

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0008184

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL				
DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/04/2026	01.04.0042	3.000,00	0,00	ESTIMATIVO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO				
ÓRGÃO:	08	SECRETARIA DA SAÚDE		
U. ORCAMENT.:	08.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
FUNÇÃO:	10	SAÚDE		
SUBFUNÇÃO:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		
PROGRAMA:	1003	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR		
ATIVIDADE:	2.057	MANUTENCAO E GERENCIAMRNT0 DOS SERVIÇOS DE MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITAL		
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:	MICHELE LEANDRO DIOGENES			
ENDEREÇO:	RUA ALEXANDRE R VIEIRA, 190 - NELSON DIOGENES - JAGUARIBE CE			
C P F...:	050.820.243-45	RG:	20078790578 -	NIT/PASEP: 16426900177
				Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
DATA DA LIQUIDAÇÃO	VALOR LIQUIDADO: (R\$)	VALOR DO DESCONTO: (R\$)	TIPO DA LIQUIDAÇÃO:
27/07/2026	50,00	0,00	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:	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
	0		
CHAVE DE ACESSO:	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO
A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS A SRA. MICHELE LEANDRO DIOGENES, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADA NO HOSPITAL DE JAGUARIBE-CE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM O DESLOCAMENTO PARA DIVERSAS CIDADES, PARA REALIZAR A CONDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE IRÃO RECEBER ATENDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, EM DIVERSAS CLINICAS E HOSPITAIS.

Jaguaribe, 27 de Julho de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

DID: 54722026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/2

Fornecedor: MICHELE LEANDRO DIOGENES

05082024345

Endereço: RUA ALEXANDRE R VIEIRA, 190

Bairro: NELSON DIOGENES

Cidade: Jaguaribe

UF: CE

CEP: 63475000

Telefone:

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: 578

Subfunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 1003 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar

Proj\Atividade: 2057 - Manutencao e Gerenciarmrnto dos Serviços de Media Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

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: Contrato: - Licitação:

Nº Empenho: 01040042 - Estimativo

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 27/07/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: JULHO

Vlr. Liquidação: R\$50,00 (CINQUENTA REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

Histórico da Liquidação

A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS A SRA. MICHELE LEANDRO DIOGENES, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADA NO HOSPITAL DE JAGUARIBE-CE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM O DESLOCAMENTO PARA DIVERSAS CIDADES, PARA REALIZAR A CONDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE IRÃO RECEBER ATENDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, EM DIVERSAS CLINICAS E HOSPITAIS.

Itens da Liquidação

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


Ianny de A. Dantas Diogenes
Secretaria de Saúde
CPF 007 894 143 17
PORTARIA 004 2025



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

Michele Leandro Diogenes			
Cargo:	Motorista B - CBO: 782305		
CPF:	***.820.243-**	RG:	20078790578 - SSPDS/CE - 18/08/2016
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 18657 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE				
Orgão\Empresa:	HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE				
Data início:	25/07/2026	Data fim:	25/07/2026	Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL MICHELE LEANDRO DIOGENES, PARA CONDUZIR PACIENTE PARA REALIZAR ATENDIMENTO MEDICO EM OUTRO MUNICIPIO.

Jaguaribe / CE, sábado, 25 de julho de 2026.

Solicitante

Michele Leandro Diogenes
Michele Leandro Diogenes
Motorista B

Autorização

[Assinatura]
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, **Michele Leandro Diogenes**, 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 **25/07/2026 à 25/07/2026**, pela portaria Nº **26.07.25.0003/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, sábado, 25 de julho de 2026.

Michele Leandro Diogenes.

Michele Leandro Diogenes

Motorista B

JAGUARIBE

P R E F E I T U R A

NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

