

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0009568

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO       |
|--------------|------------|------------------|---------------------|------------|
| 05/01/2026   | 05.01.0359 | 8.400,00         | 0,00                | ESTIMATIVO |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

|               |              |                                                                                       |
|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ÓRGÃO:        | 08           | SECRETARIA DA SAÚDE                                                                   |
| U. ORCAMENT.: | 08.01        | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                              |
| FUNÇÃO:       | 10           | SAÚDE                                                                                 |
| SUBFUNÇÃO:    | 302          | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                                 |
| PROGRAMA:     | 1003         | ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR                                                 |
| ATIVIDADE:    | 2.057        | MANUTENCAO E GERENCIAMRNT0 DOS SERVIÇOS DE MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITAL |
| 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:      | MARCELO BARRETO DA SILVA                         |
| ENDEREÇO:  | RURAL CAJAZEIRAS, SN - ZONA RURAL - JAGUARIBE CE |
| C P F...:  | 091.698.257-26                                   |
| RG: -      |                                                  |
| NIT/PASEP: | 13048206565                                      |
| Telefone:  |                                                  |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

|                                 |                             |                          |                                 |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO              | VALOR LIQUIDADO: (R\$)      | VALOR DO DESCONTO: (R\$) | TIPO DA LIQUIDAÇÃO:             |
| 10/08/2026                      | 50,00                       | 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS AO SR. MARCELO BARRETO DA SILVA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADO NO HOSPITAL DE JAGUARIBE-CE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM O DESLOCAMENTO PARA DIVERSAS CIDADES, PARA REALIZAR A CONDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE IRÃO RECEBER ATENDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, EM DIVERSAS CLINICAS E HOSPITAIS. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Jaguaribe, 10 de Agosto de 2026

IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES  
LIQUIDANTE



# Prefeitura Municipal de Jaguaribe

## Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 63742026

Pag: 1/2

**Fornecedor:** MARCELO BARRETO DA SILVA

09169825726

**Endereço:** RURAL CAJAZEIRAS, SN

**Bairro:** ZONA RURAL

**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:** 578

**Subfunção:** 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

**Programa:** 1003 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar

**Proj\Atividade:** 2057 - Manutenção e Gerenciamento dos Serviços de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

**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:** 05010359 - Estimativo

**Nº Nota Fiscal:**

**Dt Emissão NF:** Não Informada

**Dt. Solicitação** 10/08/2026  
**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

A CONCESSÃO DE DIVERSAS DIÁRIAS AO SR. MARCELO BARRETO DA SILVA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA - CBO: 782305, LOTADO NO HOSPITAL DE JAGUARIBE-CE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM O DESLOCAMENTO PARA DIVERSAS CIDADES, PARA REALIZAR A CONDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE IRÃO RECEBER ATENDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, EM DIVERSAS CLÍNICAS E HOSPITAIS.

### Itens da Liquidação

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

Flavio de negreiros Soares  
CONTROLADOR E OUVIDOR  
GERAL DO MUNICÍPIO  
Port: 003/2075 CPF: 967.075.403-44

Janny de A. Dantas Diogenes  
Secretaria de Saúde  
CPF: 007.894.143-17  
PORTARIA 004/2025

Zilmaria  
Sistema FluxusWeb



**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 |                                                                                  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>        | 10.383.249/0001-87                                                               |
| <b>Endereço:</b>    | Rua Nauza Auciole Peixoto, 0 - Aloísio Diógenes - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/Ce |

**Informações da Servidor**

| Marcelo Barreto da Silva |                               |            |         |
|--------------------------|-------------------------------|------------|---------|
| <b>Cargo:</b>            | Motorista B - CBO: 782305     |            |         |
| <b>CPF:</b>              | ***.698.257-**                | <b>RG:</b> | - / - 0 |
| <b>Conta bancária:</b>   | Banco: - Ag: - Conta: - Tipo: |            |         |

**Informações da Diária**

|                       |                                           |                  |            |
|-----------------------|-------------------------------------------|------------------|------------|
| <b>Cidade\Estado:</b> | RUSSAS\CE                                 |                  |            |
| <b>Orgão\Empresa:</b> | HOSPITAL E MATERNIDADE DIVINA PROVIDÊNCIA |                  |            |
| <b>Data início:</b>   | 10/08/2026                                | <b>Data fim:</b> | 10/08/2026 |
| <b>Quantidade:</b>    | 1                                         |                  |            |

**Justificativa**

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL MARCELO BARRETO DA SILVA PARA CONDUZIR PACIENTES PARA REALIZAR CONSULTAS E/ OU EXAMES EM OUTRO MUNICÍPIO.

*Jaguaribe / CE, segunda-feira, 10 de agosto de 2026.*

**Solicitante**

**Marcelo Barreto da Silva**  
Motorista B

**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, **Marcelo Barreto da Silva**, 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 **10/08/2026 à 10/08/2026**, pela portaria Nº **26.08.10.0014/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Jaguaribe / CE, segunda-feira, 10 de agosto de 2026.*

  
**Marcelo Barreto da Silva**  
Motorista B

JAGUARIBE

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

[www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=30849](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=30849)

