



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 15.12.0019

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO (R\$)
30.11.0013	30/11/2022	15/12/2022	120,00

CREDOR

PRISCILLA REGIA NOGUEIRA NANTUA

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 A FUNCIONÁRIA SUPRACITADA QUE IRA PARTICPAR DE UM SEMINÁRIO ESTADUAL DE MANEJO OBSTETRÍCIO DAS SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA GESTÃO NA SECRETARIA DO ESTADO DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA.

CONTA BANCÁRIA		TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
B.B	11.417-0 (FMS)	OUTROS	36256	120,00



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 15.12.0019

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
30110013	30/11/2022	ORDINÁRIO	120,00			

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 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
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: PRISCILLA REGIA NOGUEIRA NANTUA
ENDEREÇO: CORONEL JOSE AMBROSIO - CENTRO - MORADA NOVA CE
C P F: 014.508.863-45 RG: INSC.MUN.: TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTA PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
15120019	120,00	120,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
15/12/2022	120,00	0,00	120,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

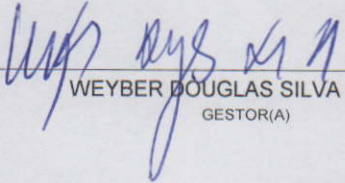
PAGAMENTO PARA CONCEDER UMA DIÁRIA A FUNCIONÁRIA SUPRACITADA QUE IRA PARTICIPAR DE UM SEMINÁRIO ESTADUAL DE MANEJO OBSTETRÍCIO DAS SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA GESTÃO NA SECRETARIA DO ESTADO DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA.

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	36256	120,00

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 PRISCILLA REGIA N NANTUA
Agência 863-X
Conta corrente 36256-5
Valor 120,00
Destinação 0
Data Nesta data

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

15/12/2022 14:08:21
15/12/2022 14:58:15

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 30.11.0013

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
30/11/2022	ORDINÁRIO	/		
CENTRO DE CUSTO			OBS	
Centro de Custo Padrão (para todos os Empenhos)				

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
PCASP:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
369	600,00	120,00	480,00

DADOS DO CREDOR

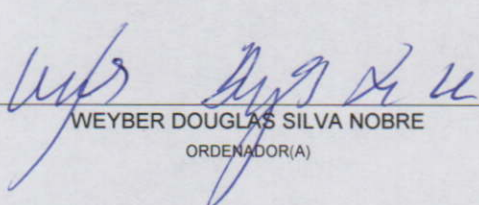
NOME: PRISCILLA REGIA NOGUEIRA NANTUA
ENDEREÇO: CORONEL JOSE AMBROSIO - CENTRO - MORADA NOVA CE
C P F...: 014.508.863-45 RG: INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM CONCEDER UMA DIÁRIA A FUNCIONÁRIA SUPRACITADA QUE IRA PARTICIPAR DE UM SEMINÁRIO ESTADUAL DE MANEJO OBSTETRÍCIO DAS SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA GESTÃO NA SECRETARIA DO ESTADO DO CEARÁ, 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 **30110013**. A(os) **30 de Novembro de 2022**

FRANCISCO ODAIR DA SILVA
Responsável pelo Setor


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
ORDENADOR(A)



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0008690

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
30/11/2022	30.11.0013	120,00	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
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: PRISCILLA REGIA NOGUEIRA NANTUA
ENDEREÇO: CORONEL JOSE AMBROSIO - CENTRO - MORADA NOVA CE
C P F...: 014.508.863-45 RG: INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 30/11/2022	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 120,00	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, 30 de Novembro de 2022


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
LIQUIDANTE



Estado do Ceará

Município: BANABUIÚ

PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIÚ

EXERCÍCIO: 2022

OP

ORDEN DE PAGAMENTO - Nº 0008690

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
30/11/2022	30.11.0013	120,00	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
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: PRISCILLA REGIA NOGUEIRA NANTUA
ENDEREÇO: CORONEL JOSE AMBROSIO - CENTRO - MORADA NOVA CE
C P F...: 014.508.863-45 RG: INSC.MUN.: Telefone:

VALOR DA DESPESA

R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)

CONTA BANCÁRIA

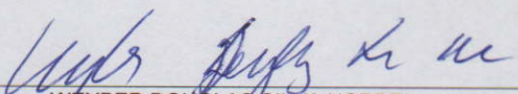
HISTÓRICO DA DESPESA

CONCEDER UMA DIÁRIA A FUNCIONÁRIA SUPRACITADA QUE IRA PARTICPAR DE UM SEMINÁRIO ESTADUAL DE MANEJO OBSTETRÍCIO DAS SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA GESTÃO NA SECRETARIA DO ESTADO DO CEARÁ, 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, 30 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) Nº - 705/2022SA

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

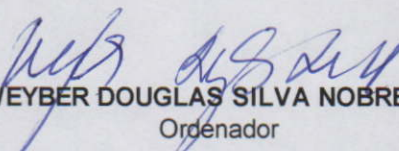
Considerando a necessidade de que seja efetuada viagem/deslocamento a Fortaleza com o seguinte objetivo: CONCEDER UMA DIÁRIA A FUNCIONÁRIA SUPRACITADA QUE IRA PARTICIPAR DE UM SEMINÁRIO ESTADUAL DE MANEJO OBSTETRÍCIO DAS SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA GESTÃO NA SECRETARIA DO ESTADO DO CEARÁ, NA CIDADE DE FORTALEZA..

RESOLVE

DESIGNAR PRISCILLA REGIA NOGUEIRA NANTUA, 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\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS) totalizando R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS) para viagem/deslocamento a se realizar no período de 30/11/2022 a 30/11/2022.

REGISTRE-SE COMUNIQUE-SE E CUMPRA-SE.

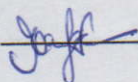
Paço do Governo Municipal de(a) Banabuiú, em 30 de Novembro de 2022.


WEYBER DOUGLAS SILVA NOBRE
Ordenador

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Priscila Régio Nogueira Nântua
compareceu ao SEMINÁRIO ESTADUAL DE MANEJO OBSTETRÍCIO DAS SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA
GESTAÇÃO, realizado no dia 30 de novembro de 2022, pela Secretaria da Saúde do Ceará
(Sesa), no auditório do Hemoce.

Fortaleza, 30 de novembro de 2022.



Marley Carvalho
Coordenadora de Políticas de Gestão do Cuidado