

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003459

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
02/03/2026	02.03.0055	60,00	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: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0402 ADMINISTRAÇÃO GERAL
ATIVIDADE: 2.053 GERENCIAMENTO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES GERAIS DA SECRETARIA DE 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: KELANE BEZERRA GOMES
ENDEREÇO: RUA DR. CARLOTO TAVORA, 230 - ALDEOTA - JAGUARIBE CE
C P F...: 004.416.953-10 RG: 2001025047573 SSP-CE NIT/PASEP: 11981281694 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 31/03/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 60,00	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 KELANE BEZERRA GOMES, QUE PARTICIPARÁ DA OFICINA SOBRE O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE INFORMAÇÃO DO CANCER - SISCAN, NO DIA 01/04/2026, NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe, 31 de Março de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 23232026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/1

Fornecedor: KELANE BEZERRA GOMES

00441695310

Endereço: RUA DR. CARLOTO TAVORA, 230**Bairro:** ALDEOTA**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:** 521**Subfunção:** 122 - Administração Geral**Programa:** 0402 - Administração Geral**Proj\Atividade:** 2053 - Gerenciamento e Manutenção das Atividades Gerais da Secretaria de 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 - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 02030055 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 31/03/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** MARÇO**Vlr. Liquidação:** R\$60,00 (SESSENTA REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL KELANE BEZERRA GOMES, QUE PARTICIPARÁ DA OFICINA SOBRE O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE INFORMAÇÃO DO CANCER - SISCAN, NO DIA 01/04/2026, NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE/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 OUVIDOR
GERAL DO MUNICÍPIO

Data

Port. 003/2025 CP. 062.075.403.14

NOTA DE EMPENHO - Nº 02.03.0055

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
02/03/2026	ORDINÁRIO	/		23232026
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: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0402 ADMINISTRAÇÃO GERAL
ATIVIDADE: 2.053 GERENCIAMENTO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES GERAIS DA SECRETARIA DE 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\$)
521	59.720,00	60,00	59.660,00

DADOS DO CREDOR

NOME: KELANE BEZERRA GOMES
ENDEREÇO: RUA DR. CARLOTO TAVORA, 230 - ALDEOTA - JAGUARIBE CE
C P F...: 004.416.953-10 RG: 2001025047573 SSP-CE NIT/PASEP: 11981281694 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL KELANE BEZERRA GOMES, QUE PARTICIPARÁ DA OFICINA SOBRE O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO CANCER - SISCAN, NO DIA 01/04/2026, NA CIDADE DE 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 **02030055**. A(os) **2 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: 23232026**Data:** 02/03/2026**Fornecedor:** KELANE BEZERRA GOMES DIOGENES**CPF:** 004.416.953-10**Endereço:** RUA DR. CARLOTO TAVORA, 230**Bairro:** ALDEOTA**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:****E-Mail:****U. Orçamentária:** 0801 - Fundo Municipal de Saúde**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 10 - Saúde**Dotação:** 521**Subfunção:** 122 - Administração Geral**Programa:** 0402 - Administração Geral**Proj\Atividade:** 2053 - Gerenciamento e Manutenção das Atividades Gerais da Secretaria de 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 - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$60,00

Histórico

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL KELANE BEZERRA GOMES, QUE PARTICIPARÁ DA OFICINA SOBRE O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO CANCER - SISCAN, NO DIA 01/04/2026, NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

LANE GLEIDE BEZERRA

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

Kelane Bezerra Gomes			
Cargo:	Diretor(a) Divisão de Estratégia Saúde da Família - CBO:		
CPF:	***.416.953-**	RG:	2001025047573 - SSPDS/CE - 28/02/2014
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 00300804 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE				
Orgão\Empresa:	CENTRO EDUCACIONAL DECOLA GESTOR				
Data início:	01/04/2026	Data fim:	01/04/2026	Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL KELANE BEZERRA GOMES, QUE PARTICIPARÁ DA OFICINA SOBRE O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO CANCER - SISCAN, NO DIA 01/04/2026, NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE/CE.

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

Solicitante

Kelane Bezerra Gomes

Kelane Bezerra Gomes

Diretor(a) Divisão de Estratégia Saúde da Família

Autorização

Ianny de Assis Dantas Diogenes

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=29128





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, **Kelane Bezerra Gomes**, 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° **26.03.31.0008/2026** 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.

Kelane Bezerra Gomes

Kelane Bezerra Gomes

Diretor(a) Divisão de Estratégia Saúde da Família

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29128

