

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050308
SUBEMPENHO 8050177
CREDOR: FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES

EMPENHO : 02010079
C.P.F./C.N.P.J. : 024.985.693-08
DATA DO PAGAMENTO : 08/05/2026
ÓRGÃO : 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

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
Fundo Municipal de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....06
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....06.06.06
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0052 2.032
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
Gerenciamento das ASPS - Custeio / MAC
(OCA-NE)
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14
Diárias - civil
Diárias no estado
Subelemento SIM-CE.....01
DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO.....1500100200
Receita de imposto e transf. - Saúde

NOTA DE EMPENHO Nº 02010079
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00
MODALIDADE..... estimativo
EMPENHO
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.380,00
VALOR PAGO..... R\$ 60,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.320,00

DATA 13/04/2026
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040075
LIQUIDAÇÃO
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 08050308, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
007776

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-001
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC CE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040075

DATA: 13/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010079
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 6.600,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

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

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 60,00
HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº26.04.13.0012/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE QUIXADA-CE NO DIA 11/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 13 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

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

NOTA DE SUBEMPENHO 08050177

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050308

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010079
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 6.600,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 0052 2.032 Gerenciamento das ASPS - Custeio / MAC
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
4.620,00

VALOR SUBEMPENHADO
60,00

SALDO DISPONÍVEL
4.560,00

ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 02010079 emitida em 02/01/2026

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

60,00

Jaguarétama, 08 de Maio 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

FICHA DE REFERÊNCIA



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.

Unidade de Origem: _____

Distrito Sanitário: _____

Nome: _____

Município: _____

Sexo: M ☐ F ☒

Idade: _____

Prontuário Nº _____

Endereço: _____

Ocupação: _____

Bairro: _____

Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento: _____

Resultado de Exames: _____

Conduta já realizada: _____

Impressão Diagnóstica: _____

CREMEC - 25835

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro _____

Função _____

AGENDAMENTO

Data _____

Hora _____

Encaminhamento para atendimento: _____

Procedimento: _____

Ambulatorial ☐

Hospitalar ☒

Auxílio Diagnóstico ☐

Unidade de Referência: _____

Profissional: _____

Data: _____

Hora: _____

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____

Prontuário Nº _____

Aita _____

Resumo Clínico/Cirúrgico

Resultado de Exames: _____

Diagnóstico: Principal _____

Secundário 1 _____

Secundário 2 _____

CID: _____

CID: _____

Conduta Realizada: _____

CID: _____

Proposta de Conduta para Seguimento

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐

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



Prefeitura Municipal de Jaguaratama

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

PORTARIA Nº 26.04.13.0012/2026

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) **FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES**, ocupante do cargo de **MOTORISTA**, 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 QUIXADA/CE, NO DIA 11/04/2026, A FIM DE TRANSPORTAR PACIENTE EM TRANSFERENCIA HOSPITALAR CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.**

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 Quixada/CE, Quixada na data 11/04/2026.

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, 13 de abril de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Jaguaratama

CNPJ: 07.442.825/0001-05

www.jaguaratama.ce.gov.br/diarialista.php?id=12233

