

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060119
SUBEMPENHO 12060119
CREDOR: JOAO JOSIAS DE OLIVEIRA

EMPENHO	:02010081
C.P.F./C.N.P.J.	:165.656.223-53
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

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Jaguarétama
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 02010081 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR:... R\$ 4.260,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.200,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 05/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050077 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 12060119, de 12/06/2026

BANCO/FONTE BB.....8.948-6 (F.M.S.) CHEQ/REF 007612 VALOR 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... JOAO JOSIAS DE OLIVEIRA
Endereço.. av. manôel de castro filho,1640,CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 165.656.223-53
Identidade CI:96002163777 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050077

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

DATA: 05/05/2026

1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010081 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JOAO JOSIAS DE OLIVEIRA
Endereço.. av. manoel de castro filho,1640,CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 165.656.223-53
Identidade CI:96002163777 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 N S

Item	quantidade	unidade	Código especificação	valor unitário	valor total
001	1,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - 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 Nº26.05.05.0012/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE RUSSAS-CE NO DIA 05/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguarétama, 05 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060119

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060119

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010081 VALOR..... R\$ 6.600,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JOAO JOSIAS DE OLIVEIRA
Endereço.. av. manael de castro filho,1640,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 165.656.223-53
Identidade CI:96002163777 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
4.260,00	60,00	4.200,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010081 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



RUA: TRISTÃO GONÇALVES, 275 - CENTRO - JAGUARATAMA.

CNPJ: 11.285.246/0001-73

DESTINO: **JAGUARATAMA À RUSSAS**

DATA: **05/05/2026**

MOTORISTA: **JOÃO JOSIAS DE OLIVEIRA**

Nº.	NOME DO PACIENTE	ENDEREÇO	CONSULTA /EXAME
01	MARIA ALDEIR DA SILVA	ALCEBIADES GOMES	HEMODIÁLISE
02	JOSÉ GILSON DE SOUZA-88-981142656	R.MONTE NCASTELO,79 PEGAR EM CASA	HEMODIÁLISE
03	OTAVIA BRUNA VIANA PESSOA	MARIA FLORINDA	HEMODIÁLISE
04	RAIMUNDO DO NASCIMENTO SILVA	RUA RDO PONTES DE LIMA	HEMODIÁLISE
05	CINTIA MOREIRA BRIGIDO	SITIO ALAGAMAR	HEMODIÁLISE

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	JOAO JOSIAS DE OLIVEIRA *
Agência	4514-4
Conta corrente	7612-0
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	12/06/2026 09:32:03
	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 26.05.05.0012/2026

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) **JOAO JOSIAS DE OLIVEIRA**, 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 05/05/2026, 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 05/05/2026.

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, 05 de maio de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

