Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

13.791.812/0001-44

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 16

ORDEM DE PAGAMENTO 06297					
DATA: 15/09/2025 VEN	CTO:15/09/	2025	PAGTO: 15,	/09/2025	
Credor: ADELAIDO DOS SANTOS Endereço:	COELHO	CNPJ: 0	70.432.68	33-38	Cod: 3905
Cidade: QUEIMADA NOVA		CEP:			
Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMA TERESINA-PI, TRANSPORTANDO USA MÉDICA JUNTO AO INSS.	MENTO DE DI SUÁRIO DO C	ÁRIA PARA CADASTRO ÚM	O MOTORI NICO PARA	STA, COM REALIZAI	DESTINO R PERÍCI
Valor 300,00					
(trezentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	RR\$	300,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
91000 / 1 OR 021701 08.244.1003.2218.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 300,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 300,00
TOTAL		RR\$ 300,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 300,00
Despesa Líquida:	RR\$	300,00			
ORDEM DE PAGAMENTO	&	Andrade	, .		
PAGUE-SE//		DE MACEDO AND SECRETARIA	PRADE		
Pagamento efetuado com o(s) seg	guinte(s) F	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001 11403	41.4	list l	RR\$ 300,00		
TOTAL]	RR\$ 300,00		
15/09/2025 Com	os recurso	s acima di	scrimina	dos	
Despesa paga em					
FABIANO GOMES DE SOUSA TESOUREIRO					
RECIBO: Recebi(emos) o valor co	nstante de	este(s) Emp	penho(s)		
/		Nome:			
Ass:		CGC/CPF:			



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PMQNPFMUNASS SOC

Agência

1110-X

Conta corrente

11403-0

Creditado

Nome

ADELAIDO SANTOS COELHO

Agência

1110-X

Conta corrente

39122-0

Valor

300,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JI604499 GILMAR MACEDO DE ANDRADE

15/09/2025 11:57:08

15/09/2025 12:15:06

JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

13.791:812/0001-44 RUA DO COMÉRCIO Nº 268

NOTA DE LIC	QUIDAÇÃO	Numero	910002 /	1		Processo:	
Ficha 185	Data	15/09/2025	Requi			Venci	15/09/2025
Licitação	OUTRO	NÃO APLICÁVEL	N°			Doc	
Fornecedor	ADELA	IDO DOS SANTOS (COELHO		070.432.683-38	Cod	3905
Endereço					QUEIMADA NO	OVA	
Recurso/Apl	cação	3.7			Material/Serviço		
500 Recursos	do Exercíc	ados de Impostos io Corrente ou Recur	sos de Exercío	cios A	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA O MOTORISTA, COM DEST TRANSPORTANDO USUÁRIO DO nterpes ②如R坪型RéÜMSMÉDICA JUN	INO A TERESIN CADASTRO ÚN	
000 Não se a	plica ————————————————————————————————————						
OR	plica	Poder Executivo	Municipal			Bruto	300
OR 02 17 01	plica	Poder Executivo		a Soci	al	Bruto Desc	300
OR 02 17 01 02	plica	ey employed on the Lett, S.	de Assistenci				
OR 02 17 01 02 3.3.90.14.01 08.244.1003.		Fundo Municipal DIARIAS - NO P	de Assistenci AIS (DENTRO	DO E		Desc	0
OR 02 17 01 02 3.3.90.14.01	2218.0000 enho	Fundo Municipal DIARIAS - NO P Manutenção do I	de Assistenci AIS (DENTRO	DO E	STADO)	Desc	0
OR 02 17 01 02 3.3.90.14.01 08.244.1003.	2218.0000 enho	Fundo Municipal DIARIAS - NO P Manutenção do I	de Assistenci AIS (DENTRO Fundo Municip Iado até Data	DO E	STADO) Desenvovimento Social e Cidadania Valor Liquidado	Desc	0 300 Saldo

ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

13.791,812/0001-44

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

NOTA E	MPENH	10	Numero	910002			Processo:
Ficha	185	Data	10/09/2025	Requi	F	onte: 00	
Licitação	0	OUTRO	NÃO APLICÁ	/EL		N°	Doc
Fornece	dor	ADELA	IDO DOS SANT	OS COELHO			C.N.P.J.:070.432.683-38 Cod 3905
Endereç	0	attended after	A - To any and a				QUEIMADA NOVA

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A TERESINA-PI, TRANSPORTANDO USUÁRIO DO CADASTRO ÚNICO PARA REALIZAR PERÍCIA MÉDICA JUNTO AO INSS.

