

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0009104

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
03/08/2026	03.08.0041	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: 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: DANIEL MACHADO ROCHA
ENDEREÇO: PEDRO CANDIDO MARTINS 367 - FELICIDADE - ITAUBAL AP
C P F...: 100.869.244-19 RG: INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 12/08/2026	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 A PROFISSIONAL DANIEL MACHADO ROCHA , PARA PARTICIPAR DO 5º ENCONTRO DE PRECEPTORIA DA RESMULTI/ESP QUALIFICANDO A FORMAÇÃO EM SERVIÇO NAS REGIÕES DE SAÚDE CEARENSES (1º CICLO), QUE SE REALIZARÁ NO DIA 13/08/2026, NO CENTRO VOCACIONAL TECNOLÓGICO, EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe, 12 de Agosto de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 61292026

Pag: 1/1

Fornecedor: DANIEL MACHADO ROCHA

10086924419

Endereço: PEDRO CANDIDO MARTINS 367

Bairro: FELICIDADE

Cidade: Itaubal

UF: AP

CEP: 59855000

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: 548

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

Tipo Processo: Dispensa

No. Processo: Contrato: - Licitação:

Nº Empenho: 03080041 - Ordinário

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 12/08/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: AGOSTO

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 A PROFISSIONAL DANIEL MACHADO ROCHA , PARA PARTICIPAR DO 5º ENCONTRO DE PRECEPTORIA DA RESMULTI/ESP QUALIFICANDO A FORMAÇÃO EM SERVIÇO NAS REGIÕES DE SAÚDE CEARENSES (1º CICLO), QUE SE REALIZARÁ NO DIA 13/08/2026, NO CENTRO VOCACIONAL TECNOLÓGICO, EM LIMOEIRO 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

NOTA DE EMPENHO - Nº 03.08.0041

DADOS DO EMPENHO				
DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
03/08/2026	ORDINÁRIO	/		61292026
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:	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	18.370,00	50,00	18.320,00

DADOS DO CREDOR			
NOME:	DANIEL MACHADO ROCHA		
ENDEREÇO:	PEDRO CANDIDO MARTINS 367 - FELICIDADE - ITAUBAL AP		
C P F...:	100.869.244-19	RG:	INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL DANIEL MACHADO ROCHA , PARA PARTICIPAR DO 5º ENCONTRO DE PRECEPTORIA DA RESMULTI/ESP QUALIFICANDO A FORMAÇÃO EM SERVIÇO NAS REGIÕES DE SAÚDE CEARENSES (1º CICLO), QUE SE REALIZARÁ NO DIA 13/08/2026, NO CENTRO VOCACIONAL TECNOLÓGICO, 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 **03080041**. A(os) **3 de Agosto 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: 61292026

Data: 03/08/2026

Fornecedor: DANIEL MACHADO ROCHA

CPF: 100.869.244-19

Endereço: PEDRO CANDIDO MARTINS 367

Bairro: FELICIDADE

Cidade: Itaubal

UF: AP

CEP: 59855000

Telefone:

E-Mail:

U. Orçamentária: 0801 - Fundo Municipal de Saúde

U. Funcional: Depto. Financeiro

Função: 10 - Saúde

Dotação: 548

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

Tipo Processo: Dispensa

No. Processo:

Modalidade: Ordinário

Valor do DID: R\$50,00

Histórico

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL DANIEL MACHADO ROCHA , PARA PARTICIPAR DO 5º ENCONTRO DE PRECEPTORIA DA RESMULTI/ESP QUALIFICANDO A FORMAÇÃO EM SERVIÇO NAS REGIÕES DE SAÚDE CEARENSES (1º CICLO), QUE SE REALIZARÁ NO DIA 13/08/2026, NO CENTRO VOCACIONAL TECNOLÓGICO, 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 Auciole Peixoto, 0 - Aloísio Diógenes - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/Ce

Informações da Servidor

Daniel Machado Rocha			
Cargo:	Nutricionista - CBO: 223710		
CPF:	***.869.244-**	RG:	002807011 - SSPDS/RN - 11/11/2019
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5870 - Conta: 14452 - Tipo: 000		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	LIMOEIRO DO NORTE\CE		
Orgão\Empresa:	CENTRO VOCACIONAL TECNOLÓGICO		
Data início:	13/08/2026	Data fim:	13/08/2026
Quantidade:	1		

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA A PROFISSIONAL DANIEL MACHADO ROCHA, PARA PARTICIPAR DO 5º ENCONTRO DE PRECEPTORIA DA RESMULTI/ESP QUALIFICANDO A FORMAÇÃO EM SERVIÇO NAS REGIÕES DE SAÚDE CEARENSES (1º CICLO), QUE SE REALIZARÁ NO DIA 13/08/2026, NO CENTRO VOCACIONAL TECNOLÓGICO, EM LIMOEIRO DO NORTE/CE.

Jaguaribe / CE, quarta-feira, 12 de agosto de 2026.

Solicitante

Daniel Machado Rocha
Daniel Machado Rocha
Nutricionista

Autorização

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





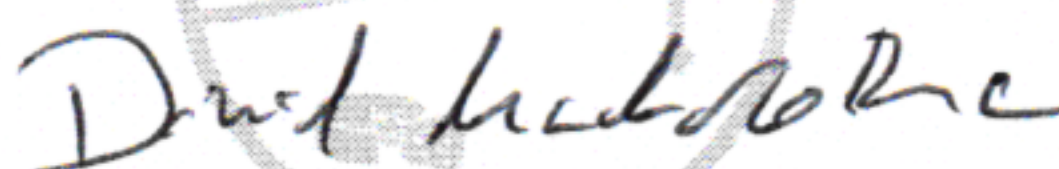
Prefeitura Municipal de Jaguaribe

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, **Daniel Machado Rocha**, 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 **13/08/2026 à 13/08/2026**, pela portaria Nº **26.08.12.0004/2026** 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, 12 de agosto de 2026.


Daniel Machado Rocha
Nutricionista

JAGUARIBE
PREFEITURA
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

