

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0002202**

**DADOS DO EMPENHO ORIGINAL**

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
05/01/2026	05.01.0214	8.400,00	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:** 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:** RAI GALDINO URSULINO  
**ENDEREÇO:** VIRGILIO TAVORA Nº 43 - CENTRO - JAGUARIBE CE  
**C P F...:** 076.529.703-50 **RG:** - **NIT/PASEP:** 16069753810 **Telefone:**

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

<b>DATA DA LIQUIDAÇÃO</b> 26/02/2026	<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:</b>	<b>SUB TIPO DA NOTA FISCAL:</b>	<b>Nº DA NOTA FISCAL:</b>	<b>Nº DOS FORMULÁRIOS:</b>
<b>DATA DA EMISSÃO DA NOTA:</b>	<b>DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO:</b>	<b>SÉRIE DA NOTA:</b>	<b>SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE:</b>
<b>Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:</b>	<b>SÉRIE DO SELO:</b> 0	<b>Nº DO SELO FISCAL:</b>	<b>OBS:</b>
<b>CHAVE DE ACESSO:</b>	<b>CHAVE DE VERIFICAÇÃO:</b>		

**HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO**

DIARIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL RAI GALDINO URSULINO, PARA REALIZAR COLETA DE MATERIAL NO HEMOCENTRO REGIONAL DE IGUATU.

Jaguaribe, 26 de Fevereiro de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 16192026

## Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/1

**Fornecedor:** RAI GALDINO URSULINO

07652970350

**Endereço:** VIRGILIO TAVORA Nº 43**Bairro:** CENTRO**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:** 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:** 05010214 - Estimativo**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 26/02/2026  
**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 RAI GALDINO URSULINO, PARA REALIZAR COLETA DE MATERIAL NO HEMOCENTRO REGIONAL DE IGUATU.

**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 DE MUNICÍPIO

Port. 003/2025 CP nº 067 075.403-44

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	
<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

Rai Galdino Ursulino			
<b>Cargo:</b>	Motorista B - CBO: 782305		
<b>CPF:</b>	***.529.703-**	<b>RG:</b>	2005099143960 - SSPDS/CE - 13/09/2018
<b>Conta bancária:</b>	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 21253 - Tipo: 000		

### Informações da Diária

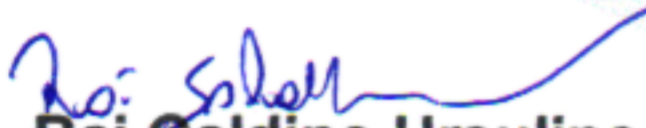
<b>Cidade\Estado:</b>	IGUATU/CE				
<b>Orgão\Empresa:</b>	HEMOCENTRO				
<b>Data início:</b>	26/02/2026	<b>Data fim:</b>	26/02/2026	<b>Quantidade:</b>	1

### Justificativa


DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL RAI GALDINO URSULINO, PARA REALIZAR COLETA DE MATERIAL NO HEMOCENTRO REGIONAL DE IGUATU.

Jaguaribe / CE, quinta-feira, 26 de fevereiro de 2026.

### Solicitante

  
**Rai Galdino Ursulino**  
Motorista B

### Autorização

  
**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=28849](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28849)





### **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, **RAI GALDINO URSULINO**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme Decreto N° 264/2005, de 28 de janeiro de 2005, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **26/02/2026 à 26/02/2026**, pela portaria N° **26.02.26.0010/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Jaguaribe / CE, quinta-feira, 26 de fevereiro de 2026.*

  
**Rai Galdino Ursulino**  
Motorista B

**JAGUARIBE**  
PREFEITURA  
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

[www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28849](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=28849)

