

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0007838

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL				
DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
01/07/2026	01.07.0040	150,00	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:	301 ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA:	1001 PROGRAMA DE AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE
ATIVIDADE:	2.055 MANUTENÇÃO E GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
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:	SARA MARILIA NOGUEIRA
ENDEREÇO:	JOÃO BANDEIRA 1521 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F.:	070.236.863-63
RG:	
INSC.MUN.:	
Telefone:	

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
DATA DA LIQUIDAÇÃO	VALOR LIQUIDADO: (R\$)	VALOR DO DESCONTO: (R\$)	TIPO DA LIQUIDAÇÃO:
07/07/2026	150,00	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(O) PROFISSIONAL SARA MARILIA NOGUEIRA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DE CURSO BASICO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - TURMA LIMOEIRO, QUE ACONTECERA NA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA - ESP - CE, EM FORTALEZA/CE, NOS DIAS 08 A 10/07/2026.

Jaguaribe, 7 de Julho de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 53342026

Pag: 1/2

Fornecedor: SARA MARILIA NOGUEIRA

Endereço: JOÃO BANDEIRA 1521

Cidade: Jaguaribe

Telefone:

UF: CE

E-Mail:

Bairro: CENTRO

CEP: 63475000

07023686363

Banco: BRASIL

Agência: 1-1

Conta: 1-1

ATENÇÃO !!! Os Dados Bancários Devem ser Cadastrados no Sistema Gestor Municipal.

Tipo de Conta: Conta Corrente

U. Orçamentária: 0801 - Fundo Municipal de Saúde

U. Funcional: Depto. Financeiro

Função: 10 - Saúde

Subfunção: 301 - Atenção Básica

Programa: 1001 - Programa de Ações Básicas de Saúde

Proj\Atividade: 2055 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços da Atenção Primária 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

Dotação: 548

Tipo Processo: Dispensa

No. Processo: Contrato: - Licitação:

Nº Empenho: 01070040 - Ordinário

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 07/07/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: JULHO

Vlr. Liquidação: R\$150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

Histórico da Liquidação

DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL SARA MARILIA NOGUEIRA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DE CURSO BASICO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - TURMA LIMOEIRO, QUE ACONTECERA NA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA - ESP - CE, EM FORTALEZA/CE, NOS DIAS 08 A 10/07/2026.

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

Estado do Ceará
Município: JAGUARIBE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

EXERCÍCIO: 2026

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 01.07.0040

DADOS DO EMPENHO				
DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
01/07/2026	ORDINÁRIO	/		53342026
CENTRO DE CUSTO				OBS
Diárias - Civil				

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA DA SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA: 1001 PROGRAMA DE AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE
ATIVIDADE: 2.055 MANUTENÇÃO E GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
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\$)
548	19.180,00	150,00	19.030,00

DADOS DO CREDOR

NOME: SARA MARILIA NOGUEIRA
ENDEREÇO: JOÃO BANDEIRA 1521 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 070.236.863-63 RG: INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL SARA MARILIA NOGUEIRA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DE CURSO BASICO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - TURMA LIMOEIRO, QUE ACONTECERA NA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA - ESP - CE, EM FORTALEZA/CE, NOS DIAS 08 A 10/07/2026.

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 **01070040**. A(os) **1 de Julho 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: 53342026

Data: 01/07/2026

Fornecedor: SARA MARILIA NOGUEIRA

Endereço: JOÃO BANDEIRA 1521

Cidade: Jaguaribe

Telefone:

CPF: 070.236.863-63

Bairro: CENTRO

CEP: 63475000

UF: CE

E-Mail:

U. Orçamentária: 0801 - Fundo Municipal de Saúde

U. Funcional: Depto. Financeiro

Função: 10 - Saúde

Subfunção: 301 - Atenção Básica

Programa: 1001 - Programa de Ações Básicas de Saúde

Proj\Atividade: 2055 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços da Atenção Primária 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

Dotação: 548

Tipo Processo: Dispensa

No. Processo:

Modalidade: Ordinário

Valor do DID: R\$150,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL SARA MARILIA NOGUEIRA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DE CURSO BASICO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - TURMA LIMOEIRO, QUE ACONTECERA NA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA - ESP - CE, EM FORTALEZA/CE, NOS DIAS 08 A 10/07/2026.

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

Sara Marília Nogueira	
Cargo:	Fisioterapeuta - CBO: 223605
CPF:	***.236.863-**
RG:	- / - 0
Conta bancária:	Banco: - Ag: - Conta: - Tipo:

Informações da Diária

Cidade\Estado:	FORTALEZA/CE		
Orgão\Empresa:	ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA - ESP - CE		
Data início:	08/07/2026	Data fim:	10/07/2026
		Quantidade:	3

Justificativa

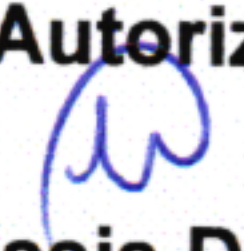
DIÁRIA CONCEDIDA A(O) PROFISSIONAL SARA MARILIA NOGUEIRA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA, PARA PARTICIPAR DE CURSO BASICO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - TURMA LIMOEIRO, QUE ACONTECERA NA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA - ESP - CE, EM FORTALEZA/CE, NOS DIAS 08 A 10/07/2026.

Jaguaribe / CE, terça-feira, 07 de julho de 2026.

Solicitante


Sara Marília Nogueira
Fisioterapeuta

Autorização


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





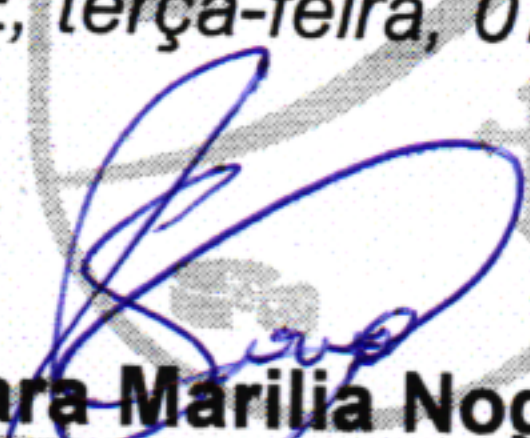
Prefeitura Municipal de Jaguaribe

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, **Sara Marília Nogueira**, 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 **08/07/2026 à 10/07/2026**, pela portaria Nº **26.07.07.0010/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Jaguaribe / CE, terça-feira, 07 de julho de 2026.


Sara Marília Nogueira
Fisioterapeuta

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

