

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0007347

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/06/2026	01.06.0155	50,00	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: 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
PROGRAMA: 1008 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ATIVIDADE: 2.060 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE VIGILANCIA EM 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: CRISTIANO BOTÃO FERNANDES
ENDEREÇO: PROJETADA 03 N º 237 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE
C P F...: 042.468.983-92 RG: - NIT/PASEP: 16357452247 Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 24/06/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 50,00	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 AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTAO FERNANDES, QUE PARTICIPARÁ DA REUNIÃO INTRASETORIAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE SRLES, SOBRE O PLANO MUNICIPAL DE PREPARAÇÃO, VIGILÂNCIA E RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe, 24 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 01.06.0155

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/06/2026	ORDINÁRIO	/		50632026
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: 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
PROGRAMA: 1008 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ATIVIDADE: 2.060 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE VIGILANCIA EM 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\$)
598	350,00	50,00	300,00

DADOS DO CREDOR

NOME: CRISTIANO BOTÃO FERNANDES
ENDEREÇO: PROJETADA 03 N ° 237 - EXPEDITO DIOGENES - JAGUARIBE CE
C P F...: 042.468.983-92 RG: - NIT/PASEP: 16357452247 Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTAO FERNANDES, QUE PARTICIPARÁ DA REUNIÃO INTRASETORIAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE SRLES, SOBRE O PLANO MUNICIPAL DE PREPARAÇÃO, VIGILÂNCIA E RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA, 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 **01.06.0155**. 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

DID: 50632026

Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/1

Fornecedor: CRISTIANO BOTÃO FERNANDES

04246898392

Endereço: PROJETADA 03 N ° 237

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: 598

Subfunção: 305 - Vigilância Epidemiológica

Programa: 1008 - Vigilância Epidemiológica

Proj\Atividade: 2060 - Manutenção das Ações e Serviços de Vigilancia em 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: Contrato: - Licitação:

Nº Empenho: 01060155 - Ordinário

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 24/06/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: JUNHO

Vlr. Liquidação: R\$50,00 (CINQUENTA REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

Histórico da Liquidação

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTAO FERNANDES, QUE PARTICIPARÁ DA REUNIÃO INTRASETORIAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE SRLES, SOBRE O PLANO MUNICIPAL DE PREPARAÇÃO, VIGILÂNCIA E RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE EM LIMOIRO DO NORTE/CE.

Itens da Liquidação

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

Responsável pela elaboração

Zilmara
Luzia Zilmara Santos Lima

Ordenador de Despesa

Ianny
IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES

Avaliação e Visto

Técnico

Data

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe****Documento de Intenção de Despesa****DID:** 50632026**Data:** 01/06/2026**Fornecedor:** CRISTIANO BOTÃO FERNANDES**CPF:** 042.468.983-92**Endereço:** PROJETADA 03 N ° 237**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:** 598**Subfunção:** 305 - Vigilância Epidemiológica**Programa:** 1008 - Vigilância Epidemiológica**Proj\Atividade:** 2060 - Manutenção das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde**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\$50,00**Histórico**

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTAO FERNANDES, QUE PARTICIPARÁ DA REUNIÃO INTRASETORIAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE SRLES, SOBRE O PLANO MUNICIPAL DE PREPARAÇÃO, VIGILÂNCIA E RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE EM LIMOEIRO DO NORTE/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

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

Cristiano Botao Fernandes			
Cargo:	Motorista B - CBO: 782305		
CPF:	***.468.983-**	RG:	2004019039364 - SSP/CE - 06/04/2004
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 15604 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE				
Orgão\Empresa:	HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE				
Data início:	25/06/2026	Data fim:	25/06/2026	Quantidade:	1

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL CRISTIANO BOTAO FERNANDES, QUE PARTICIPARÁ DA REUNIÃO INTRASETORIAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE SRLES, SOBRE O PLANO MUNICIPAL DE PREPARAÇÃO, VIGILÂNCIA E RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA, QUE ACONTECERÁ NO HOSPITAL REGIONAL VALE DO JAGUARIBE EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 24 de junho de 2026.

Solicitante

Cristiano Botao Fernandes
Cristiano Botao Fernandes
Motorista B

Autorização

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

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=30182



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, **Cristiano Botao Fernandes**, 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 **25/06/2026 à 25/06/2026**, pela portaria Nº **26.06.24.0010/2026** 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, 24 de junho de 2026.

Cristiano Botão Fernandes

Cristiano Botao Fernandes

Motorista B

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=30182

