

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050504
SUBEMPENHO 8050330
CREDOR: MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES

70

EMPENHO : 02010084
C.P.F./C.N.P.J. : 636.588.793-00
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 Jaguaretama
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 DIÁRIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 02010084	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00
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	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
08/04/2026	08040080	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 08050504, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
007487

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA RIACHO DO SANGUE, 346A, CENTRO-Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 636.588.793-00
Identidade CI:2002019102159 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 08040080

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

DATA: 08/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010084 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA RIACHO DO SANGUE, 346A, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 636.588.793-00
Identidade CI:2002019102159 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

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 Nº26.04.08.0006/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 08/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaratama, 08 de Abril de 2026.

7
FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050330

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050504

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010084
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA RIACHO DO SANGUE, 346A, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 636.588.793-00
Identidade CI:2002019102159 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	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
5.220,00	60,00	5.160,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010084 emitida em 02/01/2026

60,00

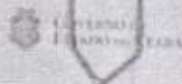
Jaguarétama, 08 de Maio

de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ
HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES 2327961
RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA, 66, CENTRO (CEP) 9815-87953
SOLICITAÇÃO DE LEITO



Central de Leitos

Nome: RAIMUNDO ALMEIDA DE FREITAS - Masculino - 09/06/1966 (59 Anos)	Telefone: 8881034011 / 88981034011
Cartão Nacional: 708008300214429	Nome da Mãe: MARIA ALDENORA ALMEIDA DE FREITAS
Solicitação: 3977130	Data Solicitação: 09/03/2026
Tipo Leito: CIRURGICO	Data Reserva:
Especialidade Leito: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	Prioridade: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
Profissional Responsável: MIKAELLEN HAYANE PEIXOTO DA SILVA	Swais:
Regulador: SARA VITORIA SOUSA SAMPAIO	Posição Fila:
Procedimento: TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	
Hipótese diagnóstica: PACIENTE R.A.F. DEU ENTRADA NESTA UNIDADE APRESENTANDO LESÃO INFECTADA EM MID. QUADRO CAUSADO DEVIDO A "REJEIÇÃO/RESISTÊNCIA" DE MATERIAL CIRURGICO (ORTOPEDIA OCORRIDO EM 2012)	
Observação:	
Covid-19: NÃO	
Obs Covid-19:	

Estabelecimento Solicitante

Estabelecimento: HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO CNES: 2327961 Telefone: (88) 9815-87953
Endereço: RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA Nº: 66
Bairro: CENTRO Município: JAGUARETAMA

Estabelecimento Realizador

Estabelecimento: CNES: Telefone:
Endereço: Nº: 0
Bairro: Município:
Leito: //

Histórico da Solicitação

Data Registro	Tipo Registro	Responsável	Estabelecimento	Observação/Motivo	Situação Anterior	Situação Nova	Destinatário
03/04/2026 15:38:55	Ocorrência	MARIA RAYANE PEREIRA FREITAS FERREIRA - ENFERMEIRO	HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES	realizado agendamento de consulta por e-mail nuamb (88) 9815-87953 de gov.br/ambulatorio do uf informar: Boa tarde, Conforme relatório de alta em anexo onde fora identificado complicação pós operatória, segue orientações de avaliação - TRAUMATOLOGIA. PACIENTE - RAIMUNDO ALMEIDA DE FREITAS - PRONTUÁRIO 4939896 CONSULTA: DR JOSAFÁ 08/04/2026 ÀS 07:00 ENTRADA AMBULATORIO UF: RUA SENADOR POMPEU, N1810 (NUMERO BASE), FORTALEZA - CE	Devolvido pela Integração	Devolvido pela Integração	Anotação Própria
03/04/2026 17:38:45	Ocorrência	THAIS NOGUEIRA SILVA - RECEPCIONISTA EM GERAL	HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES	BOA TARDE: ANEXO RELATORIO DE ALTA DO PACIENTE DA EPOCA EM QUE REALIZOU O PROCFRMENTO, EM 2012 NO UF	Devolvido pela Integração	Devolvido pela Integração	Regulação
05/04/2026 08:35:48	Ocorrência	THAIS NOGUEIRA SILVA - RECEPCIONISTA EM GERAL	HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES	Bom dia! ADMISSÃO Paciente Raimundo Almeida de Freitas, 58a., com antecedente de procedimento ortopédico com implante de material de síntese em membro inferior direito no ano de 2012 (UF), admitido em 09/03/2026 apresentando lesão infectada em MID. com processo inflamatório infeccioso sobre o registro de implante ortopédico (exposição de placa), associado a dor local e limitação funcional. EVOLUÇÃO Avaliado por traumatologista (Dr. Valterio), que indicou necessidade de encaminhamento para unidade terciária, diante de suspeita de complicação infecciosa associada ao material de síntese, com possibilidade de infecção profunda e risco de osteomielite, sendo provável necessidade de abordagem cirúrgica para retirada do material. No momento, paciente encontra-se hemodinamicamente estável, consciente, orientado, verbalizando, deambulando com auxílio, referindo dor em MID. Mantém acesso venoso periférico em MSE pérvio, em uso de medicações conforme prescrição. Eliminações fisiológicas presentes. EXAME FÍSICO Estado geral bom, consciente e orientado. Lesão em membro inferior direito com sinais flogísticos	Devolvido pela Integração	Devolvido pela Integração	Regulação



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 26.04.08.0006/2026

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) **MARCIO RONIELE 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 FORTALEZA/CE, NO
DIA 08/04/2026, 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 Fortaleza/CE, Fortaleza na data 08/04/2026.

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, 08 de abril de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

