

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Prefeitura Municipal de Jaguaratama

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 10020248  
SUBEMPENHO 10020181  
CREDOR: RAIMUNDO WANDILSON SOUSA PEREIRA

---

EMPENHO :02010109  
C.P.F./C.N.P.J. :044.601.758-27  
DATA DO PAGAMENTO :10/02/2020  
ÓRGÃO :06-Secretaria Municipal de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :06 06. 10 302 1003 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 1003 2.032 Manut.Atendimento Ambulatorial Hospitala  
r e Serv.Promoção de Acesso  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
FONTE DE RECURSO..... 100100000 Recurso Ordinário

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010109 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.220,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.160,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/01/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010023 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 10020248, de 10/02/2020

BANCO/FONTE BB.....8.948-6 (F.M.S.) CHEQ/REF 005764 VALOR 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... RAIMUNDO WANDILSON SOUSA PEREIRA  
Endereço.. RUA PE. SEBASTIAO MARLENO, 471, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 044.601.758-27  
Identidade CI:1365181 SSP CE

**NÓTA DE LIQUIDAÇÃO 29010023**

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaretama  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 29/01/2020

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 02010109 VALOR..... R\$ 2.400,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... RAIMUNDO WANDILSON SOUSA PEREIRA  
Endereço.. RUA PE. SEBASTIAO MARLENO,471,CENTRO-Jaguaretama-CE 63480-000  
C.P.F..... 044.601.758-27  
Identidade CI:1365181 SSP CE

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1003 2.032 Manut.Atendimento Ambulatorial Hospitala  
r e Serv.Promoção de Acesso  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
FONTE DE RECURSO..... 100100000 Recurso Ordinário

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	60,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 60,00  
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº084/2020 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA  
VIAGEM À CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE NO DIA 29/01/2020  
PARA TRANSPORTAR A PACIENTE MARIA ALVES PINHEIRO PARA UMA  
TOMOGRAFIA DO CRÂNIO.

Jaguaretama, 29 de Janeiro de 2020.

  
FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

# NOTA DE SUBEMPENHO 10020181

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 10/02/2020

Doc.Caixa: 10020248 1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010109 VALOR..... R\$ 2.400,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... RAIMUNDO WANDILSON SOUSA PEREIRA  
Endereço.. RUA PE. SEBASTIAO MARLENO, 471, CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 044.601.758-27  
Identidade CI:1365181 SSP CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1003 2.032 Manut.Atendimento Ambulatorial Hospitala  
r e Serv.Promoção de Acesso  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
FUNTE DE RECURSO..... 1001000000 Recurso Ordinário

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
2.220,00	60,00	2.160,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 02010109 emitida em 02/01/2020	60,00

Jaguaratama, 10 de Fevereiro de 2020.

Autorizo

  
EMPENHADOR

  
FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº 084/2020

Jaguaratama, 29 de Janeiro de 2020

A  
SECFINADMIN - Setor Financeiro  
**Paloma Pinheiro de Queiroz - Tesoureira Geral**  
Rua Tristão Gonçalves, nº 185, Centro  
Jaguaratama - Ceará

**ASSUNTO: PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

Com base no estabelecido na Lei Municipal de nº 1.013/2019, de 26 de fevereiro do corrente ano, solicito de V.Sª. o repasse de valores decorrentes do custeio com despesas, conforme dados descritos abaixo:

**DADOS DO SERVIDOR:**

Nome: Raimundo Wandilson Sousa Pereira

Função: Motorista

Banco: Brasil Agência: 4514-4 Conta Corrente: 5764-9

**TIPOS DE DESPESA:**

DIÁRIA	X	AJUDA DE CUSTO	
ALIMENTAÇÃO	X	ALIMENTAÇÃO	
HOSPEDAGEM		HOSPEDAGEM	

Quantidade: 01

Período: 29/01/2020

Órgão e/ou Cidade (destino) da Despesa (evento): Limoeiro do Norte/  
Tomografia de Crânio.

Fonte de Recurso: Próprio

**MOTIVO DE PARTICIPAÇÕES EM EVENTOS:**

REUNIÕES		PALESTRAS		SEMINÁRIOS		PREMIAÇÕES	
CAPACITAÇÕES		TREINAMENTOS		COMPETIÇÕES		ASSEMBLÉIAS	
COND. SERVIDORES	x	TRANSP. PACIENTES		CONFERÊNCIA		ACOMP. PACIENTES	

OUTROS (DETALHAR):

\*\*\* Obs.: marcar mais de uma participação, se for o caso.

<b>DESLOCAMENTO: TRANSPORTE DO MUNICÍPIO</b>			
SIM	X	NÃO	
<b>VEÍCULO PRÓPRIO - DADOS:</b>			
MARCA:	ANO FAB./MOD.:		
TIPO DE COMBUSTÍVEL:			
PLACA: XXXXX	KM PERCORRIDO:	VALOR:	
DESLOCAMENTO POR PASSAGEM:	SIM	NÃO	X

Sem mais para o momento, reitero votos de estima e sucesso.

Cordialmente,

Assinatura do Secretário

RECEBIDO EM:

29/01/2020

AS 10:01h