

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060084
SUBEMPENHO 12060084
CREDOR: ERIVANILSON MOREIRA ALVES

156

EMPENHO : 02010074
C.P.F./C.N.P.J. : 825.879.303-91
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\$ 240,00

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
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 02010074 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.600,00 VALOR PAGO..... R\$ 240,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.360,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 08/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 08050070 VALOR DA NF 240,00 PAGAMENTO ATUAL 240,00 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 12060084, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF 006966 VALOR 240,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ERIVANILSON MOREIRA ALVES
Endereço.. TRAV. LUIS GOMES PIMENTA, 182, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 825.879.303-91
Identidade CI:2001010124534 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 08050070

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

DATA: 08/05/2026
1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010074
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... ERIVANILSON MOREIRA ALVES
Endereço.. TRAV. LUIS GOMES PIMENTA,182,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 825.879.303-91
Identidade CI:2001010124534 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	4,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	240,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 240,00

HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.05.08.0003/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO PERÍODO DE 05/05 A 08/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaratama, 08 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060084

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060084

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010074
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

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

Credor.... ERIVANILSON MOREIRA ALVES
Endereço.. TRAV. LUIS GOMES PIMENTA,182,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 825.879.303-91
Identidade CI:2001010124534 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
3.960,00	240,00	3.720,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010074 emitida em 02/01/2026

240,00

Jaguaratama, 12 de Junho de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

Alta Hospital Waldemar de Alcântara
– Fortaleza/05/05/2026

7.3 Henry Lucca Gomes Lemos, 0
meses, acompanhado pela mãe e pela
avó, telefone de contato: 88 9 3 3 0
0433, residem Rua Padre Sebastião
Marleno, 1505, bairro acampamento,
cidade de Jaguaratama.

Placa:TII3A73

SECRETARIA
DE SAÚDE

DATE: 04/05/2004

ALEXANDER, 1991A

1. Cloro Oral Bristle Hipoclorado (concentração atóxica 5%)
2. Mantecamento Multicameralidade Corrente (FC, 500g, 10)
3. Clorox 40mg/ml, 1FA, EC 12/12h
4. Deltapico sub Cutâneo (2,5ml) se SpO2 < 94%
5. Furazolidona 10mg/ml, 1FA, EV bolus 12/12h
6. Diltiazem 500mg/ml, (2,5ml) EV se não se faz
7. Etenogrel 50mg/ml, (2,5ml) EV 8/8h se não se faz
8. Norepinephrine 4mg/4ml, 4FA + 23ml, 90% EV EC 2ml/h 5/5h
9. Diltiazem 12,5mg/ml, 1FA + 23ml, 8/8h EV 2ml/h 5/5h
10. CCGG = 33V

500

ATL⁴

08:00

Att.

03/00

542

543

50.

SD.

Σπρε!

ASSINATURA CAMBIO MÉRICO

04/09/2005

Financiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq).

06/05/2026

CLIMASP

Placa:RII2I05

HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE 
07/05/2025

Boa noite! Me chamo Lucas, sou auxiliar administrativo da
regulação externa do HRVJ e gostaria de solicitar apoio da
ambulância do município com téc. de enfermagem, para
realização de transferência hospitalar para o HM
HOSPITAL DE MESSEJANA DR CARLOS ALBERTO
STUDART GOMES

Nome: ADERSON ORLANDO DA SILVA

Enfermaria: 305.1

Condições do transporte: Acamado, ar ambiente,
consciente, algo orientado

Acompanhante: SIM

Telefone: 88 99791-0255

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

Destino: HM HOSPITAL DE MESSEJANA DR CARLOS
ALBERTO STUDART GOMES

Será recebido no leito 27 Posto III

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



PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: ONIBUS DATA : 08/05/2026

PLACA : SAO 4F74 MOTORISTA : MARCIO

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	FRANCILEIDE SILVEIRA SALES *	18/05/1972	70850756668028 0	RAIMUNDO PONTES DE LIMA	981066282	X		HGF 07:00 HRS
02	DERISLANIA DE LIMA FREITAS *	26/06/1977	70500968144165 1	RUA DOM LUIZ 1101	889811389 30	X		HUC, 13:00 HRS
03	FRANCISCO ADOMIR PINHEIRO DE ALMEIDA *	18/09/1968	33029636372				X	
04	AGATHA LETICIA LEITE *	13/08/2003	70860652768238 1	TRAVESSA JOAQUI PINHEIRO	889889121 98	X		HUC 07:00 H
	ANTONIO SAMUEL DE SOUZA LEMOS PE CONGENITO COLO *	19/04/2025	70850339633447 2	PADRE SEBATIO MARLENO 1419	889813525 43	X		HIAS, 07:00 HRS
05	JANAÍLDA DE SOUZA ARRUDA *	04/01/1991	70820464594804 9				X	



Prefeitura Municipal de Jaguaratama

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

PORTARIA Nº 26.05.08.0003/2026

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) **ERIVANILSON MOREIRA ALVES**, ocupante do cargo de **MOTORISTA**, pertencente a(o) **Secretaria de Saúde**, 4 (quatro) 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 05/05/2026 À 08/05/2026, 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\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais).

II - Local Limoeiro do Norte/fortaleza/CE, Limoeiro do Norte/fortaleza no período de 05/05/2026 a 08/05/2026.

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, sexta-feira, 08 de maio de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

