



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\$ 900,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM TFD
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/12/2021
Data da Operação:	23/12/2021
Código da Operação:	00132589
Chave de Segurança:	X5L1T01KA0P0J6G2
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

ORDEN DE PAGAMENTO Nº: 1260382

DATA DE EMISSÃO : 21/12/2021

23.539.463/0001-21

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 : 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 6916/2021

Valor do Empenho 900,00

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 21/12/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
TOTAL DA ORDEM					450,00
SALDO ANTERIOR					450,00
OUTRAS ORDENS					450,00
VALOR RESTANTE					0,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS COVID 19 NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE MG NO DIA 03/11/2021. VEICULO PALIO PLACA PXL 3699 , 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 6916/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEX SANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

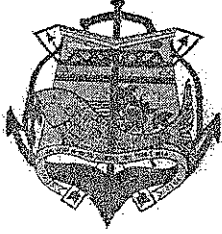
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM ____/____/____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



5831

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

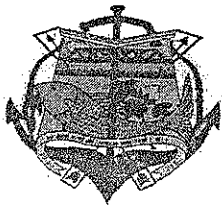
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 09/12/2021	
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME Adelso Ferreira de Souza			4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
5 - MATRÍCULA 14758	6 - RG MG 12.694.240	7 - CPF 058.606.726-40	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM 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 03/11/2021. Veículo Palio Placa PXL 3699.				
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154 Reduzido: 6459-9 Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: 120110.122.2018.4001.3339033000000.0102 Reduzido: 4094-0 Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4
11 - DATA/HORA SAÍDA 03/11/2021 - 05:30 h ✓	12 - DATA/HORA CHEGADA 03/11/2021 - 18:30 h ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) 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 Ressarcimento de pedágios VALOR: RS 16,00 Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE RS 16,00 ✓	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <i>W. L. B. B. B.</i> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricúla) Mat 13610 (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 ✓ TIPO: Conta Corrente		
22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Matricúla: 15.024				

Assinatura do servidor: *Adelso Ferreira de Souza*

Correspondencia Recebida

Em: *16/12/2021* Horas: *16:10*

Jucilene Ap. Durães de E. Co
Matricúla 6177



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 09/12/2021		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	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 amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 03/11/2021. Veículo Placa PXL 3699.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

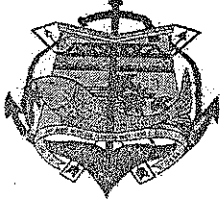
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 03/11/2021 - 05:30 h CHEGADA : 03/11/2021 - 18:30 h

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

14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

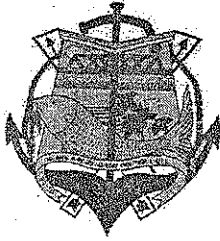
utilização integral da diária utilização ½ diária diária vencida diária antecipada

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"/>	17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágio VALOR: R\$ 16,00 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 R\$ 16,00 ✓ 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>20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</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></p>	<p>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <i>Wladimir A. Brito</i> Mat: <u>13610</u></p>	<p>23 - ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <i>Rafael de Paula</i> Secretário de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat: <u>15043</u></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 período de 03/11/2021. Veículo Placa PXL 3699.</u> ✓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Paulo Fernando de Souza</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, 02 de Novembro de 2020.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Palio, Placa PXL 3699, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 03/11/2021 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.

Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário

Adelso Ferreira de Souza
Condutor Veículo

DFE No: EB5EB4F3-B39C-4F1E-A67D-1DF592852BCE

Operador: e010000109 - 03/11/2021 08:11:10

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 Placa: PXL3699 ✓

CARTÃO DE CRÉDITO AUTOMÁTICO: R\$ 8,00

Trib.: 18,24% (IDFT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cupomfiscal.ecofodovias.com.br> em até 7 dias

DFE No: 80E1B178-4C96-4029-8801-7ECC7F626869

Operador: e010000283 - 03/11/2021 08:46:50

Categoria: 01 Tarifa: R\$ 1,00 Placa: PXL3699 ✓

CARTÃO DE CRÉDITO AUTOMÁTICO: R\$ 8,00

Trib.: 18,24% (IDFT). Para informação de placa e CPF acesse
o <http://cupomfiscal.ecofodovias.com.br> em até 7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1260383

DATA DE EMISSÃO : 21/12/2021

23.539.463/0001-21

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 : 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 6916/2021

Valor do Empenho 900,00

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 21/12/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
TOTAL DA ORDEM					450,00
SALDO ANTERIOR					450,00
OUTRAS ORDENS					450,00
VALOR RESTANTE					0,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS COVID 19 NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE MG NO DIA 17/11/2021. VEICULO PLACA QNM 1886 . 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 6916/2021

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 ____/____/____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



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 09/12/2021
			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 17/11/2021. Veículo Placa QNM 1886.			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</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 17/11/2021 - 04:30 h ✓	12 - DATA/HORA CHEGADA 17/11/2021 - 17:30 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 _____ Outros _____	16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora / Belo Horizonte - MG		
17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL Ressarcimento de pedágios VALOR: <u>32,00</u> Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____	18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE R\$ 32,00 ✓	
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <u>Jucilene A. Brito</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) _____ (Data)		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 ✓ TIPO: Conta Corrente	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO 	

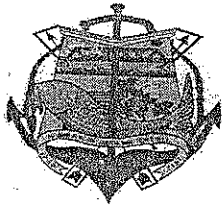
Assinatura do servidor:

Correspondência Recebida

Em: 16/11/2021 Horas: 16:10

Jucilene Ap. Durães de Brito

Matricula: 9177



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 09/12/2021		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	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 amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 17/11/2021. Veículo Placa ONM 1886.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 17/11/2021 - 04:30 h CHEGADA : 17/11/2021 - 17:30 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 ½ 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

Ressarcimento de pedágios VALOR: R\$ 32,00

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

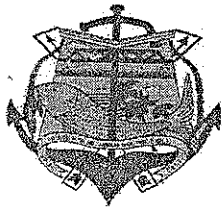
R\$ 32,00

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>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</u></p> <p>Reduzido: <u>6459-9</u></p> <p>Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____</p> <p>Dotação: <u>120110.122.2018.4001.3339033000000.0102</u></p> <p>Reduzido: <u>4094-0</u></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>Ilmo. Sr. A. B. D. S.</i> Mat 1340</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</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 amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 17/11/2021. Veículo Placa QNM 1886.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Rafael de Paula Lana</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, 16 de Novembro de 2020.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Sandero, Placa QNM 1886, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 17/11/2021 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.

Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário

Adelso Ferreira de Souza
Condutor Veículo

08103E

DFE No: 175A1B05-ACE7-491E-82A7-D1A80FADC89D
Operador: c01000320 - 17/11/2021 08:51:19
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 0,00 Placa: QNH1866 ✓
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 0,00
Trib.: 18,24%(IBPT) Para informacao de placa e CPF acess
e http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias

DFE No: 80C31D4F-BA5F-49DA-AEF5-F60D434EAC1D
Operador: c01000329 - 17/11/2021 15:32:47
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 0,00
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 0,00
Trib.: 18,24%(IBPT) Para informacao de placa e CPF acess
e http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias

DFE No: 8584DC86-6AA48-600F-6852F496
Operador: c01000110 - 17/11/2021 08:01:13
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 0,00 Placa: QNH1866 ✓
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 0,00
Trib.: 18,24%(IBPT) Para informacao de placa e CPF acess
e http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias

DFE No: 176099DE-C8B2-4C87-A363-63323494423F
Operador: c01000320 - 17/11/2021 14:44:48
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 0,00 Placa: QNH1866 ✓
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 0,00
Trib.: 18,24%(IBPT) Para informacao de placa e CPF acess
e http://cuponfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias