




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:	3154/00000044464-4
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:	08/12/2021
Data da Operação:	08/12/2021
Código da Operação:	00123970
Chave de Segurança:	Z1E9TRVU6XJXZYY4 
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

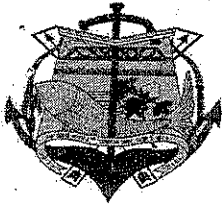
AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 17/11/2021
			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:
3 - NOME Josue Pereira Soares		4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
5 - MATRÍCULA 14847	6 - RG MG 15.239.815	7 - CPF 084.046.426-64	8 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde
9 - MOTIVO DA VIAGEM E OBJETIVO 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 10/11/2021. Veículo Sandero Placa QNP 5748.			
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 10/11/2021 - 03:00 h ✓	12 - DATA/HORA CHEGADA 10/11/2021 - 16:00 h ✓	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1	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 Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____ km _____ VALOR: _____		18 - LOCOMOÇÃO URBANA Nº _____ VALOR: _____ Nº _____ VALOR: _____	19 - TOTAL DESPESA TRANSPORTE
20 - AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM CHEFEIA IMEDIATA: Cláudia Aparecida Brito (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 Cláudia Aparecida Brito Secretaria Municipal de Administração e Finanças Matricula 15.024	

Assinatura do servidor: **Josue P. Soares**

Correspondência Recebida

Em: **23/11/21** Horas: **14:20**

Jucilene Ap. Dourães de Brito
Matricula 6177



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;"><i>Paula Lana</i> Secretaria Municipal de Saúde Gestor Municipal SUS Mat.: 15042</p>
<p>22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____ <i>Dir. Gen. A Brito</i> Mat 13610</p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>____/____/____</p>
<p>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</p> <p><u>Levar amostra para festagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED na cidade de Belo Horizonte – MG no período de 10/11/2021. Veículo Sandero Placa QNP 5748</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Jesus O. S.</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>	

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 10/11/21

Entrada: 07:52 hs

Saída: 08:30 hs

Motorista/Portador: Paulo Pereira

Município: Pirapora

Número de caixas: 01

Ocorrências:

1. Devolução de amostra NÃO CONFORME:

2. Devolução de documentação NÃO CONFORME:

3. Entrega de amostra e documentação CONFORME:

Orientações:

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS
SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE
AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Rua Conde Peireira Carneiro, 89

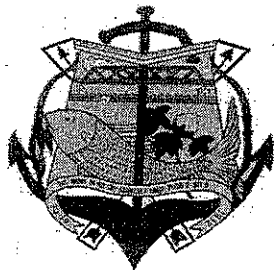
Bairro Gameleira - CEP: 30510-010

Belo Horizonte / MG

Revisão 02

15/01/2021

Página 1 de 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

Pirapora, 09 de Novembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Sandero, Placa QNP 5748, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 10/11/2021 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.: 15342

Secretário


Conductor Veículo