



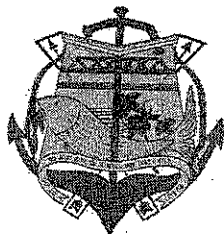
CAIXA

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:	3154/00000045610-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	ADELSON FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ Destinatário:	058.506.726-40
Valor:	R\$ 900,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM COV
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/02/2022
Data da Operação:	23/02/2022
Código da Operação:	00126594
Chave de Segurança:	V6QUJCNPL1JWU1N
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 18/01/2022	
3 - NOME Adeiso Ferreira de Souza			2 - AUTORIZAÇÃO Nº:		
4 - CARGO/FUNÇÃO Motorista			5 - MATRÍCULA 14758		
6 - RG MG 12.694.240		7 - CPF 058.606.726-40		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 29/12/2021. Veículo Placa QWY 5371.					
10 - INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:					
Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.333901.4000000.0154		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 29/12/2021 - 04:30 h		12 - DATA/HORA CHEGADA 29/12/2021 - 19:36 h		13 - Nº DE DIÁRIAS (INTEIRA/MEIA) 1 diária	
				14 - VALOR TOTAL DE DIÁRIAS (R\$) RS 450,00	
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 Pirapora - MG / 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) (Data) _____			21 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Itaú AGÊNCIA: 3154 CONTA: 45610-1 TIPO: Conta Corrente		
			22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Cidade: Pirapora Secretaria Municipal de Ass. e Finanças Matricula: 15.024		

Assinatura do servidor:

Adeiso Ferreira de Souza

Correspondência Recebida

Em: **76/12/21** Horas: _____

Jucilene Ap. Brito de Brito
Matr. 15.024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

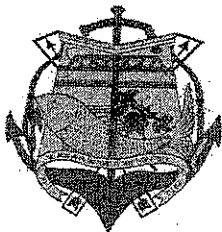
ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)			1 - DATA DE EMISSÃO 18/01/2022		
			2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N°	EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza			5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista		
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	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 amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 29/12/2021. Veículo Placa QWY 5371.</u>		
11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte/MG		
12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 29/12/2021 - 04:30 h CHEGADA: 29/12/2021 - 19:36 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 N° _____ VALOR: _____ N° _____ 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>12.02.10.122.2018.4042.333901400000.0154</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>_____/_____/_____ <i>Ilirio de A. Brito</i></p>	<p>23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)</p> <p>_____/_____/_____ <i>Rafael de Paula Lana</i> Secretário de Saúde Gestor Municipal de SUS Mat. 157017</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 29/12/2021. Veículo Placa QWY 5371.</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do servidor: <i>Rafael de Paula Lana</i> Data: <u>1/1/</u></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: 29/12/21

Entrada: 09:50 hs

Saída: 10:22 hs

Motorista/Portador: *[assinatura]*

Município: *[assinatura]*

Número de caixas: _____

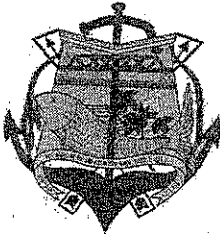
Ocorrências:

- 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 Pereira Carneiro, 80
Bairro Gamela - CEP 30510-010
Belo Horizonte

0930 or 19:36
[assinatura]



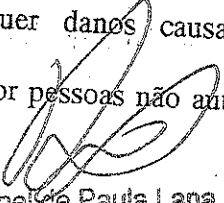
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

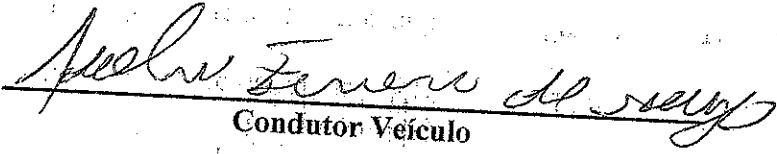
Pirapora, 28 de Dezembro de 2021.

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 29/12/2021 com o objetivo de levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias – FUNED, sendo condutor Adelso Ferreira de Souza.

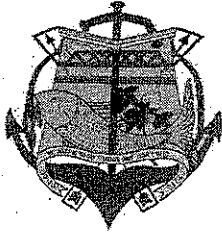
Na oportunidade informamos que quaisquer danos causados ao veículo bem como multas, utilização indevida e a condução realizada por pessoas não autorizadas, serão de responsabilidade do condutor.


