

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003817

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
03/03/2026	03.03.0039	50,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
PROGRAMA: 1008 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ATIVIDADE: 2.060 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE VIGILANCIA EM SAUDE
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: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO
ENDEREÇO: RUA PADRE JOAO BANDEIRA, 1326 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 011.714.553-05 RG: 99099184825 SSP-CE NIT/PASEP: 16581892565 Telefone: 8835222177


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 31/03/2026	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

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO EM SERVIÇO SOBRE "TESTE RÁPIDO DPP LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA", QUE ACONTECERÁ NO DIA 01/04/2026, NO AUDITÓRIO DA UAB – LIMOEIRO DO NORTE-CE.

Jaguaribe, 31 de Março de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe****Nota de Solicitação de Liquidação****DID:** 25222026**Pag:** 1/1**Fornecedor:** PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO

01171455305

Endereço: RUA PADRE JOAO BANDEIRA, 1326**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:** 8835222177**E-Mail:****Banco:** BRASIL

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

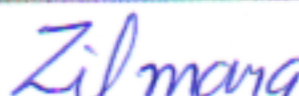
Agência: 1-1**Tipo de Conta:** Conta Corrente**Conta:** 1-1**U. Orçamentária:** 0801 - Fundo Municipal de Saúde**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 10 - Saúde**Dotação:** 598**Subfunção:** 305 - Vigilância Epidemiológica**Programa:** 1008 - Vigilância Epidemiológica**Proj\Atividade:** 2060 - Manutenção das Ações e Serviços de Vigilancia em Saude**Natureza:** 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil**Fonte Recurso:** 1500100200 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**Centro de Custo:** Diárias - Cível**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 03030039 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 31/03/2026
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**

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO EM SERVIÇO SOBRE "TESTE RÁPIDO DPP LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA", QUE ACONTECERÁ NO DIA 01/04/2026, NO AUDITÓRIO DA UAB - LIMOEIRO DO NORTE-CE.


Itens da Liquidação

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

Responsável pela elaboração


 Luzia Zilmara Santos Lima

Ordenador de Despesa


 IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

Técnico

 ____/____/____
 Data

NOTA DE EMPENHO - Nº 03.03.0039

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
03/03/2026	ORDINÁRIO	/		25222026
CENTRO DE CUSTO			OBS	
Diárias - Civil				

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
PROGRAMA: 1008 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ATIVIDADE: 2.060 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE VIGILANCIA EM SAUDE
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\$)
598	850,00	50,00	800,00

DADOS DO CREDOR

NOME: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO
ENDEREÇO: RUA PADRE JOAO BANDEIRA, 1326 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 011.714.553-05 RG: 99099184825 SSP-CE NIT/PASEP: 16581892565 Telefone: 8835222177

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO EM SERVIÇO SOBRE "TESTE RÁPIDO DPP LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA", QUE ACONTECERÁ NO DIA 01/04/2026, NO AUDITÓRIO DA UAB - LIMOEIRO DO NORTE-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 **03030039**. A(os) **3 de Março de 2026**

CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS LTDA
Responsável pelo Setor

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ORDENADOR(A)

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Documento de Intenção de Despesa

DID: 25222026**Data:** 03/03/2026**Fornecedor:** PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO**CPF:** 011.714.553-05**Endereço:** RUA PADRE JOAO BANDEIRA, 1326**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:** 8835222177**E-Mail:****U. Orçamentária:** 0801 - Fundo Municipal de Saúde**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 10 - Saúde**Dotação:** 598**Subfunção:** 305 - Vigilância Epidemiológica**Programa:** 1008 - Vigilância Epidemiológica**Proj\Atividade:** 2060 - Manutenção das Ações e Serviços de Vigilância 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\$50,00

Histórico

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO EM SERVIÇO SOBRE "TESTE RÁPIDO DPP LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA", QUE ACONTECERÁ NO DIA 01/04/2026, NO AUDITÓRIO DA UAB - LIMOEIRO DO NORTE-CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Zilmara
Luzia Zilmara Santos Lima

Recepção em: ___/___/___

Visto: _____



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

Pedro Henrique Rodrigues Trajano			
Cargo:	Agente de Saúde em Endemias - CBO: 515120		
CPF:	***.714.553-**	RG:	99099184825 - SSPDS/CE - 31/01/2013
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 00301193 - Tipo: 000		

