

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050008
SUBEMPENHO 8050008
CREDOR: ANTONIO ETIN DE SENA LIMA

EMPENHO : 02010063
C.P.F./C.N.P.J. : 808.961.973-87
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 Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

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

NOTA DE EMPENHO Nº 02010063 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.920,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.860,00

DATA 13/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 13040066
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 08050008, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
01394

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO ETIN DE SENA LIMA
Endereço.. RUA MARIA FLORINDA PEIXOTO CHAVES, 1562, PE. S. MARLENO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 808.961.973-87
Identidade CI:59.985.826-6 SSPDS CE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040066

DATA: 13/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010063
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... ANTONIO ETIN DE SENA LIMA
Endereço.. RUA MARIA FLORINDA PEIXOTO CHAVES, 1562, PE. S. MARLENO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 808.961.973-87
Identidade CI:59.985.826-6 SSPDS 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 Nº 26.04.13.0017/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA
12/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jagaretama, 13 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

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

NOTA DE SUBEMPENHO 08050008

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050008

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010063
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... ANTONIO ETIN DE SENA LIMA
Endereço.. RUA MARIA FLORINDA PEIXOTO CHAVES, 1562, PE. S. MARLENO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 808.961.973-87
Identidade CI:59.985.826-6 SSPDS 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
5.280,00	60,00	5.220,00

ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 02010063 emitida em 02/01/2026
Jagaretama, 08 de Maio de 2026.

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
60,00

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE

Solicitação de transporte para paciente de alta hospitalar

Nome: CRISTIANA MARIA DA SILVA SOUSA
Enfermaria: CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA Enf.Leito: EXTRA.EXT02
Condições do transporte: SENTADO
Acompanhante: SIM
Telefone: 88 98187-5636
Endereço: SÍTIO SÃO PEDRO(ANGICO) - JAGUARETAMA

Ps: Por gentileza, acusar o recebimento da mensagem e informar a previsão de chegada do transporte.



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 26.04.13.0017/2026

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) **ANTONIO ETIN DE SENA LIMA**, 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 12/04/2026, A FIM DE TRANSPORTAR PACIENTE EM ALTA 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 do Norte na data 12/04/2026.

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

