

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

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

INFORMAÇÕES DO EMPENHO

NÚMERO: 16020004 - DATA: 16/02/2026 - VALOR: R\$ 18.821,20

UNIDADE GESTORA CONSÓRCIO	ÓRGÃO 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	PROJETO ATIVIDADE 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM
NÚMERO LICITAÇÃO 2025.11.18.01PE: 31/12/1969	MODALIDADE LICITAÇÃO PREGÃO
NATUREZA 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
FUNÇÃO 10 - SAÚDE	
SUB-FUNÇÃO 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
FORNECEDOR 35.248.268/0001-21 - MEDCENTER SAÚDE E IMAGEM LTDA	
FONTES DE RECURSO 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM SEDAÇÃO PARA ATENDER OS USUÁRIOS ATENDIDOS PELA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM-CPSMCM, CONFORME CONTRATO Nº 2026.01.14.01	

MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
06/04/2026	LIQUIDAÇÃO	9580	2026	18.821,20

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
26264	ANGIORESSONÂNCIA: Especificação: Exame de angioressonância.	1.00	368,54	368,54
26266	RESSONÂNCIA DE COLUNA LOMBAR SACRA - Especificação: Exame de ressonância de coluna cervical lombar sacra.	21.00	295,48	6.205,08
26267	RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - Especificação: Exame de ressonância de coluna cervical/pescoço.	2.00	248,40	496,80
26268	RESSONÂNCIA DE COLUNA TORÁCICA - Especificação: Exame de ressonância de coluna torácica.	6.00	273,07	1.638,42
26269	RESSONÂNCIA DE CRÂNIO - Especificação: Exame de ressonância de coluna crânio.	11.00	275,04	3.025,44
26271	RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO, MÃO - Especificação: Exame de ressonância de membro superior unilat	4.00	325,44	1.301,76

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

<https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2026-01-01-16020004>

Emitido: 14/05/2026 07:40:07



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

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

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

26273	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEM SUPERIOR - Especificação: Exame de ressonância magnética de abdome superior.	1.00	270,60	270,60
26274	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE/ ABDOMEM INFEREIR - Especificação: Exame de ressonância magnética de bacia/ pelve/ abdome inferior.	5.00	259,04	1.295,20
26275	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL - Especificação: Exame de ressonância magnética de mama lateral.	1.00	357,70	357,70
26276	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL ARTICULAÇÃO COXEFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO, PÉ - Especificação: Exame de ressonância	8.00	251,49	2.011,92
26278	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/ COLANGIORRESSONÂNCIA - Especificação: Exame de ressonância magnética de vias biliares/ colangiorressonância.	2.00	333,10	666,20
26279	SEDAÇÃO EM EXAME DE RESSONÂNCIA - Sedação em exame de ressonância.	1.00	517,72	517,72
26280	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS URINÁRIAS - Especificação: Exame de ressonância magnética de vias urinárias.	2.00	332,91	665,82

Quantidade: 1

Total: 18.821,20

