

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0004097

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/04/2026	01.04.0064	60,00	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: 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 15/04/2026	VALOR LIQUIDADADO: (R\$) 60,00	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 PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE IMPLANTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS ESTRATEGIAS DE PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PREP) E (PEP) QUE ACONTECERÁ NO DIA 16/04/2026, NO AUDITORIO DA CASA DA MULHER DE LIMOEIRO DO NORTE-CE.

Jaguaribe, 15 de Abril de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 29412026

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:** 01040064 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 15/04/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** ABRIL**Vlr. Liquidação:** R\$60,00 (SESSENTA REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE IMPLANTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS ESTRATEGIAS DE PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PREP) E (PEP) QUE ACONTECERÁ NO DIA 16/04/2026, NO AUDITORIO DA CASA DA MULHER DE LIMOEIRO DO NORTE-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

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.04.0064

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/04/2026	ORDINÁRIO	/		29412026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Cível				

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	55.610,00	60,00	55.550,00

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 DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE IMPLANTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS ESTRATEGIAS DE PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PREP) E (PEP) QUE ACONTECERÁ NO DIA 16/04/2026, NO AUDITORIO DA CASA DA MULHER DE LIMOEIRO DO NORTE-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 **01040064**. A(os) **1 de Abril de 2026**

CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS LTDA
Responsável pelo Setor

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ORDENADOR(A)

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Documento de Intenção de Despesa

DID: 29412026**Data:** 01/04/2026**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 - Cível**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:****Modalidade:** Ordinário**Valor do DID:**

R\$60,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE IMPLANTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS ESTRATEGIAS DE PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PREP) E (PEP) QUE ACONTECERÁ NO DIA 16/04/2026, NO AUDITORIO DA CASA DA MULHER DE LIMOEIRO DO NORTE-CE.

Ordenador

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Responsável pelo preenchimento

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 Aucirole Peixoto, 0 - Aloísio Diógenes - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe\Ce

Informações da Servidor

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

Informações da Diária

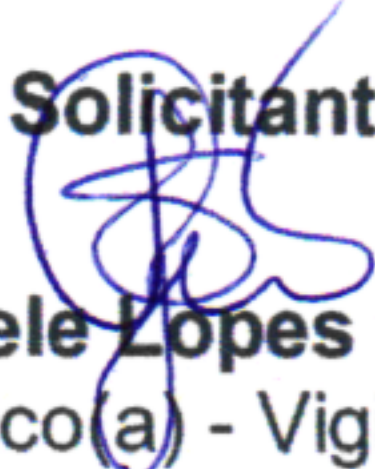
Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE				
Orgão\Empresa:	CASA DA MULHER EM LIMOEIRO DO NORTE				
Data início:	16/04/2026	Data fim:	16/04/2026	Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE IMPLANTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS ESTRATEGIAS DE PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PrEP) e (PEP) QUE ACONTECERA NO DIA 16/04/2026, NO AUDITORIO DA CASA DA MULHER DE LIMOEIRO DO NORTE /CE.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 15 de abril 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 **16/04/2026 à 16/04/2026**, pela portaria Nº **26.04.15.0011/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 15 de abril de 2026.

Sibele Lopes Goes

Diretor(a) Técnico(a) - Vigilância em Saúde

JAGUARIBE
P R E F E I T U R A
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29386

