

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060091
SUBEMPENHO 12060091
CREDOR: FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA

EMPENHO :02010075
C.P.F./C.N.P.J. :456.897.683-91
DATA DO PAGAMENTO :12/06/2026
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\$ 120,00

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 02010075 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.720,00 VALOR PAGO..... R\$ 120,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.600,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 05/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050069 VALOR DA NF 120,00 PAGAMENTO ATUAL 120,00 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 12060091, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF 005196 VALOR 120,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA
Endereço.. RUA BELA VISTA, 776, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 456.897.683-91
Identidade CI:98002418607 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050069

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

DATA: 05/05/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010075 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA
Endereço.. RUA BELA VISTA, 776, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 456.897.683-91
Identidade CI:98002418607 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	2,0000	UNIDAD	050315 DIÁRIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	120,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 120,00
HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº 26.05.05.0008/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO
PERÍODO DE 04/05 A 05/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaratama, 05 de Maio de 2026.

7
FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060091

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060091

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010075 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA
Endereço.. RUA BELA VISTA, 776,CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 456.897.683-91
Identidade CI:98002418607 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
4.140,00	120,00	4.020,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010075 emitida em 02/01/2026 120,00

Jaguarétama, 12 de Junho de 2026.
Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE

Solicitação de transporte para paciente de alta hospitalar

Nome: ANA MARIA DA SILVA BEZERRA

Enfermaria: OBSERVAÇÃO AMARELA, EXTRA. EXT02

Condições do transporte: SENTADA

Acompanhante: SIM

Telefone: 88 99791-0255

Endereço: SITIO SAO PEDRO, 2 - ZONA RURAL -
JAGUARETAMA

Ps: Por gentileza, acusar o recebimento da mensagem e informar a
previsão de chegada do transporte

02 x viagem Hospital Regional do Vale
Jaguaribe dia 04 05 26 carro
AMBULÂNCIA 08 placa TIL 8156 pega
Alta paciente ANA Maria da Silva
BEZERRA



PREFEITURA DE
JAGUARPETAMA
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: AMBULANCIA DATA: 05/05/2026 SAIDA 12:00 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	MARCIANA BEZERRA ESTEVAM FICA	04/08/1980	02561815358	AV MANOEL LEMOS 925,PEGAR EM CASA (EM CIMA DO POSTO SANTO ANTONIO 02	85981336212	X		LEONARDO DA VINCI 16:00 HRS,CIRURGIA RENAL
02	FRANCISCA WEDINA BEZERRA FICA	30/07/1962	706909100711735				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 26.05.05.0008/2026

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) **FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA,**
ocupante do cargo de **MOTORISTA,** pertencente a(o) **Secretaria de Saúde,** 2 (duas)
diárias, **CONCESSÃO DE DIÁRIAS DESTINADAS AO SERVIDOR(A) ACIMA CITADO,**
PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A CIDADE DE LIMOEIRO DO
NORTE/FORTALEZA/CE, NO PERÍODO DE 04/05/2026 À 05/05/2026, A FIM DE
TRANSPORTAR PACIENTES PARA CONSULTA
ESPECIALIZADA/TRANSFERENCIA/ALTA HOSPITALAR CONFORME DOCUMENTO/S
EM ANEXO.

I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$
60,00 (sessenta reais), totalizando R\$ 120,00 (cento e vinte reais).

II - Local Limoeiro do Norte/fortaleza/CE, Limoeiro do Norte/fortaleza no período de
04/05/2026 a 05/05/2026.

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, terça-feira, 05 de maio 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=12521

