

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00338

DATA: 19/02/2025 VENCTO:03/02/2025 PAGTO: 19/02/2025
Credor...: TÂMARA OLINDA COELHO SILVA CNPJ: 068.457.093-94 Cod: 42
Endereço: RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS
Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Valor 195,00

(cento e noventa e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 195,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20302	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 195,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 195,00
TOTAL					RR\$ 195,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 195,00

Despesa Líquida: RR\$ 195,00

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\$ 195,00
TOTAL. . .			RR\$ 195,00

19/02/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em ..

FABIANO GOMES DE SOUSA
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 21.922
Valor 195,00
Destinação 0
Data transferência 19/02/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5BD0F63BDF3A839B

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	19/02/2025 11:54:14
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	19/02/2025 12:01:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	203028 / 1		Processo:	
Ficha	31	Data	03/02/2025	Requi	Venci	03/02/2025
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 À DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	195
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Liqui	195
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
195,00	195,00	195,00	0,00
195,00 cento e noventa e cinco reais *****			

Autorizado
03/02/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
03/02/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	203028	Processo:	
Ficha	31	Data	03/02/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		TÂMARA OLINDA COELHO SILVA		C.N.P.J.:068.457.093-94	Cod 4283
Endereço		RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS		QUEIMADA NOVA	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Fonde de Recurso STN:

- 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)
- 1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Código de Aplicação:

- 300 Saúde - Despesas com ASPS
- 000 Saúde - Despesas com ASPS

Fonde de Recurso TCE/PI:

- 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
- 500 Recursos não Vinculados de Impostos
- 00 Recursos Ordinarios
- 9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	195
02	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Desc	0
3.3.90.14.01	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	195
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
397.760,00	3.115,00	195,00	394.450,00
195,00 cento e noventa e cinco reais *****			

Autorizado

03/02/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

03/02/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA
CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



C.I 013/2025-SMS

Queimada Nova, 15 de janeiro de 2025.

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 Petrolina-PE, dia 15/01/2025 (quarta-feira) acompanhando o paciente Davi Sousa Santos.

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
15/01/2025 02:04h am	15/01/2025 13:20h pm		Roteiro: Queimada Nova-PI / Petrolina-PE / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Tâmara Olinda C. Silva</i>	<i>J. Sousa</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
027.051.013-70
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI





BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Petrolina; com o (a) paciente Davi Sousa Santos no dia 14/01/25 às 02:04 hs retornando no dia 15/01/25 às 13:18 hs.

Veículo Fusino PLACA: PIS 7193.

Motivo da transferência: Gravidez com fortes dores na região pélvica

Motorista do veículo: Dirlei.

Técnico de enfermagem acompanhante: Tâmara Olinda.

Tâmara Olinda Coelho Silva, 068.457.093-94

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





C.I 020 A/2025-SMS

Queimada Nova, 20 de janeiro de 2025.

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 20/01/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente Manoel Rocha.

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
20/01/2025 11:00h am	20/01/2025 21:20h pm		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	de	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
Secretária Municipal de Saúde





BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Mansel Rocha no dia 20/01/25 às 11:00 hs retornando no dia 20/01/25 às 21:20 hs.

Veículo Samu PLACA: _____.

Motivo da transferência: A Tee.

Motorista do veículo: Ademar.

Técnico de enfermagem acompanhante: Fâmara Olinda.

Fâmara Olinda L. Silva, 068.457.093-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 024/2025-SMS

Queimada Nova, 24 de janeiro de 2025.

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 24/01/2025 (sexta-feira) acompanhando a paciente Alexsandra Antônia de Sousa.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	() Transp. Aéreo (x) Veíc. PMQN () Ônibus () Veíc. Próprio	Diárias (1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
24/01/2025 13:00h pm	24/01/2025 21:20h pm		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	de	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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
02.676.035\0001-70
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI

