

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050501
SUBEMPENHO 8050327
CREDOR: ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA

EMPENHO	:02010065
C.P.F./C.N.P.J.	:071.626.413-77
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 02010065 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR... R\$ 4.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.440,00

LIQUIDACÃO
DATA 22/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 22040025 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 08050501, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
012816

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA
Endereço.. HIDELEBRANDO PINHEIRO , 289,Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 071.626.413-77
Identidade CI:20071604710 SSPDS CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22040025

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

DATA: 22/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010065 VALOR..... R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA
Endereço.. HIDELEBRANDO PINHEIRO, 289, Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 071.626.413-77
Identidade CI:20071604710 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 DIÁRIAS - 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 Nº26.04.22.0005/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA
20/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 22 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050327

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050501

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010065 VALOR..... R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA
Endereço.. HIDELEBRANDO PINHEIRO, 289, Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 071.626.413-77
Identidade CI:20071604710 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
4.620,00	60,00	4.560,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010065 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



PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: LIMOEIRO/RUSSAS

TIPO DE TRANSPORTE: CARRO PEQUENO

DATA: 20/04/2025 SAÍDA 05:30

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE. REF. HRVJ
01	VANUZIA HELIA DE LIMA* ORTOPEDISTA/ONCOLOGIC O DEITADA	21/07/1974	700002217543509	PACIENTE ESTA INTERNADA NO HMABM	88981041372	X		HRVJ 07:00 HRS
02	MARIA GESSICA LIMA SILVA	19/03/1992	04138670300				X	
03	JOSE CIPRIANO DA SILVA	25/12/1968	703601069839837	SITIO ESCUMINHA	88988493163	X		HCSR 07:00 HRS
04	GERCINA GOMES DE OLIVEIRA	03/02/1975	704107829076150				X	



PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: LIMOEIRO/RUSSAS

TIPO DE TRANSPORTE: CARRO PEQUENO

DATA: 20/04/2025 SAÍDA 05:30

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE. REF. HRVJ
01	VANUZIA HELIA DE LIMA * ORTOPEDISTA/ONCOLOGIC O DEITADA	21/07/1974	700002217543509	PACIENTE ESTA INTERNADA NO HMABM	88981041372	X		HRVJ 07:00 HRS
02	MARIA GESSICA LIMA SILVA	19/03/1992	04138670300				X	
03	JOSE CIPRIANO DA SILVA	25/12/1968	703601069839837	SITIO ESCUMINHA	88988493163	X		HCSR 07:00 HRS
04	GERCINA GOMES DE OLIVEIRA	03/02/1975	704107829076150				X	



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 26.04.22.0005/2026

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 JEFFERSON BARRETO 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 20/04/2026, A FIM DE TRANSPORTAR PACIENTES PARA
CONSULTA ESPECIALIZADA 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 20/04/2026.

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, 22 de abril de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

