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: 16040003 - DATA: 16/04/2025 - VALOR: R$ 5.210,84

UNIDADE GESTORA CONSÓRCIO	**ÓRGÃO** 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	**PROJETO ATIVIDADE** 2.003 - GESTÃO DO CENTRO DE ESPECIALIZADAS ODONTOLÓGICAS DE CAMOCIM - CEO
NÚMERO LICITAÇÃO 2025.01.27.01PE: 31/12/1969	**MODALIDADE LICITAÇÃO**

NATUREZA
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

FUNÇÂO
10 - SAÃšDE

SUB-FUNÇÂO
302 - ASISTÃŠNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

FORNECEDOR
69.366.326/0001-33 - MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FONTE DE RECURSO
1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos

INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO
AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICO - CEO JOSÉ HINDENBURG SABINO DE AGUIAR, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM ? CPSMCAM, CONFORME CONTRATO Nº 2025.03.01.01

MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R$) VALOR
23/04/2025	LIQUIDAÇÃO	83838	2025	5.210,84

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R$) VALOR UNIT.	(R$) VALOR TOTAL
6539	DENTES PARA PRÓTESE, INFERIOR A25, COR 69 - CAIXA COM 10 PLACAS	15.00	65,96	989,40
21034	DENTES PARA PRÓTESE, INFERIOR A23, COR 66 ? CAIXA COM 10 PLACAS	10.00	65,96	659,60
21035	DENTES PARA PRÓTESE, INFERIOR A23, COR 69 ? CAIXA COM 10 PLACAS	10.00	65,96	659,60
21036	DENTES PARA PRÓTESE, INFERIOR A25, COR 62 ? CAIXA COM 10 PLACAS	20.00	65,96	1.319,20
21037	DENTES PARA PRÓTESE, INFERIOR A25, COR 66 ? CAIXA COM 10 PLACAS	20.00	65,96	1.319,20
21039	DENTES PARA PRÓTESE, INFERIOR A26, COR 62 ? CAIXA COM 10 PLACAS	4.00	65,96	263,84

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

Quantidade:1	***Total: 5.210,84***

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS				
DATA	**ETAPA**	**NÚMERO PAGAMENTO**	**EXERCÍCIO**	**(R$) VALOR**
09/05/2025	PAGAMENTO	09050023	2025	5.210,84
Quantidade:1				***Total: 5.210,84***