

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060019
SUBEMPENHO 12060019
CREDOR: ANTONIO DIOCELIO OLIVEIRA DANTAS

EMPENHO :02010061
C.P.F./C.N.P.J. :931.719.863-53
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

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

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 02010061	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026	MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR... R\$ 3.900,00	VALOR PAGO..... R\$ 60,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.840,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA 26/05/2026	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26050031	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 C A I X A Nº 12060019, de 12/06/2026

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

CHEQ/RE
000111

VALOR
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO DIOCELIO OLIVEIRA DANTAS
Endereço.. RUA TEOFILO PEIXOTO, 664, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 931.719.863-53
Identidade CI:34601732000 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26050031

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

DATA: 26/05/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010061 VALOR..... R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo
Credor.... ANTONIO DIOCELIO OLIVEIRA DANTAS
Endereço.. RUA TEOFILO PEIXOTO, 664, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 931.719.863-53
Identidade CI:34601732000 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 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	1,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	60,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 60,00
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.05.26.0007/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE RUSSAS-CE NO DIA 26/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 26 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060019

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060019

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010061 VALOR..... R\$ 6.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO DIOCELIO OLIVEIRA DANTAS
Endereço.. RUA TEOFILO PEIXOTO, 664, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 931.719.863-53
Identidade CI:34601732000 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
3.960,00	60,00	3.900,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010061 emitida em 02/01/2026

60,00

Jaguarétama, 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



Prefeitura Municipal de
Jaguaratama

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: Unidade M.
Distrito Sanitário: Distrito S. Município: Jaguaratama
Nome: João Leonardo Paulo da Silva Prontuário N° _____
Sexo: M ☒ F ☐ Idade: 41/01 Ocupação: _____
Endereço: Rua São Amador, 190 Bairro: _____ Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento: paciente vítima de trauma de motociclista com
lesão em tornozelo (E)

Resultado de Exames: _____

Conduta já realizada: Imobilização / Analgesia

Impressão Diagnóstica: RX de tibia e fíbula (E)

Henilly David de Melo

Médica

Assinatura do Encaminhante - N° Registro _____

Medica Função _____

23.05.16 Data _____

_____ Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: _____

Ambulatorial ☐

Hospitalar ☐

Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: Atenção / conduta

Profissional: Ortopedia / Traumatologia

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 ☐

Assinatura do Encaminhante - N° Registro _____

Função _____

Data _____

Hora _____



Prefeitura Municipal de Jaguaretama

Rua: Tristão Gonçalves, Nº 185 - Centro - CEP: 63480-000 - Jaguaretama\CE
CNPJ: 07.442.825/0001-05 - Tel: Tel: (88) 3576-1305 - Site: www.jaguaretama.ce.gov.br

PORTARIA Nº 26.05.26.0007/2026

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) **ANTONIO DIOCELIO OLIVEIRA DANTAS**,
ocupante do cargo de **MOTORISTA**, 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 RUSSAS/CE, NO DIA
26/05/2026, 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\$ 60,00 (sessenta reais).

II - Local Russas/CE, Russas na data 26/05/2026.

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

Jaguaretama / CE, terça-feira, 26 de maio de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Jaguaretama

CNPJ: 07.442.825/0001-05

www.jaguaretama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12659

