

Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

13.791.812/0001-44

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 29

ORDEM DE PAGAMENTO 06310

DATA: 30/09/2025 VENCTO:29/09/2025 PAGTO: 30/09/2025

Credor...: ADELAIDO DOS SANTOS COELHO CNPJ: 070.432.683-38 Cod: 3905

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A SÃO JOÃO DO PIAUÍ-PI, TRANSPORTANDO BENEFICIÁRIA DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA PARA REALIZAR PERÍCIA MÉDICA JUNTO AO INSS.

Valor 65,00

(sessenta e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 65,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92200	/ 1	OR 021701	08.244.1003.2218.0000	3.3.90.14.00	RR\$ 65,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 65,00
TOTAL					RR\$ 65,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 65,00

Despesa Líquida: RR\$ 65,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

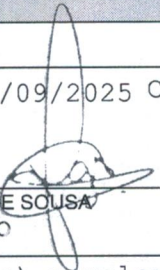

ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	11403		RR\$ 65,00
TOTAL. . .			RR\$ 65,00

30/09/2025 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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M Q N P F MUN ASS SOC
Agência 1110-X
Conta corrente 11403-0

Creditado

Nome ADELAIDO SANTOS COELHO
Agência 1110-X
Conta corrente 39122-0
Valor 65,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JI604499 GILMAR MACEDO DE ANDRADE	30/09/2025 11:26:52
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	30/09/2025 11:29:23

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 LIQUIDAÇÃO			Numero	922004 / 1	Processo:	
Ficha	185	Data	29/09/2025	Requi	Venci	29/09/2025
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº			Doc		
Fornecedor	ADELAIDO DOS SANTOS COELHO			070.432.683-38	Cod	3905
Endereço	QUEIMADA NOVA					
Recurso/Aplicação				Material/Serviço		
00 Recursos Ordinarios				VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA		
500 Recursos não Vinculados de Impostos				PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A SÃO JOÃO DO		
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores				PIAUÍ-PI, TRANSPORTANDO BENEFICIÁRIA DO PROGRAMA		
999 Não se aplica				BOMAS FAMILIA PARA REALIZAR PERÍCIA MÉDICA JUNTO AO		
000 Não se aplica				INSS.		
OR					Bruto	65
02 17 01	Poder Executivo Municipal				Desc	0
02	Fundo Municipal de Assistencia Social				Liqui	65
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)					
08.244.1003.2218.0000	Manutenção do Fundo Municipal de Desenvovimento Social e Cidadania					
Valor do Empenho			Liquidado até Data	Valor Liquidado		Saldo
65,00			65,00	65,00		0,00
65,00 sessenta e cinco reais *****						

Autorizado

29/09/2025

ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE

Contabilizado

29/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania

13.791.812/0001-44

RUA DO COMÉRCIO Nº 268

NOTA EMPENHO		Numero	922004	Processo:	
Ficha	185	Data	22/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc
Fornecedor	ADELAIDO DOS SANTOS COELHO			C.N.P.J.:070.432.683-38	Cod 3905
Endereço	QUEIMADA NOVA				

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA O MOTORISTA, COM DESTINO A SÃO JOÃO DO PIAUÍ-PI, TRANSPORTANDO BENEFICIÁRIA DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA 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 aplica
000 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
9999 Não se Aplica

OR - Ordinário	Poder Executivo Municipal	Bruto	65
02 17 01	Fundo Municipal de Assistência Social	Desc	0
02	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	Liqui	65
3.3.90.14.01	Manutenção do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania		
08.244.1003.2218.0000			

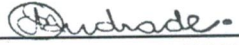
Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
15.000,00	13.625,00	65,00	1.310,00
65,00 sessenta e cinco reais *****			

Autorizado

22/09/2025

Contabilizado

22/09/2025


ELIDIANE DE MACEDO ANDRADE
SECRETARIA


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



CI 245/2025 SEDESC

Queimada Nova do Piauí, 22 de setembro de 2025.

Ao Sr.

Secretário de Finanças.

Solicitamos a V. S^a, autorização de diária dia 22/09/2025 para o Sr. **Adelaido dos Santos Coelho** (Motorista), que se deslocará à São João do Piauí, transportando beneficiária do Programa Bolsa Família a Sra. Auristela Dias da Cruz, CPF: 020.596.013-80, 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
SEC. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIAL
Queimada Nova - PI
02548005305

Elidiane de Macedo Andrade

Secretária Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania





AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Nº ____/____

MAT. FUNC.

NOME

ADELAIDO DOS SANTOS COELHO

CPF

070.432.683-38

Previsão de Viagem

Meio de Transporte

Recebimento

Saída

Retorno

22/09/2025

22/09/2025

HORARIO:
07:30 HRS

HORÁRIO:
18:55 HRS

() Transp. Aéreo

(X) Veíc. PMQN

() Ônibus

() Veíc. Próprio

Diárias (1/2 X130,00)

R\$ 65,00

Passagens

Taxa inscrição curso

Outras despesas:

Roteiro: Queimada Nova- PI /São
João do Piauí /Queimada Nova-PI

Total

R\$65,00

Histórico:

Viagem a serviço da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania, com destino a cidade de São João do Piauí, transportando Beneficiária do Programa Bolsa Família a Sra. Auristela Dias da Cruz, CPF:020.596.013-80, para realização de perícia médica junto a agência do INSS.

Proponente

Ordenador de Despesas

Secretaria de Finanças

Adelaido dos Santos Coelho

Adelaido





RELATÓRIO DE VIAGEM

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

NOME:

ADELAIDO DOS SANTOS COELHO

CARGO / FUNÇÃO Motorista

ÓRGÃO/UNIDADE DE EXERCÍCIO: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania.

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO: Transportar Beneficiário para realizar Perícia Médica.

NOTA DE EMPENHO Nº:

DATA SAÍDA: 22/09/2025

HORÁRIO: 07:30 hrs

ITINERÁRIO: Queimada Nova-PI / São João do Piauí/
Queimada Nova-PI.

DATA RETORNO: 22/09/2025

HORARIO: 18:55 hrs

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1/2

DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM:

ATIVIDADES

Viagem a serviço da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania, com destino a cidade de São João do Piauí-PI, transportando Beneficiário do Programa Bolsa Família a Sra. Auristela Dias da Cruz, CPF:020.596.013-80, para realização de perícia médica junto a agência do INSS.

DATA:

Assinatura do Servidor:

Adelaido dos Santos Coelho

