

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003573**

**DADOS DO EMPENHO ORIGINAL**

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/04/2026	01.04.0033	200,00	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:** TATYANA NUNES DUARTE  
**ENDEREÇO:** AV. 8 DE NOVEMBRO N 442 - ALTOS - CENTRO - JAGUARIBE CE  
**C P F...:** 900.761.923-34 **RG:** 135715787 SSP-CE **NIT/PASEP:** 17059506843 **Telefone:** 8896203231  
**DADOS BANCÁRIO:** BRASIL Agência: 2199-7 Conta: 5013-X

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

<b>DATA DA LIQUIDAÇÃO</b> 13/04/2026	<b>VALOR LIQUIDADO: (R\$)</b> 200,00	<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**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-CE.

Jaguaribe, 13 de Abril de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe****Nota de Solicitação de Liquidação**

DID: 25002026

Pag: 1/1

**Fornecedor:** TATYANA NUNES DUARTE

90076192334

**Endereço:** AV. 8 DE NOVEMBRO N 442 - ALTOS**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:** 8896203231**E-Mail:** tatyana Duarte@hotmail.com**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:** 01040033 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 13/04/2026  
**Liquidação:****Data Expedição:****Mês Referência:** ABRIL**Vlr. Liquidação:** R\$200,00 (DUZENTOS REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-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

Flavio de negreiros Soares  
CONTROLADOR E OUVIDOR  
GERAL TÉCNICO  
Município de Jaguaribe  
Port. 003/2025 CPF 962.075.403-44

Data

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.04.0033

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/04/2026	ORDINÁRIO	/		25002026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Civil				

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  
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	57.820,00	200,00	57.620,00

DADOS DO CREDOR

NOME: TATYANA NUNES DUARTE  
ENDEREÇO: AV. 8 DE NOVEMBRO N 442 - ALTOS - CENTRO - JAGUARIBE CE  
C P F...: 900.761.923-34 RG: 135715787 SSP-CE NIT/PASEP: 17059506843 Telefone: 8896203231  
DADOS BANCÁRIO: BRASIL Agência: 2199-7 Conta: 5013-X

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-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 **01040033**. 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:** 25002026**Data:** 01/04/2026**Fornecedor:** TATYANA NUNES DUARTE**CPF:** 900.761.923-34**Endereço:** AV. 8 DE NOVEMBRO N 442 - ALTOS**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:** 8896203231**E-Mail:** tatlanaduarte@hotmail.com**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:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$200,00

**Histórico**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA-CE, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS-CE, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARÁ EM FORTALEZA-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>Tatyana Nunes Duarte</b>			
<b>Cargo:</b>	Auxiliar Odontológico(a) - CBO: 322415		
<b>CPF:</b>	***.761.923-**	<b>RG:</b>	20180977029 - SSPDS/CE - 12/04/2018
<b>Conta bancária:</b>	Banco: 104 - Ag: 0749 - Conta: 000000230 - Tipo: 037		

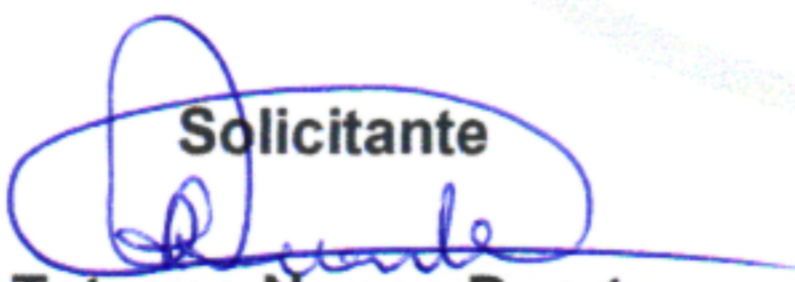
### Informações da Diária


<b>Cidade\Estado:</b>	FORTALEZA/CE				
<b>Orgão\Empresa:</b>	CENTRO DE EVENTOS DO CEARA				
<b>Data início:</b>	18/04/2026	<b>Data fim:</b>	21/04/2026	<b>Quantidade:</b>	4

### Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DA 23ª EDIÇÃO DO CONGRESSO COSEMS - CE, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 A 21 DE ABRIL DE 2026, NO, NO CENTRO DE EVENTOS DO CEARA EM FORTALEZA/CE.

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

**Solicitante**  
  
**Tatyana Nunes Duarte**  
Auxiliar Odontológico(a)

  
**Autorização**  
**Ianny de Assis Dantas Diogenes**  
Secretário(a) Municipal da Saúde





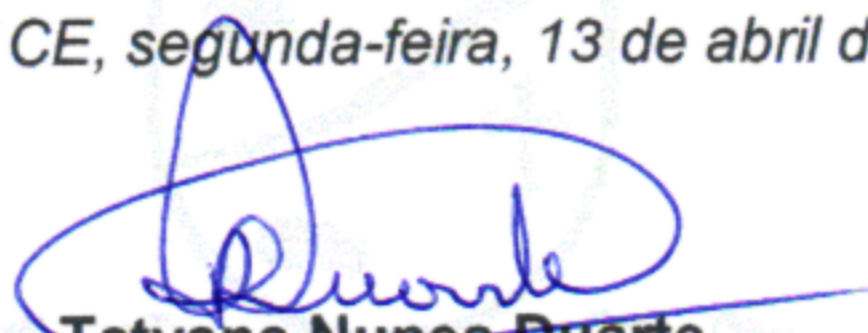
### **Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

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, **Tatyana Nunes Duarte**, 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 **18/04/2026 à 21/04/2026**, pela portaria N° **26.04.13.0006/2026** 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, 13 de abril de 2026.*

  
**Tatyana Nunes Duarte**  
Auxiliar Odontológico(a)

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

Prefeitura Municipal de Jaguaribe  
CNPJ: 07.443.708/0001-66

[www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29202](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29202)

