

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08050450  
SUBEMPENHO 8050276  
CREDOR: SILVANIA MARIA LEMOS PIMENTA

---

EMPENHO :02010088  
C.P.F./C.N.P.J. :258.654.203-72  
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 02010088 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.660,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.600,00

### LIQUIDACÃO

DATA 22/04/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 22040050 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 08050450, de 08/05/2026

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

CHEQ/REF 00586 VALOR 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... SILVANIA MARIA LEMOS PIMENTA  
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 570, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 258.654.203-72  
Identidade CI:86307885 SSP CE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22040050

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

DATA: 22/04/2026

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010088 VALOR..... R\$ 6.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... SILVANIA MARIA LEMOS PIMENTA  
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 570, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 258.654.203-72  
Identidade CI:86307885 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 | 60,00          | 60,00       |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 60,00  
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.04.22.0032/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO DA AUX. DE ENFERMAGEM POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 20/04/2026 PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jaguarétama, 22 de Abril de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

# NOTA DE SUBEMPENHO 08050276

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

DATA: 08/05/2026

Doc.Caixa: 08050450

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010088  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... SILVANIA MARIA LEMOS PIMENTA  
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 570, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 258.654.203-72  
Identidade CI:86307885 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 |
| 3.840,00       | 60,00              | 3.780,00         |

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| ESPECIFICAÇÃO: | VALOR SUBEMPENHADO (R\$) |
|----------------|--------------------------|

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| Pagamento da NEE 02010088 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

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA    TRANSPORTE: AMBULANCIA    DATA : 20/04/2026    SAIDA 03:00 HRS

| Nº | PACIENTE                                                   | D.N        | CNS         | ENDEREÇO                     | FONE        | P | A | UNIDADE. REF.<br>HRVJ |
|----|------------------------------------------------------------|------------|-------------|------------------------------|-------------|---|---|-----------------------|
| 01 | FRANCISCA ERILANE<br>PEIXOTO DE OLIVEIRA<br>CIRURGIA RENAL | 22/08/1976 | 88222551353 | SAO PEDRO 1<br>PEGAR EM CASA | 88981413762 | X |   | HUC,07:00 HRS         |
| 02 | FRANCISCA FIRMINA DE<br>OLIVEIRA NETA                      | 15/08/1984 | 02778703319 |                              |             |   | 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](http://www.jaguaratama.ce.gov.br)

**PORTARIA Nº 26.04.22.0032/2026**

**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) **SILVANIA MARIA LEMOS PIMENTA**, ocupante do cargo de **AUXILIAR 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 20/04/2026, A FIM DE ACOMPANHAR 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 20/04/2026.

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, 22 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=12485](http://www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12485)

