

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 103

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04200

DATA: 18/07/2025 VENCTO:16/07/2025 PAGTO:18/07/2025

Credor...: MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA SILVA CNPJ: 004.509.823-94 Cod: 3864

Endereço: POVOADO JACÚ

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 **590,00**

(quinhentos e noventa reais) * * * * *

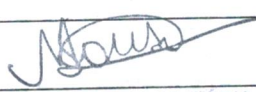
Despesa Bruta: **RR\$ 590,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
71602	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 590,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 590,00
TOTAL					RR\$ 590,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 590,00

Despesa Líquida: **RR\$ 590,00**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

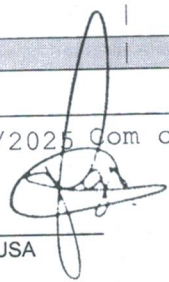

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 590,00
TOTAL. . .			RR\$ 590,00

18/07/2025 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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.09
1110X01110 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI

AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SM SAUDE Q NOVA PPI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3467-3 - PAULISTANA PI

CONTA: 25.936-1

FAVORECIDO: MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA SILVA

CPF/CNPJ: 004.509.823-94

VALOR: R\$ 590,00

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071839

AUTENTICACAO SISBB: 5.DD2.315.140.AE7.811

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	716020 / 1		Processo:
Ficha	31	Data	16/07/2025	Requi	Venci 16/07/2025
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc
Fornecedor	MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA SILVA			004.509.823-94	Cod 3864
Endereço	POVOADO JACÚ			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	590
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Liqui	590
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
590,00	590,00	590,00	0,00

590,00 quinhentos e noventa reais *****

Autorizado

16/07/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

16/07/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	716020	Processo:	
Ficha	31	Data	16/07/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc
Fornecedor	MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA SILVA			C.N.P.J.:004.509.823-94	Cod 3864
Endereço	POVOADO JACÚ			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 Ordinários
- 9999 Não se Aplica

OR - Ordinário	Poder Executivo Municipal	Bruto	590
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
02	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Liqui	590
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	159.410,00	590,00	237.760,00
590,00 quinhentos e noventa reais *****			

Autorizado

16/07/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

16/07/2025

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



C.I 143 D/2025-SMS

Queimada Nova, 09 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva – CPF: 004.509.823-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 07/06/2025 (sábado) acompanhando o paciente Tácio Henrique Rodrigues da Silva.

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
07/06/2025 21:30h pm	08/06/2025 06:20h am		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:
Caixa Econômica
Ag: 3467
Op: 001
C/C: 25936-1

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 TACIO HENRIQUE R. DASILVA no dia 07/06/25 às 21:30 hs retornando no dia 08/06/25 às 6:20 hs.

Veículo RENAULT MASTER PLACA: SWU-2C51.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: SIRINEU.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Sousa Silva, 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 143 C/2025-SMS

Queimada Nova, 09 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva** – CPF: **004.509.823-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 07/06/2025 (sábado) acompanhando o paciente Enzo Gabriel da Silva.

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
07/06/2025 09:45h am	07/06/2025 18:56h pm		Roteiro: Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:

Ordenador de Despesas

Secretaria de Finanças

Maria dos Humildes de Sousa 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:

Caixa Econômica

Ag: 3467

Op: 001

C/C: 25936-1

Atenciosamente,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
02.676.035\0001-70
Secretaria Municipal de Saúde
Rua João da Cruz, s/nº - Centro - Queimada Nova - PI





BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: PICOS; com o (a) paciente ENZO GABRIEL DA SILVA no dia 07/06/25 às 9:45 hs retornando no dia 07/06/25 às 18:56 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: CIRILO.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humilhes de Sousa Silva, 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 142/2025-SMS

Queimada Nova, 06 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva** – CPF: **004.509.823-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 06/06/2025 (sexta-feira) acompanhando a paciente Daniele Ferreira.

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
06/06/2025 20:10h pm	07/06/2025 06:57h am		Roteiro: Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:

Ordenador de Despesas

Secretaria de Finanças

Maria dos Humildes de S. Silva

[Signature]

[Signature]

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:

Caixa Econômica

Ag: 3467

Op: 001

C/C: 25936-1

Atenciosamente,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
CPF: 024.111.111-11
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 13.791.643/0001-42





BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: PICOS; com o (a) paciente DANIELE FERREIRA no dia 06/06/25 às 20:10 hs retornando no dia 07/06/25 às 06:57 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: SIRINEU.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Sousa Silva, 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 141 A/2025-SMS

Queimada Nova, 05 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva** – CPF: **004.509.823-94**, com destino à cidade de Teresina-PI dia 05/06/2025 (quinta-feira) acompanhando o paciente RN de Lucicleia dos Santos Nunes.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	☐ Transp.Aéreo ☒ Veíc. PMQN ☐ Ônibus ☐ Veíc. Próprio	Diárias (1 x 200,00)	R\$200,00
05/06/2025 12:30h pm	06/06/2025 04:30h am		Roteiro: Queimada Nova- PI / Teresina-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$200,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Maria dos Humildes de S. 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:
Caixa Econômica
Ag: 3467
Op: 001
C/C: 25936-1

Atenciosamente,

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





BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: TERESINA; com o (a) paciente RN-DE LUCICLEIA DOS S. NUNES no dia 05/06/25 às 12:30 hs retornando no dia 06/06/25 às 04:30 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P1Z-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: SIRINEU.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Sousa Silva 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 159 D/2025-SMS

Queimada Nova, 26 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva** – CPF: 004.509.823-94, com destino à cidade de Picos-PI dia 26/06/2025 (quinta-feira) acompanhando o paciente Martinho José de Sousa.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	() Transp.Aéreo (x) Veíc. PMQN () Ônibus () Veíc. Próprio	Diárias	
26/06/2025 20:55h pm	27/06/2025 04:50h 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

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:

Caixa Econômica

Ag: 3467

Op: 001

C/C: 25936-1

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 MARTINHO JOSÉ DE SOUSA no dia 26/06/25 às 20:55 hs retornando no dia 27/06/25 às 04:50 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: SERGIO.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Sousa Silva, 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 143 F/2025-SMS

Queimada Nova, 09 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva – CPF: 004.509.823-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 09/06/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente Joaquim Jonas da Mata.

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
09/06/2025 18:20h pm	10/06/2025 01:05h am		Roteiro: Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Maria dos Humildes de S. 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:

Caixa Econômica

Ag: 3467

Op: 001

C/C: 25936-1

Atenciosamente,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
CPF: 027.451.011-00
Secretaria Municipal de Saúde
Rua João da Cruz, s/nº - Queimada Nova-PI





BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: PICOS; com o (a) paciente JOAQUIM JONAS DA MATA no dia 09/05/25 às 18:20 hs retornando no dia 10/06/25 às 01:05 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: VANDERLEI.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Sousa Silva. 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF





C.I 143 E/2025-SMS

Queimada Nova, 09 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva** – CPF: **004.509.823-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 09/06/2025 (segunda-feira) acompanhando a paciente Aderlania Santos Nascimento.

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
09/06/2025 09:40h am	09/06/2025 18:00h pm		Roteiro: Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Maria dos Humildes de S. 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:

Caixa Econômica

Ag: 3467

Op: 001

C/C: 25936-1

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
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 ADERLÂNIA SANTOS NASCIMENTO no dia 09/06/25 às 9:40 hs retornando no dia 09/06/25 às 18:00 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: VANDERLEI.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Sousa Silva, 004.509.823-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF

