

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050436
SUBEMPENHO 8050266
CREDOR: MARIA LUCIA DE SOUZA VALERIANO

52

EMPENHO : 02010086
C.P.F./C.N.P.J. : 941.164.663-87
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 02010086 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.940,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/04/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15040059 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 08050436, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF 013176 VALOR 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... MARIA LUCIA DE SOUZA VALERIANO
Endereço.. SÍTIO SÃO PEDRO, ZONA RURAL-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 941.164.663-87
Identidade CI:339411599 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15040059

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

DATA: 15/04/2026

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 02010086
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 3.000,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA LUCIA DE SOUZA VALERIANO
Endereço.. SÍTIO SÃO PEDRO, ZONA RURAL-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 941.164.663-87
Identidade CI:339411599 SSP CE

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E M S

Item	quantidade	unidade	Código especificação	valor unitário	valor total
001	1,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	60,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 60,00
HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº26.04.15.0016/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO DA TÉC. DE ENFERMAGEM POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 15/04/2026 PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jaguaratama, 15 de Abril de 2026.

7

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 08050266

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050436

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010086
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 3.000,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA LUCIA DE SOUZA VALERIANO
Endereço.. SITIO SAO PEDRO,ZONA RURAL-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 941.164.663-87
Identidade CI:339411599 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
3.000,00	60,00	2.940,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010086 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

NOTA DE EMPENHO 02010086

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

Data: 02/01/2026

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... MARIA LUCIA DE SOUZA VALERIANO
Endereço.. SITIO SAO PEDRO, ZONA RURAL-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 941.164.663-87
Identidade CI:339411599 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
Complemento da Fonte... 1002 Despesas com ações e serviços públicos de saúde
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
24.605,00	3.000,00	21.605,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com CONCESSÃO DE DIÁRIAS POR MOTIVO DE VIAGEM A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARETAMA/CE NO EXERCICIO FINANCEIRO DE 2026.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	50,0000	UNIDAD	050315	DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	3.000,00

Jaguaratama, 02 de Janeiro de 2026.
Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

Nome: ISADORA DO NASCIMENTO MOURA - Feminino - 06/03/2018 (8 Anos) Telefone: /
Cartão Nacional: Nome da Mãe: JACQUELINE DO NASCIMENTO SILVA
Solicitação: 4054798
Tipo Leito: CIRURGICO
Especialidade Leito: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Profissional Responsável: RAYANE LIMA DA SILVA
Regulador: FELIPE GURGEL DO AMARAL MOTA
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA
Hipótese diagnóstica: PACIENTE INM SA. GENTOR NEGA ALERGIAS OU COMORBIDADES.
DEU ENTRADA NA UNIDADE APRESENTANDO DOR + EDEMA + RESTRIÇÃO AO MOVIMENTO DE M.E. APÓS
QUEDA DE REDE NA 01 DIA.
POSSUI EVIDENCIA FX DE ULNA PROXIMAL ESQUERDA
AQS 85VV
ECG 432
EKG 432
SPO2 98%
T 36.5°C
P 102 bpm
SOLICITADA AVALIAÇÃO E CONDUITA DA ORTOPEDIA. PACIENTE IRA PARA RUSSAS EM 14/04. NO TRANSPORTE
SANITARIO
ANEXO TUL

Observação:
Covid-19: NÃO
Obs Covid-19:

Estabelecimento Solicitante
Estabelecimento: HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO CNES: 2327961 Telefone: (88) 9815-87953
Endereço: RUA RAMUNDO PONTES DE LIMA, N.º 66
Bairro: CENTRO Município: JAGUARETAMA

Estabelecimento Realizador
Estabelecimento: HOSPITAL INFANTIL LUCIA DE FATIMA HIF CNES: 2629475 Telefone: (85) 2180-6706
Endereço: AV LINEU MACHADO, N.º 165
Bairro: JOQUE CLUBES Município: FORTALEZA
Leito: /

Histórico da Solicitação							
Data Registro	Tipo Registro	Responsável	Estabelecimento	Observação/Motivo	Situação Anterior	Situação Nova	Destinatário
06/04/2024 11:30:12	Quadrante	THIAGO MOURA SILVA RECEPCIONIST A EM GERAL	HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES	Bem estar/Quem. Gêntis	Enviado para Integração	Enviado para Integração	Regulação
15/04/2020 04:50:30	Quadrante	GRAZIELE CAVALCANTE TORRES AUXILIAR DE ESCRITORIO	HOSPITAL INFANTIL LUCIA DE FATIMA HIF	SEGUR CONFORME A OCORRENCIA ANTERIOR	Reserva Confirmada	Reserva Confirmada	Anotação Própria
15/04/2020 08:55:13	Situação	GRAZIELE CAVALCANTE TORRES AUXILIAR DE ESCRITORIO	HOSPITAL INFANTIL LUCIA DE FATIMA HIF	Reserva Confirmada	Aguardando Confirmação de Reserva	Reserva Confirmada	
15/04/2020 10:22	Quadrante	ANTONIA GRAZIELA DANTAS BEZERRA ENFERMEIRO	HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES	ok, existe da orientação	Enviado para integração	Enviado para Integração	Anotação Própria
16/04/2020 09:51	Quadrante	FRANCISCA HANIELLE HOMES DANTAS ASSISTENTE	HOSPITAL INFANTIL LUCIA DE FATIMA HIF	O paciente poderá ser avaliado, mas deverá ser encaminhado somente no dia 16/04 para a cirurgia, prevista para o dia 17/04. Por enquanto, continua com a equipe médica no o hospital	Aguardando Confirmação de Reserva	Aguardando Confirmação de Reserva	Anotação Própria

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA LUCIA S VALERIANO
Agência 1150-9
Conta corrente 13176-8
Valor 60,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	08/05/2026 08:37:56
	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 Jaguaretama

Rua: Tristão Gonçalves, Nº 185 - Centro - CEP: 63480-000 - Jaguaretama\CE
CNPJ: 07.442.825/0001-05 - Tel: Tel: (88) 3576-1305 - Site: www.jaguaretama.ce.gov.br

PORTARIA Nº 26.04.15.0016/2026

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) **MARIA LUCIA DE SOUZA VALERIANO**,
ocupante do cargo de **TECNICA DE ENFERMAGEM**, 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 15/04/2026, A FIM DE ACOMPANHAR 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 Fortaleza/CE, Fortaleza 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

Jaguaretama / CE, quarta-feira, 15 de abril de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Jaguaretama

CNPJ: 07.442.825/0001-05

www.jaguaretama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12464

