

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050021
SUBEMPENHO 8050018
CREDOR: ALEF JUNIOR DA SILVA

EMPENHO :02010067
C.P.F./C.N.P.J. :051.114.793-76
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

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
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 02010067 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.860,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.800,00

LIQUIDACÃO

DATA 06/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 06040035 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 08050021, de 08/05/2026

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

CHEQUE/REF
043868

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ALEF JUNIOR DA SILVA
Endereço.. VER. DEMETRIO GARCIA, CENTRO-Jaguaribara-CE 63490-000
C.P.F..... 051.114.793-76
Identidade CI:2007282465-9 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040035

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

DATA: 06/04/2026

1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010067 VALOR..... R\$ 7.200,00
 DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ALEF JUNIOR DA SILVA
 Endereço.. VER. DEMETRIO GARCIA, CENTRO-Jaguaribara-CE 63490-000
 C.P.F..... 051.114.793-76
 Identidade CI:2007282465-9 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	DIARIAS - 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 Nº26.04.06.0010/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA 05/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jagaretama, 06 de Abril de 2026.

 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
 SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050018

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010067
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 7.200,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ALEF JUNIOR DA SILVA
Endereço.. VER. DEMETRIO GARCIA, CENTRO-Jaguaribara-CE 63490-000
C.P.F..... 051.114.793-76
Identidade CI:2007282465-9 SSP 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR
5.340,00

VALOR SUBEMPENHADO
60,00

SALDO DISPONÍVEL
5.280,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010067 emitida em 02/01/2026

60,00

Jaguarétama, 08 de Maio

de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

= 95
= 88
= 36,7
= 110 x 70

SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO CEARA
HOSPITAL MUNICIPAL SANTA ROSA DE LIMA 2527677
RUA ULISSES OLIVEIRA DA SILVA 1217 CENTRO, 888/2005131



Central de Leito

SOLICITAÇÃO DE LEITO

Nome: DONIS RODRIGUES XAVIER - Masculino - 28/04/2005 (19 Anos) Telefone: /
Cartão Nacional: 702602745718741 Nome da Mãe: MARIA SUELI ARRUDA RODRIGUES
Solicitação: 4036054 Data Solicitação: 05/04/2026
Tipo Leito: CIRURGICO Data Reserva: 05/04/2026 07:24:12
Especialidade Leito: ORTOPEdia / TRAUMATOLOGIA Prioridade: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
Profissional Responsável: JOAO MARCIO DA SILVA Swalia:
Regulador: ANGELA LUCIA VIDAL DE PAULA Posição Fila:
Procedimento: DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA
Hipótese diagnóstica: TCE MODERADO
Observação: SOLICITAMOS TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE PARA AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA EM HRVJ
Covid-19: NÃO
Obs Covid-19:

Estabelecimento Solicitante

Estabelecimento: HOSPITAL MUNICIPAL SANTA ROSA DE LIMA CNES: 2527677 Telefone: 88998005131
Endereço: RUA ULISSES OLIVEIRA DA SILVA Nº: 1217
Bairro: CENTRO Município: JAGUARIBARA

Estabelecimento Realizador

Estabelecimento: HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE CNES: 9672427 Telefone: (88) 2142-0100
Endereço: BR 116 Nº: 0
Bairro: LOCALIDADE DE DANCAS Município: LIMOEIRO DO NORTE

Leito: L4 / ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA - GERAL - AMBOS / CIRURGICO

Histórico da Solicitação

Data Registro	Tipo Registro	Responsável	Estabelecimento	Observação/Motivo	Situação Anterior	Situação Nova	Destinatário
05/04/2026 07:24:12	Solicitação	AMANDA GEMELLI OLIVEIRA DO NASCIMENTO - TELEFONISTA	MACRO FORTALEZA	Reservado(s) pelo HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE - Especialidade do Leito: ORTOPEdia - TRAUMATOLOGIA	Regulada	Aguardando Confirmação de Reserva	Regulação
05/04/2026 07:21:20	Solicitação	ANGELA LUCIA VIDAL DE PAULA - MEDICO PEDIATRA	MACRO FORTALEZA		Aguardando Regulação	Regulada	Regulação
05/04/2026	Confirmação	ANGELA LUCIA VIDAL DE PAULA - MEDICO PEDIATRA	MACRO FORTALEZA	FAVOR SUBMITER AO HOSPITAL POLO PARA AVALIAÇÃO COM TRAUMATOLOGISTA	Aguardando Regulação	Aguardando Regulação	Anciação Prodr



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 26.04.06.0010/2026

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) **ALEF JUNIOR DA SILVA**, 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 LIMOEIRO DO NORTE/CE, NO DIA 05/04/2026, 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 Limoeiro do Norte/CE, Limoeiro de Norte na data 05/04/2026.

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, 06 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/diariaslista.php?id=12238

