

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 42

ORDEM DE PAGAMENTO 01524

DATA: 17/04/2025

VENCTO:02/04/2025

PAGTO: 17/04/2025

Credor...: ARLEUSON ISAIAS COELHO

CNPJ: 078.858.923-79

Cod: 4467

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIÁRIA PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A CIDADE DE PICOS-PI, TRANSPORTANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO DE SAÚDE.

Valor **65,00**

(sessenta e cinco reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 65,00**

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR      | ANULAÇÃO  | DESCONTO  | LÍQUIDO    |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|------------|-----------|-----------|------------|
| 40201           | / 1 | OR 021501 | 10.301.1002.2201.0000 | 3.3.90.14.00 | RR\$ 65,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 65,00 |
| TOTAL . . . . . |     |           |                       |              | RR\$ 65,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 65,00 |

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 65,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

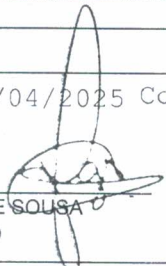
  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

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

| Banco      | Conta | Cheque | Valor R\$  |
|------------|-------|--------|------------|
| 001        | 9508  |        | RR\$ 65,00 |
| TOTAL. . . |       |        | RR\$ 65,00 |

17/04/2025 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) 7815145591  
CPF 078.858.923-79  
Nome favorecido ARLEUSON ISAIAS COELHO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.715  
Valor 65,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/04/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 002C021D0DA58C64

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA | 17/04/2025 11:40:00 |
|              | J1608724 FABIANO GOMES DE SOUSA       | 17/04/2025 11:43:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

| NOTA DE LIQUIDAÇÃO |    | Numero                 | 402010 / 1 |                | Processo: |            |
|--------------------|----|------------------------|------------|----------------|-----------|------------|
| Ficha              | 31 | Data                   | 02/04/2025 | Requi          | Venci     | 02/04/2025 |
| Licitação          |    | OUTRO NÃO APLICÁVEL    |            | Nº             | Doc       |            |
| Fornecedor         |    | ARLEUSON ISAIAS COELHO |            | 078.858.923-79 | Cod       | 4467       |
| Endereço           |    | QUEIMADA NOVA          |            |                |           |            |

| Recurso/Aplicação                                                                   | Material/Serviço                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 00 Recursos Ordinarios                                                              | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A  |
| 500 Recursos não Vinculados de Impostos                                             | DIÁRIA PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A CIDADE DE |
| 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos | PICOS-PI, TRANSPORTANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO |
| 300 Saúde - Despesas com ASPS                                                       | DESAÚDE.                                         |
| 000 Saúde - Despesas com ASPS                                                       |                                                  |

|                       |                                                       |       |    |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|-------|----|
| OR                    |                                                       |       |    |
| 02 15 01              | Poder Executivo Municipal                             | Bruto | 65 |
| 02                    | Fundo Municipal de Saúde                              | Desc  | 0  |
| 3.3.90.14.01          | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)                  | Liqui | 65 |
| 10.301.1002.2201.0000 | Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde |       |    |

| Valor do Empenho | Liquidado até Data | Valor Liquidado | Saldo |
|------------------|--------------------|-----------------|-------|
| 65,00            | 65,00              | 65,00           | 0,00  |

65,00 sessenta e cinco reais \*\*\*\*\*

Autorizado

02/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

02/04/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde  
02.676.035/0001-70  
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

| NOTA EMPENHO |                        | Numero | 402010     | Processo:               |           |
|--------------|------------------------|--------|------------|-------------------------|-----------|
| Ficha        | 31                     | Data   | 02/04/2025 | Requi                   | Fonte: 00 |
| Licitação    | OUTRO NÃO APLICÁVEL    |        |            | Nº                      | Doc       |
| Fornecedor   | ARLEUSON ISAIAS COELHO |        |            | C.N.P.J.:078.858.923-79 | Cod 4467  |
| Endereço     | QUEIMADA NOVA          |        |            |                         |           |

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIÁRIA PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A CIDADE DE PICOS-PI, TRANSPORTANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO DE SAÚDE.

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 | 65 |
| 02                    | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)                  | Desc  | 0  |
| 3.3.90.14.01          | Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde | Liqui | 65 |
| 10.301.1002.2201.0000 |                                                       |       |    |

| Dotação Inicial                    | Empenhado até Data | Valor Empenhado | Saldo Atual |
|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------|
| 397.760,00                         | 49.005,00          | 65,00           | 348.690,00  |
| 65,00 sessenta e cinco reais ***** |                    |                 |             |

Autorizado  
02/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

Contabilizado  
02/04/2025

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





**C.I 501/2025- SMT**

**Queimada Nova - PI, 02 de Abril de 2025.**

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S., autorização de diárias para a o motorista **Arleuson Isaías Coelho**, referente a meia diária com destino a cidade de **Picos-PI**, transportando paciente Gislaide Coelho de Carvalho Silva, no Carro Ambulância do SAMU, placa: QRV-2E16, para realizar tratamento de saúde.

Data da viagem:

Saída: 26/03/2025 | Hora: 08:54

Chegada: 26/03/2025 | Hora: 16:36

Valor: R\$ 65,00 (sessenta e cinco reais).

Valor a ser depositado em:

c/p: 1288 000781514559-1

Age: 3467

CPF: 078.858.923-79

Caixa.

Atenciosamente,

Manoel Elias de Sousa  
Secretário de Transportes  
CPF 043.659.342-80

**Gilmar Macedo de Andrade**  
Prefeito Municipal

