Ceará
Governo Municipal de Jaguaretama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060045
SUBEMPENHO 12060045
CREDOR: FRANCISCO GILDEVANIO LEMOS PIMENTA

EMPENHO :02010078
C.P.F./C.N.P.J. :054.837.763-48
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$ 120,00

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Jaguaretama
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

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

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

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 02010078 — VALOR DO EMPENHO.. R$ 7.200,00 — TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 — MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R$ 5.040,00 — VALOR PAGO..... R$ 120,00 — SALDO DO EMPENHO.. R$ 4.920,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
01/06/2026	01060028	120,00	120,00	

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 12060045, de 12/06/2026

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....8.948-6 (F.M.S.)	008553	120,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCO GILDEVANIO LEMOS PIMENTA
Endereço.. RUA MANOEL BEZERRA FREIRE,1169,PE. S. MARLENO-
Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 054.837.763-48
Identidade CI:20073373782 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01060028

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

DATA: 01/06/2026

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010078
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R$ 7.200,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO GILDEVANIO LEMOS PIMENTA
Endereço.. RUA MANOEL BEZERRA FREIRE,1169,PE. S. MARLENO-
Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 054.837.763-48
Identidade CI:20073373782 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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

Item	quantidade	unidade	Código	especificação	valor unitário	valor total
001	2,0000	UNIDAD	050315	DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	120,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 120,00
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº26.06.01.0005/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE RUSSAS-CE NOS DIAS 30 A 31/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaretama, 01 de Junho de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060045

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060045 1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010078
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026
VALOR..... R$ 7.200,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO GILDEVANIO LEMOS PIMENTA
Endereço.. RUA MANOEL BEZERRA FREIRE,1169,PE. S. MARLENO-
Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 054.837.763-48
Identidade CI:20073373782 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 E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
5.040,00	120,00	4.920,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R$)
Pagamento da NEE 02010078 emitida em 02/01/2026	120,00

Jaguaretama, 12 de Junho de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA
DE SAÚDE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: RUSSAS **TIPO DE TRANSPORTE:** AMBULANCIA **DATA:** 30/05/2026 **SAIDA:** 08:00 HORAS DA MANHÃ

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	LUIZA BARBOSA DE MOURA	03/04/1934	706804721177328	AV MANOEL LEMOS 359 **PEGAR EM CASA**	88981299458	X		HEMODIALISE
02	FRANCISCA ELANEIDE BARBOSA DA SILVA	23/12/1986	706702541175814				X	
03	MARIA ELIETE DE ARAÚJO	29/11/1966	704205201192381	SITIO LUIZ FERREIRA **PEGAR EM CASA, VIZINHO A ZÉ DE ANA**	88 981666490	X		HEMODIALISE
04	ANTONIA VLADIA ARAÚJO RODRIGUES	1808/1995	702307186125318				X	

PREFEITURA DE
JAGUARETAMA
GUIADOS PELO PROGRESSO
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA CONSULTAS FORA DOMICILIO. (TFD)

DESTINO: RUSSAS **TIPO DE TRANSPORTE:** AMBULANCIA **DATA:** 30/05/2026 **SAIDA:** 08:00 HORAS DA MANHÃ

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE REF.
01	LUIZA BARBOSA DE MOURA	03/04/1934	706804721177328	AV MANOEL LEMOS 359 **PEGAR EM CASA**	88981299458	X		HEMODIALISE
02	FRANCISCA ELANEIDE BARBOSA DA SILVA	23/12/1986	706702541175814				X	
03	MARIA ELIETE DE ARAÚJO	29/11/1966	704205201192381	SITIO LUIZ FERREIRA **PEGAR EM CASA, VIZINHO A ZÉ DE ANA**	88 981666490	X		HEMODIALISE
04	ANTONIA VLADIA ARAÚJO RODRIGUES	1808/1995	702307186125318				X	

SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARETAMA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARÁ
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA

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: _____ Protocolo: 175918/1

Distrito Sanitário: _____ Município: _____

Nome: Antº Samuel de Sousa Bezerra Prontuário Nº 4163615

Sexo: M ☐ F ☒ Idade: 16c Ocupação: _____

Endereço: _____ Bairro _____ Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento: Paciente de 16c, Comparece ao hospital pelo SAMU com Dores Fortes + Trauma de Tórax + Costa de Quatrale

Resultado de Exames: Imagem Tomografia com Lesão em Região Cervical de Medula Interior

Conduta já realizada: _____

Impressão Diagnóstica: Trauma Cervical

Dr. Cardoso Neto Cirurgião Geral CRM/CE 27363 — Assinatura do Profissional - Nº Registro — Função: Cirurgião — Data: 31,5,26 — Hora: _____

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☒ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: Cirurgia Profissional: _____

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 ☐

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCISCO G L PIMENTA
Agência	4514-4
Conta corrente	8553-7
Valor	480,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	12/06/2026 09:29:03
	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 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 26.06.01.0005/2026

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) **FRANCISCO GILDEVANIO LEMOS PIMENTA**, ocupante do cargo de **MOTORISTA**, pertencente a(o) **Secretaria de Saúde**, 2 (duas) diarias, CONCESSÃO DE DIÁRIAS DESTINADAS AO SERVIDOR(A) ACIMA CITADO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A CIDADE DE RUSSAS/CE, NO PERÍODO DE 30/05/2026 À 31/05/2026, 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$ 120,00 (cento e vinte reais).

II - Local Russas/CE, Russas no período de 30/05/2026 a 31/05/2026.

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, segunda-feira, 01 de junho de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde