

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050438
SUBEMPENHO 8050268
CREDOR: ANA PAULA MOREIRA FERREIRA

49

EMPENHO	:02010049
C.P.F./C.N.P.J.	:006.811.143-63
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 02010049	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.400,00
DATA DO EMPENHO.. 02/01/2026	MODALIDADE..... estimativo
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.380,00	VALOR PAGO..... R\$ 60,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.320,00	

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
22/04/2026	22040024	60,00	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 08050438, de 08/05/2026.

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

CHEQ/REF
014289

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO,49,CENTRO-Solonópole-CE 63620-000
C.P.F..... 006.811.143-63
Identidade CI:2005009133455 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22040024

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

DATA: 22/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010049
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 2.400,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO,49,CENTRO-Solonópolis-CE 63620-000
C.P.F..... 006.811.143-63
Identidade CI:2005009133455 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 Nº26.04.22.0011/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO DA TÉC. DE ENFERMAGEM POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 19/04/2026 PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jaguarétama, 22 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050268

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050438

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010049 VALOR..... R\$ 2.400,00
 DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA
 Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO,49,CENTRO-Solonópolis-CE 63620-000
 C.P.F..... 006.811.143-63
 Identidade CI:2005009133455 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
 FUNC.PROGRÁMATICA 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
1.380,00	60,00	1.320,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010049 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 MUNICIPAL DE JAGUARETAMA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARÁ
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA

FICHA DE REFERÊNCIA



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.

Unidade de Origem: _____

Distrito Sanitário: _____

Município: _____

Nome: _____

Prontuário Nº _____

Sexo: M ☐ F ☐

Idade: _____

Ocupação: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento: _____

Resultado de Exames: _____

Conduta já realizada: _____

Impressão Diagnóstica: _____

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: _____

Ambulatorial ☐

Hospitalar ☐

Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: _____

Profissional: _____

Unidade de Referência: _____

Data: ____/____/____

Hora: ____:____

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____

Prontuário Nº _____

Alta ____/____/____

Resumo Clínico/Cirúrgico

Resultado de Exames: _____

Diagnóstico: Principal _____

CID: _____

Secundário 1 _____

CID: _____

Secundário 2 _____

CID: _____

Conduta Realizada: _____

Proposta de Conduta para Seguimento

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐

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

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA PAULA M FERREIRA
Agência	1150-9
Conta corrente	510014289-4
Variação	51
Valor	60,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	08/05/2026 08:35:24
	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 26.04.22.0011/2026

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) **ANA PAULA MOREIRA FERREIRA**, ocupante do cargo de **TECNICA 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 19/04/2026, 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, Huc na data 19/04/2026.

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

