



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0125/00000037194-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	WAGNER DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ Destinatário:	039.934.016-54
Valor:	R\$ 75,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	TED

Data de Débito:	10/11/2021
Data da Operação:	10/11/2021
Código da Operação:	00123737
Chave de Segurança:	7VWKQ0WYN4ZNG0M9
Operação realizada com sucesso.	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO,
PIRAPORA
3837406100**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1258442****DATA DE EMISSÃO : 08/11/2021**

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 : 12563 CPF : 039.934.016-54
 Nome : WAGNER DA SILVA RIBEIRO ✓
 Banco/Ag./Conta : 001 / 0125-2 / 37194-7 - C/C ✓
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000 ✓
 Endereço : RUA E, 323
 Bairro : SANTA TEREZINHA
 Número : 0 Telefone : 37412338

Empenho Nº 2913/2021

Valor do Empenho 2.000,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	75,00	0,00	0,00	75,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 08/11/2021		75,00	0,00	0,00	75,00
				TOTAL DA ORDEM	75,00
				SALDO ANTERIOR	110,00
				OUTRAS ORDENS	1.890,00
				VALOR RESTANTE	35,00

OBSERVAÇÕES :

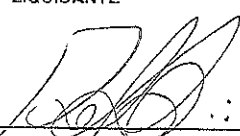
VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID-19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED NA CIDADE DE MONTES CLAROS -MG NO PERIODO DE 06/08/2021, VEICULO VAN PLACA QQH 6106. CONFORME AUTORIZACAO E DE ACORDO AO DECRETO 024/18.C/C 624.084-4. ✓

Dados das Retenções

COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			75,00

EMPENHO 2913/2021

LIQUIDANTE


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal ✓

ORDENA PAGAMENTO


 ALEXANDRO COSTA CESAR
RECIBO

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

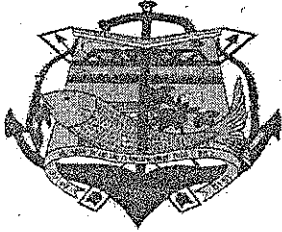
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM 10 / 11 / _____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 024/2018

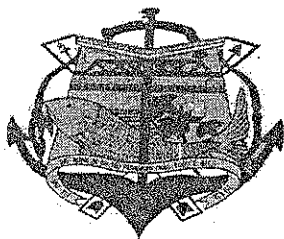
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO	
			01/09/2021	
3 - NOME Wagner da Silva Ribeiro			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
5 - MATRÍCULA 8997			6 - RG 10.418.608	
7 - CPF 039.934.016-54			8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde	
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO DE INTERESSE PÚBLICO A SER ATINGIDO <u>Levar amostras na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, na cidade de Montes Claros – MG no período de 06/08/2021. Veículo VAN Placa OQH 6106.</u>				
10- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154		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 06/08/2021 – 07:00 h	12 - DATA/HORA CHEGADA 06/08/2021 – 17:35 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1/2 diária	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) R\$ 75,00	
15 - MEIO DE TRANSPORTE Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Próprio _____ Outros _____		16 - ITINERÁRIO (Origem/Destino) E DISTÂNCIA A PERCORRER Pirapora / Montes Claros - 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 CHEFEIA IMEDIATA: <u>Jucilene Ap. Durães de Brito</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Mat 13610 (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Brasil AGÊNCIA: 0125-2 CONTA: 37194-7 TIPO: Conta Corrente		
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <u>Cláudio Tadeu Femenoz Teixeira</u> Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matricula 15.021		

Assinatura do servidor: Wagner da Silva Ribeiro

Correspondência Recebida

Em: 02/09/21 Horas: 13:15

Jucilene Ap. Durães de Brito
Matricula 6177



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

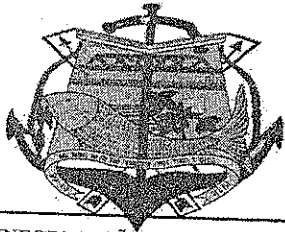
ANEXO III – DECRETO 024/2018

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Wagner da Silva Ribeiro ✓			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 8997	7 - RG 10.418.608	8 - CPF 039.934.016-54	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: <u>Levar amostras na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, na cidade de Montes Claros – MG no período de 06/08/2021. Veículo VAN Placa QQH 6106</u>		
11 - ITINERÁRIO: Montes Claros - MG ✓		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 06/08/2021 – 07:00 h CHEGADA : 06/08/2021 – 17:35h		
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? (X) SIM () NÃO (justificar)		
14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: __ utilização integral da diária <u>X</u> utilização ½ diária <u>X</u> diária vencida __ diária antecipada		
15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE SIM __ NÃO <u>X</u> Meio de transporte: Oficial <u>X</u> Próprio __ Outros __	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 75,00 ✓ Conta para pagamento já informada na autorização de viagem: Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Dotação: _____

Reduzido: _____

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

11/11/21 Thiáglene A. Brito
Mat 13610

23 - ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)

11/11/21
Rafael de
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

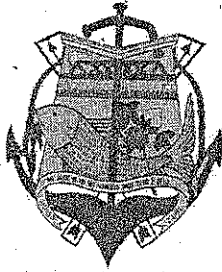
24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostras na Fundação Ezequiel Dias - FUNED, na cidade de Montes Claros - MG no período de 06/08/2021. Veículo VAN Placa
QQH 6106

Assinatura do servidor: Wagner da Silva Ribeiro Data: 11/11/21

25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO

Assinatura: _____ Data: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 05 de Agosto de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo VAN, Placa QOH 6106, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Montes Claros/MG, no período de 06/08/2021 com o objetivo de levar amostras na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Wagner da Silva Ribeiro.

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

Pirapora, 06 de agosto de 2021.

Declaração de transporte de amostras

Declaro para os devidos fins que o motorista Wagner da Silva Ribeiro foi o responsável pelo transporte de amostra ao setor da Fundação Ezequiel Dias, situada em Montes Claros no dia 06/08/2021.

Lorena Rodrigues Ferreira
Biomédica
CRBM 2ª Região - 9290

Lorena Rodrigues Ferreira
Biomédica
Centro de Testagem e Aconselhamento
Centro de Promoção a Saúde