

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060002  
SUBEMPENHO 12060002  
CREDOR: ANA PAULA MOREIRA FERREIRA

163

---

EMPENHO : 02010049  
C.P.F./C.N.P.J. : 006.811.143-63  
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 02010049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.260,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.200,00

### LIQUIDACÃO

DATA 18/05/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 18050040 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 12060002, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF  
014289

VALOR  
60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

### Identificação do credor:

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA  
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO, 49, CENTRO-Solonópole-CE 63620-000  
C.P.F..... 006.811.143-63  
Identidade CI:2005009133455 SSP CE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 18050040

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

DATA: 18/05/2026

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010049 VALOR..... R\$ 2.400,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA  
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO, 49, CENTRO-Solonópole-CE 63620-000  
C.P.F..... 006.811.143-63  
Identidade CI:2005009133455 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  | 1,0000     | UNIDAD  | 050315 DIARIA - ALIMENTAÇÃO | 60,00          | 60,00       |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 60,00  
HISTÓRICO.....: PORTARIA Nº26.05.18.0021/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO DA TÉC.  
DE ENFERMAGEM POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE  
NO DIA 17/05/2026 PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jaguarétama, 18 de Maio de 2026.

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

# NOTA DE SUBEMPENHO 12060002

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060002

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010049 VALOR..... R\$ 2.400,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ANA PAULA MOREIRA FERREIRA  
Endereço.. RUA OLIVANDO PINHEIRO, 49, CENTRO-Solonópolis-CE 63620-000  
C.P.F..... 006.811.143-63  
Identidade CI:2005009133455 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 |
|----------------|--------------------|------------------|
| 1.320,00       | 60,00              | 1.260,00         |

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010049 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/JETAMA  
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA



JAGUARETAMA

### FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem

Dados Gerais

Nome

Sexo ☐ M ☒ F

Endereço

MUNICÍPIO

PROFISSIONAL Nº

Ocupação

Estado

Observações: preencher com o nome

1. Por favor, preencher a ficha de referência com o nome do profissional e o nome da unidade de origem.

Motivo do encaminhamento

Resultado de Exames

Condição de realização

Impressão de

Assinatura

Encaminhamento para atendimento

Expediente

Unidade de Referência

### FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

Unidade de Referência

Profissional Nº

Unidade Clínica/Cirúrgica

Exames

Principal

Secundário 1

Secundário 2

Observações

Unidade para Seguinte

Ficou a referência? Sim ☐ Não ☐

O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐

Assinatura - Nº Registro

Função

Data



**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 26.05.18.0021/2026**

**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) **ANA PAULA MOREIRA FERREIRA**, ocupante  
do cargo de **TECNICA DE ENFERMAGEM**, 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 17/05/2026, A FIM DE ACOMPANHAR 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 17/05/2026.

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, segunda-feira, 18 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=12709](http://www.jaguaratama.ce.gov.br/diariaslista.php?id=12709)

