

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 49

ORDEM DE PAGAMENTO 01534

DATA: 17/04/2025 VENCTO:16/04/2025 PAGTO:17/04/2025

Credor...: ROMÉRIA DA MATA SANTOS CNPJ: 050.577.223-01 Cod: 1073

Endereço: POVOADO JACU

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, DESTINADAS AO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES.

Valor **855,00**(oitocentos e cinquenta e cinco reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 855,00**

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR       | ANULAÇÃO  | DESCONTO  | LÍQUIDO     |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| 41602           | / 1 | OR 021501 | 10.301.1002.2201.0000 | 3.3.90.14.00 | RR\$ 855,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 855,00 |
| TOTAL . . . . . |     |           |                       |              | RR\$ 855,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 855,00 |

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 855,00**

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\$ 855,00 |
| TOTAL. . . . . |       |        | RR\$ 855,00 |

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) 18473  
CPF 050.577.223-01  
Nome favorecido ROMERIA DA MATA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.721  
Valor 855,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/04/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 196E86D0031AD9FA

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA | 17/04/2025 11:47:03 |
|              | JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA       | 17/04/2025 11:48:40 |

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                 | 416023 / 1 |                   | Processo: |            |
|--------------------|----|------------------------|------------|-------------------|-----------|------------|
| Ficha              | 31 | Data                   | 16/04/2025 | Requi             | Venci     | 16/04/2025 |
| Licitação          |    | DISPENSA               |            | Nº                | Doc       |            |
| Fornecedor         |    | ROMÉRIA DA MATA SANTOS |            | 050.577.223-01    | Cod       | 1073       |
| Endereço           |    | POVOADO JACU           |            | S/N QUEIMADA NOVA |           | 64758-000  |

## Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios  
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

## Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À  
DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, DESTINADAS AO  
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES.

|                       |    |    |                                                       |       |     |
|-----------------------|----|----|-------------------------------------------------------|-------|-----|
| OR                    |    |    |                                                       |       |     |
| 02                    | 15 | 01 | Poder Executivo Municipal                             | Bruto | 855 |
| 02                    |    |    | Fundo Municipal de Saúde                              | Desc  | 0   |
| 3.3.90.14.01          |    |    | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)                  | Liqui | 855 |
| 10.301.1002.2201.0000 |    |    | Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde |       |     |

|                  |                    |                 |       |
|------------------|--------------------|-----------------|-------|
| Valor do Empenho | Liquidado até Data | Valor Liquidado | Saldo |
| 855,00           | 855,00             | 855,00          | 0,00  |

855,00 - oitocentos e cinquenta e cinco reais \*\*\*\*\*

## Autorizado

16/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

## Contabilizado

16/04/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

| NOTA EMPENHO |    | Numero                 | 416023     | Processo:               |           |
|--------------|----|------------------------|------------|-------------------------|-----------|
| Ficha        | 31 | Data                   | 16/04/2025 | Requi                   | Fonte: 00 |
| Licitação    |    | DISPENSA               |            | Nº                      | Doc       |
| Fornecedor   |    | ROMÉRIA DA MATA SANTOS |            | C.N.P.J.:050.577.223-01 | Cod 1073  |
| Endereço     |    | POVOADO JACU           |            | S/N QUEIMADA NOVA       | 64758-000 |

## Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, DESTINADAS AO ACOMPANHAMENTO DE 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 855 |
| 02                    | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)                  | Desc 0    |
| 3.3.90.14.01          | Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde | Liqui 855 |
| 10.301.1002.2201.0000 |                                                       |           |

| Dotação Inicial                                   | Empenhado até Data | Valor Empenhado | Saldo Atual |
|---------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------|
| 397.760,00                                        | 74.250,00          | 855,00          | 322.655,00  |
| 855,00 oitocentos e cinquenta e cinco reais ***** |                    |                 |             |

