000.0154		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 02/07/2022 - 03:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 02/07/2022 - 16:30 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 450,00		
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) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 50423-1 TIPO: Conta Corrente		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	
 Leandro de Jesus Santos Bandeira Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matrícula: 8.204		 Paulo Henrique Rodrigues Alves Secretaria Municipal de Administração Matrícula: 13.000			

Assinatura do servidor: Paulo Henrique Rodrigues Alves
Correspondência Recebida

Em: 14/07/2022 Horas: _____

Em: 14/07/2022 Horas: _____
Durães de Brito
1477



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 04/07/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Paulo Henrique Rodrigues Alves			5 - CARGO/FUNÇÃO Operador de Maquinas Pesadas		
6 - MATRÍCULA 14793	7 - RG MG 14.890.533	8 - CPF 016.343.696-70	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 amostras para testagem na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 02/07/2022. Veículo Placa OPF 4521.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 02/07/2022 - 03:00 h CHEGADA : 02/07/2022 - 16:30 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 1/2 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 112/2021).

18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

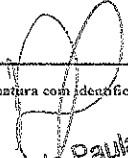
RS 450,00

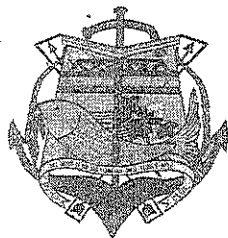
Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:

Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: 120210.122.2018.4042.333901400000.0154</p> <p>Reduzido: 6459-9</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: 154 Conta Corrente: 624084-4</p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p style="text-align: right;"></p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____</p> <p><i>Leandro de Jesus Santos Bandeira</i> Gerente de Serviços Administrativos da Saúde Matrícula: 9.204</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____</p> <p><i>Rafael de Paula Lana</i> Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15042</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><u>Levar amostras para testagem na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 02/07/2022. Veículo Placa OPF 4521.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Paulo Henrique U. Silva</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>	




PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 01 de Julho de 2022. /

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo VW Jetta, Placa OPF 4521, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 02/07/2022 com o objetivo de levar amostras para testagem na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Paulo Henrique Rodrigues Alves. /

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: 02/09/22 / Entrada: 09:55 hs Saída: 10:10 hs

Motorista/Portador: PAULO Município: PIRARA

Número de caixas: 03

Ocorrências:

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

Orientações:

<input type="checkbox"/> SEM DATA DE INÍCIO DE SINTOMAS
<input type="checkbox"/> SEM DOCUMENTAÇÃO DE INÍCIO DE SINTOMAS
<input type="checkbox"/> SEM IDENTIFICAÇÃO DA BACTÉRIA/ANTIBIOGRAMA
<input type="checkbox"/> AMOSTRA NEMOLISADA
<input type="checkbox"/> AMOSTRA FORA DO PRAZO ESTABELECIDO

ANOSTRAS
Rua Conde Peireira, 123
Bairro Gameleira - CEP: 30510-010
Belo Horizonte / MG