

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060107
SUBEMPENHO 12060107
CREDOR: MARCOS ANTONIO FERREIRA DA SILVA

EMPENHO	:02010085
C.P.F./C.N.P.J.	:556.059.073-87
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 02010085 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR... R\$ 3.360,00 VALOR PAGO..... R\$ 120,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.240,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15050025 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 12060107, de 12/06/2026

BANCO/FONTE BB.....8.948-6 (F.M.S.) CHEQ/REF 013206 VALOR 120,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... MARCOS ANTONIO FERREIRA DA SILVA
Endereço.. RUA MARIA NEUZA DA PAZ, 215,N.SRA.CONCEIÇÃO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 556.059.073-87
Identidade CI:980150052209 SSPDS CE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15050025

DATA: 15/05/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010085 VALOR..... R\$ 5.400,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARCOS ANTONIO FERREIRA DA SILVA
Endereço.. RUA MARIA NEUZA DA PAZ, 215, N.SRA.CONCEIÇÃO-
Jagaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 556.059.073-87
Identidade CI:980150052209 SSPDS 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 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	120,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 120,00
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.05.15.0006/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR
OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE RUSSAS-CE NO PERÍODO DE 14/05
A 15/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jagaretama, 15 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETARIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060107

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060107

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010085 VALOR..... R\$ 5.400,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARCOS ANTONIO FERREIRA DA SILVA
Endereço.. RUA MARIA NEUZA DA PAZ, 215,N.SRA.CONCEIÇÃO-
Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 556.059.073-87
Identidade CI:980150052209 SSPDS 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
3.600,00	120,00	3.480,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010085 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



PREFEITURA DE
JAGUARATAMA
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: LIMOEIRO/RUSSAS

TIPO DE TRANSPORTE: AMBULANCIA

DATA: 14/05/2026 SAÍDA 06:00 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE. REF. HRVJ
01	BARTOLOMEU BEZERRA OLIMPIO DEITADO	05/02/1960	707806663927919	AV MANOEL DE CASTRO 873, PEGAR EM CASA	88981530239	X		HRVJ, 08:00 HRS
02	BALDENIA BEZERRA OLIMPIO	01/12/1969	CPF: 12800829842				X	
03	JUAREZ DE QUEIROZ JUNIOR	20/11/1967	702800175264760				X	



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARETAMA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARA
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA
FICHA DE REFERÊNCIA



Unidade de Origem: _____
Distrito Sanitário: _____
Nome: _____
Sexo: M ☒ F ☐ Idade: _____
Endereço: _____
Bairro: _____
Tel.: _____
Prontuário Nº: _____
Ocupação: _____

Motivo de Encaminhamento: _____
Resultado de Exames: _____
Condução já realizada: _____
Impressão Diagnóstica: _____
Assinatura do Encaminhante - Nº Registro: _____
Função: _____
Data: _____
Hora: _____
AGENDAMENTO
Procedimento: _____
Encaminhamento para atendimento: _____
Ambulatorial ☐ Hospitalar ☒ Auxiliar Diagnóstico ☐
Unidade de Referência: _____
Data: _____

FICHA DE REFERÊNCIA
Prontuário Nº: _____
Data: _____
Função: _____
Resultado de Exames: _____
Diagnóstico Principal: _____
Diagnóstico Secundário 1: _____
Diagnóstico Secundário 2: _____
Condução Realizada: _____
Problema Justificou a referência? Sim ☐ Não ☐
O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐
Assinatura do Encaminhante - Nº Registro: _____
Data: _____
Hora: _____



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 26.05.15.0006/2026

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) **MARCOS ANTONIO FERREIRA DA 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/RUSSAS/CE, NO PERÍODO DE 14/05/2026 À 15/05/2026, 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/russas/CE, Limoeiro do Norte/russas no período de
14/05/2026 a 15/05/2026.

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, 15 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=12594

