

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060137
SUBEMPENHO 12060137
CREDOR: FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES

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\$ 180,00

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 02010079 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.900,00 VALOR PAGO..... R\$ 180,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.720,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 19/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19050030 VALOR DA NF 180,00 PAGAMENTO ATUAL 180,00 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 12060137, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF
007776

VALOR
180,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCO RONICLERTON DE ASSIS FERNANDES
Endereço.. RUA FRANCISCO FERNANDES DE MELO, 546, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-001
C.P.F..... 024.985.693-08
Identidade CI:2001020064658 SSPDC CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19050030

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

DATA: 19/05/2026

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	3,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	180,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 180,00

HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.05.19.0010/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE MARACANAU-CE NO PERÍODO DE 17/05 A 19/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 19 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060137

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060137 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
4.020,00	180,00	3.840,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
----------------	--------------------------

Pagamento da NEE 02010079 emitida em 02/01/2026	180,00
---	--------

Jaguarétama, 12 de Junho de 2026.
Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FICHA DE REFERÊNCIA

[Handwritten notes on form:]

6790 - DR. - *[illegible]*
+ *[illegible]*
+ *[illegible]*
13.05.86 (86)
46.11.86
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL VALE DO
JAGUARIBE  18 05 2026

Solicitação de transporte para paciente de alta
hospitalar

Nome: CARLA JEANY SANTIAGO PINHEIRO

Enfermaria: CLÍNICA PSIQUIÁTRICA, 306. 04

Condições do transporte: deitada

Acompanhante: sim

Telefone: 88 98141-3406

Endereço: TRAVESSA JAIME COSTA - JAIME
COSTA

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



PREFEITURA DE
JAGUARPETAMA
CENTRAL DE REGULAÇÃO

SECRETARIA
DE SAÚDE

RELACÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: **RUSSAS** TIPO DE TRANSPORTE: **AMBULANCIA** DATA: **19/05/2026** SAIDA: **08:00 HORAS DA MANHÃ**

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	LUIZA BARBOSA DE MOURA	03/04/1934	706804721177328	AV MANOEL LEMOS 359 PEGAR EM CASA	88981299458	X		HEMODIALISE
02	FRANCISCA ELANEIDE BARBOSA DA SILVA	23/12/1986	706702541175814				X	
03	MARIA ELIETE DE ARAÚJO	29/11/1966	704205201192381	SITIO LUIZ FERREIRA PEGAR EM CASA, VIZINHO A ZÉ DE ANA	88 981666490	X		HEMODIALISE
04	ANTONIA VLADIA ARAÚJO RODRIGUES	1808/1995	702307186125318				X	



PREFEITURA DE
JAGUARRETAMA
CENTRAL DE REGULAÇÃO

SECRETARIA
DE SAÚDE

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: **RUSSAS** TIPO DE TRANSPORTE: **AMBULANCIA** DATA: **19/05/2026** SAIDA: **08:00 HORAS DA MANHÃ**

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	LUIZA BARBOSA DE MOURA	03/04/1934	706804721177328	AV MANOEL LEMOS 359 PEGAR EM CASA	88981299458	X		HEMODIALISE
02	FRANCISCA ELANEIDE BARBOSA DA SILVA	23/12/1986	706702541175814				X	
03	MARIA ELIETE DE ARAÚJO	29/11/1966	704205201192381	SITIO LUIZ FERREIRA PEGAR EM CASA, VIZINHO A ZÉ DE ANA	88 981666490	X		HEMODIALISE
04	ANTONIA VLADIA ARAÚJO RODRIGUES	1808/1995	702307186125318				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 26.05.19.0010/2026

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**, 3 (três) diárias, CONCESSÃO DE DIÁRIAS DESTINADAS AO SERVIDOR(A) ACIMA CITADO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A CIDADE DE MARACANAU/LIMOEIRO DO NORTE/RUSSAS/CE, NO PERÍODO DE 17/05/2026 À 19/05/2026, 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\$ 180,00 (cento e oitenta reais).

II - Local Maracanaulimoeiro do Norte/russas/CE, Maracanaulimoeiro do Norte/russas no período de 17/05/2026 a 19/05/2026.

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, terça-feira, 19 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=12607

