

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0006580

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL				
DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/06/2026	01.06.0108	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	VALOR LIQUIDADO: (R\$)	VALOR DO DESCONTO: (R\$)	TIPO DA LIQUIDAÇÃO:
10/06/2026	60,00	0,00	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:	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
	0		
CHAVE DE ACESSO:	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO
DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE, EM LIMOEIRO DO NORTE-CE.

Jaguaribe, 10 de Junho de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.06.0108

DADOS DO EMPENHO				
DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/06/2026	ORDINÁRIO	/		45312026
CENTRO DE CUSTO			OBS	
Diárias - Cível				

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
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	54.360,00	60,00	54.300,00

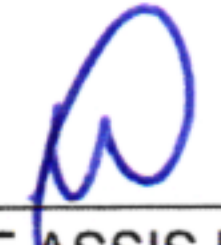
DADOS DO CREDOR			
NOME:	SIBELE LOPES GOES		
ENDEREÇO:	TRAPIÁ, 111 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE		
C P F...:	018.626.763-05	RG: -	NIT/PASEP: 20314153300 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE, EM 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 **01060108**. A(os) **1 de Junho de 2026**



CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS LTDA
Responsável pelo Setor



IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
ORDENADOR(A)



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Nota de Solicitação de Liquidação

ID: 45312026

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

Conta: 1-1

Tipo de Conta: Conta Corrente

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: 01060108 - Ordinário

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 10/06/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: JUNHO

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 CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE, EM LIMOEIRO DO NORTE-CE.

Itens da Liquidação

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

Responsável pela elaboração

Zilmar

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: 45312026

Data: 01/06/2026

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

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE, EM 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 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:	HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE				
Data início:	11/06/2026	Data fim:	11/06/2026	Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL SIBELE LOPES GOES, PARTICIPARÁ DO CURSO DE IMERSÃO EM EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, QUE ACONTECERA NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE EM LIMOEIRO DO NORTE /CE.

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 **11/06/2026 à 11/06/2026**, pela portaria Nº **26.06.10.0010/2026** 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, 10 de junho de 2026.


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

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

