

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0008460

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/07/2026	01.07.0099	60,00	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: 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: MAGNA PINTO MADEIRO
ENDEREÇO: PE. JOÃO BANDEIRA, 1930 - AMÉRICO BEZERRA - JAGUARIBE CE
C P F...: 035.638.523-08 RG: 2005021041530 SSP-CE NIT/PASEP: 14081554192 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 20/07/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 60,00	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(O) PROFISSIONAL MAGNA PINTO MADEIRO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE, PARA PARTICIPAR DE CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAUDE - LITORAL LESTE, PROMOVIDO PELA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARÁ EM LIMOEIRO DO NORTE - CE

Jaguaribe, 20 de Julho de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 57522026

Pag: 1/1

Fornecedor: MAGNA PINTO MADEIRO

03563852308

Endereço: PE. JOÃO BANDEIRA, 1930

Bairro: AMÉRICO BEZERRA

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: 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: 01070099 - Ordinário

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 20/07/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: JULHO

Vlr. Liquidação: R\$60,00 (SESSENTA REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

Histórico da Liquidação

DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL MAGNA PINTO MADEIRO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE, PARA PARTICIPAR DE CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAUDE - LITORAL LESTE, PROMOVIDO PELA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARÁ EM LIMOEIRO DO NORTE - 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

Técnico

Data

Estado do Ceará
Município: JAGUARIBE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

EXERCÍCIO: 2026

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.07.0099

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/07/2026	ORDINÁRIO	/		57522026

CENTRO DE CUSTO

Diárias - Civil

OBS

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
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	46.660,00	60,00	46.600,00

DADOS DO CREDOR

NOME: MAGNA PINTO MADEIRO
ENDEREÇO: PE. JOÃO BANDEIRA, 1930 - AMÉRICO BEZERRA - JAGUARIBE CE
C P F...: 035.638.523-08 RG: 2005021041530 SSP-CE NIT/PASEP: 14081554192 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL MAGNA PINTO MADEIRO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE, PARA PARTICIPAR DE CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAUDE - LITORAL LESTE, PROMOVIDO PELA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARÁ EM LIMOEIRO DO NORTE - 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 **01070099**. A(os) **1 de Julho 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: 57522026

Data: 01/07/2026

Fornecedor: MAGNA PINTO MADEIRO

CPF: 035.638.523-08

Endereço: PE. JOÃO BANDEIRA, 1930

Bairro: AMÉRICO BEZERRA

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 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:

Modalidade: Ordinário

Valor do DID: R\$60,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL MAGNA PINTO MADEIRO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE, PARA PARTICIPAR DE CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - LITORAL LESTE, PROMOVIDO PELA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ EM LIMOEIRO DO NORTE - 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

Magna Pinto Madeiro			
Cargo:	Diretor(a) Técnico(a) - Atenção Domiciliar - CBO:		
CPF:	***.638.523-**	RG:	2005021041530 - SSP/CE - 01/07/2005
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 0624 - Conta: 43551 - Tipo: 000		

Informações da Diária

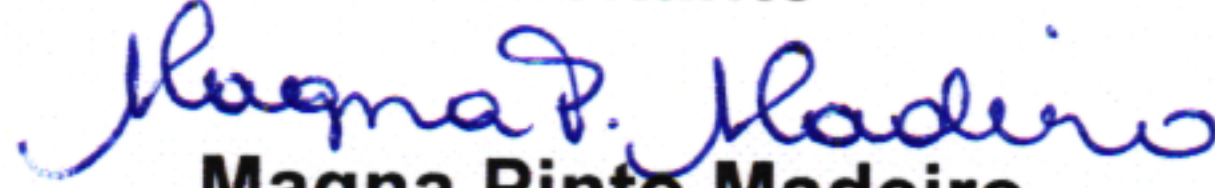
Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE		
Orgão\Empresa:	CENTRO VOCACIONAL TECNOLOGICO		
Data início:	21/07/2026	Data fim:	21/07/2026
		Quantidade:	1

Justificativa

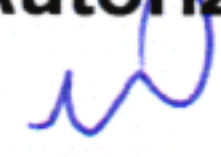
DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL MAGNA PINTO MADEIRO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE, PARA PARTICIPAR DE CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - LITORAL LESTE, PROMOVIDO PELA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ EM LIMOEIRO DO NORTE - CE

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 20 de julho de 2026.

Solicitante


Magna Pinto Madeiro
Diretor(a) Técnico(a) - Atenção Domiciliar

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, **Magna Pinto Madeiro**, 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 **21/07/2026 à 21/07/2026**, pela portaria Nº **26.07.20.0009/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 20 de julho de 2026.

Magna Pinto Madeiro

Magna Pinto Madeiro

Diretor(a) Técnico(a) - Atenção Domiciliar

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