## Autorizado

16/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

## Contabilizado

16/04/2025

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



C.I 083 A/2025-SMS

Queimada Nova, 31 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: **050.577.223-01**, com destino à cidade de Picos-PI, dia 31/03/2025 (segunda-feira), acompanhando a paciente Jucelina Maria de Jesus.

|                         |                         |                                                                         |                                                               |           |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                      | RECEBIMENTO                                                   |           |
| Saída                   | Retorno                 | ( ) Transp.Aéreo<br>( x ) Veíc. PMQN<br>( ) Ônibus<br>( ) Veíc. Próprio | Diárias<br>(1/2 x 130,00)                                     | R\$ 65,00 |
| 31/03/2025<br>16:00h pm | 31/03/2025<br>00:00h am |                                                                         | Roteiro: Queimada<br>Nova-PI / Picos-PI/<br>Queimada Nova-PI. |           |
|                         |                         |                                                                         | Valor:                                                        | R\$65,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos | [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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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







## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Jucelina Maria de Jesus no dia 31/03/25 às 16:00 hs retornando no dia 31/03/25 às 00:00hs.

Veículo Semi UTI PLACA: SWV-2C5L.

Motivo da transferência: Fratura de ossos do Metatarso.

Motorista do veículo: Sérgio.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

Roméria da Mata Santos, 050.577.223-04

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





C.I 078 D/2025-SMS

Queimada Nova, 24 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: **050.577.223-01**, com destino à cidade de Picos-PI, dia 24/03/2025 (segunda-feira), acompanhando a paciente Claudia da Silva Sousa Santos.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                    | RECEBIMENTO                                              |           |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|
| Saída                   | Retorno                 | ( ) Transp.Aéreo<br>(x) Veíc. PMQN<br>( ) Ônibus<br>( ) Veíc. Próprio | Diárias<br>(1/2 x 130,00)                                | R\$ 65,00 |
| 24/03/2025<br>10:11h am | 24/03/2025<br>21:30h pm |                                                                       | Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI. |           |
|                         |                         |                                                                       | Valor:                                                   | R\$65,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos | M. Sousa              | [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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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





## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Claudia da Silva Sousa Santos no dia 24/03/25 às 10:11 hs retornando no dia 24/03/25 às 21:30 hs.

Veículo Fiorino PLACA: P124518.

Motivo da transferência: Sestante com pré-eclampsia.

Motorista do veículo: Neusinha.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

Roméria da Mata Santos, 050.577.223-01

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







C.I 071 D/2025-SMS

Queimada Nova, 17 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: 050.577.223-01, com destino à cidade de Picos-PI, dia 15/03/2025 (sábado), acompanhando o paciente Genivaldo Vieira Coelho.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                      | RECEBIMENTO                                                   |           |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| Saída                   | Retorno                 | ( ) Transp.Aéreo<br>( x ) Veíc. PMQN<br>( ) Ônibus<br>( ) Veíc. Próprio | Diárias<br><i>(1/2 x 130,00)</i>                              | R\$ 65,00 |
| 15/03/2025<br>09:35h am | 15/03/2025<br>19:45h pm |                                                                         | Roteiro: Queimada<br>Nova-PI / Picos-PI/<br>Queimada Nova-PI. |           |
|                         |                         |                                                                         | Valor:                                                        | R\$65,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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





## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Genivaldo Vieira Coelho no dia 15/03/25 às 09:35 hs retornando no dia 15/03/25 às 19:45 hs.

Veículo Semi UTI PLACA: \_\_\_\_\_.

Motivo da transferência: TC de crânio  
TC de face + Malocclusão com buco maxila Facial.

Motorista do veículo: Leive.

Técnico de enfermagem acompanhante: Romeira.

