

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060133
SUBEMPENHO 12060133
CREDOR: FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES

159

EMPENHO	:02010079
C.P.F./C.N.P.J.	:024.985.693-08
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 02010079 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.840,00 VALOR PAGO..... R\$ 120,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.720,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 07/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07050086 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 12060133, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF
007776

VALOR
120,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07050086

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

DATA: 07/05/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010079 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC 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	2,0000	UNIDAD	050315 DIÁRIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	120,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 120,00
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.05.07.0008/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO PERÍODO DE 06/05 A 07/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 07 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060133

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060133

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010079 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC 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
4.320,00	120,00	4.200,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010079 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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO CEARA
HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES 2327961
 RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA, 66, CENTRO, (88) 9815-87953
SOLICITAÇÃO DE LEITO

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

SI

Nome: GEOVANA HELLEN PEREIRA LOPES - Feminino - 21/10/2003 (22 Anos) Telefone: /88921616870
 Cpf Nacional: 706703559194617 Nome da Mãe: GEOCLENIA PEREIRA DE SOUZA
 Solicitação: 4103784 Data Solicitação: 05/05/2026
 Leito: OBSTETRICOS Data Reserva: 05/05/2026 23:53:27
 Especialidade Leito: OBSTETRICIA CLINICA Prioridade: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
 Profissional Responsável: MARIA RAYANE PEREIRA FREITAS FERREIRA Swalis:
 Realizador: ANA KAROLYNNE DE SOUZA GOMES Posição Fila:
 Tratamento: TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER
 Base diagnóstica: GESTANTE 22 ANOS, G2P1A0, IG: 285, DEU ENTRADA NESTA UNIDADE REEFERINDO DOLICA NA
 FORTE INTENSIDADE, REALIZOU USG DE 11-05-2026, SEM ENCONTRAR AGRANDECIMENTO NA
 PRESEÇA DE AGRANDECIMENTO NA REGIÃO DE INTERESSE.
 Investigações:
 Covid-19: NÃO

Estabelecimento Solicitante
 Estabelecimento: HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO CNES: 2327961 Telefone: (88) 9815-87953
 Endereço: RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA Nº: 66
 Bairro: CENTRO Município: JAGUARETAMA

Estabelecimento Realizador
 Estabelecimento: HOSPITAL UNIVERSITARIO DO CEARA HUC CNES: 4963838 Telefone:
 Endereço: RUA BETEL Nº: 2021
 Bairro: ITAPERI Município: FORTALEZA
 Leito: OBSTETRICO- OBSTETRICIA CLINICA - geral - ambos-L29 / OBSTETRICIA CLINICA - GERAL - AMBOS / OBSTETRICO

Histórico da Solicitação				Observação/Motivo	Situação Anterior	Situação Nova	Destinatário
Data Registro	Tipo Registro	Responsável	Estabelecimento		Reserva Confirmada	Reserva Confirmada	Anotação Pronta
06/05/2026 08:15:29	Ocorrência	MARIA RAYANE PEREIRA FREITAS FERREIRA - ENFERMEIRO	HOSPITAL E MATERNIDADE ADOLFO BEZERRA DE MENEZES	ok cliente da confirmação	Reserva Confirmada	Reserva Confirmada	Anotação Pronta
06/05/2026 01:00:30	Situação	JEFFERSON OLIVEIRA E SILVA - MEDICO CLINICO	HOSPITAL UNIVERSITARIO DO CEARA HUC	Reserva Confirmada	Aguardando Confirmação de Reserva	Reserva Confirmada	Anotação Pronta
06/05/2026 00:59:07	Ocorrência	JEFFERSON OLIVEIRA E SILVA - MEDICO CLINICO	HOSPITAL UNIVERSITARIO DO CEARA HUC	Aceito paciente no HUC - Solicite URG. Obstétrica. Dar entrada para URG. Obstétrica, portando documento de identificação, relatório de transferência, últimas evoluções, prescrições e exames complementares. Providenciar transporte seguro. Atenciosamente.	Aguardando Confirmação de Reserva	Aguardando Confirmação de Reserva	Anotação Pronta
05/05/2026 23:53:27	Situação	VERIDIANA MENDES DE OLIVEIRA - RECEPCIONISTA, EM GERAL	MACRO FORTALEZA	Reservado(a) no(a) HOSPITAL UNIVERSITARIO DO CEARA HUC, especialidade do leito: OBSTETRICIA CLINICA	Regulada	Aguardando Confirmação de Reserva	Regulação
05/05/2026 23:53:15	Situação	VERIDIANA MENDES DE OLIVEIRA - RECEPCIONISTA, EM GERAL	MACRO FORTALEZA	Solicitação alterada. Campos atualizados de Valor anterior para Valor novo CodProfilConteMedicoEvolução: de "" para "0" Estabelecimento Executante: de "NÃO Informado" para "HOSPITAL UNIVERSITARIO DO CEARA HUC"	Regulada	Regulada	Regulação
05/05/2026	Situação	ANA KAROLYNNE DE SOUZA GOMES	MACRO FORTALEZA	SUBMITER AO HUC	Reserva Negada	Regulada	Regulação
05/05/2026	Situação	ANA KAROLYNNE DE SOUZA GOMES	MACRO FORTALEZA		Aguardando Confirmação de	Reserva Negada	

MARCELO SERGIO

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: LIMOEIRO/RUSSAS

TIPO DE TRANSPORTE: AMBULANCIA

DATA: 07/05/2026 SAIDA 06:00 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE. REF. HRVJ
01	MARIA DE FATIMA BARBOSA PAULO CIRURGIA/FEMUR/DEITADA	22/08/1954	709801026855293	AV JUAREZ DE QUEIROZ OLIMPIO 238, PEGAR EM CASA	88 9 8153- 7570	X		HRVJ, 07:00 HRS
02	ANUNCIADA MARIA ALVES	17/03/1984	709600693726779				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 26.05.07.0008/2026

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 RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES**, 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 FORTALEZA/LIMOEIRO DO NORTE/CE, NO PERÍODO DE 06/05/2026 À 07/05/2026, 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 Fortaleza/limoeiro do Norte/CE, Fortaleza/limoeiro do Norte no período de 06/05/2026 a 07/05/2026.

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, quinta-feira, 07 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=12524

