



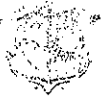
# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIO
<b>Conta Origem:</b>	0609/006/00624084-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.122.139/0001-70

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3154/00000015444-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	ANTONIO CARLOS BECHELENI
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	509.878.286-49
<b>Valor:</b>	R\$ 450,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	DIARIA DE VIAGEM COV
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	23/02/2022
<b>Data da Operação:</b>	23/02/2022
<b>Código da Operação:</b>	00126742
<b>Chave de Segurança:</b>	9K29JGP8FGPMZ56X
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
 RUA ANTONIO NASCIMENTO  
 PIRAPORA  
 3837406100

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1262202

DATA DE EMISSÃO : 07/02/2022

23.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA MUNICIPAL 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 : 18170 CPF : 509.878.286-49  
 Nome : ANTONIO CARLOS BECHELENI  
 Banco/Ag./Conta : 341 / 3154 / 15444-1 - C/C  
 Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000  
 Endereço : CEL ANTONIO CONCEICAO ARAUJO 235  
 Bairro : CICERO PASSOS  
 Número : 0 Telefone : 98436088

Empenho Nº 489/2022

Valor do Empenho 450,00

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 07/02/2022		450,00	0,00	0,00	450,00
				TOTAL DA ORDEM	450,00
				SALDO ANTERIOR	450,00
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	0,00

OBSERVAÇÕES :


VALOR LIQUIDADO REFERENTE DIÁRIAS DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE-MG PARA LEVAR AMOSTRA PARA TESTAGEM DO CORONAVIRUS ( COVID 19) NA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS NO PERIODO DE 30/11/2021. VEÍCULO PLACA PXL 4742.C/C 624084-4.

Dados das Retenções

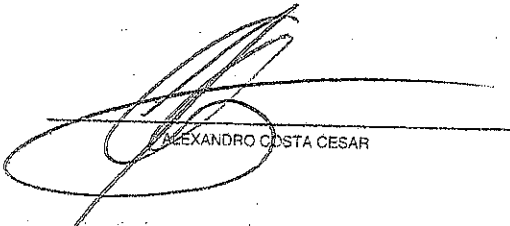
COD.	DESCRIÇÃO	VALOR	
VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:			0,00
VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO:			450,00

EMPENHO 489/2022

LIQUIDANTE

  
 RAFAEL DE PAULA LANA  
 Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

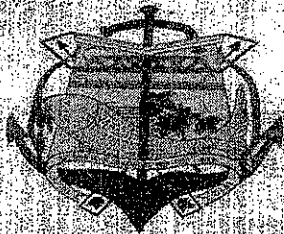
  
 ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

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

NOME: \_\_\_\_\_  
 EM: 09/02/2022  
 CREDOR

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BANCO / CONTA: \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - DECRETO 112/2021

<b>AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)		1 - DATA DE EMISSÃO: <b>25/01/2022</b>	
		2 - AUTORIZAÇÃO Nº:	
3 - NOME: <b>Antonio Carlos Bechelem</b>		4 - CARGO/FUNÇÃO: <b>Motarista</b>	
5 - MATRÍCULA: <b>875</b>	6 - RG: <b>M 3533054</b>	7 - CPF: <b>509.878.286-49</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 coronavirus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias, na cidade de Belo Horizonte - MG, no período de 30/11/2021. Veículo Placa PXL 4742.</b>			
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTARIAS:			
Dotação: <b>420210.122.2018.4042.333901400000.0154</b> Reduzido: <b>6459-9</b> Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____		Dotação: _____ Reduzido: _____ Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____	
11 - DATA/HORA SAÍDA: <b>30/11/2021 - 08:30 h</b>		12 - DATA/HORA CHEGADA: <b>30/11/2021 - 21:00 h</b>	13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA): <b>1 diária</b>
		14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$): <b>R\$ 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>Antonio Carlos Bechelem</b> (Assinatura legível e/ou carimbo identificação/matricula) <b>MAT 13010</b> (Data) _____		21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: <b>Itau</b> AGÊNCIA: <b>3154</b> CONTA: <b>15444-1</b> TIPO: <b>Conta Corrente</b>	
		22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO: <b>Adelino Fernandes Isidoro</b> Centro Municipal de Atm. e Finanças Nº 15.024	

Assinatura do servidor: **X Antonio Carlos Bechelem**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

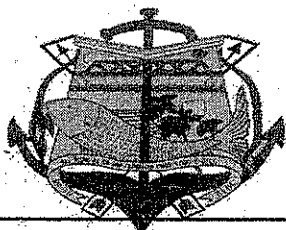
ANEXO III – DECRETO 112/2021

<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b> (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 25/01/2022		
			2 - RELATÓRIO Nº	3 - EMPENHO DIÁRIA Nº	EMPENHO TRANSPORTE Nº
4 - NOME COMPLETO Antonio Carlos Becheleni			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 875	7 - RG M 3533054	8 - CPF 509.878.286-49	9 - LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Saúde		


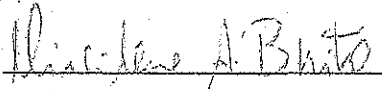
O SERVIDOR ABAIXO ASSINADO DECLARA:

