

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003842

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
02/03/2026	02.03.0070	60,00	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: 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: SIBELE LOPES GOES  
ENDEREÇO: TRAPIÁ, 111 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE  
C P F...: 018.626.763-05 RG: - NIT/PASEP: 20314153300 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO <b>30/03/2026</b>	VALOR LIQUIDADO: (R\$) <b>60,00</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 A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA, PROMOVIDO PELO CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR, NO DIA 31/03/2026, NA CIDADE DE RUSSAS-CE.

Jaguaribe, 30 de Março de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
LIQUIDANTE

NOTA DE EMPENHO - Nº 02.03.0070

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
02/03/2026	ORDINÁRIO	/		27362026
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: 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  
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\$)
521	59.660,00	60,00	59.600,00

DADOS DO CREDOR

NOME: SIBELE LOPES GOES  
ENDEREÇO: TRAPIÁ, 111 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE  
C P F...: 018.626.763-05 RG: - NIT/PASEP: 20314153300 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA, PROMOVIDO PELO CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR, NO DIA 31/03/2026, NA CIDADE DE RUSSAS-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 **02030070**. A(os) **2 de Março de 2026**

CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS LTDA  
Responsável pelo Setor

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
ORDENADOR(A)

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 27362026

## Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/1

Fornecedor: SIBELE LOPES GOES

01862676305

Endereço: TRAPIÁ, 111

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: 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: 02030070 - Ordinário

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 30/03/2026  
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: MARÇO

Vlr. Liquidação: R\$60,00 (SESSENTA REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

**Histórico da Liquidação**

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA, PROMOVIDO PELO CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR, NO DIA 31/03/2026, NA CIDADE DE RUSSAS-CE.

**Itens da Liquidação**

Cod.	Nome	Lote	Qtde	Val. Unitário	Val.Total
------	------	------	------	---------------	-----------

Responsável pela elaboração

Luzia Zilmara Santos Lima

Ordenador de Despesa

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

Técnico

Data

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Documento de Intenção de Despesa

**DID:** 27362026**Data:** 02/03/2026**Fornecedor:** SIBELE LOPES GOES**CPF:** 018.626.763-05**Endereço:** TRAPIÁ, 111**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:** 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:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:** R\$60,00**Histórico**

DIARIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA, PROMOVIDO PELO CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR, NO DIA 31/03/2026, NA CIDADE DE RUSSAS-CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Zilmara  
Luzia Zilmara Santos Lima

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>Sibele Lopes Goes</b>			
<b>Cargo:</b>	Diretor(a) Técnico(a) Vigilância em Saúde - CBO:		
<b>CPF:</b>	***.626.763-**	<b>RG:</b>	2004014039145 - SSPDC/CE - 12/03/2004
<b>Conta bancária:</b>	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 13863 - Tipo: 000		

### Informações da Diária

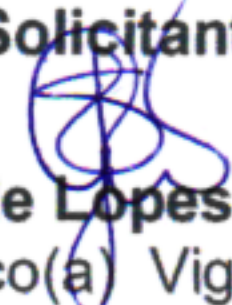
<b>Cidade\Estado:</b>	RUSSAS\CE		
<b>Orgão\Empresa:</b>	CEU DAS ARTES		
<b>Data início:</b>	31/03/2026	<b>Data fim:</b>	31/03/2026
<b>Quantidade:</b>	1		

### Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DA REUNIÃO TRIMESTRAL DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA, PROMOVIDO PELO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR, NO DIA 31/03/2026, NA CIDADE DE RUSSAS/CE.

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 30 de março de 2026.

**Solicitante**

  
**Sibele Lopes Goes**  
Diretor(a) Técnico(a) Vigilância em Saúde

**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, **Sibele Lopes Goes**, 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 **31/03/2026 à 31/03/2026**, pela portaria Nº **26.03.30.0004/2026** 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, 30 de março de 2026.*

**Sibele Lopes Goes**  
Diretor(a) Técnico(a) Vigilância em Saúde

JAGUARIBE  
PREFEITURA  
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

