

Ceará  
Governo Municipal de Jaguarétama  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060150  
SUBEMPENHO 12060150  
CREDOR: ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS

---

|                    |                                        |
|--------------------|----------------------------------------|
| EMPENHO            | :02010064                              |
| C.P.F./C.N.P.J.    | :708.344.153-72                        |
| 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 02010064 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
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

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 06/05/2026 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06050031 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 12060150, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF  
006827

VALOR  
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS  
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 955, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 708.344.153-72 Fone ( 88) 3576-1500  
Identidade CI:98097142507 SSP CE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06050031

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

DATA: 06/05/2026

1a. via

## E M P E N H O      O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 02010064      VALOR..... R\$ 6.600,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026      MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS  
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 955, CENTRO-Jaguaretama-CE 63480-000  
C.P.F..... 708.344.153-72      Fone ( 88) 3576-1500  
Identidade CI:98097142507 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 Nº26.05.06.0006/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 06/05/2026 PARA TRANSPORTAR PACIENTES.

Jaguaretama, 06 de Maio      de 2026.



FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

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

# NOTA DE SUBEMPENHO 12060150

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060150

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010064  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 6.600,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANTONIO SEBASTIAO DA SILVA LEMOS  
Endereço.. AV. MANOEL DE CASTRO FILHO, 955, CENTRO-Jaguarétama-CE 63480-000  
C.P.F..... 708.344.153-72  
Identidade CI:98097142507 SSP CE Fone ( 88) 3576-1500

## 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 |
| 4.380,00       | 60,00              | 4.320,00         |

### ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 02010064 emitida em 02/01/2026

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

60,00

Jaguarétama, 12 de Junho de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA



PREFEITURA DE  
**JAGUARPETAMA**  
UNIDOS PELO POVO. GUIADOS PELO PROGRESSO

SECRETARIA  
DE SAÚDE

## CENTRAL DE REGULAÇÃO

### RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA      TRANSPORTE: ONIBUS      DATA : 06/05/2026

PLACA : SAO 4F74      MOTORISTA : SEBASTIAO

| Nº | PACIENTE                            | D.N        | CNS                 | ENDEREÇO                           | FONE            | P | A | UNIDADE<br>REF.        |
|----|-------------------------------------|------------|---------------------|------------------------------------|-----------------|---|---|------------------------|
| 01 | FRANCISCO PEREIRA DO<br>NASCIMENTO* | 28/12/1959 | 70080041724308<br>9 | SITIO<br>SERROTE                   | 889810796<br>32 | X |   | SAO JOSE,<br>07:00 HRS |
| 02 | ANTONIA MAIANE<br>CARNEIRO SILVA    | 16/07/1995 | 06811508310         | ALAGAMAR                           | 889811487<br>10 | X |   | SARAH, 07:00<br>HRS    |
| 03 | AYSLLA KETLY VIANA DA<br>SILVA *    | 18/04/2010 | 70140060200343<br>0 | DOM LUIS                           | 859983744<br>63 | X |   | DONA LIBANIA,<br>7 HRS |
| 04 | CRISTINA ARRUDA SILVA *             | 16/04/1988 | 02857643306         |                                    |                 |   | X |                        |
| 05 | MARIA LUIZA DIAS<br>BANDEIRA *      | 11/02/2015 | 70000254260920<br>3 | FRANCISCO<br>FERNANDE<br>S DE MELO | 889887950<br>01 | X |   | HIAS , 13:00           |
| 06 | ELIZABETE DIAS LEMOS *              | 20/05/1985 | 70360001947073<br>1 |                                    |                 |   | X |                        |



**Prefeitura Municipal de Jaguaratama**

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

**PORTARIA Nº 26.05.06.0006/2026**

**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 SEBASTIAO SILVA LEMOS**,  
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 FORTALEZA/CE, NO  
DIA 06/05/2026, 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 Fortaleza/CE, Fortaleza na data 06/05/2026.

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, quarta-feira, 06 de maio de 2026*

**Francisca Airlene Dantas e Silva**  
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Jaguaratama

CNPJ: 07.442.825/0001-05

[www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12690](http://www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12690)