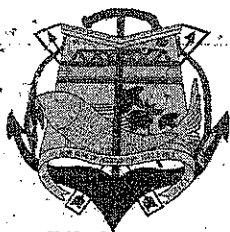
a) Não possuir residência no local de destino; b) estar ciente do prazo de 5 (cinco) dias úteis, a partir do retorno do deslocamento, para apresentação da prestação de contas, a qual será apreciada pelo Controle Interno; c) que deverá fazer acompanhar este relatório dos comprovantes de transporte (ticket's 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 a 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 na cidade de Belo Horizonte - MG no período de 30/11/2021. Veículo Placa PXL 4742.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte - MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 30/11/2021 - 08:30h CHEGADA: 30/11/2021 - 21:00 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... <input type="checkbox"/> utilização 1/2 diária <input checked="" type="checkbox"/> diária vencida <input type="checkbox"/> 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 R\$ 450,00  Conta para pagamento já informada na autorização de viagem:  Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<p><b>20 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS</b></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><b>21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p style="text-align: right;"> Raíssa Paula Lana Secretaria de Saúde de Pirapora Gestor Municipal do SUS Mat.: 15017</p>
<p><b>22 - CHEFIA IMEDIATA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____ </p>	<p><b>23- ORDENADOR DA DESPESA</b> (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____</p>
<p><b>24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b></p> <p><u>Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias na cidade de Belo Horizonte – MG no período de 30/11/2021. Veículo Placa PXL 4742.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <u>Antonio Carlos Bechelemi</u> Data: ____/____/____</p> <p><b>25 - PARA USO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E/OU CONTROLE INTERNO</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura: _____ Data: ____/____/____</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS – Diárias de viagem -2021**  
Secretaria Municipal de Saúde de Pirapora/MG

<b>Para:</b>	<b>Secretaria de Administração e Finanças</b>
<b>Data:</b>	<b>03/02/2022</b>

<b>DIÁRIAS VENCIDAS</b>			
	<b>Nome</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor Total</b>
<b>1</b>	<b>Antonio Carlos Becheleni</b>	- Solicitação de diária vencida (Autorização de viagem, autorização de circulação e relatório de viagem) Viagem efetuada para levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no dia 30/11/2021.	<b>RS 450,00</b>

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 30/11/21

Entrada: 14:07 hs

Saída: 14:35 hs

Motorista/Portador: Autonno Carlen Município: Pirapora

Número de caixas: 03

Ocorrências:

- 1. Devolução de amostra NÃO CONFORME:
- 2. Devolução de documentação NÃO CONFORME:
- 3. Não foi realizada conferência imediata. Intercorrência Rua Conde Peireira Carneiro, 80
- 4. Entrega de amostra e documentação CONFORME Bairro Gameleira - CEP: 30510-010

Orientações: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS  
SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE  
AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Rua Conde Peireira Carneiro, 80  
Bairro Gameleira - CEP: 30510-010  
Belo Horizonte / MG

Revisão 03

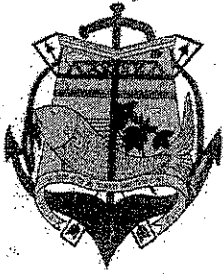
18/03/2021

Página 1 de 2

53

03

ccs



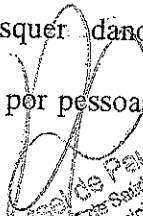
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO**

Pirapora, 29 de Novembro de 2021.

AUTORIZO nesta data a utilização do veículo Doblô, Placa PXL 4742, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, em virtude de viagem a cidade de Belo Horizonte/MG, no período de 30/11/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo o condutor Antonio Carlos Becheloni.

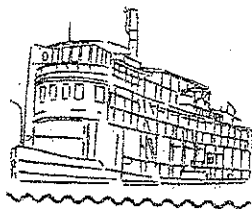
Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.

  
Raíssa dos Santos Paula Leite  
Secretária Municipal de Saúde do SUS  
Gestor Municipal do SUS  
Tel.: 15032

\_\_\_\_\_  
Secretário

X Antonio Carlos Becheloni  
\_\_\_\_\_  
Condutor Veículo





PREFEITURA  
**PIRAPORA**  
Cidade em Reconstrução  
2021 - 2024

Pirapora, 16 de fevereiro de 2022

MEMORANDO SEMADF Nº 014/ 2022

PARA: Controle Interno

Sra Patrícia Freire Dias

Prezada Diretora

Em relação as diárias da Secretaria Municipal de Saúde referente aos períodos de novembro e dezembro, chegou ao conhecimento desse Secretário que houve uma enorme demanda de retorno das referidas diárias para correção. Porém, devido a pandemia que acarretou a redução de servidores além das folgas entre os demais funcionários dos setores da SESAU, acabou gerando a morosidade no cumprimento do prazo para tramitação dessa documentação. Diante exposto, autorizo o processamento e pagamento dessas diárias, levando em consideração o servidor que prestou o serviço em viagem a serviço do município não poderá ser penalizado pelo por contratempo interno.

Sem mais para o momento, agradecemos a atenção dispensada, contando com a costumeira colaboração.

Atenciosamente,

Claudio Tadeu Fernandes Teixeira  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADM. E FINANÇAS  
MATRICULA 15.024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**

Rua Antônio Nascimento, 274 - Centro - Pirapora/MG - CEP 39.270-082  
[www.pirapora.mg.gov.br](http://www.pirapora.mg.gov.br)

(38) 3740-6100