Fonde de Recurso STN:

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

0000 Não se Aplica

Código de Aplicação:

999 Não se aplica000 Não se aplica

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

08.244.1003.2218.0000

9999 Não se Aplica

OR - Ordinario Poder Executivo Municipal

02 17 01 Fundo Municipal de Assistencia Social Bruto 300
02 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO) Desc 0

3.3.90.14.01 Manutenção do Fundo Municipal de Desenvovimento Social e Cidadania Liqui 300

 Dotação Inicial
 Empenhado até Data
 Valor Empenhado
 Saldo Atual

 15.000,00
 13.065,00
 300,00
 1.635,00

Autorizado

10/09/2025

Contabilizado

10/09/2025

ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE

SECRETARIA

W. U.E. aerobic Conserno

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA



CI 236/2025 SEDESC

Queimada Nova do Piauí, 10 de setembro de 2025.

Ao Sr. Secretário de Finanças.

Solicitamos a V. S^a, autorização de diárias dia 10/09 á 12/09/25 para o Sr. **Adelaido dos Santos Coelho** (Motorista), que se deslocará à Teresina-PI, transportando usuário do Cadastro Único para realização de perícia médica junto a agência do INSS.

Despesa a ser custeada com recurso da C/C 11403-0-FMAS

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1110-X CONTA: 39.122-0

Adelaido dos Santos Coelho

Atenciosamente:

Elidiane de Macedo Andrade

Secretária Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania





SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA



AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM	MAT. FUNC.	
N°/		

NOME

ADELAIDO DOS SANTOS COELHO

CPF 070.432.683-38

Previsão de Viagem		Meio de Transporte	Recebimento		
Saída	Retorno		Diárias (1 e 1/2X200,00)	R\$ 300,00	
10/09/2025	12/09/2025	() Transp. Aéreo (X) Veíc. PMQN	Passagens		
HORARIO: 15:00 HRS	HORÁRIO: 02:40 HRS	() Ônibus () Veíc. Próprio	Taxa inscrição curso		
Histórico:			Outras despesas:		
Viagem a serviço da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania, com destino a cidade de Teresina-PI, transportando usuário do Cadastro único para realização de			Roteiro: Queimada Nova- Pl /Teresina-Pl /Queimada Nova-Pl		
		a agência do INSS.			
			Total	R\$300,00	

Proponente

Ordenador de Despesas

Quarade.

Secretaria de Finanças





SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA



RELATÓRIO DE VIAGEM

IDENTIFICAÇÃO	D DO SERVIDOR:
NOME:	
ADELAIDO DOS SANTOS COELHO	CARGO / FUNÇÃO Motorista
ÓRGÃO/UNIDADE DE EXERCÍCIO: Secretaria Mur	nicipal de Desenvolvimento Social e Cidadania.
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO: Transporta	r usuário para realizar Perícia Médica.
NOTA DE EMPENHO Nº:	DATA SAÍDA: 10/09/2025 HORÀRIO: 15:00 hrs
	DATA DETODUO 40/00/000
ITINERÁRIO: Queimada Nova-PI / Teresina-PI/ Queimada Nova-PI.	DATA RETORNO: 12/09/2025 HORARIO: 02:40 hrs
Queillada Nova-Fi.	HORARIO. 02.40 IIIS
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1 e 1/2	VALTA DA MACEAA
	INTA DA VIAGEM:
Allvi	DADES
	esenvolvimento Social e Cidadania, com destino a do Cadastro Único para realização de perícia

do dos Soutos Coellis



DATA:

Assinatura do Servidor: