

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005884

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
04/05/2026	04.05.0095	250,00	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 ERIVANDO DE CARVALHO
ENDEREÇO: TRAVESSA SA PEREIRA, 319 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 330.110.013-91 RG: 2004019150028 SSP-CE NIT/PASEP: 12368825608 Telefone:


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 22/05/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 250,00	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 FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO,QUE PARTICIPARÁ DO CURSO DE ESQUISTOSSOMOSE E VIGILANCIA AMBIENTAL EM SAUDE, A SER REALIZADO ENTRE OS DIAS 25/05 A 29/05/2026. EM FORTALEZA, NO LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA DR. THOMAZ CORREA ARAGÃO.

Jaguaribe, 22 de Maio de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 39512026

Pag: 1/1

Fornecedor: FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO

33011001391

Endereço: TRAVESSA SA PEREIRA, 319**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 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:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 04050095 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 22/05/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** MAIO**Vir. Liquidação:** R\$250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO, QUE PARTICIPARÁ DO CURSO DE ESQUISTOSSOMOSE E VIGILANCIA AMBIENTAL EM SAUDE, A SER REALIZADO ENTRE OS DIAS 25/05 A 29/05/2026. EM FORTALEZA, NO LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA DR. THOMAZ CORREA ARAGÃO.

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

Estado do Ceará
Município: JAGUARIBE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

EXERCÍCIO: 2026

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 04.05.0095

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
04/05/2026	ORDINÁRIO	/		39512026
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	650,00	250,00	400,00

DADOS DO CREDOR

NOME: FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO
ENDEREÇO: TRAVESSA SA PEREIRA, 319 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 330.110.013-91 RG: 2004019150028 SSP-CE NIT/PASEP: 12368825608 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO,QUE PARTICIPARÁ DO CURSO DE ESQUISTOSSOMOSE E VIGILANCIA AMBIENTAL EM SAUDE, A SER REALIZADO ENTRE OS DIAS 25/05 A 29/05/2026. EM FORTALEZA, NO LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA DR. THOMAZ CORREA ARAGÃO.

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 **04050095**. 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: 39512026**Data:** 04/05/2026**Fornecedor:** FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO**CPF:** 330.110.013-91**Endereço:** TRAVESSA SA PEREIRA, 319**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 - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$250,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO,QUE PARTICIPARÁ DO CURSO DE ESQUISTOSSOMOSE E VIGILANCIA AMBIENTAL EM SAUDE, A SER REALIZADO ENTRE OS DIAS 25/05 A 29/05/2026. EM FORTALEZA, NO LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA DR. THOMAZ CORREA ARAGÃO.

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

Francisco Erivando de Carvalho			
Cargo:	Agente de Saúde em Endemias - CBO: 515120		
CPF:	***.110.013-**	RG:	2004019150028 - SSPCE/ - 19/04/2005
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 00300544 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA\CE		
Orgão\Empresa:	LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA DR. THOMAZ CORREA ARAGÃO		
Data início:	25/05/2026	Data fim:	29/05/2026
Quantidade:	5		

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL FRANCISCO ERIVANDO DE CARVALHO, QUE PARTICIPARÁ DO CURSO DE ESQUISTOSSOMOSE E VIGILANCIA AMBIENTAL EM SAUDE, A SER REALIZADO ENTRE OS DIAS 25/05 A 29/05/2026. EM FORTALEZA, NO LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA DR. THOMAZ CORREA ARAGÃO.

Jaguaribe / CE, sexta-feira, 22 de maio de 2026.

Solicitante

Francisco Erivando de Carvalho

Francisco Erivando de Carvalho
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=29791





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 Erivando de Carvalho**, 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 **25/05/2026 à 29/05/2026**, pela portaria Nº **26.05.22.0009/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, sexta-feira, 22 de maio de 2026.

Francisco Erivando de Carvalho

Francisco Erivando de Carvalho

Agente de Saúde em Endemias

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29791

