

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0002423

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
09/02/2026	09.02.0033	50,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA 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  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: CRISTIANO BOTÃO FERNANDES  
ENDEREÇO: PROJETADA 03 N° 237 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE  
C P F...: 042.468.983-92 RG: - NIT/PASEP: 16357452247 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO <b>10/02/2026</b>	VALOR LIQUIDADO: (R\$) <b>50,00</b>	VALOR DO DESCONTO: (R\$) <b>0,00</b>	TIPO DA LIQUIDAÇÃO: <b>SEM NOTA FISCAL</b>
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: <b>0</b>	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
CHAVE DE ACESSO:	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTÃO FERNANDES, PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DE PLANEJAMENTO E DISCUSSÃO DAS AÇÕES DE ENDEMIAS E ZOONOSES PARA 2026, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 11 DE FEVEREIRO, NO AUDITÓRIO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL - UAB, EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe, 10 de Fevereiro de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

## Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 16472026

Pag: 1/1

**Fornecedor:** CRISTIANO BOTÃO FERNANDES

04246898392

**Endereço:** PROJETADA 03 N ° 237**Bairro:** EXPEDITO DIOGENES**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 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 - Cível**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 09020033 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 10/02/2026  
**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**

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTÃO FERNANDES, PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DE PLANEJAMENTO E DISCUSSÃO DAS AÇÕES DE ENDEMIAS E ZONOSSES PARA 2026, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 11 DE FEVEREIRO, NO AUDITÓRIO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL - UAB, EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

**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

Técnico

Data

NOTA DE EMPENHO - Nº 09.02.0033

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
09/02/2026	ORDINÁRIO	/		16472026
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	900,00	50,00	850,00

DADOS DO CREDOR

NOME: CRISTIANO BOTÃO FERNANDES  
ENDEREÇO: PROJETADA 03 N ° 237 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE  
C P F...: 042.468.983-92 RG: - NIT/PASEP: 16357452247 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTÃO FERNANDES, PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DE PLANEJAMENTO E DISCUSSÃO DAS AÇÕES DE ENDEMIAS E ZONOSSES PARA 2026, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 11 DE FEVEREIRO, NO AUDITÓRIO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL - UAB, 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 **09020033**. A(os) **9 de Fevereiro 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:** 16472026**Data:** 09/02/2026**Fornecedor:** CRISTIANO BOTÃO FERNANDES**CPF:** 042.468.983-92**Endereço:** PROJETADA 03 N ° 237**Bairro:** EXPEDITO DIOGENES**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 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:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$50,00

**Histórico**

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTÃO FERNANDES, PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DE PLANEJAMENTO E DISCUSSÃO DAS AÇÕES DE ENDEMIAS E ZOOSEPTICEMIAS PARA 2026, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 11 DE FEVEREIRO, NO AUDITÓRIO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL - UAB, EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

LANE GLEIDE BEZERRA

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

<b>Secretaria da Saúde</b>	
<b>CNPJ:</b>	10.383.249/0001-87
<b>Endereço:</b>	Rua Nauza Auciole Peixoto, 0 - Aloísio Diógenes - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe\CE

### Informações da Servidor

<b>Cristiano Botao Fernandes</b>			
<b>Cargo:</b>	Motorista B - CBO: 782305		
<b>CPF:</b>	***.468.983-**	<b>RG:</b>	2004019039364 - SSP/CE - 06/04/2004
<b>Conta bancária:</b>	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 15604 - Tipo: 000		

### Informações da Diária

<b>Cidade\Estado:</b>	LIMOEIRO DO NORTE\CE				
<b>Orgão\Empresa:</b>	AUDITÓRIO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL - UAB				
<b>Data início:</b>	11/02/2026	<b>Data fim:</b>	11/02/2026	<b>Quantidade:</b>	1

### Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTÃO FERNANDES, PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DE PLANEJAMENTO E DISCUSSÃO DAS AÇÕES DE ENDEMIAS E ZONOSSES PARA 2026, QUE SE REALIZARÁ NO DIA 11 DE FEVEREIRO, NO AUDITÓRIO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL - UAB, EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe / CE, terça-feira, 10 de fevereiro de 2026.

### Solicitante

*Cristiano Botão Fernandes*  
**Cristiano Botao Fernandes**  
Motorista B

### 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=28490](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28490)





**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, **CRISTIANO BOTAO FERNANDES**, 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 **11/02/2026 à 11/02/2026**, pela portaria Nº **26.02.10.0001/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Jaguaribe / CE, terça-feira, 10 de fevereiro de 2026.*

*Cristiano Botao Fernandes*

**Cristiano Botao Fernandes**

Motorista B

**JAGUARIBE**  
P R E F E I T O R A  
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

[www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28490](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28490)

