

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 59

ORDEM DE PAGAMENTO 05219

DATA: 20/08/2025 VENCTO:18/08/2025 PAGTO: 20/08/2025

Credor...: MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA SILV. 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 325,00

(trezentos e vinte e cinco reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 325,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
81802	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 325,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 325,00
TOTAL . . . .					RR\$ 325,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 325,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 325,00

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\$ 325,00
TOTAL. . .			RR\$ 325,00

20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

  
FABIANO GOMES DE SOUSA  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.04  
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\$ 325,00

DEBITO EM: 20/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082039

AUTENTICACAO SISBB: F.FB7.199.EE4.0F0.C25

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO			Numero	818027 / 1		Processo:	
Ficha	31	Data	18/08/2025	Requi		Venci	18/08/2025
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				Material/Serviço			
00	Recursos Ordinarios			VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, DESTINADAS AO ACOMPANHAMENTO DE 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	325
02			Fundo Municipal de Saúde			Desc	0
3.3.90.14.01			DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			Liqui	325
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde				
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo	
325,00		325,00		325,00		0,00	
325,00 trezentos e vinte e cinco reais *****							

Autorizado  
18/08/2025  
  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado  
18/08/2025  
  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	818027	Processo:	
Ficha	31	Data	18/08/2025	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 Ordinarios

9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	325
02	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Desc	0
3.3.90.14.01	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	325
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
397.760,00	191.225,00	325,00	206.210,00
325,00 trezentos e vinte e cinco reais *****			

## Autorizado

18/08/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

## Contabilizado

18/08/2025



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





C.I 166 O/2025-SMS

Queimada Nova, 07 de julho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, 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 05/07/2025 (sábado) acompanhando o paciente Kelly Gomes de Sousa.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	<input type="checkbox"/> Transp.Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veíc. Próprio	Diárias (1/2 x 130,00)	R\$65,00
05/07/2025 09:42h am	05/07/2025 19:15h pm		Roteiro: Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 031/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa  
027.151.713-76  
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 KELLY GOMES DE SOUSA no dia 05/07/25 às 9:42 hs retornando no dia 05/07/25 às 19:15 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: \_\_\_\_\_.

Motorista do veículo: CIRILO.

Técnico de enfermagem acompanhante: \_\_\_\_\_.

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





C.I 166 P/2025-SMS

Queimada Nova, 07 de julho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, 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 07/07/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente André Silva de Jesus.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	<input type="checkbox"/> Transp.Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veíc. Próprio	<b>Diárias</b> (1/2 x 130,00)	R\$65,00
07/07/2025 15:50h pm	08/07/2025 01:00h am		<b>Roteiro:</b> Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			<b>Valor:</b>	<b>R\$65,00</b>

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 031/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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

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 ANDRÉ SILVA DE JESUS no dia 07/07/25 às 15:50 hs retornando no dia 08/07/25 às 1:00 hs.

Veículo RENAULT MASTER PLACA: SWW-2C51.

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 171 B/2025-SMS

Queimada Nova, 14 de julho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Maria dos Humildes de Sousa Silva** – CPF: 004.509.823-94, com destino à cidade de Petrolina-PE, dia 14/07/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente Gildemar José Neto.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	<input type="checkbox"/> Transp.Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veíc. Próprio	Diárias (1/2 x 130,00)	R\$65,00
14/07/2025 14:00h pm	15/07/2025 03:35h am		Roteiro: Queimada Nova- PI / Petrolina-PE / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 031/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa  
027.751.13-76  
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 GILDEMAR JOSÉ NETO no dia 14/07/25 às 14:00 hs retornando no dia 15/07/25 às 08:35 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: \_\_\_\_\_.

Motorista do veículo: LEIVE.

Técnico de enfermagem acompanhante: \_\_\_\_\_.

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





C.I 177/2025-SMS

Queimada Nova, 17 de julho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, 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 17/07/2025 (quinta-feira) acompanhando a paciente Karislandia da Paixão 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	
			(1/2 x 130,00)	R\$65,00
17/07/2025 21:00h pm	18/07/2025 06:35h am		Roteiro: Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	∩ R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 031/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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

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 KARISLANDIA DA PAIXAO COELHO no dia 17/07/25 às 21:00 hs retornando no dia 18/07/25 às 6:35 hs.

Veículo RENAULT MASTER PLACA: SWV-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 185/2025-SMS

Queimada Nova, 28 de julho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup>, 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 27/07/2025 (domingo) acompanhando o paciente Mario Cesar da Mata.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	<input type="checkbox"/> Transp.Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veíc. Próprio	<b>Diárias</b> (1/2 x 130,00)	R\$65,00
27/07/2025 22:45h pm	28/07/2025 06:10h am		<b>Roteiro:</b> Queimada Nova- PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			<b>Valor:</b>	<b>R\$65,00</b>

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 031/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa  
027.16 13-76  
Secretaria Municipal de Saúde  
Queimada Nova-PI





## BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, à cidade de: PÍCOS; com o (a) paciente MARIO CESAR DA MATA no dia 27/07/25 às 22:45 hs retornando no dia 28/07/25 às 6:10 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: \_\_\_\_\_.

Motorista do veículo: SIRINEU.

Técnico de enfermagem acompanhante: \_\_\_\_\_.

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







C.I 186 A/2025-SMS

Queimada Nova, 29 de julho 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 Petrolina-PE, dia 29/07/2025 (terça-feira), acompanhando a paciente Yzza Rauanny Sousa Reis.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	<input type="checkbox"/> Transp.Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veíc. Próprio	Diárias	R\$ 65,00
29/07/2025 23:00h pm	30/07/2025 07:40h am		<i>(1/2 x 130,00)</i> Roteiro: Queimada Nova-PI / Petrolina-PE / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças

Ficha 031/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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  
027.511.33-76  
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 Y33a Raymarry Sousa Reis no dia 29/07/25 às 23:00 hs retornando no dia 30/07/25 às 07:40 hs.

Veículo Fiorino PLACA: P157193.

Motivo da transferência: consulta com pediatra.

Motorista do veículo: Vanderlei.

Técnico de enfermagem acompanhante: Roméria.

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

