

IMPRIMIR **FECHAR****CAIXA****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0609/006/00624084-4

Conta Destino:	0609/1288/000781156206-6
Nome do Destinatário:	WESLEY RODRIGUES COELHO
Valor:	R\$ 270,00
Identificação da Operação:	DIARIA TESTAGEM COVID

Data de Débito:	20/10/2021 - 14:46:22
Data da Operação:	20/10/2021
Código da Operação:	33549957
Chave de Segurança:	419EEHPHF6LAFHKM
Operação realizada com sucesso.	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO
PIRAPORA
3837406100

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1257542**DATA DE EMISSÃO : 18/10/2021**

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 : 179340 CPF : 065.328.156-08
 Nome : WESLEY RODRIGUES COELHO ✓
 Banco/Ag/Conta : 104 / 0609-2 / 74752-4 - C/C ✓
 Município : - CEP : 3270000 ✓
 Endereço : RUA ANTONIO SOUZA FILHO ✓
 Bairro : LOTEAMENTO PRIMAVERA ✓
 Número : 85 Telefone :

Empenho Nº 5152/2021

Valor do Empenho 1.000,00

Dados da Ordem de Pagamento

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
339014050000	DIARIAS DE DEMAIS SERVIDORES	270,00	0,00	0,00	270,00
Ref. Nota Fiscal nº: S/N, de 18/10/2021		270,00	0,00	0,00	270,00
				TOTAL DA ORDEM	270,00
				SALDO ANTERIOR	1.000,00
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	730,00

OBSERVAÇÕES :

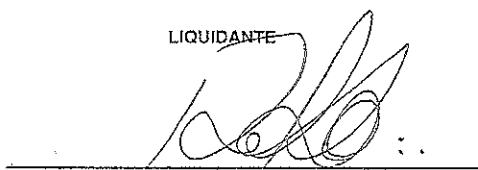
VALOR LIQUIDADO REFERENTE A DIÁRIA DE VIAGEM PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS (COVID - 19) NA FUNDACAO EZEQUIEL DIAS-FUNED NA CIDADE DE BELO HORIZONTE/MG NO PERÍODO DE 31/08/2021, VEICULO AMBULANCIA PLACA QWY 5371..CONFORME AUTORIZACAO E DE ACORDO AO DEC. 024/2018.C/C 624084-4.

Dados das Retenções


COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
			VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES: 0,00
			VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO: 270,00

EMPENHO 5152/2021

LIQUIDANTE


 RAFAEL DE PAULA LANA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO


 ALEXANDRO COSTA CESAR
RECIBO

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

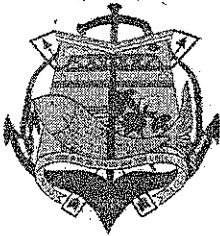
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM: 18/10/2021 _____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 024/2018

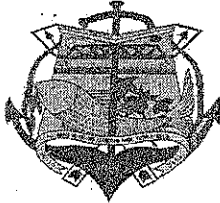
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 024/2018)			1 - DATA DE EMISSÃO 02/09/2021
3 - NOME Wesley Rodrigues Coelho ✓			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista			
5 - MATRÍCULA 14753	6 - RG MG 11719958	7 - CPF 065.328.156-08	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde
9 - MOTIVO DA VIAGEM 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 31/08/2021. Veículo Ambulância Placa QWY 5371.			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:			
Dotação: 120210.122.2018.4042.3339014006000.0154	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 31/08/2021 - 08:30 h ✓	12 - DATA/HORA CHEGADA 31/08/2021 - 21:00 h ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária ✓	14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) RS 270,00 ✓
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 Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: Jucilene A. Brito (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Mat 13610 (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Caixa Econômica AGÊNCIA: 0609 CONTA: 74752-4 ✓ TIPO: Conta poupança	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Claudio Tadeu Fernandes Lima Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matricula 15.024	

Assinatura do servidor: Wesley Rodrigues Coelho

Correspondência Recebida

Em: 06/10/21 Horas: 16:22

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 02/09/2021		
		2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Wesley Rodrigues Coelho ✓		5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14753	7 - RG MG 11719958	8 - CPF 065.328.156-08	9 - LOTACÃO 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 31/08/2021. Veículo Ambulância Placa QWY 5371.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG ✓

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 31/08/2021 - 08:30 h ✓ CHEGADA : 31/08/2021 - 21:00 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

5 - 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 024/2018).

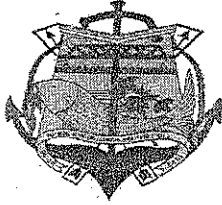
18 - VALOR TOTAL DESPESA TRANSPORTE

19 - VALOR TOTAL DIÁRIAS

RS 270,00 ✓

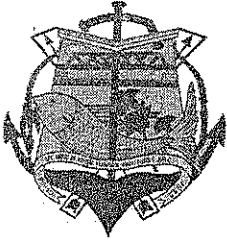
Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:

Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p>20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</p> <p>Dotação: <u>120210.122.2018.4042.333901400000.0154</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>____/____/____ <u>Ulciano A. Brito</u> Mat. 13610</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <u>Rafael de Paula Lana</u> 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 31/08/2021. Veículo Ambulância Placa QWY 5371.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <u>Alexey Rodrigues Coelho</u> 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>	



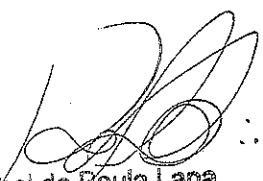
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

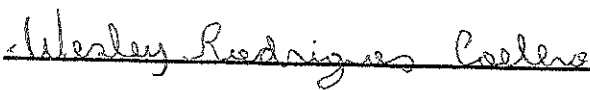
Pirapora, 30 de Agosto de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Ambulância, Placa QWY 5371, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 31/08/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Wesley Rodrigues Coelho.

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


Wesley Rodrigues Coelho

Condutor Veículo

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 01/10/2021

Entrada: 14:25 hs

Saída: 14:30 hs

Motorista/Portador: Wesley

Município: Purapora

Número de caixas: 03

Ocorrências:

1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE
3. Entrega de amostra e documentação CONFORME: AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Orientações: _____

Rua Conde Peireira Carneiro, 80
Bairro Gameleira - CEP: 30510-010

Belo Horizonte / MG

Revisão 02

15/01/2021

Página 1 de 2