

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 12060001
SUBEMPENHO 12060001
CREDOR: FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA

164

EMPENHO : 02010077
C.P.F./C.N.P.J. : 270.964.368-55
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 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 02010077 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.440,00

LIQUIDACÃO

DATA 01/06/2026 NOTA DE LIQUIDACÃO 01060027 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 12060001, de 12/06/2026

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

CHEQ/REF 005827 VALOR 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A, CENTRO-
Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01060027

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

DATA: 01/06/2026
 1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 02010077 VALOR..... R\$ 1.800,00
 DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
 Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A,CENTRO-
 Jaguarétama-CE 63480-000
 C.P.F..... 270.964.368-55
 Identidade CI:248954392 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 M 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 Nº26.06.01.0006/2026 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 31/05/2026 PARA ACOMPANHAR PACIENTES.

Jaguarétama, 01 de Junho de 2026.

 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
 SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 12060001

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

DATA: 12/06/2026

Doc.Caixa: 12060001

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010077 VALOR..... R\$ 1.800,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2026 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS SILVA
Endereço.. AV. PE. SEBASTIAO MARLENO ALEXANDRE, 272A, CENTRO-
Jaguarétama-CE 63480-000
C.P.F..... 270.964.368-55
Identidade CI:248954392 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
1.500,00	60,00	1.440,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010077 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 LOCAL DE SAÚDE - SUS/JAGUARETAMA



Formulário de Referência de Exames
Este formulário é utilizado para registrar os resultados dos exames realizados no Laboratório de Diagnóstico da Prefeitura Municipal de Jaguaretama.

FICHA DE REFERÊNCIA

Endereço do Originador: _____ Município: _____
Qualificação: _____ Função: _____
Nome: Dr. Roberto Gomes de Faria Número de: 928.541.11
Sexo: ☐ M ☒ F Idade: 45 Data: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Motivo do encaminhamento: Exames de rotina - Hemograma, Perfil Lipídico, Glicemia, Creatinina e Urina
Resultado de Exames: Exames dentro da normalidade - Perfil Lipídico e Glicemia dentro da normalidade - Urina sem alterações
Conduta a ser realizada: Manter a dieta e o estilo de vida saudável
Impressão Diagnóstica: Não há alterações Data: 20/10/2024 Hora: 14h
Assinatura do Encaminhador: _____ Função: _____

AGENCIAMENTO
Exame realizado em: ☐ Ambulatório ☒ Hospital ☐ Outro Diagnóstico: ☐
Procedimento: Exames de rotina Profissional: _____ Data: _____ Hora: _____
Unidade de Referência: DR. HVC

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____ Número N°: _____
Município: _____

Resumo Clínico/Crônico: _____

Resultado de Exames: _____

Diagnóstico Principal: _____ CO: _____
Secundário 1: _____ CO: _____
Secundário 2: _____ CO: _____

Conduta Realizada: _____

Proposta de Conduta para Seguimento: _____

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Assinatura do Encaminhador: _____ Função: _____ Data: _____ Hora: _____



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FRANCISCA L G S SILVA
Agência 4514-4
Conta corrente 5827-0
Valor 60,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB492085 FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA	12/06/2026 09:22:28
	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: (88) 3576-1305 - Site: www.jaguaratama.ce.gov.br

PORTARIA Nº 26.06.01.0006/2026

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) **FRANCISCA LAUDECI GOMES DOS SANTOS,**
ocupante do cargo de **AUXILIAR 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 31/05/2026, 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 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

Jaguaratama / CE, segunda-feira, 01 de junho 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=12710

