

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0002410

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
19/02/2026	19.02.0007	80,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORCAMENT.: 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA: 1001 PROGRAMA DE AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE
ATIVIDADE: 2.055 MANUTENÇÃO E GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA
ENDEREÇO: LUIZ GOMES DA SILVA 16 - NOVA FLORESTA - JAGUARIBE CE
C P F...: 002.963.183-10 **RG:** - **NIT/PASEP:** 20119362257 **Telefone:**

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 20/02/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 80,00	VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00	TIPO DA LIQUIDAÇÃO: SEM NOTA FISCAL
TIPO DA NOTA FISCAL:	SUB TIPO DA NOTA FISCAL:	Nº DA NOTA FISCAL:	Nº DOS FORMULÁRIOS:
DATA DA EMISSÃO DA NOTA:	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO:	SÉRIE DA NOTA:	SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE:
Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	SÉRIE DO SELO: 0	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
CHAVE DE ACESSO:	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA, PARA PARTICIPAR DE 2ª CURSO DE FORMAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM TEA, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 21 DE FEVEREIRO, NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA/CE.

Jaguaribe, 20 de Fevereiro de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 16522026

Pag: 1/1

Fornecedor: BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA

00296318310

Endereço: LUIZ GOMES DA SILVA 16**Bairro:** NOVA FLORESTA**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:****E-Mail:****Banco:** BRASIL

ATENÇÃO !!! Os Dados Bancários Devem ser Cadastrados no Sistema Gestor Municipal.

Agência: 1-1**Tipo de Conta:** Conta Corrente**Conta:** 1-1**U. Orçamentária:** 0801 - Fundo Municipal de Saúde**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 10 - Saúde**Dotação:** 548**Subfunção:** 301 - Atenção Básica**Programa:** 1001 - Programa de Ações Básicas de Saúde**Proj\Atividade:** 2055 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços da Atenção Primária em Saúde**Natureza:** 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil**Fonte Recurso:** 1500100200 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**Centro de Custo:** Diárias - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 19020007 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 20/02/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** FEVEREIRO**Vlr. Liquidação:** R\$80,00 (OITENTA REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA, PARA PARTICIPAR DE 2ª CURSO DE FORMAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM TEA, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 21 DE FEVEREIRO, NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA/CE.

Itens da Liquidação

Cod.	Nome	Lote	Qtde	Val. Unitário	Val.Total
------	------	------	------	---------------	-----------

Responsável pela elaboração

LANE GLEIDE BEZERRA

Ordenador de Despesa

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

Flavio de negreiros Soares
CONTROLADOR E OUVIDORGERENTE MUNICIPAL
Port. 003/2025 CPF 962.075.403-44

Data

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Documento de Intenção de Despesa

DID: 16522026**Data:** 19/02/2026**Fornecedor:** BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA**CPF:** 002.963.183-10**Endereço:** LUIZ GOMES DA SILVA 16**Bairro:** NOVA FLORESTA**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:****E-Mail:****U. Orçamentária:** 0801 - Fundo Municipal de Saúde**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 10 - Saúde**Dotação:** 548**Subfunção:** 301 - Atenção Básica**Programa:** 1001 - Programa de Ações Básicas de Saúde**Proj\Atividade:** 2055 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços da Atenção Primária em Saúde**Natureza:** 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil**Fonte Recurso:** 1500100200 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**Centro de Custo:** Diárias - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$80,00

Histórico

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA, PARA PARTICIPAR DE 2ª CURSO DE FORMAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM TEA, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 21 DE FEVEREIRO, NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA/CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

LANE GLEIDE BEZERRA

Recepção em: ___/___/___

Visto: _____

NOTA DE EMPENHO - Nº 19.02.0007

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
19/02/2026	ORDINÁRIO	/		16522026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Civil				

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA: 1001 PROGRAMA DE AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE
ATIVIDADE: 2.055 MANUTENÇÃO E GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL
SUBELEMENTO: 01 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO
PCASP:
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
548	19.940,00	80,00	19.860,00

DADOS DO CREDOR

NOME: BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA
ENDEREÇO: LUIZ GOMES DA SILVA 16 - NOVA FLORESTA - JAGUARIBE CE
C P F...: 002.963.183-10 RG: - NIT/PASEP: 20119362257 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA, PARA PARTICIPAR DE 2ª CURSO DE FORMAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM TEA, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 21 DE FEVEREIRO, NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA/CE.

Eu, **IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **19020007**. A(os) **19 de Fevereiro de 2026**

CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS LTDA
Responsável pelo Setor

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ORDENADOR(A)



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Praça Senador Fernandes Távora, S/N - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/CE

CNPJ: 07.443.708/0001-66 - Tel: (88) 3522-1092

REQUISIÇÃO DE DIÁRIA

Informações da secretaria

Secretaria da Saúde	
CNPJ:	10.383.249/0001-87
Endereço:	Rua Nauza Auciole Peixoto, 0 - Aloísio Diógenes - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe\CE

Informações da Servidor

Brigida Alves da Silva Sousa			
Cargo:	Diretor(a) Técnico(a) - Atenção Especializada - CBO:		
CPF:	***.963.183-**	RG:	2006002153076 - SSPDS/CE - 20/10/2006
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 0769 - Conta: 29511 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA\CE				
Orgão\Empresa:	UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA				
Data início:	21/02/2026	Data fim:	21/02/2026	Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA, PARA PARTICIPAR DE 2ª CURSO DE FORMAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM TEA,, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 21 DE FEVEREIRO, NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA, NA CIDADE DE FORTALEZA /CE.

Jaguaribe / CE, sexta-feira, 20 de fevereiro de 2026.

Solicitante

Brigida Alves da Silva Sousa

Diretor(a) Técnico(a) - Atenção Especializada

Autorização

Ianny de Assis Dantas Diogenes

Secretário(a) Municipal da Saúde

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28656





Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Praça Senador Fernandes Távora, S/N - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/CE

CNPJ: 07.443.708/0001-66 - Tel: (88) 3522-1092

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **BRIGIDA ALVES DA SILVA SOUSA**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme Decreto Nº 264/2005, de 28 de janeiro de 2005, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **21/02/2026 à 21/02/2026**, pela portaria Nº **26.02.20.0001/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, sexta-feira, 20 de fevereiro de 2026.

Brigida Alves da Silva Sousa

Diretor(a) Técnico(a) - Atenção Especializada

JAGUARIBE
P R E F E I T U R A
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28656

