

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 38

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 01516

DATA: 17/04/2025 VENCTO:02/04/2025 PAGTO: 17/04/2025

Credor...: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA

CNPJ: 447.115.903-82

Cod: 1901

Endereço: RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

**Discriminação...:**VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE MOTORISTA PELO T  
RANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTOS 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 emFABIANO 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 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 5805 PAULISTANA  
Conta corrente (com DV) 7492421  
CPF 447.115.903-82  
Nome favorecido ADEMAR ELMIRO DE SOUSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.711  
Valor 65,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/04/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A47094776116EEE2

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA

17/04/2025 11:33:24

17/04/2025 11:43:52

Transação efetuada com sucesso.

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

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70  
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

| NOTA DE LIQUIDAÇÃO |                            | Numero | 402011 / 1     |               | Processo: |            |
|--------------------|----------------------------|--------|----------------|---------------|-----------|------------|
| Ficha              | 31                         | Data   | 02/04/2025     | Requi         | Venci     | 02/04/2025 |
| Licitação          | OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº     |        |                |               | Doc       |            |
| Fornecedor         | ADEMAR ELMIRO DE SOUSA     |        | 447.115.903-82 | Cod           | 1901      |            |
| Endereço           | RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO |        | 629            | QUEIMADA NOVA | 64758-000 |            |

| Recurso/Aplicação                                                                   | Material/Serviço                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 Recursos Ordinarios                                                              | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE MOTORISTA PELO TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTOS DE SAÚDE. |
| 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 | 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                     | 402011     | Processo:               |           |
|--------------|----|----------------------------|------------|-------------------------|-----------|
| Ficha        | 31 | Data                       | 02/04/2025 | Requi                   | Fonte: 00 |
| Licitação    |    | OUTRO NÃO APLICÁVEL        |            | Nº                      | Doc       |
| Fornecedor   |    | ADEMAR ELMIRO DE SOUSA     |            | C.N.P.J.:447.115.903-82 | Cod 1901  |
| Endereço     |    | RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO |            | 629 QUEIMADA NOVA       | 64758-000 |

## Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE MOTORISTA PELO TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTOS 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                             | Bruto | 65 |
| 02 15 01              | Fundo Municipal de Saúde                              | Desc  | 0  |
| 02                    | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)                  | Liqui | 65 |
| 3.3.90.14.01          | Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde |       |    |
| 10.301.1002.2201.0000 |                                                       |       |    |

| Dotação Inicial                    | Empenhado até Data | Valor Empenhado | Saldo Atual |
|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------|
| 397.760,00                         | 49.070,00          | 65,00           | 348.625,00  |
| 65,00 sessenta e cinco reais ***** |                    |                 |             |

## Autorizado

02/04/2025

## Contabilizado

02/04/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

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



**C.I 500/2025- SMT**

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

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.º, autorização de diária para o motorista, **Ademar Elmiro de Sousa** Referente à meia diária para a cidade de **Picos-PI**, transportando paciente Eraldo Nunes de Sousa, no Carro Ambulância do Samu, placa: QRV-2E16, para realizar tratamento de saúde.

Data da viagem:

Saída: 20/03/2025 | Hora: 00:38

Chegada: 21/03/2025 | Hora: 04:04

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

Valor a ser depositado em c/c: 0749242-1 Age: 5805 banco Bradesco

Atenciosamente,

Manoel Elias de Sousa  
Secretário de Transportes  
CPF 043.659.348-30

---

**Manoel Elias de Sousa**  
Secretário Municipal de transportes

