

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060003
SUBEMPENHO 12060003
CREDOR: ANA PAULA MOREIRA FERREIRA

EMPENHO	:02010049
C.P.F./C.N.P.J.	:006.811.143-63
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 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 02010049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.260,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.200,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 21/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21050009 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 12060003, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF
014288

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO, 49, CENTRO-Solonópolis-CE 63620-000
C.P.F..... 006.811.143-63
Identidade CI:2005009133455 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21050009

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

DATA: 21/05/2026

1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010049 VALOR..... R\$ 2.400,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO,49,CENTRO-Solonópolis-CE 63620-000
C.P.F..... 006.811.143-63
Identidade CI:2005009133455 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	1,0000	UNIDAD	050315 DIÁRIA - 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 Nº26.05.21.0002/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO DA TÉC. DE ENFERMAGEM POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 21/05/2026 PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jaguarétama, 21 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060003

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060003

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010049 VALOR..... R\$ 2.400,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO, 49, CENTRO-Solonópolis-CE 63620-000
C.P.F..... 006.811.143-63
Identidade CI:2005009133455 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
1.260,00	60,00	1.200,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010049 emitida em 02/01/2026 60,00

Jaguaratama, 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 tratamento, entregar 2 vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de Origem.

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: _____

Distrito Sanitário: _____ Município: _____

Nome: _____ Prontuário Nº _____

Sexo: M ☐ F ☐ Idade: _____ Ocupação: _____

Endereço: _____ Bairro: _____ Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento: _____

Resultado de Exames: _____

Conduta já realizada: _____

Impressão Diagnóstica: _____

Assinatura do Encaminhador: Charles Henrique Estrela Gonçalves Função: médico Data: 07, 5, 06 Hora: _____
MÉDICO CRM/PR Nº 14368

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: conduta (MEIO) Profissional: OSTEATA

Unidade de Referência: _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____ Prontuário Nº _____ Alta _____ / _____ / _____

Resumo Clínico/Cirúrgico

Resultado de Exames:

Diagnóstico: Principal _____ CID: _____

Secundário 1 _____ CID: _____

Secundário 2 _____ CID: _____

Conduta Realizada:

Proposta de Conduta para Seguimento

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	PM JAGUARETAMA -FUS
Agência	4514-4
Conta corrente	8948-6

Creditado

Nome	ANA PAULA M FERREIRA
Agência	1150-9
Conta corrente	510014289-4
Variação	51
Valor	120,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	12/06/2026 09:23:16
	JB492079 PALOMA PINHEIRO QUEIROZ	12/06/2026 11:38:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB492079 PALOMA PINHEIRO QUEIROZ.



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 26.05.21.0002/2026

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) **ANA PAULA MOREIRA FERREIRA**, ocupante
do cargo de **TECNICA DE ENFERMAGEM**, 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 21/05/2026, A FIM DE ACOMPANHAR 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 21/05/2026.

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, quinta-feira, 21 de maio de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

