

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050508
SUBEMPENHO 8050334
CREDOR: MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES

EMPENHO	:02010084
C.P.F./C.N.P.J.	:636.588.793-00
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 02010084	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026	MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.860,00	VALOR PAGO..... R\$ 60,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.800,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
22/04/2026	22040046	60,00	60,00

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 08050508, de 08/05/2026

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

CHEQUE/REF
007487

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA RIACHO DO SANGUE, 346A, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 636.588.793-00
Identidade CI:2002019102159 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22040046

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

DATA: 22/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010084
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 6.600,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA RIACHO DO SANGUE, 346A, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 636.588.793-00
Identidade CI:2002019102159 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 Nº 26.04.22.0015/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA 20/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaratama, 22 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050334

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050508

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010084
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 6.600,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA RIACHO DO SANGUE, 346A, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 636.588.793-00
Identidade CI:2002019102159 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
4.980,00

VALOR SUBEMPENHADO
60,00

SALDO DISPONÍVEL
4.920,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010084 emitida em 02/01/2026

60,00

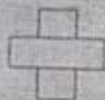
Jaguarétama, 08 de Maio

de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

Ministério da
Saúde**SUS**
Sistema
Único de
SaúdeAutorização de Procedimentos Ambulatoriais Laudo de Solicitação /
APAC Autorização

Diretor Técnico Médico.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
INSTITUTO DO CANCER DO CEARACNPJ
27232200

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
Vanuzia Helia de Lima - Atend: 8925147Nº DO PRONTUÁRIO
783548

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 0 0 0 0 2 2 1 7 5 4 3 5 0 9

DATA DE NASCIMENTO
21/07/1974SEXO
Masc. ☐ Fem. ☒RAÇA/COR
BrancaETNIA
0000NOME DA MÃE
Francisca das Chagas de LimaNOME DO RESPONSÁVEL
Francisca das Chagas de LimaENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
Avenida Jaime Costa Pinheiro, 246MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
JAGUARETAMACDD, BOM MUNICÍPIO
230670UF
CECEP
63480000

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0206020031SERVIÇO
121CLASS
003NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAXQTDE.
1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
0206030010NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIORQTDE.
1CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
0206030037NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIORQTDE.
1

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADOCID10 PRINCIPAL
C189

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

COM CONTRASTE - REESTADIAMENTO

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Thiago Silva Teixeira

DATA DA SOLICITAÇÃO
09/04/2026

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

CRM - 20982 de Thiago Silva Teixeira CPF - 032 545 553-84

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CÓD. ORGÃO EMISSOR
M230440001

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC
09/04/2026 até 30/06/2026

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE
INSTITUTO DO CANCER DO CEARACNPJ
27232200



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 26.04.22.0015/2026

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) **MARCIO RONIELE DE ASSIS FERNANDES**,
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 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 Limoeiro do Norte/CE, Hrvj 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

