

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050473
SUBEMPENHO 8050299
CREDOR: ANTONIO RICARDO DE SOUZA

EMPENHO	:02010066
C.P.F./C.N.P.J.	:059.546.483-10
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 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 02010066	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.500,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026	MODALIDADE..... estimativo
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.550,00	VALOR PAGO..... R\$ 50,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.500,00	

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
15/04/2026	15040052	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 08050473, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
013906

VALOR
50,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO RICARDO DE SOUZA
Endereço.. TRAVESSA FRADE, 429, PE. S. MARLENO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 059.546.483-10
Identidade CI:2004005100333 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15040052

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

DATA: 15/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010066 VALOR..... R\$ 5.500,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO RICARDO DE SOUZA
Endereço.. TRAVESSA FRADE, 429, PE. S. MARLENO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 059.546.483-10
Identidade CI:2004005100333 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 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	50,00	50,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 50,00
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.04.15.0013/2026 - MOTIVO:ALIMENTAÇÃO DO
DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS, POR OCASIÃO DA VIAGEM À
CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA 15/04/2026 PARA
TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaratama, 15 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050299

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050473

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010066
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 5.500,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO RICARDO DE SOUZA
Endereço.. TRAVESSA FRADE, 429, PE. S. MARLENO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 059.546.483-10
Identidade CI:2004005100333 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	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
3.750,00	50,00	3.700,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010066 emitida em 02/01/2026

50,00

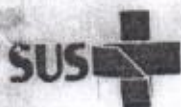
Jaguarétama, 08 de Maio

de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARETAMA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARÁ
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA



1. Preencher esta ficha em 3 vias
2. Ao terminar a consulta ou treinamento entregar 2 vias ao usuário, orientando-o para retomar com a 1ª via à unidade de Origem.

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: U.M.A.B.M. Município: Jaguarétama - CE
Distrito Sanitário: _____ Prontuário Nº 4058518
Nome: _____
Sexo: M ☐ F ☒ Idade: _____ Ocupação: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Tel.: 8298114-113

Motivo do Encaminhamento: Doença da região abdominal

Resultado de Exames: _____

Conduta já realizada: Analise

Impressão Diagnóstica: Angiodisplasia

Charles Henrique Estrela Gonçalves

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: Exame Laboral C/O 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 ☐



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 26.04.15.0013/2026

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 RICARDO DE SOUZA**, 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 LIMOEIRO DO NORTE/CE, NO DIA 15/04/2026, 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\$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R\$ 50,00 (cinquenta reais).

II - Local Limoeiro do Norte/CE, Hrvj na data 15/04/2026.

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, 15 de abril de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

