

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005151**

**DADOS DO EMPENHO ORIGINAL**

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
04/05/2026	04.05.0052	50,00	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:** 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:** FRANCISCO SERGIO DA SILVA.  
**ENDEREÇO:** RUA JOAO NOGUEIRA DE QUEIROZ, 64 - CENTRO - JAGUARIBE CE  
**C P F...:** 712.499.073-49      **RG:** 2002005077912 SSP-CE      **NIT/PASEP:** 12693617199      **Telefone:**


**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

<b>DATA DA LIQUIDAÇÃO</b> 12/05/2026	<b>VALOR LIQUIDADO: (R\$)</b> 50,00	<b>VALOR DO DESCONTO: (R\$)</b> 0,00	<b>TIPO DA LIQUIDAÇÃO:</b> SEM NOTA FISCAL
<b>TIPO DA NOTA FISCAL:</b>	<b>SUB TIPO DA NOTA FISCAL:</b>	<b>Nº DA NOTA FISCAL:</b>	<b>Nº DOS FORMULÁRIOS:</b>
<b>DATA DA EMISSÃO DA NOTA:</b>	<b>DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO:</b>	<b>SÉRIE DA NOTA:</b>	<b>SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE:</b>
<b>Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:</b>	<b>SÉRIE DO SELO:</b> 0	<b>Nº DO SELO FISCAL:</b>	<b>OBS:</b>
<b>CHAVE DE ACESSO:</b>	<b>CHAVE DE VERIFICAÇÃO:</b>		

**HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO**

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL FRANCISCO SERGIO DA SILVA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONÓSES, QUE ACONTECERÁ NO DIA 13/05/2026, NA ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI-CE.

Jaguaribe, 12 de Maio de 2026

  
\_\_\_\_\_  
IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

## Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 35392026

Pag: 1/1

**Fornecedor:** FRANCISCO SERGIO DA SILVA.

71249907349

**Endereço:** RUA JOAO NOGUEIRA DE QUEIROZ, 64**Bairro:** CENTRO**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:** 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 - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 04050052 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 12/05/2026  
**Liquidação:****Data Expedição:****Mês Referência:** MAIO**Vlr. Liquidação:** R\$50,00 (CINQUENTA REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL FRANCISCO SERGIO DA SILVA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONOSSES, QUE ACONTECERÁ NO DIA 13/05/2026, NA ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI-CE.

**Itens da Liquidação**

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

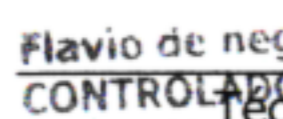
Responsável pela elaboração

  
Luzia Zilmara Santos Lima

Ordenador de Despesa

  
IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

  
Flavio de negreiros Soares  
CONTROLADOR E OUVIDOR  
GERAL DO MUNICÍPIO

 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Data

Port. 0037/2025 CP nº 467/075-403-11

NOTA DE EMPENHO - Nº 04.05.0052

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
04/05/2026	ORDINÁRIO	/		35392026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Cível				

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 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	700,00	50,00	650,00

DADOS DO CREDOR

NOME: FRANCISCO SERGIO DA SILVA.  
ENDEREÇO: RUA JOAO NOGUEIRA DE QUEIROZ, 64 - CENTRO - JAGUARIBE CE  
C P F...: 712.499.073-49 RG: 2002005077912 SSP-CE NIT/PASEP: 12693617199 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL FRANCISCO SERGIO DA SILVA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONÓSES, QUE ACONTECERÁ NO DIA 13/05/2026, NA ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI-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 **04050052**. A(os) **4 de Maio 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:** 35392026**Data:** 04/05/2026**Fornecedor:** FRANCISCO SERGIO DA SILVA.**CPF:** 712.499.073-49**Endereço:** RUA JOAO NOGUEIRA DE QUEIROZ, 64**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:****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 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:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$50,00

**Histórico**

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL FRANCISCO SERGIO DA SILVA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONOSSES, QUE ACONTECERÁ NO DIA 13/05/2026, NA ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI-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

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

#### Informações da Servidor

<b>Francisco Sergio da Silva</b>			
<b>Cargo:</b>	Agente de Saúde em Endemias - CBO: 515120		
<b>CPF:</b>	***.499.073-**	<b>RG:</b>	2002005077912 - SSP/CE - 10/05/2002
<b>Conta bancária:</b>	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 00300587 - Tipo: 000		

#### Informações da Diária

<b>Cidade\Estado:</b>	ARACATI\CE				
<b>Orgão\Empresa:</b>	ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI /CE.				
<b>Data início:</b>	13/05/2026	<b>Data fim:</b>	13/05/2026	<b>Quantidade:</b>	1

#### Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL FRANCISCO SERGIO DA SILVA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONÓSES, QUE ACONTECERÁ NO DIA 13/05/2026, NA ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI /CE.

Jaguaribe / CE, terça-feira, 12 de maio de 2026.

**Solicitante**

*Francisco Sergio da Silva*

**Francisco Sergio da Silva**  
Agente de Saúde em Endemias

**Autorização**

*[Assinatura]*

**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=29526](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29526)





### **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, **Francisco Sergio 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 **13/05/2026 à 13/05/2026**, pela portaria Nº **26.05.12.0001/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Jaguaribe / CE, terça-feira, 12 de maio de 2026.*

*Francisco Sergio da Silva*

**Francisco Sergio da Silva**  
Agente de Saúde em Endemias

**JAGUARIBE**  
PREFEITURA  
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

