

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0004482

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/04/2026	01.04.0068	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: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1003 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
ATIVIDADE: 2.057 MANUTENCAO E GERENCIAMRNT0 DOS SERVIÇOS DE MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITAL
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: ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA
ENDEREÇO: JOSE REINALDO PINHEIRO, 467 - AMÉRICO BEZERRA - JAGUARIBE CE
C P F...: 034.466.923-80 **RG:** **INSC.MUN.:** **Telefone:**

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 15/04/2026	VALOR LIQUIDADO: (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 ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA, 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

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.04.0068

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/04/2026	ORDINÁRIO	/		30132026
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: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1003 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
ATIVIDADE: 2.057 MANUTENÇÃO E GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
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\$)
578	1.650,00	60,00	1.590,00

DADOS DO CREDOR

NOME: ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA
ENDEREÇO: JOSE REINALDO PINHEIRO, 467 - AMÉRICO BEZERRA - JAGUARIBE CE
C P F...: 034.466.923-80 RG: INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA, 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 **01040068**. 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**

DID: 30132026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/2

Fornecedor: ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA

03446692380

Endereço: JOSE REINALDO PINHEIRO, 467

Bairro: AMÉRICO BEZERRA

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: 578

Subfunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 1003 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar

Proj\Atividade: 2057 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

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: 01040068 - 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 ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA, 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
------	------	------	------	---------------	-----------

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

Flavio de negreiros Soares
CONTROLADOR E OUVIDOR
GERAL DO MUNICÍPIO
Port. 003/2025 CPF 962.075.403-44

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Documento de Intenção de Despesa

DID: 30132026**Data:** 01/04/2026**Fornecedor:** ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA**CPF:** 034.466.923-80**Endereço:** JOSE REINALDO PINHEIRO, 467**Bairro:** AMÉRICO BEZERRA**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:****E-Mail:****U. Orçamentária:** 0801 - Fundo Municipal de Saúde**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 10 - Saúde**Dotação:** 578**Subfunção:** 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial**Programa:** 1003 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar**Proj\Atividade:** 2057 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**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**

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA, 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

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

Ana Luiza Nunes de Miranda Lima			
Cargo:	Diretor(a) Técnico(a) Hospitalar - Farmacêutica - CBO:		
CPF:	***.466.923-**	RG:	20085045971 - SSPDS/CE - 23/05/2013
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 13522 - Tipo: 000		

Informações da Diária

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

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL ANA LUIZA NUNES DE MIRANDA LIMA, 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

Ana Luiza Nunes de Miranda Lima
Ana Luiza Nunes de Miranda Lima
Diretor(a) Técnico(a) Hospitalar - Farmacêutica

Autorização

[Assinatura]
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, **Ana Luiza Nunes de Miranda Lima**, 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 **26.04.15.0012/2026** 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.

Ana Luiza Nunes de Miranda Lima

Ana Luiza Nunes de Miranda Lima

Diretor(a) Técnico(a) Hospitalar - Farmacêutica

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

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29387

