

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003008

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO |
|--------------|------------|------------------|---------------------|------------|
| 05/01/2026 | 05.01.0359 | 8.400,00 | 0,00 | ESTIMATIVO |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1003 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
ATIVIDADE: 2.057 MANUTENCAO E GERENCIAMRNT0 DOS SERVIÇOS DE MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
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: MARCELO BARRETO DA SILVA
ENDEREÇO: RURAL CAJAZEIRAS, SN - ZONA RURAL - JAGUARIBE CE
C P F...: 091.698.257-26 RG: - NIT/PASEP: 13048206565 Telefone:


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|---|--|---|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO 23/03/2026 | VALOR LIQUIDADO: (R\$) 50,00 | 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

A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS AO SR. MARCELO BARRETO DA SILVA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADO NO HOSPITAL DE JAGUARIBE-CE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM O DESLOCAMENTO PARA DIVERSAS CIDADES, PARA REALIZAR A CONDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE IRÃO RECEBER ATENDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, EM DIVERSAS CLINICAS E HOSPITAIS.

Jaguaribe, 23 de Março de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 21012026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/2

Fornecedor: MARCELO BARRETO DA SILVA

09169825726

Endereço: RURAL CAJAZEIRAS, SN

Bairro: ZONA RURAL

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

Conta: 1-1

Tipo de Conta: Conta Corrente

U. Orçamentária: 0801 - Fundo Municipal de Saúde

U. Funcional: Depto. Financeiro

Função: 10 - Saúde

Dotação: 578

Subfunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 1003 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar

Proj\Atividade: 2057 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

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: 05010359 - Estimativo

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 23/03/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: MARÇO

Vlr. Liquidação: R\$50,00 (CINQUENTA REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

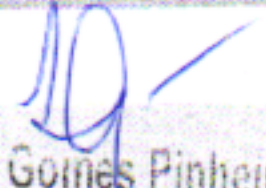

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

Histórico da Liquidação

A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS AO SR. MARCELO BARRETO DA SILVA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADO NO HOSPITAL DE JAGUARIBE-CE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM O DESLOCAMENTO PARA DIVERSAS CIDADES, PARA REALIZAR A CONDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE IRÃO RECEBER ATENDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, EM DIVERSAS CLÍNICAS E HOSPITAIS.

Itens da Liquidação

| Cod. | Nome | Lote | Qtde | Val. Unitário | Val.Total |
|------|---|---|------|---------------|-----------|
| |  Lane Gleide B. Gomes Pinheiro Superintendente de Finanças |  Ianny de A. Dantas Diogenes Secretaria de Saúde CPF 007 894 143 17 PORTARIA 004 2025 | | | |



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

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|------------|---------|
| Marcelo Barreto da Silva | | | |
| Cargo: | Motorista B - CBO: 782305 | | |
| CPF: | ***.698.257-** | RG: | - / - 0 |
| Conta bancária: | Banco: - Ag: - Conta: - Tipo: | | |

Informações da Diária

| | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|------------------|------------|--------------------|---|
| Cidade\Estado: | QUIXERAMOBIM\CE | | | | |
| Orgão\Empresa: | HOSPITAL REGIONAL SERTÃO CENTRAL | | | | |
| Data início: | 19/03/2026 | Data fim: | 19/03/2026 | Quantidade: | 1 |

Justificativa

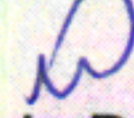
| |
|--|
| DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL MARCELO BARRETO DA SILVA PARA CONDUZIR PACIENTES PARA REALIZAR CONSULTAS E/ OU EXAMES EM OUTRO MUNICÍPIO. |
|--|

Jaguaribe / CE, quinta-feira, 19 de março de 2026.

Solicitante


Marcelo Barreto da Silva
Motorista B

Autorização


Ianny de Assis Dantas Diogenes
Secretário(a) Municipal da Saúde





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, **Marcelo Barreto da Silva**, 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 **19/03/2026 à 19/03/2026**, pela portaria Nº **26.03.19.0003/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, quinta-feira, 19 de março de 2026.

Marcelo Barreto da Silva
Motorista B

