



## Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Praça Senador Fernandes Távora, S/N - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/CE

CNPJ: 07.418.109/0001-95 - TEL: 085.3522-1092

### INFORMAÇÕES DO EMPENHO

**NÚMERO: 14090013 - DATA: 14/09/2026 - VALOR: R\$ 3.265,50**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UNIDADE GESTORA</b><br>FMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ÓRGÃO</b><br>08 - SECRETARIA DA SAÚDE                                                                                    |
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>08.01 - Fundo Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PROJETO ATIVIDADE</b><br>2.057 - MANUTENCAO E GERENCIAMRNT0 DOS SERVIÇOS DE MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR |
| <b>NÚMERO LICITAÇÃO</b><br>002/2026: 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 - ASISTÃŠNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                             |
| <b>FORNECEDOR</b><br>43.906.720/0001-23 - JOAQUIM SANTIAGO DE LIMA                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>1621000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |
| <b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b><br>CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE: MÉDICOS PLANTONISTAS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, MÉDICOS PSF?S E DEMAIS PROCEDIMENTOS AFINS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES PREVISTAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-CE. |                                                                                                                             |

### MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

| DATA       | ETAPA      | NOTA FISCAL | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR |
|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| 16/09/2026 | LIQUIDAÇÃO | 92          | 2026      | 3.265,50    |

### ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| ITEM   | DESCRIÇÃO                | QUANTIDADE | (R\$) VALOR UNIT. | (R\$) VALOR TOTAL |
|--------|--------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 104534 | CLINICO GERAL (12 HORAS) | 2.00       | 1.632,75          | 3.265,50          |

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| <b>Quantidade:1</b> | <b>Total: 3.265,50</b> |
|---------------------|------------------------|

