Estado do Ceará
Município: JAGUARIBE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

EXERCÍCIO: 2026

NL

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0002180

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R$)	VALOR ANULADO (R$)	TIPO
05/01/2026	05.01.0259	8.400,00	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 ASISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1003 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
ATIVIDADE: 2.057 MANUTENCAO E GERENCIAMRNTO 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: JOSÉ PASCOAL TEIXEIRA RODRIGUES
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM V DE CASTRO, 285 - NOVA FLORESTA - JAGUARIBE CE
C P F...: 404.106.253-53 RG: 482099950 SSP-CE NIT/PASEP: 20119361692 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO **23/02/2026**	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. JOSE PASCOAL TEIXEIRA RODRIGUES, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADO 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, 23 de Fevereiro de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 15762026

Fornecedor: JOSÉ PASCOAL TEIXEIRA RODRIGUES 40410625353

Endereço: RUA JOAQUIM V DE CASTRO, 285 **Bairro:** NOVA FLORESTA

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 - Asistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 1003 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar

Proj\Atividade: 2057 - Manutencao e Gerenciamrnto 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: 05010259 - Estimativo

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada **Dt. Solicitação Liquidação:** 23/02/2026 **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. JOSE PASCOAL TEIXEIRA RODRIGUES, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADO 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

Lane Gleide B. Gomes Pinheiro
Superintendente de Finanças

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

Flavio de negreiros Soares
CONTROLADOR E OUVIDOR GERAL DO MUNICÍPIO
Port. 003/2025 CPF 962.075.403-44

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

Jose Pascoal Teixeira Rodrigues			
Cargo:	Motorista d - CBO: 782305		
CPF:	***.106.253-**	**RG:**	482099950 - SSP/CE - 29/11/1995
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 1614-4 - Tipo: C/C		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA\CE				
Orgão\Empresa:	DIVERSOS HOSPITAIS				
Data início:	23/02/2026	**Data fim:**	23/02/2026	**Quantidade:**	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL JOSE PASCOAL TEIXEIRA RODRIGUES PARA CONDUZIR PACIENTES PARA REALIZAR CONSULTAS / EXAMES / INTERNAMENTO /ALTA MÉDICA EM OUTRO MUNICÍPIO.

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 23 de fevereiro de 2026.

Solicitante
Jose Pascoal Teixeira Rodrigues
Motorista d

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, **JOSE PASCOAL TEIXEIRA RODRIGUES**, 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 **23/02/2026 à 23/02/2026**, pela portaria **Nº 26.02.23.0009/2026** 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, 23 de fevereiro de 2026.

Jose Pascoal Teixeira Rodrigues
Motorista d