

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 05050076
CREDOR: RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS

27

EMPENHO	:27040005
C.P.F./C.N.P.J.	:011.953.773-71
DATA DO PAGAMENTO	:05/05/2026
ÓRGÃO	:06-Secretaria Municipal de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 06. 10 301 0049 2.028 3.3.90.14.00

VALOR PAGO.....:R\$ 25,00

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 10 301 0049 2.028 Gerenciamento das ASPS - Custeio / Atenc
ão Primária (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..... 1600000000 Transferência SUS-Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 27040005 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 25,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 27/04/2026 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 25,00 VALOR PAGO..... R\$ 25,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 27/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 27040005 VALOR DA NF 25,00 PAGAMENTO ATUAL 25,00 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 05050076, de 05/05/2026

BANCO/FONTE
BB.....011.158-9 (CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF 011676 VALOR 25,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS
Endereço.. RUA ROBSON RICARDO MACHADO DE LIMA, 239, N.S. CONCEIÇÃO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 011.953.773-71
Identidade CI:54732977-5 SSP SP

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27040005

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

DATA: 27/04/2026

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 27040005
DATA DO EMPENHO... 27/04/2026

VALOR..... R\$ 25,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS
Endereço.. RUA ROBSON RICARDO MACHADO DE LIMA, 239, N.S. CONCEIÇÃO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 011.953.773-71
Identidade CI:54732977-5 SSP SP

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 10 301 0049 2.028	Gerenciamento das ASPS - Custeio / Atenc
	ão Primária (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..... 1600000000	Transferência SUS-Bloco de manutenção

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E M S

Item	quantidade	unidade	Código especificação	valor unitário	valor total
001	1,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	25,00	25,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 25,00

Jagaretama, 27 de Abril de 2026.

7

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE EMPENHO 27040005

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

Data: 27/04/2026

Modalidade: ordinário 1a. via

INTERESSADO

Credor.... RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS
Endereço.. RUA ROBSON RICARDO MACHADO DE LIMA, 239, N.S. CONCEIÇÃO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 011.953.773-71
Identidade CI:54732977-5 SSP SP

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0049 2.028 Gerenciamento das ASPS - Custeio / Atenc
ão Primária (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..... 1600000000 Transferência SUS-Bloco de manutenção
Complemento da Fonte... 0000 Sem complemento de fonte ou destinação de recursos
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
2.550,00	25,00	2.525,00

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°26.04.27.0005/2026 PARA CUSTEIO DE DESPESAS DECORRENTES DE ALIMENTAÇÃO NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO PERÍODO DE 27/04/2026, DA SERVIDORA RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS, OCUPANTE DO CARGO DE ENFERMEIRA, PARA PARTICIPAR DA OFICINA DE FORMAÇÃO DE TUTORES DA PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.

Item	Quantidade	Unid. Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	25,00	25,00

Jaguaratama, 27 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: Tel: (88) 3576-1305 - Site: 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

Informações da Servidora

Rafaela Almeida dos Santos			
Cargo:	Enfermeira - CBO:		
CPF:	***.953.773-**	RG:	547329775 - SSP/CE - 14/02/2013
Conta bancária:	Banco: 001 - Ag: 3472 - Conta: 00018056 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE		
Orgão\Empresa:	LIMOEIRO DO NORTE		
Data início:	27/04/2026	Data fim:	27/04/2026
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 27/04/2026, A FIM DE PARTICIPAR DA OFICINA DE FORMAÇÃO DE TUTORES DA PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.

Jaguaratama / CE, segunda-feira, 27 de abril de 2026.

Solicitante

Rafaela Santos

Rafaela Almeida dos Santos
Enfermeira

Autorização

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=12343





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

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS**, 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 **27/04/2026 à 27/04/2026**, pela portaria Nº **26.04.27.0005/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o término das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaratama / CE, segunda-feira, 27 de abril de 2026.

Rafaela Almeida dos Santos
Enfermeira



A Superintendência da Região de Saúde do Litoral Leste Jaguaribe tem a honra de convidá-los para participar da **Oficina Regional de Formação de Tutores da Planificação da Atenção à Saúde** referente ao Projeto De Braços Abertos.

Data: 27 de Abril de 2026

Horário: 8h às 17h

Público-alvo: Tutores Municipais, Tutores Regionais e
Tutores Estaduais

Local: Hospital Regional Vale do Jaguaribe

Endereço: BR-116, km 190, Sítio Danças,
Limoeiro do Norte

Superintendência da Região Litoral Leste Jaguaribe

DECLARAÇÃO

Declaramos que **Rafaela Almeida dos Santos** participou da **12ª Oficina de Formação de Tutores da Planificação da Atenção Primária à Saúde** referente ao Projeto de Braços Abertos, no dia 27 de Abril de 2026, no período de 8h às 16h, no Hospital Regional Vale do Jaguaribe, BR-116 km 190 Sítio Danças, Limoeiro do Norte.

Limoeiro do Norte, 04 de Maio de 2026.

MERE BENEDITA
DO NASCIMENTO
- MAT. 301498-1-5

Assinado de forma digital por
MERE BENEDITA DO NASCIMENTO
-MAT. 301498-1-5
Dados: 2026.05.04 09:58:26 -03'00'

Mere Benedita do Nascimento
Superintendente da Região de Saúde do Litoral Leste Jaguaribe

- 05/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:39:25
451404514 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230670 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4514-4 CONTA: 11.158-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2026
NR. DOCUMENTO	554.514.000.011.676
VALOR TOTAL	25,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAFAELA ALMEIDA SANTOS	
AGENCIA: 4514-4	CONTA: 11.676-9
NR. DOCUMENTO	554.514.000.011.158

=====

NR. AUTENTICACAO	C.732.A23.6DA.30F.CFC
------------------	-----------------------



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 26.04.27.0005/2026

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) **RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS**, ocupante do cargo de **ENFERMEIRA**, 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 27/04/2026, A FIM DE PARTICIPAR DA OFICINA DE FORMAÇÃO DE TUTORES DA PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.

I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 25,00 (vinte e cinco reais), totalizando R\$ 25,00 (vinte e cinco reais).

II - Local Limoeiro do Norte/CE, Limoeiro do Norte na data 27/04/2026.

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, 27 de abril de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

