

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 20040148  
CREDOR: HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO

214

---

EMPENHO :15040005  
C.P.F./C.N.P.J. :056.898.703-90  
DATA DO PAGAMENTO :20/04/2026  
ÓRGÃO :06-Secretaria Municipal de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :06 06. 10 122 0090 2.025 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 10 122 0090 2.025 Gerenciamento da Secretaria Municipal de Saúde (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 15040005 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 60,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 15/04/2026 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 60,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 15/04/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15040039 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 20040148, de 20/04/2026

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

CHEQ/REF  
012054

VALOR  
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO  
Endereço.. RUA JAIME COSTA PINHEIRO, 17, JAIME COSTA-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 056.898.703-90  
Identidade CI:2002015085969 SSPDS CE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15040039

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

DATA: 15/04/2026

1a. via

## E M P E N H O      O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 15040005      VALOR..... R\$ 60,00  
DATA DO EMPENHO... 15/04/2026      MODALIDADE.. ordinário

Credor.... HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO  
Endereço.. RUA JAIME COSTA PINHEIRO, 17, JAIME COSTA-Jaguaretama-CE 63480-000  
C.P.F..... 056.898.703-90  
Identidade CI:2002015085969 SSPDS 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 10 122 0090 2.025  | Gerenciamento da Secretaria Municipal de Saúde (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

Jaguaretama, 15 de Abril      de 2026.

  
 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
 SECRETÁRIA



# NOTA DE EMPENHO 15040005

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

Data: 15/04/2026

Modalidade: ordinário 1a. via

## INTERESSADO

Credor.... HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO  
Endereço.. RUA JAIME COSTA PINHEIRO, 17, JAIME COSTA-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 056.898.703-90  
Identidade CI:2002015085969 SSPDS CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|                                     |               |                                                         |
|-------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|
| Unidade orçamentária.....           | 06 06.        | Fundo Municipal de Saúde                                |
| Func.programática 10 122 0090 2.025 |               | Gerenciamento da Secretaria Municipal de Saúde (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                    |
| Complemento da Fonte...             | 1002 Despesas | com ações e serviços públicos de saúde                  |
| Combate ao Covid-19?...             | Não           |                                                         |

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável  
Código transf. ou conv.

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

|                |                 |                  |
|----------------|-----------------|------------------|
| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
| 8.410,00       | 60,00           | 8.350,00         |

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com CONCESSÃO DE DIÁRIAS - PORTARIA N°26.04.15.0007/2026 PARA CUSTEIO DE DESPESAS DECORRENTES DE ALIMENTAÇÃO NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA 16/04/2026, DA SERVIDORA HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO, OCUPANTE DO CARGO DE ACESSORIA EM GESTÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PARA PARTICIPAR DO TREINAMENTO DE IMPLEMENTAÇÃO DA PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO(PREP) E PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO(PEP) AO HIV.

| Item | Quantidade | Unid.  | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|--------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001  | 1,0000     | UNIDAD | 050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO     | 60,00          | 60,00             |

Jaguarétama, 15 de Abril de 2026.  
Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA



### 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](http://www.jaguaratama.ce.gov.br)

## REQUISIÇÃO DE DIÁRIA

### Informações da secretaria

| Secretaria de Saúde |                                                                             |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:               | 11.285.246/0001-73                                                          |
| Endereço:           | Rua Pedro Lemos Peixoto, 250 - Beira Rio - CEP: 63.480-000 - Jaguaratama\CE |

### Informações da Servidor

| Hortencia Regia Barbosa Peixoto |                                                      |     |                                     |
|---------------------------------|------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| Cargo:                          | Assessoria em Gestão da Atenção Primária - CBO:      |     |                                     |
| CPF:                            | ***.898.703-**                                       | RG: | 2002015085969 - SSP/CE - 26/01/2012 |
| Conta bancária:                 | Banco: 001 - Ag: 4514-4 - Conta: 12054-5 - Tipo: 000 |     |                                     |

### Informações da Diária

|                |                      |           |            |
|----------------|----------------------|-----------|------------|
| Cidade\Estado: | LIMOEIRO DO NORTE\CE |           |            |
| Orgão\Empresa: | LIMOEIRO DO NORTE    |           |            |
| Data início:   | 16/04/2026           | Data fim: | 16/04/2026 |
| Quantidade:    | 1                    |           |            |

### Justificativa

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 16/04/2026, A FIM DE PARTICIPAR DO TREINAMENTO DE IMPLEMENTAÇÃO DA PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PREP) E PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO (PEP) AO HIV.

Jaguaratama / CE, quarta-feira, 15 de abril de 2026.

