

ORDEM DE PAGAMENTO 09032

DATA: 30/12/2024 VENCTO:27/12/2024 PAGTO: 30/12/2024

Credor...: TÂMARA OLINDA COELHO SILVA CNPJ: 068.457.093-94 Cod: 4285

Endereço: RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS

Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP:

Discriminação...:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIÁRIA DE TÉCNICA DE ENFERMA
GEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Valor **325,00**
(trezentos e vinte e cinco reais) * * * * *

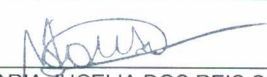
Despesa Bruta: **RR\$ 325,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12270	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 325,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 325,00
TOTAL					RR\$ 325,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 325,00

Despesa Líquida: **RR\$ 325,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____



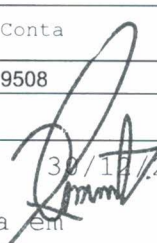
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 325,00
TOTAL. . .			RR\$ 325,00

30/12/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em



RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7 SM SAUDE Q NOVA PPI

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3467 PAULISTANA PI
Conta corrente (com DV) 5917615272
CPF 068.457.093-94
Nome favorecido TAMARA OLINDA COELHO SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 123.002
Valor 325,00
Destinação 0
Data transferência 30/12/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9FC1DB09C6D19F2C

Assinada por	JF763127 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	30/12/2024 10:23:49
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	30/12/2024 11:18:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	1227051 / 1		Processo:	
Ficha	28	Data	27/12/2024	Requi	Venci	27/12/2024
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		TÂMARA OLINDA COELHO SILVA		068.457.093-94	Cod	4283
Endereço		RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS		QUEIMADA NOVA		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A
500 Recursos não Vinculados de Impostos	DIÁRIA DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	PACIENTES.
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	325
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Liqui	325
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
325,00	325,00	325,00	0,00

325,00 trezentos e vinte e cinco reais

Autorizado
27/12/2024

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
27/12/2024

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA



C.I 278 E/2024 - SMS

Queimada Nova, 03 de dezembro de 2024.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 03/12/2024 (terça-feira) acompanhando a paciente Sandra dos Santos Carvalho.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	() Transp. Aéreo (x) Veíc. PMQN () Ônibus () Veíc. Próprio	Diárias	
03/12/2024 10:50h am	03/12/2024 19:00h am		(1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
			Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
Tâmara Olinda C. Silva	[Assinatura]	[Assinatura]

Ficha 028 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

Valor a ser depositado em:
Ag: 3467
Op: 3701
C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

[Assinatura]
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde



C.I 285 E/2024 - SMS

Queimada Nova, 06 de dezembro de 2024.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 06/12/2024 (sexta-feira) acompanhando a paciente Josefa Coelho de Sousa.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	() Transp. Aéreo (x) Veíc. PMQN () Ônibus () Veíc. Próprio	Diárias	
06/12/2024 18:38h pm	07/12/2024 03:30h am		(1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
			Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:

Tâmara Olinda C. Silva

Ordenador de Despesas

J. Sousa

Secretaria de Finanças

[Assinatura]

Ficha 028 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

Valor a ser depositado em:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde
027.151.013-76
Queimada Nova-PI



C.I 286/2024 - SMS

Queimada Nova, 09 de dezembro de 2024.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 08/12/2024 (domingo) acompanhando o paciente Ray de Sousa Coelho

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	☐ Transp. Aéreo ☒ Veíc. PMQN ☐ Ônibus ☐ Veíc. Próprio	Diárias (1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
08/12/2024 03:00h am	08/12/2024 18:00h pm		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 028 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

Valor a ser depositado em:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde
CNPJ: 02.676.035/0001-70 | Rua João da Cruz s/n – Centro - CEP: 64758-000 - Queimada Nova - PI



C.I 277 B/2024 - SMS

Queimada Nova, 02 de dezembro de 2024.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 02/12/2024 (segunda-feira) acompanhando a paciente Mailane Lima Santos Ferreira.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	() Transp. Aéreo (x) Veíc. PMQN () Ônibus () Veíc. Próprio	Diárias	
02/12/2024 01:02h am	02/12/2024 09:00h am		(1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
			Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor: R\$65,00	

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
Tâmara Olinda C. Silva	[Assinatura]	[Assinatura]

Ficha 028 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

Valor a ser depositado em:
Ag: 3467
Op: 3701
C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

[Assinatura]
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

027.151.013-70
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, a cidade de: Picos; com o (a) paciente Maulane Lima Santos F. no dia 02/12/24 às 01:02hs retornando no dia 02/12/24 às 09:00 hs. No veículo Fiat Uno PLACA: . Motivo da transferência: Gestante.

Motorista do veículo: Galego.

Técnico de enfermagem acompanhante: Lâmara.

Lâmara Olinda C. Silva 068.457.093-94

Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF



C.I 277 C/2024 - SMS

Queimada Nova, 02 de dezembro de 2024.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 02/12/2024 (segunda-feira) acompanhando a paciente Cecilia Vieira Martins.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	☐ Transp. Aéreo ☒ Veíc. PMQN ☐ Ônibus ☐ Veíc. Próprio	Diárias (1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
02/12/2024 11:00h am	02/12/2024 15:34h pm		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Tâmara Olinda C. Silva</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>

Ficha 028 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

Valor a ser depositado em:
Ag: 3467
Op: 3701
C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE E SANEAMENTO



PREFEITURA DE
QUEIMADA NOVA
CENTRO AMBULATORIAL PARA O DESENVOLVIMENTO

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, a cidade de: Picos; com o (a) paciente Cecilia Vieira Martins no dia 02/12/24 às 11:00hs retornando no dia 02/12/24 às 15:34hs. No veículo Fiorino PLACA: _____. Motivo da transferência: alta de cirurgia. Motorista do veículo: Carlo. Técnico de enfermagem acompanhante: Tâmara Olinda.

Tâmara Olinda C. Jh. 068.457.093-94

Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF