

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050437
SUBEMPENHO 8050267
CREDOR: DEIVIDY LEMOS FREIRE

50

EMPENHO : 02010073
C.P.F./C.N.P.J. : 024.239.413-23
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 Jaguaretama
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 02010073 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.940,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.880,00

LIQUIDACÃO

DATA 10/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 10040044 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 08050437, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF 012108 VALOR 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... DEIVIDY LEMOS FREIRE
Endereço.. RUA MARIA ZULEIDE DA SILVEIRA, N 623, ACAMPAMENTO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.239.413-23
Identidade CI:2001005099616 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10040044

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

DATA: 10/04/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010073 VALOR..... R\$ 3.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... DEIVIDY LEMOS FREIRE
Endereço.. RUA MARIA ZULEIDE DA SILVEIRA, N 623, ACAMPAMENTO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.239.413-23
Identidade CI:2001005099616 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

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 Nº26.04.10.0014/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 10/04/2026
PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jagaretama, 10 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050267

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050437

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010073 VALOR..... R\$ 3.000,00
 DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... DEIVIDY LEMOS FREIRE
 Endereço.. RUA MARIA ZULEIDE DA SILVEIRA, N 623, ACAMPAMENTO-
 Jaguaratama-CE 63480-000
 C.P.F..... 024.239.413-23
 Identidade CI:2001005099616 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
 SUBELEMEN TO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
 Sube lemento 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
2.940,00	60,00	2.880,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010073 emitida em 02/01/2026 60,00

Jaguaratama, 08 de Maio de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
 SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
 SECRETÁRIA



PREFEITURA DE
JAGUARPETAMA
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELACÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: CARRO PEQUENO DATA: 10/04/2026

	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	ANTONIO FLAVIO PAIVA CAVALCANTE	25/02/1964	700000490179902	AV GOV MANOEL DE CASTRO FILHO	88981065325	X		AFYA VICENTE LINHARES 13:00 HRS, ENDOCRINO
02	Samyla Raiany Lemos Cavalcante Menezes	20/08/1989	704702779123533				X	
03	ACOMP.						X	

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome DEIVIDY LEMOS FREIRE
Agência 4514-4
Conta corrente 12108-8
Valor 60,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	08/05/2026 08:41:47
	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: Tel; (88) 3576-1305 - Site: www.jaguaratama.ce.gov.br

PORTARIA Nº 26.04.10.0014/2026

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) **DEIVIDY LEMOS FREIRE**, 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 10/04/2026, 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 10/04/2026.

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, sexta-feira, 10 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=12463

