

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 10090205
SUBEMPENHO 10090175
CREDOR: ANTONIO ETIN DE SENA LIMA

EMPENHO	:01070075
C.P.F./C.N.P.J.	:808.961.973-87
DATA DO PAGAMENTO	:10/09/2024
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 01070075		DADOS DO EMPENHO		TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/07/2024		VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00		
		MODALIDADE..... estimativo		
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00		VALOR PAGO..... R\$ 60,00		SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.140,00

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
02/09/2024	02090092	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 10090205, de 10/09/2024

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

CHEQ/REF
011394

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO ETIN DE SENA LIMA
Endereço.. RUA MARIA FLORINDA PEIXOTO CHAVES,1562,PE. S. MARLENO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 808.961.973-87
Identidade CI:59.985.826-6 SSPDS CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02090092

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

DATA: 02/09/2024

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070075
 DATA DO EMPENHO... 01/07/2024

VALOR..... R\$ 1.800,00
 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO ETIN DE SENA LIMA
 Endereço.. RUA MARIA FLORINDA PEIXOTO CHAVES,1562,PE. S. MARLENO-
 Jaguaratama-CE 63480-000
 C.P.F..... 808.961.973-87
 Identidade CI:59.985.826-6 SSPDS CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	06 06.	Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 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

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 Nº1842/2024 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA
 VIAGEM À CIDADE DE RUSSAS-CE NO DIA 30/08/2024 PARA
 TRANSPORTAR O PACIENTE ESMERINA DE SOUZA LIMA PARA CONSULTA
 ESPECIALIZADA.

Jaguaratama, 02 de Setembro de 2024.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
 SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 10090175

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

DATA: 10/09/2024

Doc.Caixa: 10090205

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070075
DATA DO EMPENHO... 01/07/2024

VALOR..... R\$ 1.800,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO ETIN DE SENA LIMA
Endereço.. RUA MARIA FLORINDA PEIXOTO CHAVES,1562,PE. S. MARLENO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 808.961.973-87
Identidade CI:59.985.826-6 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
1.200,00	60,00	1.140,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01070075 emitida em 01/07/2024

60,00

Jaguaratama, 10 de Setembro de 2024.

Autorizo

EMPENHADOR

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 treinamento, 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 N° _____

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

Endereço: _____ Bairro: _____ Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento: *queixa de dor precordial com irradiacao pl. esquerdo e posterior de 10 min de duracao - 1º episódio - 1ª vez - 10/10/2008*

Resultado de Exames: *com SST em DII, DIII e AVF + imagem espelho em DI e*

Conduta já realizada: *Paracetamol 300mg - Oxazepam 60mg - Nifedipina - oxigenoterapia + IV*

Impressão Diagnóstica: *MI*

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☒ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: *cardiologia / CM - Internamento* Profissional: _____

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

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____ Prontuário N° _____ 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 ☐



Ofício nº 1842/2024

Jaguaratama, 02 de SETEMBRO 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 ETIN DE SENA LIMA

Função: Motorista

Banco: Brasil

Agência: 4514-4 Conta Corrente: 11394-8

TIPOS DE DESPESA:

DIÁRIA	X	AJUDA DE CUSTO	
ALIMENTAÇÃO	X	ALIMENTAÇÃO	
HOSPEDAGEM		HOSPEDAGEM	

Quantidade: 01

Período: 30/08/2024

Órgão e/ou Cidade (destino) da Despesa (evento) **Russas/Hospital de Russas.**

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

RECEBIDO EM:

30/08/2024

ÀS : h

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

Cordialmente,



PORTARIA Nº 1842/2024

A SECRETÁRIA DE SAÚDE DA
DE JAGUARETAMA, 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 ETIN DE SENA LIMA** ocupante do cargo de Motorista cidade de Russas-CE no dia 30/08/2024 **para transportar o paciente Esmerina de Souza 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 **ANTONIO ETIN DE SENA LIMA** a cidade de Russas-CE no dia 30/08/2024.

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 JAGUARETAMA, 02 de SETEMBRO de 2024.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
Secretária Municipal