

Ceará
Governo Municipal de Jaguaratama
Prefeitura Municipal de Jaguaratama

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 10020220
SUBEMPENHO 10020153
CREDOR: GISLENO DE ARAUJO PINHEIRO

EMPENHO : 02010110
C.P.F./C.N.P.J. : 720.056.883-04
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 02010110	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.940,00	VALOR PAGO..... R\$ 60,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.880,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
06/01/2020	06010016	60,00	60,00	

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 10020220, de 10/02/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....8.948-6 (F.N.S.)	005105	60,00


PALOMA PINHEIRO QUEIROZ
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... GISLENO DE ARAUJO PINHEIRO
Endereço.. RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA, 66,CENTRO-Jaguaratama-CE 63480-000
C.P.F..... 720.056.883-04
Identidade CI:2711967594 SSP CE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06010016

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

DATA: 06/01/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010110
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020

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

Credor.... GISLENO DE ARAUJO PINHEIRO
Endereço.. RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA, 66,CENTRO-Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 720.056.883-04
Identidade CI:2711967594 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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	UNIDAD	DIARIA - ALIMENTAÇÃO	60,00	60,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 60,00
HISTÓRICO.....:PORTARIA Nº013/2020 - MOTIVO: ALIMENTAÇÃO POR OCASIÃO DA
VIAGEM À CIDADE DE FORTALEZA-CE NO DIA 04/01/2020 PARA
ACOMPANHAR O PACIENTE ANTONIO SANDEGY MOURA PARA O HGF.

Jaguaretama, 06 de Janeiro de 2020.


FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

NOTA DE SUBEMPENHO 10020153

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

DATA: 10/02/2020

Doc. Caixa: 10020220 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010110
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020

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

Credor.... GISLENO DE ARAUJO PINHEIRO
Endereço.. RUA RAIMUNDO PONTES DE LIMA, 66,CENTRO-Jaguaretama-CE 63480-000
C.P.F..... 720.056.883-04
Identidade CI:2711967594 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
2.940,00 60,00 2.880,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010110 emitida em 02/01/2020 60,00

Jaguaretama, 10 de Fevereiro de 2020.

Autorizo


EMPENHADOR


FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA
SECRETÁRIA

Ofício nº 013/2020

Jaguaratama, 06 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: Gisleno de Araújo Pinheiro

Função: Técnico de Enfermagem

Banco: Brasil Agência: 4514-4 Conta Corrente: 5105-5

TIPOS DE DESPESA:

DIÁRIA	X	AJUDA DE CUSTO	
ALIMENTAÇÃO	X	ALIMENTAÇÃO	
HOSPEDAGEM		HOSPEDAGEM	

Quantidade: 01

Período: 04/01/2020

Órgão e/ou Cidade (destino) da Despesa (evento): HGF/ Fortaleza.

Fonte de Recurso: Próprio

MOTIVO DE PARTICIPAÇÕES EM EVENTOS:

<input type="checkbox"/>	REUNIÕES	<input type="checkbox"/>	PALESTRAS	<input type="checkbox"/>	SEMINÁRIOS	<input type="checkbox"/>	PREMIAÇÕES
<input type="checkbox"/>	CAPACITAÇÕES	<input type="checkbox"/>	TREINAMENTOS	<input type="checkbox"/>	COMPETIÇÕES	<input type="checkbox"/>	ASSEMBLÉIAS
<input type="checkbox"/>	COND. SERVIDORES	<input type="checkbox"/>	TRANSP. PACIENTES	<input type="checkbox"/>	CONFERÊNCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ACOMP. PACIENTES

OUTROS (DETALHAR):

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

DESLOCAMENTO: TRANSPORTE DO MUNICÍPIO			
SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
VEÍCULO PRÓPRIO - DADOS:			
MARCA:	ANO FAB./MOD.:		
TIPO DE COMBUSTÍVEL:			
PLACA: XXXXXX	KM PERCORRIDO:	VALOR:	
DESLOCAMENTO POR PASSAGEM:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

Cordialmente,

Assinatura do Secretário

RECEBIDO EM:

06/01/2020

AS 10:00h