

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050435
SUBEMPENHO 8050265
CREDOR: FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA

48

EMPENHO : 02010077
C.P.F./C.N.P.J. : 270.964.368-55
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 Jaguaratama
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 02010077 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.560,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.500,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 06/04/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040043 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 CAXA Nº 08050435, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
005827 VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A, CENTRO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040043

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

DATA: 06/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010077 VALOR..... R\$ 1.800,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A, CENTRO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 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 Nº26.04.06.0019/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 02/04/2026
PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jagaretama, 06 de Abril de 2026.

1
FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050265

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050435

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010077
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 1.800,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A,CENTRO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 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
1.560,00	60,00	1.500,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010077 emitida em 02/01/2026

60,00

Jagaretama, 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



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.

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: _____

Distrito Sanitário: _____ Município: Jaguarétama

Nome: Vanessa Almeida Barbosa Prontuário Nº _____

Sexo: M ☐ F ☐ Idade: 24 Ocupação: _____

Endereço: 352 Pedro Bairro: _____ Tel.: 8981459411

Motivo do Encaminhamento: interconsulta + ter 1ºm para o retorno + K55 169x 10

Resultado de Exames: _____

Conduta já realizada: medicação 2 ep + VO

Impressão Diagnóstica: _____

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro _____ Função medico Data 02/04/2026 Hora 01:44

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: interconsulta Profissional: medico

Unidade de Referência: _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____ Prontuário Nº _____ Alta _____ / _____ / _____

Resumo Clínico/Cirúrgico: paciente chegou a umidade com queixa de dor

Resultado de Exames: _____

Diagnóstico: Principal _____ CID: _____

Secundário 1 _____ CID: _____

Secundário 2 _____ CID: _____

Conduta Realizada: medicação 2 ep + VO

Proposta de Conduta para Seguimento: interconsulta

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM JAGUARETAMA -FUS
Agência 4514-4
Conta corrente 8948-6

Creditado

Nome FRANCISCA L G S SILVA
Agência 4514-4
Conta corrente 5827-0
Valor 60,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA 08/05/2026 08:44:25
JB492079 PALOMA PINHEIRO QUEIROZ 08/05/2026 13:15:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB492079 PALOMA PINHEIRO QUEIROZ.



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 26.04.06.0019/2026

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) **FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS,**
ocupante do cargo de **AUXILIAR DE ENFERMAGEM,** 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 02/04/2026, A FIM DE ACOMPANHAR 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 02/04/2026.

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=12297

