

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 10040436
SUBEMPENHO 10040307
CREDOR: FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA

153

EMPENHO	:02010077
C.P.F./C.N.P.J.	:270.964.368-55
DATA DO PAGAMENTO	:10/04/2026
ORGÃO	:06-Secretaria Municipal de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 06. 10 302 0052 2.032 3.3.90.14.00

VALOR PAGO.....:R\$ 60,00

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0052 2.032 Gerenciamento das ASPS - Custeio / MAC (OCA-NE)
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado
Subelemento SIM-CE..... 01 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

DADOS DO EMPENHO
NOTA DE EMPENHO Nº 02010077 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.620,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.560,00

LIQUIDACÃO
DATA 09/03/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 09030025 VALOR DA NF 60,00 PAGAMENTO ATUAL 60,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 10040436, de 10/04/2026

BANCO/FONTE
BB.....8.948-6 (F.W.S.)

CHEQ/REF
005827

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A, CENTRO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09030025

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2026

DATA: 09/03/2026

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 02010077 VALOR..... R\$ 1.800,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A, CENTRO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 SSP CE

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0052 2.032 Gerenciamento das ASPS - Custeio / MAC
(OCA-NE)
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
Subelemento SIM-CE..... 01 DIÁRIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

Item	quantidade	unidade	Código especificação	valor unitário	valor total
001	1,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	60,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 60,00
HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº26.03.09.0018/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 09/03/2026
PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jagaretama, 09 de Março de 2026.

7

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 10040307

Ceará
Governo Municipal de Jaguaretama
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2026

DATA: 10/04/2026

Doc.Caixa: 10040436

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010077
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 1.800,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A,CENTRO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06.	Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 0052 2.032	Gerenciamento das ASPS - Custeio / MAC (OCA-NE)
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00	Diárias - civil
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14	Diárias no estado
Subelemento SIM-CE..... 01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO..... 1500100200	Receita de imposto e transf. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.620,00	60,00	1.560,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010077 emitida em 02/01/2026

60,00

Jagaretama, 10 de Abril

de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARETAMA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARÁ
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA



1. Preencher esta ficha em 3 vias
2. Ao terminar a consulta ou treinamento, entregar 2 vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de Origem.

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: _____
Distrito Sanitário: _____ Município: _____
Nome: _____ Prontuário Nº: _____
Sexo: M ☐ F ☒ Idade: 21 anos Ocupação: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento:

Resultado de Exames:

Conduta já realizada:

Impressão Diagnóstica:

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento:

Ambulatorial ☐

Hospitalar ☒

Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento:

Profissional:

Unidade de Referência:

Data:

Hora:

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência:

Município:

Prontuário Nº:

Alta

Resumo Clínico/Cirúrgico

Resultado de Exames:

Diagnóstico: Principal

CID:

Secundário 1

CID:

Secundário 2

CID:

Conduta Realizada:

Proposta de Conduta para Seguimento

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM JAGUARETAMA -FUS
Agência	4514-4
Conta corrente	8948-6

Creditado

Nome	FRANCISCA L G S SILVA
Agência	4514-4
Conta corrente	5827-0
Valor	60,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	10/04/2026 10:54:00
	JB492079 PALOMA PINHEIRO QUEIROZ	10/04/2026 14:50:09

 **Transação efetuada com sucesso.**

Transação efetuada com sucesso por: JB492079 PALOMA PINHEIRO QUEIROZ.



Prefeitura Municipal de Jaguaratama

Rua: Tristão Gonçalves, Nº 185 - Centro - CEP: 63480-000 - Jaguaratama\CE
CNPJ: 07.442.825/0001-05 - Tel: Tel: (88) 3576-1305 - Site: www.jaguaratama.ce.gov.br

PORTARIA Nº 26.03.09.0018/2026

O(A) SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE , FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA,
no uso das suas atribuições legais, conforme LEI MUNICIPAL 1.013/2019 - 26 DE
FEVEREIRO DE 2019

RESOLVE:

Art. 1º CONCEDER a(o) senhor(a) **FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS**,
ocupante do cargo de **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**, pertencente a(o) **SECRETARIA DE
SAÚDE**, 1 (uma) diária, **CONCESSÃO DE DIÁRIA DESTINADA A(O) SERVIDOR(A)**
ACIMA CITADO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A CIDADE
DE FORTALEZA/CE, NO DIA 09/03/2026, A FIM DE ACOMPANHAR A PACIENTE
FRANCISCA IRENE DE SOUZA PARA HUC.

I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$
60,00 (sessenta reais), totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais).

II - Local Fortaleza/CE, Huc na data 09/03/2026.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-
se as disposições em contrário.

Art. 3º Registre-se, Publique-se e Cumpra-se

Jaguaratama / CE, segunda-feira, 09 de março de 2026


Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde Saúde

