

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003721

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/04/2026	01.04.0030	1.200,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORCAMENT.: 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: IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ENDEREÇO: RUA CLOVIS CARVALHO, 105 - CRUZEIRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 007.894.143-17 RG: 2001019004523 SSP-CE NIT/PASEP: 19046303600 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 13/04/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 1.200,00	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

DIÁRIA CONCEDIDA A SENHORA IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBE-CE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS DE DESLOCAMENTO A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, PARA PARTICIPAR DA 18ª MOSTRA NACIONAL DE EXPERIÊNCIAS BEM SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS – 18ª EXPOEPI, QUE ACONTECERÁ NO PERÍODO DE 14 A 17 DE ABRIL DE 2026, EM BRASÍLIA-DF.

Jaguaribe, 13 de Abril de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 24962026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/2

Fornecedor: IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

00789414317

Endereço: RUA CLOVIS CARVALHO, 105**Bairro:** CRUZEIRO**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 - Cível**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 01040030 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 13/04/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** ABRIL**Vir. Liquidação:** R\$1.200,00 (UM MIL E DUZENTOS REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIÁRIA CONCEDIDA A SENHORA IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBE-CE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS DE DESLOCAMENTO A CIDADE DE BRASILIA-DF, PARA PARTICIPAR DA 18ª MOSTRA NACIONAL DE EXPERIENCIAS BEM SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS - 18ª EXPOEPI, QUE ACONTECERÁ NO PERÍODO DE 14 A 17 DE ABRIL DE 2026, EM BRASILIA-DF.

Itens da Liquidação

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.04.0030

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/04/2026	ORDINÁRIO	/		24962026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Civil				

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: 02 DIARIAS - NO PAIS (FORA 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	1.200,00	58.460,00

DADOS DO CREDOR

NOME: IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ENDEREÇO: RUA CLOVIS CARVALHO, 105 - CRUZEIRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 007.894.143-17 RG: 2001019004523 SSP-CE NIT/PASEP: 19046303600 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A SENHORA IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBE-CE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS DE DESLOCAMENTO A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, PARA PARTICIPAR DA 18ª MOSTRA NACIONAL DE EXPERIÊNCIAS BEM SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS - 18ª EXPOEPI, QUE ACONTECERÁ NO PERÍODO DE 14 A 17 DE ABRIL DE 2026, EM BRASÍLIA-DF.

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 **01040030**. A(os) **1 de Abril de 2026**

CONTATE CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA
Responsável pelo Setor

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ORDENADOR(A)

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Documento de Intenção de Despesa

DID: 24962026**Data:** 01/04/2026**Fornecedor:** IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES**CPF:** 007.894.143-17**Endereço:** RUA CLOVIS CARVALHO, 105**Bairro:** CRUZEIRO**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\$1.200,00**Histórico**

DIÁRIA CONCEDIDA A SENHORA IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBE-CE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS DE DESLOCAMENTO A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, PARA PARTICIPAR DA 18ª MOSTRA NACIONAL DE EXPERIÊNCIAS BEM SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS - 18ª EXPOEPI, QUE ACONTECERÁ NO PERÍODO DE 14 A 17 DE ABRIL DE 2026, EM BRASÍLIA-DF.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

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

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

Ianny de Assis Dantas Diogenes			
Cargo:	Secretário(a) de Saúde - CBO: 252305		
CPF:	***.894.143-**	RG:	2001019004523 - SSPDS/CE - 24/05/2016
Conta bancária:	Banco: 001 - Ag: 3653 - Conta: 00023711 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	BRASILIA\DF				
Orgão\Empresa:	EXPOEPI - BRASILIA/DF				
Data início:	14/04/2026	Data fim:	17/04/2026	Quantidade:	4


Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA, A SENHORA IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS DE DESLOCAMENTO A CIDADE DE BRASILIA/ DF, PARA PARTICIPAR DA 18ª MOSTRA NACIONAL DE EXPERIENCIAS BEM SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS - 18ª EXPOEPI., QUE ACONTECERA NO PERIODO DE 14 A 17 DE ABRIL DE 2026, EM BRASILIA/DF.

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 13 de abril de 2026.


Solicitante

Ianny de Assis Dantas Diogenes
Secretário(a) de Saúde

Autorização

Fabrício Barreira Guedes
Chefe do Gabinete do Prefeito





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, **Ianny de Assis Dantas Diogenes**, 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 **14/04/2026 à 17/04/2026**, pela portaria Nº **26.04.13.0004/2026** pois os mesmos não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o término das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, segunda-feira, 13 de abril de 2026.

Ianny de Assis Dantas Diogenes

Secretário(a) de Saúde

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29200

