



Estado do Ceará
MUNICÍPIO: BANABUIÚ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIU
CNPJ: 23.444.672/0001-91

UNIDADE GESTORA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO DE PAGAMENTO
Orçamentário

Nº 15.12.0093

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO (R\$)
23.11.0007	23/11/2022	15/12/2022	80,00

CREDOR

FRANCISCO HENRIQUI NOBRE MORAIS

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 04 SECRETARIA DE SAUDE
U. ORCAMENT.: 04.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0002 APOIO ADMINISTRATIVO
ATIVIDADE: 2.007 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE GESTAO DA SECRETARIA DE SAUDE
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

HISTÓRICO

PAGAMENTO PARA CONCEDER UMA DIÁRIA AO FUNCIONÁRIO SUPRACITADO QUE IRÁ TRANSPORTAR PACIENTE PARA CRIO-CENTRO REGIONAL INTEGRADO DE ONCOLOGIA, NA CIDADE DE FORTALEZA.

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
B.B 11.417-0 (FMS))	OUTROS	17673	80,00



Estado do Ceará
Município: BANABUIÚ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIU

EXERCÍCIO: 2022

NP

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 15.12.0093

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NUMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
23110007	23/11/2022	ORDINÁRIO	80,00			

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 04 SECRETARIA DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 04.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0002 APOIO ADMINISTRATIVO
ATIVIDADE: 2.007 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE GESTAO DA SECRETARIA DE SAUDE
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: FRANCISCO HENRIQUI NOBRE MORAIS
ENDEREÇO: JUREMA VELA - ZONA RURAL - BANABUIÚ CE
C P F: 068.593.693-70 RG: INSC.MUN.: TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTA PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
15120093	80,00	80,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
15/12/2022	80,00	0,00	80,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

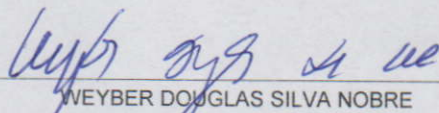
PAGAMENTO PARA CONCEDER UMA DIÁRIA AO FUNCIONÁRIO SUPRACITADO QUE IRÁ TRANSPORTAR PACIENTE PARA CRIO-CENTRO REGIONAL INTEGRADO DE ONCOLOGIA, NA CIDADE DE FORTALEZA.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **ANTONIO FRED DO AMARAL FILHO**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE**, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VAL. DOCUMENTO (R\$)
B.B 11.417-0 (FMS))	OUTROS	17673	80,00

Banabuiú, 15 de Dezembro de 2022


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
GESTOR(A)



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM BANABUIU
Agência 4144-0
Conta corrente 11417-0

Creditado

Nome FRANCISCO H NOBRE MORAIS
Agência 4144-0
Conta corrente 17673-7
Valor 80,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD746081 ANTONIO FRED DO AMA
JF608978 WEYBER D S NOBRE

15/12/2022 11:38:00
15/12/2022 14:33:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF608978 WEYBER D S NOBRE.



Estado do Ceará
Município: BANABUIÚ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIU

EXERCÍCIO: 2022

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 23.11.0007

DADOS DO EMPENHO			
DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
23/11/2022	ORDINÁRIO	/	
CENTRO DE CUSTO			OBS
Centro de Custo Padrão (para todos os Empenhos)			

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 04 SECRETARIA DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 04.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0002 APOIO ADMINISTRATIVO
ATIVIDADE: 2.007 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE GESTAO DA SECRETARIA DE 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
PCASP:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO			
FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
369	2.120,00	80,00	2.040,00

DADOS DO CREDOR

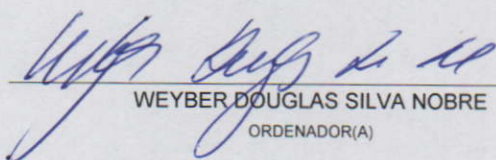
NOME: FRANCISCO HENRIQUI NOBRE MORAIS
ENDEREÇO: JUREMA VELA - ZONA RURAL - BANABUIÚ CE
C P F...: 068.593.693-70 RG: INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM CONCEDER UMA DIÁRIA AO FUNCIONÁRIO SUPRACITADO QUE IRÁ TRANSPORTAR PACIENTE PARA CRIO-CENTRO REGIONAL INTEGRADO DE ONCOLOGIA, NA CIDADE DE FORTALEZA.

Eu, **WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE**, 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 **23110007**. A(os) **23 de Novembro de 2022**

FRANCISCO ODAIR DA SILVA
Responsável pelo Setor


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
ORDENADOR(A)



Estado do Ceará
Município: BANABUIÚ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIU

EXERCÍCIO: 2022

NL

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0008662

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
23/11/2022	23.11.0007	80,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 04 SECRETARIA DE SAUDE
U. ORÇAMENT.: 04.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0002 APOIO ADMINISTRATIVO
ATIVIDADE: 2.007 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE GESTAO DA SECRETARIA DE 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

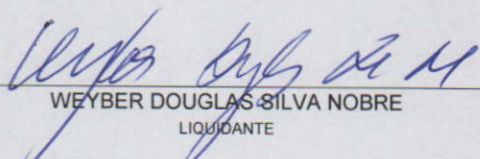
NOME: FRANCISCO HENRIQUI NOBRE MORAIS
ENDEREÇO: JUREMA VELA - ZONA RURAL - BANABUIÚ CE
C P F...: 068.593.693-70 RG: INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 23/11/2022	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 80,00	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

Banabuiú, 23 de Novembro de 2022


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
LIQUIDANTE



Estado do Ceará
Município: BANABUIÚ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIU

EXERCÍCIO: 2022

OP

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 0008662

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
23/11/2022	23.11.0007	80,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 04 SECRETARIA DE SAUDE
U. ORCAMENT.: 04.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 0002 APOIO ADMINISTRATIVO
ATIVIDADE: 2.007 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE GESTAO DA SECRETARIA DE SAUDE
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: FRANCISCO HENRIQUI NOBRE MORAIS
ENDEREÇO: JUREMA VELA - ZONA RURAL - BANABUIÚ CE
C P F...: 068.593.693-70 RG: INSC.MUN.: Telefone:

VALOR DA DESPESA

R\$ 80,00 (OITENTA REAIS)

CONTA BANCÁRIA

HISTÓRICO DA DESPESA

CONCEDER UMA DIÁRIA AO FUNCIONÁRIO SUPRACITADO QUE IRÁ TRANSPORTAR PACIENTE PARA CRIO-CENTRO REGIONAL INTEGRADO DE ONCOLOGIA, NA CIDADE DE FORTALEZA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EU, WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE, NO USO COMPETENTE DAS MINHAS ATRIBUIÇÕES DE ORDENADOR(A) DA DESPESA DO (A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, AUTORIZO O SETOR CENTRAL DE TESOUREARIA DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL DE BANABUIÚ EFETUAR O PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA.

Banabuiú, 23 de Novembro de 2022


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
ORDENADOR(A)

Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIU
Fundo Municipal de Saúde

Serviço Público Municipal
Portaria de Diária(s) N° - 686/2022SA

O Ordenador(a) de despesa do(a), Fundo Municipal de Saúde, no uso das atribuições que lhes são conferidas por lei, etc.

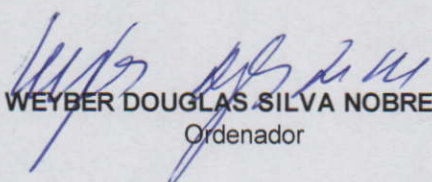
Considerando a necessidade de que seja efetuada viagem/deslocamento a Fortaleza com o seguinte objetivo: CONCEDER UMA DIÁRIA AO FUNCIONÁRIO SUPRACITADO QUE IRÁ TRANSPORTAR PACIENTE PARA CRIO-CENTRO REGIONAL INTEGRADO DE ONCOLOGIA, NA CIDADE DE FORTALEZA..

RESOLVE

DESIGNAR FRANCISCO HENRIQUI NOBRE MORAIS, para efetuar a viagem/deslocamento a supra identificada e autorizar a Tesouraria do(a), Fundo Municipal de Saúde, a efetuar o pagamento de 1,0 Diária(s), valor unitário de R\$ 80,00 (OITENTA REAIS) totalizando R\$ 80,00 (OITENTA REAIS) para viagem/deslocamento a se realizar no período de 23/11/2022 a 23/11/2022.

REGISTRE-SE COMUNIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Paço do Governo Municipal de(a) Banabuiú, em 23 de Novembro de 2022.


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
Ordenador

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, junto ao Tribunal de Contas do Estado do Ceará (TCE-CE) que o(a) senhor(a) FRANCISCO HENRIQUE NOBRE

Esteve na Unidade CRD

Em FORTALEZA, no dia 23 / 11 / 22, a fim de acompanhar/transportar paciente:

FRANCISCO VALDENTR MOREIRA

FORTALEZA, 23 de NOVEMBRO de 2022

Kaiany Joyce Vasconcelos Rodrigues
Assistente Social
CRPSS-CE: 13.306

Profissional Residente
Residência em Saúde

Assistente ou Responsável Pelo Atendimento