

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005212

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
04/05/2026	04.05.0053	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: 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: ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA
ENDEREÇO: 7 DE SETEMBRO 695 - JAGUARIBE - JAGUARIBE CE
C P F...: 045.804.423-77 RG: 20085503899 SSP-CE NIT/PASEP: 27031350234 Telefone:


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 12/05/2026	VALOR LIQUIDADADO: (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

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONOSSES, 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:** 35402026**Pag:** 1/1**Fornecedor:** ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA

04580442377

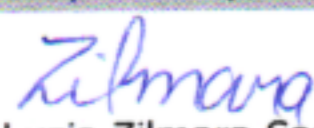
Endereço: 7 DE SETEMBRO 695**Bairro:** JAGUARIBE**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:****E-Mail:****Banco:** BRASIL**ATENÇÃO !!!** Os Dados Bancários Devem ser Cadastrados no Sistema Gestor Municipal.**Agência:** 1-1**Tipo de Conta:** Conta Corrente**Conta:** 1-1**U. Orçamentária:** 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:** 04050053 - 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 A PROFISSIONAL ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONOSES, 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
------	------	------	------	---------------	-----------

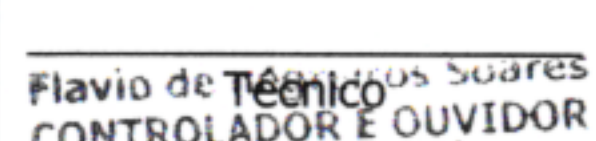
Responsável pela elaboração


 Luzia Zilmara Santos Lima

Ordenador de Despesa


 IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto


 Flavio de Assis dos Soares
 CONTROLADOR E OUVIDOR
 GERAL DO MUNICÍPIO

 / /
 Data

NOTA DE EMPENHO - Nº 04.05.0053

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
04/05/2026	ORDINÁRIO	/		35402026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Civil				

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
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	55.430,00	50,00	55.380,00

DADOS DO CREDOR

NOME: ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA
ENDEREÇO: 7 DE SETEMBRO 695 - JAGUARIBE - JAGUARIBE CE
C P F...: 045.804.423-77 RG: 20085503899 SSP-CE NIT/PASEP: 27031350234 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA, 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 **04050053**. 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: 35402026**Data:** 04/05/2026**Fornecedor:** ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA**CPF:** 045.804.423-77**Endereço:** 7 DE SETEMBRO 695**Bairro:** JAGUARIBE**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 - Cível**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$50,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONOSES, 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

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

Isadora Vitoria Xavier Barbosa			
Cargo:	Médico(a) Veterinário(a) - CBO: 223305		
CPF:	***.804.423-**	RG:	- / - 0
Conta bancária:	Banco: - Ag: - Conta: - Tipo:		

Informações da Diária

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

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ISADORA VITORIA XAVIER BARBOSA, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DAS ENDEMIAS E ZONOSSES, QUE ACONTECERA NO DIA 13/05/2026, NA ESCOLA DARCY RIBEIRO EM ARACATI /CE.

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

Solicitante


Isadora Vitoria Xavier Barbosa
Médico(a) Veterinário(a)

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, **Isadora Vitoria Xavier 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 **13/05/2026 à 13/05/2026**, pela portaria Nº **26.05.12.0003/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

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

Isadora Vitoria Xavier Barbosa

Médico(a) Veterinário(a)

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=29528