Informações da Diária

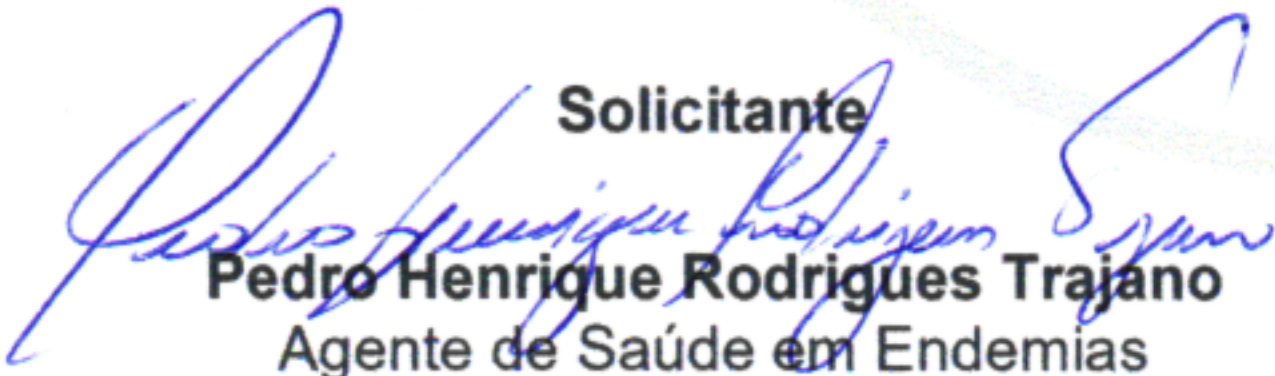
Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE		
Orgão\Empresa:	AUDITORIO DA UAB		
Data início:	01/04/2026	Data fim:	01/04/2026
Quantidade:	1		

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL PEDRO HENRIQUE RODRIGUES TRAJANO, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO EM SERVIÇO SOBRE "TESTE RAPIDO DPP LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA", QUE ACONTECERA NO DIA 01/04/2026, NO AUDITORIO DA UAB - LIMOEIRO DO NORTE /CE.

Jaguaribe / CE, terça-feira, 31 de março de 2026.

Solicitante


Pedro Henrique Rodrigues Trajano
Agente de Saúde em Endemias

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=29069





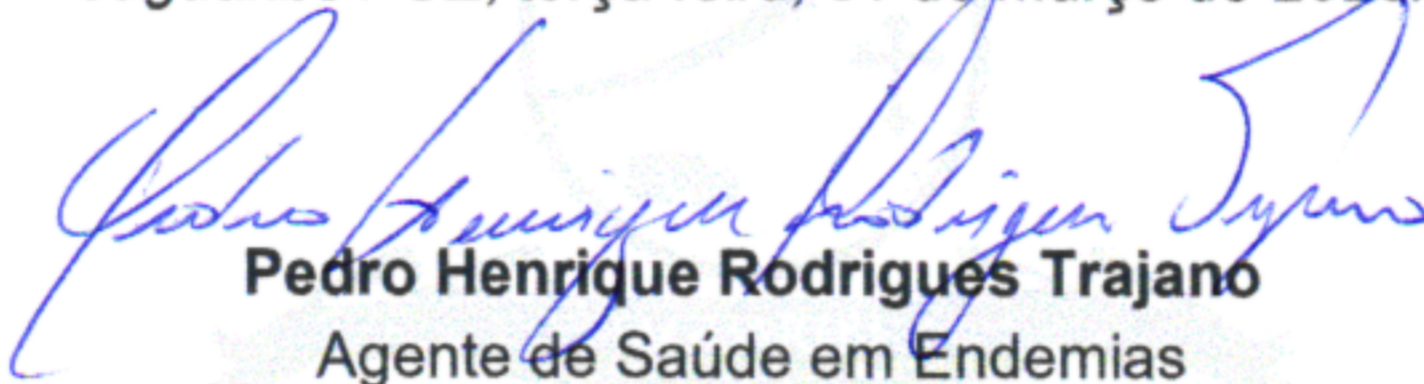
Prefeitura Municipal de Jaguaribe

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, **Pedro Henrique Rodrigues Trajano**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme Decreto N° 264/2005, de 28 de janeiro de 2005, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **01/04/2026 à 01/04/2026**, pela portaria N° **26.03.31.0005/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, terça-feira, 31 de março de 2026.


Pedro Henrique Rodrigues Trajano
Agente de Saúde em Endemias

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=29069

