

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050539
SUBEMPENHO 8050365
CREDOR: ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS

57

EMPENHO : 02010064
C.P.F./C.N.P.J. : 708.344.153-72
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 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 02010064 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.440,00

LIQUIDACÃO

DATA 06/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 06040031 VALOR DA NF 60,00 PAGAMENTO ATUAL 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 08050539, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF
006827

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 955, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 708.344.153-72 Fone (88) 3576-1500
Identidade CI:98097142507 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040031

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

DATA: 06/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010064 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 955, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 708.344.153-72 Fone (88) 3576-1500
Identidade CI:98097142507 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 Nº26.04.06.0024/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 06/04/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 06 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

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

NOTA DE SUBEMPENHO 08050365

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050539

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010064
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 955, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 708.344.153-72 Fone (88) 3576-1500
Identidade CI:98097142507 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
4.800,00	60,00	4.740,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010064 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 DE
JAGUARETAMA
UNIDOS PELO POVO, GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: CARRO PEQUENO DATA: 06/04/2026 SAÍDA 03:00

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
	CARLOS EDUARDO LEMOS PIMENTA COLO HEPATOLOGISTA	11/04/2023	70560247348081 8	MANOEL EVILASIO PINHEIRO 262 PEGAR EM CASA	889811517 20	X		HIAS 13:00 HRS
01	FRANCISCA VALBERLEIDE LEMOS SOUZA	24/10/1997	70620806190716 1				X	
02	FRANCISCA VALDENICE LEMOS	09/03/1975	70620352776056 5				X	
03	ANGELA MARIA MARTINS PEGAR EM CASA	29/11/1979	70810052765173 6	RUA G,CONJUNT O COABH (RAIMUND O CLENIO) 1041	889813306 85	X		ICC, 08:00 H
04	ANA GRASIELE MARTINS DE SOUZA	24/01/1999	70050250713995 1				X	



PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
UNIDOS PELO POVO, GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: CARRO PEQUENO DATA: 06/04/2026 SAIDA 03:00

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
	CARLOS EDUARDO LEMOS PIMENTA COLO HEPATOLOGISTA	11/04/2023	70560247348081 8	MANOEL EVILASIO PINHEIRO 262 PEGAR EM CASA	889811517 20	X		HIAS 13:00 HRS
01	FRANCISCA VALBERLEIDE LEMOS SOUZA	24/10/1997	70620806190716 1				X	
02	FRANCISCA VALDENICE LEMOS	09/03/1975	70620352776056 5				X	
03	ANGELA MARIA MARTINS PEGAR EM CASA	29/11/1979	70810052765173 6	RUA G,CONJUNT O COABH (RAIMUND O CLENIO) 1041	889813306 85	X		ICC, 08:00 H
04	ANA GRASIELE MARTINS DE SOUZA	24/01/1999	70050250713995 1				X	



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 26.04.06.0024/2026

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 SEBASTIAO SILVA LEMOS**,
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 FORTALEZA/CE, NO
DIA 06/04/2026, 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\$
60,00 (sessenta reais), totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais).

II - Local Fortaleza/CE, Fortaleza na data 06/04/2026.

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, 06 de abril de 2026

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=12461

