

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 09080555
SUBEMPENHO 9080435
CREDOR: ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA

EMPENHO	:01040156
C.P.F./C.N.P.J.	:071.626.413-77
DATA DO PAGAMENTO	:09/08/2024
ÓRGÃO	:06-Secretaria Municipal de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 06. 10 302 0010 2.023 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 0010 2.023 Manutenção do Atendimento da Atenção Esp
ecializada
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

NOTA DE EMPENHO Nº 01040156	D A D O S	D O	E M P E N H O
DATA DO EMPENHO... 01/04/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00		TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
	MODALIDADE..... estimativo		
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 60,00		SALDO DO EMPENHO.. R\$ 240,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	L I Q U I D A Ç Ã O		NOTA FISCAL
23/07/2024	23070018	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	
		60,00	60,00	

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

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 09080555, de 09/08/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....8.948-6 (F.M.S.)	012816	60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA
Endereço.. HIDELBRANDO PINHEIRO , 289, Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 071.626.413-77
Identidade CI:20071604710 SSPDS CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23070018

Ceará -
Governo Municipal de Jaguaretama
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2024

DATA: 23/07/2024

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01040156 VALOR..... R\$ 1.800,00
DATA DO EMPENHO... 01/04/2024 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA
Endereço.. HIDELEBRANDO PINHEIRO , 289, Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 071.626.413-77
Identidade CI:20071604710 SSPDS CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0010 2.023 Manutenção do Atendimento da Atenção Esp
cializada
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	60,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 60,00
HISTÓRICO..... PORTARIA Nº1606A/2024- MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA
VIAGEM À CIDADE DE RUSSAS-CE NO DIA 23/07/2024 PARA
TRANSPORTAR O PACIENTE FRANCISCO DIONIZIO DE LIMA PARA
CONSULTA ESPECIALIZADA.

Jagaretama, 23 de Julho de 2024.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 09080435

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2024

DATA: 09/08/2024

Doc.Caixa: 09080555

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01040156 VALOR..... R\$ 1.800,00
DATA DO EMPENHO... 01/04/2024 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO JEFERSSON BARRETO LIMA
Endereço.. HIDELEBRANDO PINHEIRO , 289, Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 071.626.413-77
Identidade CI:20071604710 SSPDS CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0010 2.023 Manutenção do Atendimento da Atenção Esp
ecializada
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
300,00	60,00	240,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01040156 emitida em 01/04/2024 60,00

Jaguarétama, 09 de Agosto de 2024.

Autorizo

EMPENHADOR

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA



PREFEITURA DE

JAGUARETAMA

Secretaria de Saúde



A FORÇA DO NOVO COM O POVO!

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: CARRO PEQUENO DATA: 23/07/2024 SAIDA 3 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	FRANCISCO DIONIZIO DE LIMA*	21/06/196 3	70480806023564 8	JUAREZ DE QUEIROZ OLIMPIO 292 PEGAR EM CASA	8898107576 7	X		HOSP DO CORACAO 7 H/10 H HRS
02	ANA GERUZA DE SOUZA FREITAS*	07/01/1992	708407296787267				X	



PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
Secretaria de Saúde



CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: CARRO PEQUENO DATA: 23/07/2024 SAIDA 3 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE
01	FRANCISCO DIONIZIO DE LIMA*	21/06/196 3	70480806023564 8	JUAREZ DE QUEIROZ OLIMPIO 292 PEGAR EM CASA	8898107576 7	X		HOSP DO CORACAO 7 H/10 H HRS
02	ANA GERUZA DE SOUZA FREITAS*	07/01/1992	708407296787267				X	



Ofício nº 1606A/2024

Jaguaratama, 23 de JULHO de 2024

A

SECFINADMIN - Setor Financeiro

Paloma Pinheiro de Queiroz - Tesoureira Geral

Rua Tristão Gonçalves, nº 185, Centro

Jaguaratama - Ceará

ASSUNTO: PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Com base no estabelecido na **Lei Municipal de nº 1.013/2019, de 26 de fevereiro do corrente ano**, solicito de V.Sª. o repasse de valores decorrentes do custeio com despesas, conforme dados descritos abaixo:

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: **ANTONIO JEFFERSON BARRETO LIMA**

Função: **Motorista**

Banco: **Brasil**

Agência: **4514-4: Conta Corrente: 12816-3**

TIPOS DE DESPESA:

DIÁRIA	X	AJUDA DE CUSTO	
ALIMENTAÇÃO	X	ALIMENTAÇÃO	
HOSPEDAGEM		HOSPEDAGEM	

Quantidade: **01**

Período: **23/07/2024**

Órgão e/ou Cidade (destino) da Despesa (evento) **Fortaleza/consulta especializada.**

MOTIVO DE PARTICIPAÇÕES EM EVENTOS:

REUNIÕES		PALESTRAS		SEMINÁRIOS		PREMIAÇÕES
CAPACITAÇÕES		TREINAMENTOS		COMPETIÇÕES		ASSEMBLÉIAS
COND. SERVIDORES	x	TRANSP. PACIENTES		CONFERÊNCIA		ACOMP. PACIENTES
OUTROS (DETALHAR):						

DESLOCAMENTO: TRANSPORTE DO MUNICÍPIO

SIM	X	NÃO	
VEÍCULO PRÓPRIO – DADOS:			
MARCA:		ANO FAB./MOD.:	
TIPO DE COMBUSTÍVEL:			
PLACA: XXXXXX		KM PERCORRIDO:	VALOR:
DESLOCAMENTO POR PASSAGEM:		SIM	NÃO X

Sem mais para o momento, reitero votos de estima e sucesso.

Cordialmente,

RECEBIDO
EM:

23/07/2024

[Assinatura]



PORTARIA Nº 1606A/2024

A SECRETÁRIA DE SAÚDE DA
DE JAGUARATAMA, NO USO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

CONSIDERANDO o setor financeiro responsável pelo pagamento de diárias a servidores para o custeio de despesas com alimentação.

CONSIDERANDO a necessidade de concessão de 01 (uma) diária no valor de R\$ 60,00 (Sessenta reais), para custeio de despesas decorrentes a alimentação do servidor **ANTONIO JEFFERSON BARRETO LIMA** ocupante do cargo de Motorista cidade de Fortaleza-CE no dia 23/07/2024 para transportar o paciente **Francisco Dionizio de Lima** para consulta especializada.

RESOLVE:

Art. 1º - **CONCEDER** 01 (uma) diária no valor de R\$ 60,00 (Sessenta reais), para custeio de despesas decorrentes a alimentação do servidor **JEFFERSON BARRETO LIMA** a cidade de Fortaleza-CE no dia 23/07/2024.

Art.2º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARATAMA, 23 de JULHO de 2024.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
Secretária Municipal