

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060052  
SUBEMPENHO 12060052  
CREDOR: ANTONIO RICARDO DE SOUZA

---

EMPENHO : 02010066  
C.P.F./C.N.P.J. : 059.546.483-10  
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\$ 50,00

---

Ceará  
Governo Municipal de Jaguarétama  
Fundo Municipal de Saúde

## NOTA DE PAGAMENTO

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 02010066 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.050,00 VALOR PAGO..... R\$ 50,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00

LIQUIDAÇÃO  
DATA 13/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13050021 VALOR DA NF 50,00 PAGAMENTO ATUAL 50,00 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 12060052, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF  
013906

VALOR  
50,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO RICARDO DE SOUZA  
Endereço.. TRAVESSA FRADE, 429, PE. S. MARLENO-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 059.546.483-10  
Identidade CI:2004005100333 SSP CE

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

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13050021

DATA: 13/05/2026

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010066  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 5.500,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO RICARDO DE SOUZA  
Endereço.. TRAVESSA FRADE, 429, PE. S. MARLENO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 059.546.483-10  
Identidade CI:2004005100333 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 | 50,00          | 50,00       |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 50,00

HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº 26.05.13.0003/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO DO  
DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS, POR OCASIÃO DA VIAGEM À  
CIDADE DE RUSSAS-CE NO DIA 13/05/2026 PARA TRANSPORTAR  
PACIENTES.

Jaguaratama, 13 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

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

# NOTA DE SUBEMPENHO 12060052

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060052

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010066

DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 5.500,00

MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO RICARDO DE SOUZA

Endereço.. TRAVESSA FRADE, 429, PE. S. MARLENO-Jaguaratama-CE 63480-000

C.P.F..... 059.546.483-10

Identidade CI:2004005100333 SSP CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06.

FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 0052 2.032

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00

SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14

Subelemento SIM-CE..... 01

FONTE DE RECURSO..... 1500100200

Fundo Municipal de Saúde

Gerenciamento das ASPS - Custeio / MAC  
(OCA-NE)

Diárias - civil

Diárias no estado

DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Receita de imposto e transf. - Saúde

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR  
3.250,00

VALOR SUBEMPENHADO  
50,00

SALDO DISPONÍVEL  
3.200,00

### ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010066 emitida em 02/01/2026

50,00

Jaguaratama, 12 de Junho de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA



PREFEITURA DE

JAGUARATAMA

SECRETARIA  
DE SAÚDE

## CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO (TFD)

DESTINO: LIMOEIRO/ RUSSAS

TIPO DE TRANSPORTE: TOPIC

13/05/26

DATA: 05/05/2026 SAÍDA 6 HRS

| Nº | PACIENTE                                          | D.N        | CNS             | ENDEREÇO                      | FONE        | P | A | UNIDADE, REF. HRVJ                                                 |
|----|---------------------------------------------------|------------|-----------------|-------------------------------|-------------|---|---|--------------------------------------------------------------------|
|    | ANDERSON GABRIEL<br>DOS SANTOS<br>DIOGENES * COLO | 19/09/2022 | 703403168306500 | MARIA NEUZA<br>DA PAZ         | 88981226211 | X |   | CENTRO DE REABILITACAO<br>09:00 FONO(LUSYA)                        |
| 01 | ANA KATIA DOS<br>SANTOS MELO*                     | 01/01/1989 | 04242422300     |                               |             |   | X |                                                                    |
| 02 | FLAVIO PIETRO<br>FREITAS*                         | 19/07/2016 | 702908574541578 | PADRE<br>SEBASTIAO<br>MARLENO | 85982144796 | X |   | CENTRO DE REABILITACAO<br>FONO LUSYA 08:45/<br>PSICOLOGO 07:30 NIS |
| 03 | ANA LYS PEIXOTO<br>FREITAS*                       | 20/12/2019 | 700200900579525 | PADRE<br>SEBASTIAO<br>MARLENO | 85982144796 | X |   | CENTRO DE REABILITACAO<br>PSICOLOGA 09:00                          |
| 04 | AMANDA NAGILA<br>PEIXOTO*                         | 17/10/1998 | 708907776235212 |                               |             |   | 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 26.05.13.0003/2026**

**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) **ANTONIO RICARDO DE SOUZA**, ocupante do cargo de **DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS**, 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 LIMOEIRO DO NORTE/RUSSAS/CE, NO DIA 13/05/2026, 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\$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R\$ 50,00 (cinquenta reais).

II - Local Limoeiro do Norte/russas/CE, Limoeiro do Norte/russas na data 13/05/2026.

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, quarta-feira, 13 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=12566](http://www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12566)

