

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0002343

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO |
|--------------|------------|------------------|---------------------|------------|
| 05/01/2026 | 05.01.0385 | 5.000,00 | 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 HOSPITALAR
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: BENEDITO LOPES DE SOUSA
ENDEREÇO: AV GIL TEIXEIRA BASTOS, S/N - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 284.514.733-34 RG: 46498682 SSP-CE NIT/PASEP: 12230049250 Telefone: 8835222217


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|---|--|---|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO 04/02/2026 | 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 SR BENEDITO LOPES DE SOUSA OCUPANTE DO CARGO DE ENFERMEIRO - CBO: 223505 ,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, 4 de Fevereiro de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 12102026

Nota de Solicitação de Liquidação

Fornecedor: BENEDITO LOPES DE SOUSA

28451473334

Endereço: AV GIL TEIXEIRA BASTOS, S/N**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:** 8835222217**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 - Cívil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 05010385 - Estimativo**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 04/02/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** FEVEREIRO**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 SR BENEDITO LOPES DE SOUSA OCUPANTE DO CARGO DE ENFERMEIRO - CBO: 223505 ,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 MUNICÍPIO
 Port. 003/2025 CP 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

| | | | |
|--------------------------------|---|------------|-------------------------------------|
| Benedito Lopes de Sousa | | | |
| Cargo: | Técnico(a) de Enfermagem - CBO: | | |
| CPF: | ***.514.733-** | RG: | 20150016227 - SSPDS/CE - 13/01/2015 |
| Conta bancária: | Banco: 104 - Ag: 749 - Conta: 1001226 - Tipo: 000 | | |

Informações da Diária

| | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|------------------|------------|--------------------|---|
| Cidade\Estado: | QUIXERAMOBIM\CE | | | | |
| Orgão\Empresa: | HOSPITAL REGIONAL SERTÃO CENTRAL | | | | |
| Data início: | 04/02/2026 | Data fim: | 04/02/2026 | Quantidade: | 1 |

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL BENEDITO LOPES DE SOUSA PARA ACOMPANHAR PACIENTE GESTANTE COM 14 SEMANAS DE GESTAÇÃO COM ABORTO RETIDO, ENCAMINHADA PARA CURETAGEM.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 04 de fevereiro de 2026.

Solicitante

Benedito Lopes de Sousa
Benedito Lopes de Sousa
Técnico(a) de Enfermagem

Autorização

Ianny de Assis Dantas Diogenes
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=28470






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, **BENEDITO LOPES DE SOUSA**, 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 **04/02/2026** à **04/02/2026**, pela portaria Nº **26.02.04.0003/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 04 de fevereiro de 2026.


Benedito Lopes de Sousa
Técnico(a) de Enfermagem

