

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0009966

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
02/03/2026	02.03.0059	1.000,00	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 HOSPITALAR
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: MANUELE DE SOUZA LIMA
ENDEREÇO: AV GOVERNADOR VIRGILIO TAVORA, 581 - CENTRO - JAGUARIBE CE
C P F...: 002.474.273-22 **RG:** 35113662000 SSPDC-CE **NIT/PASEP:** 16418156669 **Telefone:**

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 10/08/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 800,00	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 MANUELE DE SOUZA LIMA, QUE PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE HEMOTERAPIA PARA AGENCIAS TRANSFUSIONAIS, REALIZADO NO HEMOCENTRO REGIONAL DE IGUATU, NOS DIAS 10/08 A 31/08/2026, NO HEMOCENTRO DA CIDADE DE IGUATU/CE

Jaguaribe, 10 de Agosto de 2026


IANNY DE ASSIS DANTAS DIÓGENES
LIQUIDANTE



Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Nota de Solicitação de Liquidação

DID: 67142026

Pag: 1/2

Fornecedor: MANUELE DE SOUZA LIMA

00247427322

Endereço: AV GOVERNADOR VIRGILIO TAVORA, 581

Bairro: CENTRO

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 (Não atinge Valor)

No. Processo: Contrato: - Licitação:

Nº Empenho: 02030059 - Estimativo

Nº Nota Fiscal:

Dt Emissão NF: Não Informada

Dt. Solicitação 10/08/2026
Liquidação:

Data Expedição:

Mês Referência: AGOSTO

Vlr. Liquidação: R\$800,00 (OITOCENTOS REAIS)

Tipo de NF:

SubTipo de NF:

Série NF:

Pr. Autorização:

Ch. Verificação:

Ch. Acesso:

Histórico da Liquidação

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL MANUELE DE SOUZA LIMA, QUE PARTICIPARÁ DO TREINAMENTO DE HEMOTERAPIA PARA AGENCIAS TRANSFUSIONAIS, REALIZADO NO HEMOCENTRO REGIONAL DE IGUATU, NOS DIAS 10/08 a 31/08/2026, NO HEMOCENTRO DA CIDADE DE IGUATU/CE

Itens da Liquidação

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

Ianny de A. Dantas Diogenes
Secretaria de Saúde
CPF 007.894.143-17
PORTARIA 004-2025

Zilmaria

Sistema FluxusWeb

www.ssinformatica.net - (85) 3252-1454

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

Manuele de Souza Lima			
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem - CBO:		
CPF:	***.474.273-**	RG:	35113662000 - SSPDC/CE - 03/10/2000
Conta bancária:	Banco: 237 - Ag: 5394 - Conta: 0010725-5 - Tipo: C/C		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	IGUATU\CE		
Orgão\Empresa:	HEMOCENTRO		
Data início:	10/08/2026	Data fim:	31/08/2026
Quantidade:	16		

Justificativa

DIÁRIA CONCEDIDA AO PROFISSIONAL MANUELE DE SOUZA LIMA, PARA FAZER FACE AS DESPESAS AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE IGUATU, NOS DIAS 10/08 a 31/08/2026

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

Solicitante

Manuele de Souza Lima
Manuele de Souza Lima
Técnico(a) de Enfermagem

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=30964



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, **Manuele de Souza Lima**, 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 31/08/2026**, pela portaria Nº **26.08.10.0016/2026** 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.

Manuele de Souza Lima

Manuele de Souza Lima

Técnico(a) de Enfermagem

JAGUARIBE
P R E F E I T U R A
NOVOS AVANÇOS, MAIS CONQUISTAS!

Prefeitura Municipal de Jaguaribe

CNPJ: 07.443.708/0001-66

www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=30964