Rafael de Paula Lana
Secretário de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

Secretário



Condutor Veículo



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III – DECRETO 112/2021

RELATÓRIO DE VIAGEM (Decreto Municipal nº 112/2021)		1 - DATA DE EMISSÃO 14/01/2022	
		2 - RELATÓRIO N°	3 - EMPENHO DIÁRIA N° EMPENHO TRANSPORTE N°
4 - NOME COMPLETO Adelso Ferreira de Souza		5 - CARGO/FUNÇÃO Motorista	
6 - MATRÍCULA 14758	7 - RG MG 12.694.240	8 - CPF 058.606.726-40	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: Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias - FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 01/12/2021.

11 - ITINERÁRIO: Belo Horizonte/MG

12 - PERÍODO DA VIAGEM - DATA E HORA DE SAÍDA: 01/12/2021 - 03:30 h CHEGADA: 01/12/2021 - 18:00 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

15 - INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE

SIM NÃO

Meio de transporte:

Oficial Próprio Outros

16 - LOCOMOÇÃO URBANA

Nº _____ VALOR: _____
Nº _____ VALOR: _____

17 - TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Ressarcimento do transporte VALOR: R\$ 32,00

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

RS 32,00

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

20- INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Dotação: 12.02.10.122.2018.4042.3339014000000.0154

Reduzido: 6459-9

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Dotação: 12.01.10.122.2018.4001.3339033000000.0102

Reduzido: 4094-0

Detalhamento da despesa: _____ Centro de Custo: _____

Fonte TCE: 154 Conta Corrente: 624084-4

21 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22 - CHEFIA IMEDIATA (Data e Assinatura com identificação)

_____/_____/_____
Gláucia A. Brito

23- ORDENADOR DA DESPESA (Data e Assinatura com identificação)
Dócil de Paula Lima
Secretária de Saúde de Pirapora
Gestor Municipal do SUS
Mat.: 15042

24 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Levar amostra para testagem do coronavírus (COVID-19) na Fundação Ezequiel Dias -- FUNED na cidade de Belo Horizonte/MG no período de 01/12/2021.

Assinatura do servidor: *Paulo Ferrero de Souza*

Data: ____/____/____

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

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

DFE No: C2DE9782-2F2E-40A1-8400-96BF9490EC35
Operador: c010000102 - 01/12/2021 06:41:54
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: 0022799
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IPI). Para informacao de placa e CPF acess
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: 2CA4B667-262C-4D9F-A340-OCA2E7B42EF1
Operador: c010000330 - 01/12/2021 07:23:16
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: 0022799
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IPI). Para informacao de placa e CPF acess
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: 5790D5EE-BC03-4DB8-96E5-11137968AE99
Operador: c010000137 - 01/12/2021 16:00:27
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: 0022799
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IPI). Para informacao de placa e CPF acess
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

DFE No: 28F8BF76-AEE1-4D61-9186-2030D1E4682B
Operador: c010000109 - 01/12/2021 16:00:09
Categoria: 01 Tarifa: R\$ 8,00 - Placa: 0022799
CARTAO DE CREDITO AUTOMATICO: R\$ 8,00
Trib.: 18,24% (IPI). Para informacao de placa e CPF acess
e <http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br> em ate 7 dias

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Data: 01/12/21

Entrada: 10:00 hs

Saída: 10:20 hs

Motorista/Portador: Adelson

Município: Pinapora

Número de caixas: 01

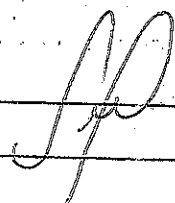
Ocorrências:

1. Devolução de amostra NÃO CONFORME: _____

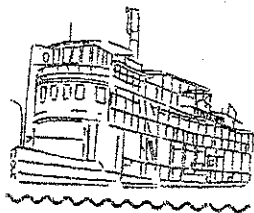
2. Devolução de documentação NÃO CONFORME: _____

3. Entrega de amostra e documentação CONFORME. _____

Orientações: _____



033 0m 18:06
toro



PREFEITURA
PIRAPORA
CASA DE RECONSTITUICAO
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 alem 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

(38) 3740-6100