

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0000984

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
05/01/2026	05.01.0384	2.000,00	0,00	ESTIMATIVO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 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: MARTA JANETT PINHEIRO DE MORAIS
ENDEREÇO: DO BAIÃO - PEREIRO - PEREIRO CE
C P F...: 046.914.268-50 RG: - INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 03/02/2026	VALOR LIQUIDADO: (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

A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS AO SRA MARTA JANETT PINHEIRO MORAIS OCUPANTE DO CARGO DE TECNICA DE EMFERMAGEM - CBO: 322230 ,LOTADO NO HOSPITAL DEJAGUARIBE-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, 3 de Fevereiro de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

DID: 7602026

Nota de Solicitação de Liquidação

Fornecedor: MARTA JANETT PINHEIRO DE MORAIS

04691426850

Endereço: DO BAIÃO

Bairro: PEREIRO

Cidade: Pereiro

UF: CE

CEP: 63460000

Telefone:

E-Mail:

Banco: BRASIL

ATENÇÃO !!! Os Dados Bancários Devem ser Cadastrados no Sistema Gestor Municipal.

Agência: 1-1

Conta: 1-1

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: 05010384 - Estimativo

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 03/02/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: JANEIRO

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 AO SRA MARTA JANETT PINHEIRO MORAIS OCUPANTE DO CARGO DE TECNICA DE EMFERMAGEM - CBO: 322230 ,LOTADO NO HOSPITAL DEJAGUARIBE-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
------	------	------	------	---------------	-----------

Responsável pela elaboração

LANE GLEIDE BEZERRA

Ordenador de Despesa

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

Flavio de negreiros Soares
CONTROLADOR E OUVIDOR
GERAL DO MUNICIPIO
Port 003/2025 CP 025 075 403-44

Data



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

Marta Janett Pinheiro de Moraes			
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem - CBO:		
CPF:	***.914.268-**	RG:	2004005144632 - SSPDS/CE - 12/08/2004
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 20641 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA\CE		
Orgão\Empresa:	HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA		
Data início:	31/01/2026	Data fim:	31/01/2026
		Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL MARTA JANETT PINHEIRO DE MORAIS PARA ACOMPANHAR PACIENTE GESTANTE COM HIPERTENSÃO GESTACIONAL.

Jaguaribe / CE, sábado, 31 de janeiro de 2026.

Solicitante

Marta Janett Pinheiro de Moraes
Marta Janett Pinheiro de Moraes
Técnico(a) de Enfermagem

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, **MARTA JANETT PINHEIRO DE MORAIS**, 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 **31/01/2026 à 31/01/2026**, pela portaria Nº **26.01.31.0002/2026** 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, 31 de janeiro de 2026.

Marta Janett Pinheiro de Moraes
Marta Janett Pinheiro de Moraes
Técnico(a) de Enfermagem