Solicitante

Hortencia Regia Barbosa Peixoto  
Assessoria em Gestão da Atenção Primária

Autorização

Francisca Airlene Dantas e Silva  
Secretária Municipal de Saúde





**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](http://www.jaguaratama.ce.gov.br)

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme LEI MUNICIPAL 1.013/2019 - 26 DE FEVEREIRO DE 2019, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **16/04/2026 à 16/04/2026**, pela portaria Nº **26.04.15.0007/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Jaguaratama / CE, quarta-feira, 15 de abril de 2026.*

**Hortencia Regia Barbosa Peixoto**  
Assessoria em Gestão da Atenção Primária

Prefeitura Municipal de Jaguaratama

CNPJ: 07.442.825/0001-05

[www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12239](http://www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12239)





Ofício Circular N. 47/2026 – SRLES/COVIG

Limoeiro do Norte/CE, 31 de março 2026.

**Assunto: Treinamento de implementação da Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) e Profilaxia Pós-Exposição (PEP) ao HIV.**

Senhor(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Nossos cumprimentos cordiais!

A Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, por meio da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde, através da Célula de Vigilância e Prevenção de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis – GT/IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais, e da Coordenadoria de Políticas de Assistência Farmacêutica e Tecnologias em Saúde, bem como da Superintendência da Região de Saúde do Litoral Leste do Jaguaribe e da Coordenadoria de Vigilância em Saúde SRLES.

Convidam os municípios **Fortim, Jaguaretama, Jaguaribe, Itaiçaba, Morada Nova, Jaguaruana e Tabuleiro do Norte** para participarem de treinamento técnico voltado à qualificação das ações no âmbito da prevenção combinada, Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) e Profilaxia Pós-Exposição (PEP) ao HIV.

**Data: 16 de abril de 2026**

**Horário: 09h às 13h**

**Local: Casa da Mulher Limoeirense**

**Rua Cel. José Nunes, S/N – Centro, Limoeiro do Norte**

**Público Alvo:** (municípios descritos e Coordenadorias de Saúde de Russas, Aracati e Limoeiro do Norte)

- ✓ Farmacêutico responsável pela dispensação de PrEP/PEP;
- ✓ Coordenador(a) da Vigilância em Saúde;
- ✓ Coordenador(a) da Atenção Primária à Saúde (APS);
- ✓ Representante do SAE de Limoeiro do Norte, Russas e Aracati.

Atenciosamente,

gov.br

Documento assinado digitalmente  
VANUZA COSME RODRIGUES  
Data: 31/03/2026 10:29:54-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**Vanuza Cosme Rodrigues**  
Coordenadora da Vigilância em Saúde - SRLES

## DECLARAÇÃO

Declaramos que **HORTÊNCIA RÉGIA BARBOSA PEIXOTO**, participou do **Treinamento para Implantação e Ampliação das Estratégias de Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) e Pós-Exposição (PEP)**, no dia 16 de abril de 2026, no período de 08h00 às 13h00 no Auditório da Casa da Mulher em Limoeiro do Norte-CE.

Limoeiro do Norte, 16 de abril de 2026.



Documento assinado digitalmente

**VANUZA COSME RODRIGUES**

Data: 16/04/2026 16:51:30-0300

Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

---

**Vanuza Cosme Rodrigues**  
Coordenadora de Vigilância em Saúde - SRLES



20/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:47:32  
451404514 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JAGUARETAMA -FUS  
AGENCIA: 4514-4 CONTA: 8.948-6

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/04/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 554.514.000.012.054 |
| VALOR TOTAL           | 60,00               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HORTENCIA R B PEIXOTO  
AGENCIA: 4514-4 CONTA: 12.054-5  
NR. DOCUMENTO 554.514.000.008.948

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.AAE.4DB.F9D.A3D.FE5 |
|------------------|-----------------------|



**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](http://www.jaguaratama.ce.gov.br)

**PORTARIA Nº 26.04.15.0007/2026**

**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) **HORTENCIA REGIA BARBOSA PEIXOTO**,  
ocupante do cargo de **ASSESSORIA EM GESTÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA**,  
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 16/04/2026, A  
FIM DE PARTICIPAR DO TREINAMENTO DE IMPLEMENTAÇÃO DA PROFILAXIA PRÉ-  
EXPOSIÇÃO (PREP) E PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO (PEP) AO HIV.

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 do Norte na data 16/04/2026.

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, quarta-feira, 15 de abril de 2026*

**Francisca Airlene Dantas e Silva**  
Secretária Municipal de Saúde

7

Prefeitura Municipal de Jaguaratama

CNPJ: 07.442.825/0001-05

[www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12239](http://www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12239)

