

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060085
SUBEMPENHO 12060085
CREDOR: ERIVANILSON MOREIRA ALVES

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\$ 60,00

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Jaguaretama
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\$ 3.420,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.360,00

LIQUIDACÃO

DATA 11/05/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 11050026 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 12060085, de 12/06/2026.

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

CHEQ/REF
006966

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11050026

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

DATA: 11/05/2026

1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010074 VALOR..... R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 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 N 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 Nº26.05.11.0006/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 09/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaratama, 11 de Maio de 2026.

7

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060085

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060085 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010074 VALOR..... R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ERIVANILSON MOREIRA ALVES
Endereço.. TRAV. LUIS GOMES PIMENTA,182,CENTRO-Jaguarétama-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
3.720,00	60,00	3.660,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 02010074 emitida em 02/01/2026	60,00

Jaguarétama, 12 de Junho de 2026.
Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARETAMA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARÁ
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA



1. Preencher esta ficha em 3 vias
2. Ao terminar a consulta ou treinamento, entregar 2 vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de Origem.

FICHA DE REFERÊNCIA

de Origem: HMAJOM
anitário: 9º CREAS Município: Jaguarétama
FCA dos Chocóris Bezerra Prontuário Nº
M ☐ F ☒ Idade: 82 d Ocupação: 0
ção: St. Sebastião Martins, 72 Bairro: Centro 318/02619
do Encaminhamento: AMS + DM + cardiopota
do de Exames: Exames de laboratório e radiológicos
ta realizada: Exame em condições com
ssão Diagnóstica: Dr. Cardoso Neto
Medico Medico
assinatura do Encaminhante - Nº Registro CREAS 00363 Função Medico Hora 10:00

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ co ☐
atendimento: Exames Profissional: Medico
de de Referência: Dr. Cardoso Neto Data: 1 Hora: 10:00

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

de de Referência: Dr. Cardoso Neto
ipio: Dr. Cardoso Neto Prontuário Nº 1
no Clínico/Cirúrgico Dr. Cardoso Neto
tado de Exames: Exames de laboratório e radiológicos
óstico: Principal Dr. Cardoso Neto
Secundário 1 Dr. Cardoso Neto
Secundário 2 Dr. Cardoso Neto
uta Realizada: Exames
ista de Conduta para Seguimento Dr. Cardoso Neto
problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincidiu? Sim ☐ Não ☐
assinatura do Encaminhante - Nº Registro CREAS 00363 Função Medico Hora 10:00



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 26.05.11.0006/2026

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**, 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 09/05/2026, 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\$ 60,00 (sessenta reais).

II - Local Fortaleza/CE, Fortaleza na data 09/05/2026.

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, segunda-feira, 11 de maio de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

