



PORTARIA Nº10102501/10/10/2025

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARIRÉ, no uso de suas atribuições legais e de conformidade ao que estabelece a Lei Municipal nº 555/2017 e posterior alteração a Lei nº644/2019,

RESOLVE:

Art. 1º - CONCEDER à **MANOEL OLIVIERA DE AGUIAR FILHO**, ocupante do cargo de **MOTORISTA**, uma diária no valor unitário de R\$ 100,00 (cem reais), perfazendo um total de R\$100,00 (cem reais), para desloca-se à cidade de FORTALEZA, no período de 11/10/2025 a 11/10/2025, devido a necessidade de levar pacientes para tratamentos e consultas nos hospitais de referência, devendo as despesas correr a conta do orçamento vigente.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Secretaria de Saúde de Cariré, em 10/10/2025.

Raila Aguiar Portela
Secretária de Saúde



Ofício:686/2025.

CARIRÉ 10 DE OUTUBRO /2025.

Da: Secretaria Municipal de Saúde de Cariré

Para: AGUIDA RODRIGUES MARTINS – Secretária Planejamento Gestão e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar de Vsa. 01 Diária para o profissional **MANOEL OLIVEIRA DE AGUIAR FILHO** devido a necessidade de levar paciente e acompanhante para consultas e tratamentos em hospitais de referência em FORTALEZA no dia 11.10.2025.

Sem mais para o momento, renovo votos de estima e considerações.

Atenciosamente,

RAILA AGUIAR PORTELA
Secretária Municipal da Saúde de Cariré



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ
Estado do Ceará

ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 744, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

PROGRAMAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM					
Órgão:	SECRETARIA DE SAUDE				
Destino:	FORTALEZA	Motivo:	Levar pacientes para consultas e tratamentos nos hospitais de referencias em fortaleza .		
Nome do Servidor	Cargo	Simbologia	Diárias		Data da Viagem
			Qtd	Valor	
MANOEL OLIVEIRA DE AGUIAR FILHO	Motorista		01	100.00	11.10.2025

Aprovação: **10.10.2025** **Data**

Assinatura do Dirigente _____ Matrícula _____

ANEXO III DA LEI MUNICIPAL Nº 744, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS/PASSAGENS					
Órgão:	Secretaria de saúde		Sector:		
Servidor:	MANOEL DE OLIVEIRA DE AGUIAR FILHO			Matrícula:	
CPF:	672042283-91	Cargo:	Motorista	Simbologia	
Banco:	BRASIL	Agência:	3468-1	Nº Conta:	119981-1
Classificação Orçamentária:				Hora Saída:	07 HORAS
Período de Viagem:		11.10.2025 a 11.10.2025			
Meio de Transporte:		OROCH PNF 6H43			
Destino:	FORTALEZA				
Motivo da Viagem:	Levar pacientes para consultas e tratamentos nos hospitais de referencias em fortaleza				
Declaro que o servidor não reside na localidade de destino.					
11.10.2025 Data		Assinatura do Responsável pelo Setor _____			Matrícula: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ
Estado do Ceará

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 744, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

COMPROVANTE DE DIÁRIAS				
Órgão:	Secretaria de saúde			
Servidor:	MANOEL OLIVEIRA DE AGUIAR FILHO			
CPF:	672042283-91	Matrícula:		Cargo: Motorista
Destino:	Fortaleza			
Finalidade:	Levar pacientes para consultas e tratamentos nos hospitais de referencias em fortaleza			
Data de Partida	Data de Retorno	Qtd	Vr. Unit.	Vr. Total
11.10.2025	11.10.2025	01	100.00	100.00
Atesto:	Atesto para os devidos fins, que a viagem constante do presente relatório foi efetivamente realizada pelo beneficiário e que atendeu a contento a sua finalidade.			
Justificativa:	Se faz necessário o presente atesto, em razão dos casos dos motoristas a serviços do Município no transporte de pacientes para tratamento médico especializado em outros Municípios, a comprovação da presença dos mesmos pelos respectivos órgãos serem inviáveis, haja vista a demora na emissão desses comprovantes além de outras dificuldades tais como, estacionamento, atendimento pelos funcionários, etc.			
11.10.2025 Data	(Nome e Assinatura do Dirigente)			Matrícula

NOTA DE EMPENHO 10100009

Ceará
Governo Municipal de Cariré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2025

Data: 10/10/2025

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... MANOEL OLIVEIRA DE AGUIAR FILHO
Endereço.. CARIRE, CARIRE-Cariré-CE 62184-000
C.P.F..... 672.042.283-91

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 08 02. Fundo Municipal de Saúde - FMS
Func.programática 10 122 0402 2.036 Manutenção das Atividades Gerais da Secretaria de Saúde
Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
Subelemento..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
Subelemento SIM-CE..... 01 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
Fonte de recurso..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde
Complemento da Fonte... 1002 Despesas com ações e serviços públicos de saúde
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
24.730,00	100,00	24.630,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com CONCESSAO DE DIARIA A SERVIDOR DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRE A SERVIÇO DA SECRETARIA DA SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME PORTARIA N°10102501 DEVIDO A NECESSIDADE DE LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS E TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE REFERENCIA

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 010010 DIARIA	100,00	100,00

Cariré, 10 de Outubro de 2025.
Autorizo

RAILA AGUIAR PORTELA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10100026

Ceará
Governo Municipal de Cariré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2025

DATA: 10/10/2025

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10100009 VALOR..... R\$ 100,00
DATA DO EMPENHO... 10/10/2025 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MANOEL OLIVEIRA DE AGUIAR FILHO
Endereço.. CARIRE, CARIRE-Cariré-CE 62184-000
C.P.F..... 672.042.283-91

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 08 02. Fundo Municipal de Saúde - FMS
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0402 2.036 Manutenção das Atividades Gerais da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
Subelemento SIM-CE..... 01 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	DIARIA	100,00	100,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 100,00

Cariré, 10 de Outubro de 2025.

SAMARA JANE TOMAZ TELES
LIQUIDANTE