

# Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, S/N - 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: 24100001 - DATA: 24/10/2023 - VALOR: R\$ 13.593,75**

<b>UNIDADE GESTORA</b> CONSÓRCIO	<b>ÓRGÃO</b> 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	<b>PROJETO ATIVIDADE</b> 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
<b>FORNECEDOR</b> 07.182.542/0001-71 - GRAFICA ICOENSE LTDA ME	
<b>FONTE DE RECURSO</b> 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
<b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM- CPSMCAM, CONFORME CONTRATO Nº 2023.06.27.01	

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
30/10/2023	LIQUIDAÇÃO	10335	2023	13.593,75

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
1649	RECEITUÁRIO SIMPLES	10.00	25,30	253,00
1650	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO	5.00	25,95	129,75
1652	REQUISIÇÃO DE EXAME MAMOGRAFIA	2.00	25,95	51,90
1657	ATESTADO MÉDICO	10.00	13,00	130,00
1664	FICHA DE CONTRA REFERÊNCIA	10.00	17,63	176,30
1670	LAUDO MÉDICO DE APAC	5.00	23,00	115,00
1675	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL	15.00	13,90	208,50
4952	FICHA DE CONTROLE DO LABORATORIO TAM 16X8 -COR 1X0	4.00	0,75	3,00
4984	PRONTUARIO MEDICO	5.00	22,60	113,00
4985	TERMO DE CONSENTIEMNTO - ENDOSCOPIA	10.00	15,00	150,00
4987	REFRATOMETRIA TAM 15X21	5.00	16,00	80,00
5876	CARIMBO AUTOENTINTADOS - TAMANHO 18X47MM -	10.00	26,00	260,00
21659	TESTE DA LINGUINHA-PAPEL OFF-SET 75G- TAMANHO 16X22CM-COR 1X0-BLOCOS 100X1VIAS	5.00	12,00	60,00
21660	TESTE DA ORELHINHA-PAPEL OFF SET 75G-TAMANHO 21X29CM-COR 1X0-BLOCOS 100X1 VIAS	10.00	6,00	60,00

R PAISSANDU, S/N - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-24100001>

Emitido: 26/11/2024 01:36:33



# Consórcio Público de Saude da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, S/N - 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

21696	IMPRESSO PADRÃO A4Impresso padrão A4 ? papel offset 75 g ? tamanho 21x29cm ? cor 1x0 ? 100x1 vias	2.00	20,00	40,00
3508	CAPA PARA EXAME - LABORTORIO	4000.00	0,40	1.600,00

**Quantidade:1**

**Total: 13.593,75**

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
01/11/2023	PAGAMENTO	01110021	2023	13.593,75
<b>Quantidade:1</b>				<b>Total: 13.593,75</b>

