

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060005
SUBEMPENHO 12060005
CREDOR: BRUNO WESLEY QUEIROZ SILVA

EMPENHO	:02010070
C.P.F./C.N.P.J.	:072.680.373-17
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\$ 50,00

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 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 02010070 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.550,00 VALOR PAGO..... R\$ 50,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.500,00

LIQUIDACÃO

DATA 14/05/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 14050045 VALOR DA NF 50,00 PAGAMENTO ATUAL 50,00 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 CAXA Nº 12060005, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF
011719

VALOR
50,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... BRUNO WESLEY QUEIROZ SILVA
Endereço.. AV. JAIME COSTA, Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 072.680.373-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14050045

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

DATA: 14/05/2026

1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010070
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026

VALOR..... R\$ 3.000,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... BRUNO WESLEY QUEIROZ SILVA
Endereço.. AV. JAIME COSTA, Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 072.680.373-17

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 M S

Item	quantidade	unidade	Código especificação	valor unitário	valor total
001	1,0000	UNIDAD	050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO	50,00	50,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 50,00
HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº26.05.14.0009/2026 - MOTIVO:ALIMENTAÇÃO DO
DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS, POR OCASIÃO DA VIAGEM À
CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 14/05/2026 PARA TRANSPORTAR
PACIENTES.

Jaguarétama, 14 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060005

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060005

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010070 VALOR..... R\$ 3.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... BRUNO WESLEY QUEIROZ SILVA
Endereço.. AV. JAIME COSTA, Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 072.680.373-17

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
1.750,00	50,00	1.700,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010070 emitida em 02/01/2026 50,00

Jagaretama, 12 de Junho de 2026.

Autorizo

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA

TRANSPORTE: AMBULANCIA

DATA : 14/05/2026

SAIDA 07:00 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE. REF. HRVJ
01	RONALD LEMOS RODRIGUES	08/11/2003	706505337793194	MARIA EUGENIA 547 PEGAR EM CASA		X		IJF 12:00 H
02	AIRTON CESAR DE SOUZA	27/02/1974	700100957882916				X	
03	FRANCISCO ANTONIO MONTE DA SILVA *FICA	26/04/1979	702005369117080	RUA AFLODIZIO NOBRE DE OLIVEIRA 154	88981167470	X		HOSP REGIONAL DE ITAPIPOCA 13:00 HRS , AVALIACAO HERNIA INGUINAL
04	FRANCISCO JOSE FREIRE RUFINO *FICA	16/03/1986	705006212783255	PEDRO FRANCISCO DE ALMEIDA	88981177835	X		HOSP REGIONAL DE ITAPIPOCA 13:00 HRS ,AVALIACAO CIRURGICA/ERNIA

CENTRAL DE REGULAÇÃO

RELAÇÃO DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DOMICILIO

DESTINO: FORTALEZA TRANSPORTE: AMBULANCIA DATA : 14/05/2026 SAIDA 07:00 HRS

Nº	PACIENTE	D.N	CNS	ENDEREÇO	FONE	P	A	UNIDADE. REF. HRVJ
01	RONALD LEMOS RODRIGUES	08/11/2003	706505337793194	MARIA EUGENIA 547 PEGAR EM CASA		X		IJF 12:00 H
02	AIRTON CESAR DE SOUZA	27/02/1974	700100957882916				X	
03	FRANCISCO ANTONIO MONTE DA SILVA *FICA	26/04/1979	702005369117080	RUA AFLODIZIO NOBRE DE OLIVEIRA 154	88981167470	X		HOSP REGIONAL DE ITAPIPOCA 13:00 HRS , AVALIACAO HERNIA INGUINAL
04	FRANCISCO JOSE FREIRE RUFINO *FICA	16/03/1986	705006212783255	PEDRO FRANCISCO DE ALMEIDA	88981177835	X		HOSP REGIONAL DE ITAPIPOCA 13:00 HRS ,AVALIACAO CIRURGICA/ERNIA



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 26.05.14.0009/2026

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) **BRUNO WESLEY QUEIROZ SILVA**, ocupante do cargo de **DIRETOR DE TRANSPORTES E VIATURAS**, 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 14/05/2026, 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\$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R\$ 50,00 (cinquenta reais).

II - Local Fortaleza/CE, Fortaleza na data 14/05/2026.

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, quinta-feira, 14 de maio de 2026

Francisca Airlene Dantas e Silva
Secretária Municipal de Saúde