Romeira da Mata Santos, 050.577.223-01  
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 068 D/2025-SMS

Queimada Nova, 12 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: 050.577.223-01, com destino à cidade de Picos-PI, dia 12/03/2025 (quarta-feira), acompanhando o paciente Diogo Carvalho Silva.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                      | RECEBIMENTO                                                    |                  |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|
| Saída                   | Retorno                 | ( ) Transp.Aéreo<br>( x ) Veíc. PMQN<br>( ) Ônibus<br>( ) Veíc. Próprio | Diárias<br><i>(1/2 x 130,00)</i>                               | <i>R\$ 65,00</i> |
| 12/03/2025<br>17:20h pm | 13/03/2025<br>00:50h am |                                                                         | Roteiro: <i>Queimada Nova-PI / Picos-PI/ Queimada Nova-PI.</i> |                  |
|                         |                         |                                                                         | Valor:                                                         | <b>R\$65,00</b>  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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

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





## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Diogo carvalho Silva no dia 12/03/25 às 17:20 hs retornando no dia 13/03/25 às 00:50 hs.

Veículo Semi UTI PLACA: \_\_\_\_\_.

Motivo da transferência: Tc do crânio.

Motorista do veículo: Leive.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

Roméria da Mata Santos, 050.577.223-01  
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF







C.I 060/2025-SMS

Queimada Nova, 03 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: **050.577.223-01**, com destino à cidade de Picos-PI, dia 01/03/2025 (sábado), acompanhando a paciente Aldenoura Isabel Coelho.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                                                         | RECEBIMENTO                                             |           |
|-------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| Saída                   | Retorno                 | <div>( ) Transp.Aéreo</div> <div>( x ) Veíc. PMQN</div> <div>( ) Ônibus</div> <div>( ) Veíc. Próprio</div> | Diárias<br><div>(1/2 x 130,00)</div>                    | R\$ 65,00 |
| 01/03/2025<br>08:34h am | 01/03/2025<br>19:50h pm |                                                                                                            | Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI/ Queimada Nova-PI. |           |
|                         |                         |                                                                                                            | Valor:                                                  | R\$65,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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







## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Aldenora Isabel Coelho no dia 01/03/25 às 08:34 hs retornando no dia 01/03/25 às 19:50 hs.

Veículo Fiorino PLACA: P124518.

Motivo da transferência: Der precordial + Ablição cardiológica.

Motorista do veículo: Cirilo.

Técnico de enfermagem acompanhante: Romeiro.

Romeiro da Mata Santos, 050.577.223-01

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





C.I 060 A/2025-SMS

Queimada Nova, 03 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: **050.577.223-01**, com destino à cidade de Picos-PI, dia 01/03/2025 (sábado), acompanhando o paciente Pedro Henrique da Luz Cunha.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                                  | RECEBIMENTO                                                    |           |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|
| Saída                   | Retorno                 | (    ) Transp.Aéreo<br>(    x ) Veíc. PMQN<br>(    ) Ônibus<br>(    ) Veíc. Próprio | Diárias<br><i>(1/2 x 130,00)</i>                               | R\$ 65,00 |
| 01/03/2025<br>23:00h pm | 02/03/2025<br>07:40h am |                                                                                     | Roteiro: <i>Queimada Nova-PI / Picos-PI/ Queimada Nova-PI.</i> |           |
|                         |                         |                                                                                     | Valor:                                                         | R\$65,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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

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





## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Pedro Henrique da Luz Cunha no dia 01/03/25 às 23:00 hs retornando no dia 02/03/25 às 07:40 hs.

Veículo Fiorino PLACA: P12 4518.

Motivo da transferência: Fratura de tíbia.

Motorista do veículo: Neusinho.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

Roméria da Mata Santos, 050.577.223-04  
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 060 B/2025-SMS

Queimada Nova, 03 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: **050.577.223-01**, com destino à cidade de Picos-PI, dia 02/03/2025 (domingo), acompanhando a paciente Jonelita Sebastiana de Sousa.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                                                                                                                   | RECEBIMENTO                                             |           |
|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| Saída                   | Retorno                 | <input type="checkbox"/> Transp.Aéreo<br><input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN<br><input type="checkbox"/> Ônibus<br><input type="checkbox"/> Veíc. Próprio | Diárias<br>(1/2 x 130,00)                               | R\$ 65,00 |
| 02/03/2025<br>22:00h pm | 03/03/2025<br>04:20h am |                                                                                                                                                                      | Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI/ Queimada Nova-PI. |           |
|                         |                         |                                                                                                                                                                      | Valor:                                                  | R\$65,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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







## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Picos; com o (a) paciente Jonelita Sebastiana de Sousa no dia 02/03/25 às \_\_\_\_:\_\_\_\_hs retornando no dia 03/03/25 às \_\_\_\_:\_\_\_\_hs.

Veículo Semi-UTI PLACA: \_\_\_\_\_.

Motivo da transferência: Pneumonia lobar não especificada + leucemia linfóide.

Motorista do veículo: Arildo.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

Roméria da Mata Santos, 050.577.223-04

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





C.I 069 C/2025-SMS

Queimada Nova, 13 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: **050.577.223-01**, com destino à cidade de Teresina-PI, dia 13/03/2025 (quinta-feira), acompanhando o paciente Josemar Alves da Silva.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                    | RECEBIMENTO                                                |            |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
| Saída                   | Retorno                 | ( ) Transp.Aéreo<br>(x) Veíc. PMQN<br>( ) Ônibus<br>( ) Veíc. Próprio | Diárias<br>(1 x 200,00)                                    | R\$ 200,00 |
| 13/03/2025<br>01:30h am | 13/03/2025<br>17:35h pm |                                                                       | Roteiro: Queimada Nova-PI / Teresina-PI/ Queimada Nova-PI. |            |
|                         |                         |                                                                       | Valor:                                                     | R\$200,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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

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





## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Teresina; com o (a) paciente Josemar Alves da Silva no dia 13/03/25 às 01:30 hs retornando no dia 13/03/25 às 17:35 hs.

Veículo Semi UTI PLACA: \_\_\_\_\_.

Motivo da transferência: Doença vascular na perna (realização de cirurgia)

Motorista do veículo: Beive.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

Roméria da Mata Santos, 050.577.223-04

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





C.I 067 A/2025-SMS

Queimada Nova, 11 de março de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Roméria da Mata Santos** – CPF: 050.577.223-01, com destino à cidade de Teresina-PI, dia 11/03/2025 (terça-feira), acompanhando a paciente Sebastiana de Sousa Coelho.

| PREVISÃO DE VIAGEM      |                         | MEIO DE TRANSPORTE                                                                                                                                                   | RECEBIMENTO                                                |            |
|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
| Saída                   | Retorno                 | <input type="checkbox"/> Transp.Aéreo<br><input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN<br><input type="checkbox"/> Ônibus<br><input type="checkbox"/> Veíc. Próprio | Diárias<br>(1 x 200,00)                                    | R\$ 200,00 |
| 11/03/2025<br>14:40h pm | 12/03/2025<br>08:00h am |                                                                                                                                                                      | Roteiro: Queimada Nova-PI / Teresina-PI/ Queimada Nova-PI. |            |
|                         |                         |                                                                                                                                                                      | Valor:                                                     | R\$200,00  |

|                        |                       |                        |
|------------------------|-----------------------|------------------------|
| Proponente:            | Ordenador de Despesas | Secretaria de Finanças |
| Roméria da Mata Santos |                       |                        |

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: 013

Conta: 1847-3

Atenciosamente,

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

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







## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: Teresina; com o (a) paciente Sebastiana de Sousa Coelho no dia 11/03/25 às 14:40 hs retornando no dia 12/03/25 às 8:00 hs.

Veículo Fiorino PLACA: P12 4518.

Motivo da transferência: Doenças vasculares periféricas especificadas.

Motorista do veículo: Neusinho.

Técnico de enfermagem acompanhante: Romeria.

Romeria da Mota Santos, 050.577.223 - 01  
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF

