



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:	3154/00000044464-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSUE PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ Destinatário:	084.046.426-64
Valor:	R\$ 450,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/11/2021
Data da Operação:	23/11/2021
Código da Operação:	00108327
Chave de Segurança:	NJY9F643118V3ZWU
Operação realizada com sucesso.	

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

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1258681**DATA DE EMISSÃO : 16/11/2021**

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 : 22225 CPF : 084.046.426-64
 Nome : JOSUE PEREIRA SOARES
 Banco/Ag./Conta : 341 / 3154-2 / 44464-4 - C/C
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000
 Endereço : RUA BONIFACIO M MIRANDA 1534
 Bairro : SANTA MARIANA
 Número : 0 Telefone : 37432154

Empenho Nº 5750/2021

Valor do Empenho 3.000,00

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 16/11/2021		450,00	0,00	0,00	450,00
TOTAL DA ORDEM					450,00
SALDO ANTERIOR					2.100,00
OUTRAS ORDENS					900,00
VALOR RESTANTE					1.650,00

OBSERVAÇÕES :

VALOR EMPENHADO 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 PERIODO DE 16/10/2021.VEÍCULO TORO PLACA QQB 2174.

Dados das Retenções


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

EMPENHO 5750/2021

LIQUIDANTE


 RAFAEL DE PAULA LANIA
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO


 ALEXANDRO COSTA BESAR
RECIBO

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

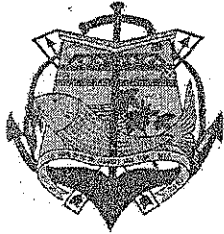
NOME: _____

CHEQUE Nº _____

EM 23/11/2021 _____

BANCO / CONTA : _____

CREDOR

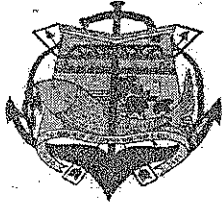


PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – DECRETO 112/2021

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)				1 - DATA DE EMISSÃO 21/10/2021
				2 – AUTORIZAÇÃO Nº:
3 – NOME Josue Pereira Soares		4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
5 – MATRÍCULA 14847	6 – RG MG 15.239.815	7 – CPF 084.046.426-64	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 16/10/2021. Veículo Toro Placa QOB 2174.				
10- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:				
Dotação: : 120210.122.2018.4042.3339014000000.0154 Reduzido: <u>6459-9</u> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: _____ Reduzido: _____ Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Fonte TCE: <u>154</u> Conta Corrente: <u>624084-4</u>
11 – DATA/HORA SAÍDA 16/10/2021 – 05:00 h	12 – DATA/HORA CHEGADA 16/10/2021 – 01:30 h	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1	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 Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 – LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____		19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFIA IMEDIATA: <u>Ulcio Leve A. Brito</u> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) Mat 13610 _____ (Data)		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 44464-4 TIPO: Conta Corrente		
		22 – SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO <u>[Assinatura]</u> Claudio Tavares Fernandes Teixeira Secretário Municipal de Adm. e Finanças Matricula: 15.024		

Assinatura do servidor: Josue P. S.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

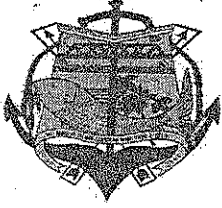
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATORIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 21/10/2021		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Josué Pereira Soares			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14847	7 - RG MG 15.239.815	8 - CPF 084.046.426-64	9 - LOTACÃO Secretaria Municipal de Saúde		


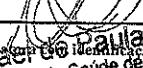
O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

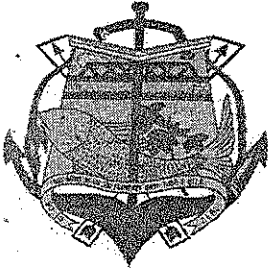
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's 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: <u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 16/10/2021. Veículo Toro Placa QOB 2174</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 16/10/2021 - 05:00 h CHEGADA : 16/10/2021 - 01:30 h		
13 - O PERÍODO DA VIAGEM CORRESPONDEU ÀQUELE PREVISTO NA "AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM" ? (X) SIM () NÃO (justificar)		
14 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: <input checked="" type="checkbox"/> utilização integral da diária ___ utilização ½ diária ___ 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 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 style="text-align: right;"></p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <u>Disc. Jane A. Brito</u> Mat 13610</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p style="text-align: right;"> Paula Lina Secretaria 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 16/10/2021. Veículo Toro Placa QOB 2174.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <u>João P S</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

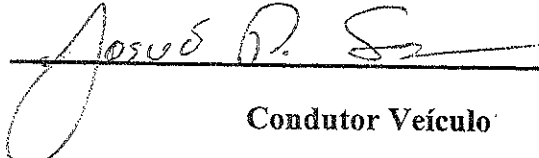
Pirapora, 15 de Outubro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Chery, Placa QOB 2174, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 16/10/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Josué Pereira Soares.

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: 16/10/21 Entrada: 12:18 hs Saída: 12:25 hs

Motorista/Portador: Josue Município: Pirapora

Número de caixas: 2 CX

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
Serviço de gerenciamento de amostras biológicas
Rua Conde Pereira Carneiro, 80
Bairro Gameleira - CEP 30510-010
Belo Horizonte

Ocorrências:

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

Orientações: _____