

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 HUMILDDES 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.

Vapor 325,00

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)

Name : _____
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 HUMILDDES 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
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 Ordinários	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
500 Recursos não Vinculados de Impostos	DIÁRIAS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, DESTINADAS AO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES.
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

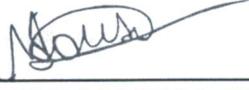
OR

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
Licitação		OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº
Fornecedor		MARIA DOS HUMILDES DE SOUSA SILVA		C.N.P.J.:004.509.823-94
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.

Fonte 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

Fonte 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 - 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 0/2025-SMS

Queimada Nova, 07 de julho 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 05/07/2025 (sábado) acompanhando a paciente Kelly Gomes de Sousa.

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

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
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.151.003-76
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 das Humildes de Souza 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.^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 07/07/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente André Silva de Jesus.

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

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,

[Signature]
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretaria 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: SWV-2C51.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: VANDERLEI.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Humildes de Souza 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.^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 Petrolina-PE, dia 14/07/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente Gildemar José Neto.

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

<i>Proponente:</i> Maria dos Humildes de S. Silva	<i>Ordenador de Despesas</i> J. Sousa	<i>Secretaria de Finanças</i> J. Sousa
--	--	---

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,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.151.13-76
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI

Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento | Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 02.676.035\0001-70

Rua João da Cruz, Sn, Centro - CEP: 64758-000 - 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 03:35 hs.

Veículo FIORINO PLACA: P12-4518.

Motivo da transferência: _____.

Motorista do veículo: LEIVE _____.

Técnico de enfermagem acompanhante: _____.

Maria dos Idumíldes de Souza 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.^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 17/07/2025 (quinta-feira) acompanhando a paciente Karislandia da Paixão Coelho.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno		Diárias (1/2 x 130,00)	R\$65,00
17/07/2025 21:00h pm	18/07/2025 06:35h am	<input type="checkbox"/> Transp.Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Veíc. PMQN <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veíc. Próprio	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
Secretaria 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 das Humildes de Souza Silla, 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.^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 27/07/2025 (domingo) acompanhando o paciente Mario Cesar da Mata.

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

Proponente:

Maria dos Humildes de Sousa Silva

Ordenador de Despesas

J. Souza

Secretaria de Finanças

[Signature]

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,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.15.13-76
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.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Romélia 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 (1/2 x 130,00)	R\$ 65,00
29/07/2025 23:00h pm	30/07/2025 07:40h am		Roteiro: Queimada Nova-PI / Petrolina-PE / Queimada Nova-Pl.	
			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 Jucelia dos Reis Sousa
Secretaria Municipal de Saúde

Maria Jucelia dos Reis Sousa
02.676.035/0001-76
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 Yzza Ruananny Souza Reis no dia 29/07/25 às 23:00 hs retornando no dia 30/07/25 às 07:40 hs.

Veículo Fiorino PLACA: PIS 7193.

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

