

Ceará  
Governo Municipal de Jaguarétama  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050487  
SUBEMPENHO 8050313  
CREDOR: SIMPLICIO DANTAS SILVA

---

EMPENHO : 02010089  
C.P.F./C.N.P.J. : 061.981.993-63  
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\$ 50,00

---

# NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Jaguarétama  
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 02010089 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.100,00 VALOR PAGO..... R\$ 50,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.050,00

LIQUIDAÇÃO  
DATA 27/04/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27040022 VALOR DA NF 50,00 PAGAMENTO ATUAL 50,00 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 08050487, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF  
026508

VALOR  
50,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... SIMPLICIO DANTAS SILVA  
Endereço.. AV. JAIME COSTA PINHEIRO,198,JAIME COSTA-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 061.981.993-63  
Identidade CI:2006014043580 SSPDS CE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27040022

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

DATA: 27/04/2026

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010089 VALOR..... R\$ 6.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... SIMPLICIO DANTAS SILVA  
Endereço.. AV. JAIME COSTA PINHEIRO,198,JAIME COSTA-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 061.981.993-63  
Identidade CI:2006014043580 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

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| Item | quantidade | unidade | Código especificação        | valor unitário | valor total |
|------|------------|---------|-----------------------------|----------------|-------------|
| 001  | 1,0000     | UNIDAD  | 050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO | 50,00          | 50,00       |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 50,00  
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.04.27.0009/2026 - MOTIVO:ALIMENTAÇÃO DO  
DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS, POR OCASIÃO DA VIAGEM À  
CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 27/04/2026 PARA TRANSPORTAR  
PACIENTES.

Jaguaratama, 27 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETARIA

# NOTA DE SUBEMPENHO 08050313

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050487

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010089  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 6.000,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... SIMPLICIO DANTAS SILVA  
Endereço.. AV. JAIME COSTA PINHEIRO,198,JAIME COSTA-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 061.981.993-63  
Identidade CI:2006014043580 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 |
| 4.100,00       | 50,00              | 4.050,00         |

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010089 emitida em 02/01/2026 50,00

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: FORTALEZA-CE

TIPO DE TRANSPORTE: **CARRO PEQUENO**

DATA : 27/04/2026 **SAIDA 08:00 HRS**

| Nº | PACIENTE                         | D.N        | CNS             | ENDEREÇO       | FONE        | P | A | UNIDADE. REF. |
|----|----------------------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|---|---|---------------|
| 01 | ANTONIA SAMILA SOUZA DE OLIVEIRA | 17/05/1993 | 704008857413664 | SERROTE BRANCO | 88981078609 | X |   | MEAC          |

08/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:16:29  
451404514 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JAGUARETAMA -FUS  
AGENCIA: 4514-4 CONTA: 8.948-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/05/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.199.000.026.508 |
| VALOR TOTAL           | 500,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SIMPLICIO D SILVA  
AGENCIA: 2199-7 CONTA: 26.508-X  
NR. DOCUMENTO 554.514.000.008.948  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | F.358.687.D59.39F.6E4 |
|------------------|-----------------------|



**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](http://www.jaguaratama.ce.gov.br)

**PORTARIA Nº 26.04.27.0009/2026**

**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) **SIMPLICIO DANTAS DA SILVA**, ocupante do cargo de **DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS**, 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 27/04/2026, 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\$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R\$ 50,00 (cinquenta reais).

II - Local Fortaleza/CE, Fortaleza 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

