

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 101

ORDEM DE PAGAMENTO 05732

DATA: 19/09/2025 VENCTO:17/09/2025 PAGTO: 19/09/2025

Credor...: TÂMARA OLINDA COELHO SILVA CNPJ: 068.457.093-94 Cod: 4283

Endereço: RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS

Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP:

Discriminação...:

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

Valor **660,00**(seiscentos e sessenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 660,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
91700	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 660,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 660,00
TOTAL					RR\$ 660,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 660,00

Despesa Líquida: **RR\$ 660,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

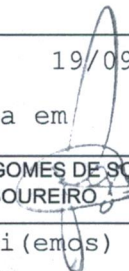

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 660,00
TOTAL . . .			RR\$ 660,00

19/09/2025 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: _____



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.18
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: 591.761.527-2

FAVORECIDO: TAMARA OLINDA COELHO SILVA

CPF/CNPJ: 068.457.093-94

VALOR: R\$ 660,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: 6.32A.0DD.352.F96.6D3

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	917008 / 1	Processo:	
Ficha	31	Data	17/09/2025	Requi	Venci 17/09/2025
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	DIÁRIA
Fornecedor	TÂMARA OLINDA COELHO SILVA		068.457.093-94	Cod	4283
Endereço	RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS		QUEIMADA NOVA		

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 PARA A TÉCNICA DE ENFERMAGEM, DESTINADAS AO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES.

OR				Bruto	660
02 15 01		Poder Executivo Municipal		Desc	0
02		Fundo Municipal de Saúde		Liqui	660
3.3.90.14.01		DIÁRIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			
10.301.1002.2201.0000		Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
660,00	660,00	660,00	0,00

660,00 seiscentos e sessenta reais *****

Autorizado

17/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

17/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	917008	Processo:	
Ficha	31	Data	17/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc DIÁRIA
Fornecedor		TÂMARA OLINDA COELHO SILVA		C.N.P.J.:068.457.093-94	Cod 4283
Endereço		RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS		QUEIMADA NOVA	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À DIÁRIAS PARA A 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 660
02	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Desc 0
3.3.90.14.01	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 660
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
397.760,00	196.020,00	660,00	201.080,00
660,00 seiscentos e sessenta reais *****			

Autorizado

17/09/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

17/09/2025



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



C.I 205/2025

Queimada Nova, 18 de agosto de 2025.

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva – CPF: 068.457.093-94**, com destino à cidade de Teresina-PI dia 17/08/2025 (domingo) acompanhando a paciente Maria Edineusa Dias dos Reis.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	() Transp. Aéreo (x) Veíc. PMQN () Ônibus () Veíc. Próprio	Diárias	R\$200,00
17/08/2025 15:00h pm	19/08/2025 01:50h am		Roteiro:	
			Valor:	R\$200,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Tâmara Olinda C. Silva</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</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:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
067.181.913-78
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI





C.I 210 A/2025

Queimada Nova, 25 de agosto de 2025.

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Teresina-PI dia 23/08/2025 (sábado) acompanhando o paciente Miguel Barbosa Santos.

PREVISÃO DE VIAGEM		MEIO DE TRANSPORTE	RECEBIMENTO	
Saída	Retorno	☐ Transp. Aéreo ☒ Veíc. PMQN ☐ Ônibus ☐ Veíc. Próprio	Diárias (1 x 200,00)	R\$200,00
23/08/2025 09:00h am	24/08/2025 06:10h am		Roteiro: Queimada Nova-PI / Teresina-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$200,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Tâmara Olinda C. Silva</i>	<i>Mous</i>	<i>[Assinatura]</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:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
02/151 013-76
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, a cidade de: Teresina; com o (a) paciente Miguel Barbosa Santos no dia 23/08/25 às 09:00 hs retornando no dia 24/08/25 às 06:30 hs.

Veículo Fiat Uno PLACA: PI57193.

Motivo da transferência: Fratura em fêmur.

Motorista do veículo: Vanderlei.

Técnico de enfermagem acompanhante: Tâmara.

Tâmara Olinda Celso Silva, 068.457.093-94

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



C.I 197 E/2025

Queimada Nova, 08 de agosto de 2025.

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva – CPF: 068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 08/08/2025 (sexta-feira) acompanhando o paciente Ramon Coelho.

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
08/08/2025 20:30h pm	09/08/2025 06:00h am		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
Tamara Olinda e. Silva	Maria Jucélia dos Reis Sousa	

Ficha 028 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

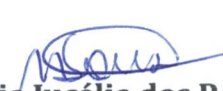
Valor a ser depositado em:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.457.113-70
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, a cidade de: Picos; com o (a) paciente Ramon Coelho no dia 08/08/25 às 20:30 hs retornando no dia 09/08/25 às 06:00 hs.

Veículo Siofino PLACA: P157193.

Motivo da transferência: Fratura em tibia.

Motorista do veículo: Vanderlei.

Técnico de enfermagem acompanhante: Tâmara.

Tamara Olinda Coelho Silva, 068.457.093-94

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



C.I 199 A/2025

Queimada Nova, 12 de agosto de 2025.

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 11/08/2025 (segunda-feira) acompanhando o paciente Cleiton da Silva Carvalho.

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
12/08/2025 12:45h pm	13/08/2025 01:35h am		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Tâmara Olinda e. Silva</i>	<i>ASous</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:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

ASous
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, a cidade de: Picos; com o (a) paciente Cleiton da Silva Carvalho no dia 12/08/25 às 12:45 hs retornando no dia 13/08/25 às 01:35 hs.

Veículo Guino PLACA: PIZ 4518.

Motivo da transferência: Corpo estranho em olho.

Motorista do veículo: Leine.

Técnico de enfermagem acompanhante: Tâmara.

Tâmara Linda Coelho Silva, 068.457.093-94
Assinatura do(a) técnico(a) acompanhante e CPF



C.I 198 F/2025

Queimada Nova, 11 de agosto de 2025.

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 11/08/2025 (segunda-feira) acompanhando a paciente Julia Maria Reis Sousa.

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
11/08/2025 10:35h am	11/08/2025 20:40h pm		Roteiro: Queimada Nova-PI / Picos-PI / Queimada Nova-PI.	
			Valor:	R\$65,00

Proponente:	Ordenador de Despesas	Secretaria de Finanças
<i>Tâmara O. Coelho 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:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

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



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Viajei a serviço da Secretaria Municipal De Saúde, a cidade de: Picos; com o (a) paciente Julia Maria Reis Sousa no dia 11/08/25 às 10:35 hs retornando no dia 11/08/25 às 20:40 hs.

Veículo Picuno PLACA: P157193.

Motivo da transferência: Interno.

Motorista do veículo: Leive.

Técnico de enfermagem acompanhante: Tâmara.

Tâmara Olinda Coelho Silva, 068.457.093-94

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



C.I 194 C/2025-

Queimada Nova, 05 de agosto de 2025.

Solicitamos de V.S.^a, autorização de diária para a Técnica de Enfermagem, **Tâmara Olinda Coelho da Silva** – CPF: **068.457.093-94**, com destino à cidade de Picos-PI dia 05/08/2025 (terça-feira) acompanhando o paciente José de Carvalho Coelho.

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
05/08/2025 05:00h am	05/08/2025 20:02h pm		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:

Ag: 3467

Op: 3701

C/C: 59176152-72

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

