

**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: 28070004 - DATA: 28/07/2025 - VALOR: R\$ 1.193,32**

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>UNIDADE GESTORA</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ÓRGÃO</b>                                               |
| CONSÓRCIO                                                                                                                                                                                                                                                       | 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM |
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>PROJETO ATIVIDADE</b>                                   |
| 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM                                                                                                                                                                                                   | 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM                    |
| <b>NATUREZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| 3.1.90.94.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
| <b>FUNÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
| 10 - SAÃ\$DE                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
| <b>SUB-FUNÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| 302 - ASISTÃ\$NCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
| <b>FORNECEDOR</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| ***984.183-** - ALINE MONTEIRO DE OLIVEIRA                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |
| <b>FONTE DE RECURSO</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
| 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos                                                                                                                                                                                                                |                                                            |
| <b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| PAGAMENTO DO TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO DO SERVIDOR - ALINE MONTEIRO DE OLIVEIRA, ACORDO EXTRAJUDICIAL, DE RESPONSABILIDADE DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM/CPSPMCAM. |                                                            |

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDACÃO

| DATA                | ETAPA      | NOTA FISCAL | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR            |
|---------------------|------------|-------------|-----------|------------------------|
| 04/08/2025          | LIQUIDAÇÃO |             | 2025      | 800,00                 |
| 02/10/2025          | LIQUIDAÇÃO |             | 2025      | 393,32                 |
| <b>Quantidade:2</b> |            |             |           | <b>Total: 1.193,32</b> |

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

| DATA         | ETAPA     | NÚMERO PAGAMENTO | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR     |
|--------------|-----------|------------------|-----------|-----------------|
| 04/08/2025   | PAGAMENTO | 04080016         | 2025      | 800,00          |
| 02/10/2025   | PAGAMENTO | 02100032         | 2025      | 393,32          |
| Quantidade:2 |           |                  |           | Total: 1.193,32 |

