

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaratama  
Prefeitura Municipal de Jaguaratama

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 10020165  
SUBEMPENHO 10020099  
CREDOR: FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA

---

EMPENHO :02010108  
C.P.F./C.N.P.J. :456.897.683-91  
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..... 1001000000 Recurso Ordinário

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010108 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.160,00 VALOR PAGO..... R\$ 60,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.100,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 14/01/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14010004 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 10020165, de 10/02/2020

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
BB.....8.948-6 (F.M.S.) 005196 60,00

PALOMA PINHEIRO QUEIROZ  
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA  
Endereço.. RUA BELA VISTA, 776,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 456.897.683-91  
Identidade CI:98002418607 SSP CE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14010004

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

DATA: 14/01/2020

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010108 VALOR..... R\$ 2.400,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA  
Endereço.. RUA BELA VISTA, 776,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 456.897.683-91  
Identidade CI:98002418607 SSP CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 06. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRÁMATICA 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

## 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 Nº045/2020 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA  
VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 14/01/2020 PARA  
TRANSPORTAR A PACIENTE EDIANA CALIXTO PARA O HOSPITAL MENTAL  
DE MESSEJANA.

Jaguaratama, 14 de Janeiro de 2020.

  
FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 10020099

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

DATA: 10/02/2020

Doc.Caixa: 10020165 1a. via

EM PENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010108 VALOR..... R\$ 2.400,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FRANCISCO AURIBERTO PAULO SILVA  
Endereço.. RUA BELA VISTA, 776,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000  
C.P.F..... 456.897.683-91  
Identidade CI:98002418607 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..... 1001000000 Recurso Ordinário

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
2.160,00 60,00 2.100,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEE 02010108 emitida em 02/01/2020 60,00

Jaguaratama, 10 de Fevereiro de 2020.

Autorizo

  
EMPENHADOR

  
FRANCISCA AZILENE DANTAS E SILVA  
SECRETÁRIA



Ofício nº 045/2020

Jaguaretama, 14 de Janeiro de 2020

A  
SECFINADMIN - Setor Financeiro  
Paloma Pinheiro de Queiroz - Tesoureira Geral  
Rua Tristão Gonçalves, nº 185, Centro  
Jaguaretama - 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: Francisco Auriberto Paulo Silva

Função: Motorista

Banco: Brasil

Agência: 4514-4

Conta Corrente: 5196-9

**TIPOS DE DESPESA:**

DIÁRIA	X	AJUDA DE CUSTO	
ALIMENTAÇÃO	X	ALIMENTAÇÃO	
HOSPEDAGEM		HOSPEDAGEM	

Quantidade: 01

Período: 14/01/2020

Órgão e/ou Cidade (destino) da Despesa (evento): Fortaleza/ Hospital Mental de Messejana.

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: XXXXXX	KM PERCORRIDO:	VALOR:	
<b>DESLOCAMENTO POR PASSAGEM:</b>		SIM	NÃO X

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

Cordialmente,

Assinatura do Secretário

RECEBIDO EM:

14/01/2020

AS 08:11h