

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0006623

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/06/2026	01.06.0110	100,00	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: 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

DATA DA LIQUIDAÇÃO 17/06/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 100,00	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 TATYANA NUNES DUARTE, PARA PARTICIPAR DA OFICINA PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - COMPONENTE AMBULATORIAL, PROMOVIDA PELO MINISTERIO DA SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO CEARA E COSEMS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 E 19/06/2026, EM FORTALEZA/CE.

Jaguaribe, 17 de Junho de 2026



IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE

Estado do Ceará
Município: JAGUARIBE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

EXERCÍCIO: 2026

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.06.0110

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/06/2026	ORDINÁRIO	/		45852026
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	54.240,00	100,00	54.140,00

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 PARTICIPAR DA OFICINA PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - COMPONENTE AMBULATORIAL, PROMOVIDA PELO MINISTERIO DA SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO CEARA E COSEMS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 E 19/06/2026, 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 **01060110**. 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

Documento de Intenção de Despesa

DID: 45852026

Data: 01/06/2026

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 - Civil

Tipo Processo: Dispensa

No. Processo:

Modalidade: Ordinário

Valor do DID: R\$100,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE , PARA PARTICIPAR DA OFICINA PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - COMPONENTE AMBULATORIAL, PROMOVIDA PELO MINISTERIO DA SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO CEARA E COSEMS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 e 19/06/2026, EM FORTALEZA/CE.

Ordenador

Responsável pelo preenchimento

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Luzia Zilmara Santos Lima

Recepção em: ____/____/____

Visto: _____

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe****DID:** 45852026**Nota de Solicitação de Liquidação****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:** tatanaduarte@hotmail.com**Banco:** BRASILATENÇÃO !!! 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:** 01060110 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 17/06/2026
Liquidação:**Data Expedição:****Mês Referência:** JUNHO**Vlr. Liquidação:** R\$100,00 (CEM 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 PARTICIPAR DA OFICINA PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - COMPONENTE AMBULATORIAL, PROMOVIDA PELO MINISTERIO DA SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO CEARA E COSEMS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 e 19/06/2026, 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

Técnico

Data



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

Tatyana Nunes Duarte			
Cargo:	Auxiliar Odontológico(a) - CBO: 322415		
CPF:	***.761.923-**	RG:	20180977029 - SSPDS/CE - 12/04/2018
Conta bancária:	Banco: 104 - Ag: 0749 - Conta: 000000230 - Tipo: 037		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA\CE				
Orgão\Empresa:	ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ				
Data início:	18/06/2026	Data fim:	19/06/2026	Quantidade:	2

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL TATYANA NUNES DUARTE, PARA PARTICIPAR DA OFICINA PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - COMPONENTE AMBULATORIAL, PROMOVIDA PELO MINISTERIO DA SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO CEARA E COSEMS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 18 e 19/06/2026, EM FORTALEZA/CE.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 17 de junho 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 Nº 264/2005, de 28 de janeiro de 2005, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **18/06/2026 à 19/06/2026**, pela portaria Nº **26.06.17.0001/2026** 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, 17 de junho de 2026.

Tatyana Nunes Duarte
Auxiliar Odontológico(a)

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

