



# CAIXA

## 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:	3154/00000039438-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	MARCOS DOS SANTOS MASSELA
CPF/CNPJ Destinatário:	315.857.568-06
Valor:	R\$ 450,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM TFD
Histórico:	TED

Data de Débito:	17/11/2021
Data da Operação:	17/11/2021
Código da Operação:	00138676
Chave de Segurança:	FSN1XH9M2W3NKKLA
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
3837406100**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1258467****DATA DE EMISSÃO : 09/11/2021**

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** : 162222 **CPF** : 315.857.568-06  
**Nome** : MARCOS DOS SANTOS MASSELA ✓  
**Banco/Ag/Conta** : 341 / 3154-2 / 39438-5 - C/C ✓  
**Município** : PIRAPORA-MG **CEP** : 39270000 ✓  
**Endereço** : PRES. COSTA E SILVA  
**Bairro** : INDUSTRIAL  
**Número** : 206 **Telefone** : (38) 9801 2810

Empenho Nº 5400/2021

Valor do Empenho 2.000,00

**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 09/11/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
				<b>TOTAL DA ORDEM</b>	450,00
				<b>SALDO ANTERIOR</b>	1.550,00
				<b>OUTRAS ORDENS</b>	450,00
				<b>VALOR RESTANTE</b>	1.100,00

**OBSERVAÇÕES :**

VALOR LIQUIDADADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA DO CORONAVIRUS (COVID19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS- FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE/MG NO PERÍODO DE 09/10/2021. VEÍCULO PLACA QQG 7494. CONFORME AUTORIZAÇÃO E DE ACORDO AO DECRETO 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>			450,00

EMPENHO 5400/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

**RECIBO**

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

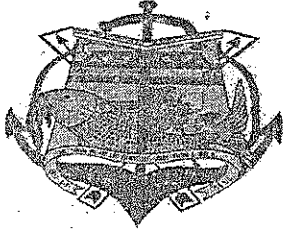
NOME: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

CREDOR



9400

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## ANEXO II - DECRETO 112/2021

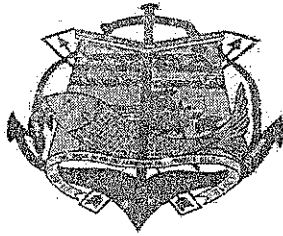
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO <b>19/10/2021</b>
3 - NOME <b>Marcos dos Santos Massela</b>			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
4 - CARGO/FUNÇÃO <b>Motorista</b>			
5 - MATRÍCULA <b>14445</b>	6 - RG <b>35.114.684-2</b>	7 - CPF <b>315.857.348-36</b>	8 - LOTAÇÃO <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <b>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 09/10/2021. Veículo Placa QOG 7494.</b>			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: <b>120210.122.2018.4042.3339014000000.0154</b>		Dotação: _____	Fonte TCE: <b>154</b>
Reduzido: <b>6459-9</b>		Reduzido: _____	Conta Corrente: <b>624084-4</b>
Detalhamento da despesa: _____		Detalhamento da despesa: _____	
Centro de Custo: _____		Centro de Custo: _____	
11 - DATA/HORA SAÍDA <b>09/10/2021 - 08:30 h</b>	12 - DATA/HORA CHEGADA <b>09/10/2021 - 22:00 h</b>	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) <b>1 diária</b>	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) <b>RS 450,00</b>
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 <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: <b>Jucilene A. Brito</b> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) <b>Mat 13610</b> (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: <b>Itau</b> AGÊNCIA: <b>3154</b> CONTA: <b>39438-5</b> TIPO: <b>Conta Corrente</b> <b>Alto FJ</b> 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <b>Jucilene Ap. Durães Teixeira</b> Coordenadora de Adm. e Finanças Matricula 15.024	

Assinatura do servidor: Jucilene A. Brito

Correspondência Recebida

Em: 26/10/2021 Horas: 14:10

Jucilene Ap. Durães de Brito  
Matricula 6177



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 19/10/2021		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Marcos dos Santos Massela ✓			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14445	7 - RG 35.114.684-2	8 - CPF 315.857.348-36	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 na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 09/10/2021. Veículo Placa QOG 7494.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG ✓

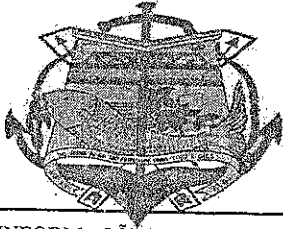
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 09/10/2021 - 08:30 h . CHEGADA :09/10/2021 - 22:00 h ✓

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

14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

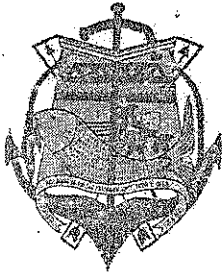
utilização integral da diária     utilização ½ diária     diária vencida     diária antecipada

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 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>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: _____</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>Elisângela A. Brito</i> Mat 13610</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 na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 09/10/2021. Veículo Placa OQG 7494.</u></p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: _____ <i>[Assinatura]</i> _____ Data: <u>29/10/2021</u></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>	



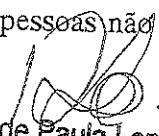
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO


Pirapora, 08 de Outubro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulancia, Placa QOG 7494, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 09/10/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Marcos dos Santos Massela.

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

  
\_\_\_\_\_  
Condutor Veículo

**COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS**

Data: 09/03/21 Entrada: 14:15 hs Saída: 14:35 hs

Motorista/Portador: Marcelo Município: Vicopolo

Número de caixas: 02

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 DIAZ**  
**SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE**  
**AMOSTRAS BIOLÓGICAS**  
 Rua Conde Peireira Carneiro, 80  
 Bairro Gamaleira - CEP: 30510-010  
 Belo Horizonte / MG