

# Consórcio Público de Saude da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIM\CE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

## INFORMAÇÕES DO EMPENHO

**NÚMERO: 03110043 - DATA: 03/11/2025 - VALOR: R\$ 200,00**

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>UNIDADE GESTORA</b><br>CONSÓRCIO                                                                                                                                                                                                           | <b>ÓRGÃO</b><br>01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM |
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM                                                                                                                                                  | <b>PROJETO ATIVIDADE</b><br>2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM        |
| <b>NÚMERO LICITAÇÃO</b><br>01/2022-CP: 31/12/1969                                                                                                                                                                                             | <b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b>                                                |
| <b>NATUREZA</b><br>3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA                                                                                                                                                              |                                                                            |
| <b>FUNÇÃO</b><br>10 - SAÃŠDE                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| <b>SUB-FUNÇÃO</b><br>302 - ASSISTÃŠNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                                                                                                                                                             |                                                                            |
| <b>FORNECEDOR</b><br>33.765.863/0001-09 - LOPES & MELO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA                                                                                                                                                                |                                                                            |
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos                                                                                                                                                                   |                                                                            |
| <b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA EXECUÇÃO DE OFERTAS DE CUIDADOS INTEGRAIS - OCI, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM/CPSMCM, CONFORME CONTRATO Nº 2022.03.10.01 |                                                                            |

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

| DATA       | ETAPA      | NOTA FISCAL | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR |
|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| 11/12/2025 | LIQUIDAÇÃO | 448         | 2025      | 200,00      |

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| ITEM  | DESCRIÇÃO                      | QUANTIDADE | (R\$) VALOR UNIT. | (R\$) VALOR TOTAL |
|-------|--------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 21700 | GASTROENTEROLOGISTA/ENDOSCOPIA | 1.00       | 200,00            | 200,00            |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| <b>Quantidade:1</b> | <b>Total: 200,00</b> |
|---------------------|----------------------|

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

| DATA       | ETAPA     | NÚMERO PAGAMENTO | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR |
|------------|-----------|------------------|-----------|-------------|
| 19/12/2025 | PAGAMENTO | 19120002         | 2025      | 200,00      |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| <b>Quantidade:1</b> | <b>Total: 200,00</b> |
|---------------------|----------------------|

