

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003572

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/04/2026	01.04.0032	320,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 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
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: ITATIAIA FERNANDES BARBOSA
ENDEREÇO: RUA HILDA UCHOA DE AQUINO, 167 - EDMAR BARREIRA - JAGUARIBE CE
C P F...: 669.919.863-72 RG: 35114072000 SSP-CE NIT/PASEP: 20653397385 Telefone:
DADOS BANCÁRIO: BRASIL Agência: 2199-7 Conta: 18689-9


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 13/04/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 320,00	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

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL ITATIAIA FERNANDES BARBOSA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-CE.

Jaguaribe, 13 de Abril de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 24982026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/1

Fornecedor: ITATIAIA FERNANDES BARBOSA
Endereço: RUA HILDA UCHOA DE AQUINO, 167
Cidade: Jaguaribe
Telefone:

66991986372

Bairro: EDMAR BARREIRA
CEP: 63475000

UF: CE**E-Mail:****Banco:** BRASIL**Agência:** 1-1**Conta:** 1-1

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

Tipo de Conta: Conta Corrente**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:** 01040032 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 13/04/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** ABRIL**Vlr. Liquidação:** R\$320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL ITATIAIA FERNANDES BARBOSA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-CE.

Itens da Liquidação

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

Responsável pela elaboração

Zilmara
 Luzia Zilmara Santos Lima

Ordenador de Despesa

Ianny
 IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

Flavio de negreiros Soares
 CONTROLADOR E OUVIDOR
 GERAL DO MUNICÍPIO
 Port. 003/2025 CPF 962.075.403-44

Data

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.04.0032

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/04/2026	ORDINÁRIO	/		24982026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Cível				

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
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	58.140,00	320,00	57.820,00

DADOS DO CREDOR

NOME: ITATIAIA FERNANDES BARBOSA
ENDEREÇO: RUA HILDA UCHOA DE AQUINO, 167 - EDMAR BARREIRA - JAGUARIBE CE
C P F...: 669.919.863-72 RG: 35114072000 SSP-CE NIT/PASEP: 20653397385 Telefone:
DADOS BANCÁRIO: BRASIL Agência: 2199-7 Conta: 18689-9

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ITATIAIA FERNANDES BARBOSA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM 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 **01040032**. A(os) **1 de Abril 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: 24982026**Data:** 01/04/2026

Fornecedor: ITATIAIA FERNANDES BARBOSA
Endereço: RUA HILDA UCHOA DE AQUINO, 167
Cidade: Jaguaribe
Telefone:

CPF: 669.919.863-72**Bairro:** EDMAR BARREIRA**UF:** CE**CEP:** 63475000**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\$320,00**Histórico**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ITATIAIA FERNANDES BARBOSA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

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

Itatiaia Fernandes Barbosa			
Cargo:	Superintendente de Planejamento das Ações de Saúde Pública - CBO:		
CPF:	***.919.863-**	RG:	35114072000 - SSP/CE - 07/11/2000
Conta bancária:	Banco: 104 - Ag: 0749 - Conta: 000001421 - Tipo: 037		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA\CE				
Orgão\Empresa:	CENTRO DE EVENTOS DO CEARA				
Data início:	18/04/2026	Data fim:	21/04/2026	Quantidade:	4

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL ITATIAIA FERNANDES BARBOSA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS - CE, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARA EM FORTALEZA/CE

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 13 de abril de 2026.

Solicitante

Itatiaia Fernandes Barbosa
Itatiaia Fernandes Barbosa

Superintendente de Planejamento das Ações
de Saúde Pública

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=29206





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, **Itatiaia Fernandes Barbosa**, 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 **18/04/2026 à 21/04/2026**, pela portaria Nº **26.04.13.0010/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 13 de abril de 2026.

Itatiaia Fernandes Barbosa
Itatiaia Fernandes Barbosa

Superintendente de Planejamento das Ações de Saúde Pública

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29206

