

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: 03110032 - DATA: 03/11/2021 - VALOR: R\$ 4.624,16

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
NATUREZA 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
FORNECEDOR 17.215.107/0001-50 - N TEIXEIRA L DE OLIVEIRA	
FONTE DE RECURSO 1001000000 - Recursos Ordinários	
INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS A ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM, CONFORME CONTRATO Nº 2021.03.02.02	

MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
21/12/2021	LIQUIDAÇÃO	595	2021	4.624,16

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	8.00	8,00	64,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	122.00	1,72	209,84
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	98.00	1,85	181,30
21369	DOSAGEM DE CREATININA	102.00	1,90	193,80
21370	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1.00	2,90	2,90
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	53.00	7,00	371,00
21374	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	84.00	2,01	168,84
21375	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ? TTP ATIVADA	7.00	5,00	35,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	7.00	5,00	35,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	1.00	2,80	2,80
21381	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	5.00	4,85	24,25
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS	2.00	13,00	26,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1.00	12,00	12,00
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	57.00	1,85	105,45

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2021-01-01-03110032>

Emitido: 25/11/2024 02:24:20



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>

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5903	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZAVEL	2.00	3,00	6,00
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	95.00	1,80	171,00
5906	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3.00	1,50	4,50
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	95.00	0,50	47,50
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	6.00	7,00	42,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	2.00	3,00	6,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1.00	2,10	2,10
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	2.00	3,00	6,00
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	7.00	2,00	14,00
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	101.00	2,01	203,01
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	7.00	2,00	14,00
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	84.00	2,01	168,84
5930	DOSAGEM DE UREIA	85.00	1,85	157,25
5931	CONTAGEM DE PLAQUETAS	13.00	0,90	11,70
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	16.00	1,02	16,32
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	16.00	1,02	16,32
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	7.00	1,02	7,14
5937	LEUCOGRAMA	2.00	1,02	2,04
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	127.00	4,11	521,97
5940	PROVA DE LAÇO	15.00	1,02	15,30
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	45.00	4,65	209,25
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	17.00	3,20	54,40
5945	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIVI+HIV2	3.00	6,00	18,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	4.00	6,70	26,80
5950	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	3.00	6,70	20,10
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3.00	6,70	20,10
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	4.00	6,70	26,80
5960	PESQUISAS DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	30.00	1,20	36,00
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	1.00	4,00	4,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	16.00	5,00	80,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	17.00	5,00	85,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	11.00	5,00	55,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	17.00	5,00	85,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	13.00	5,00	65,00
5972	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	21.00	4,00	84,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	28.00	2,60	72,80
5974	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA(T3)	8.00	2,60	20,80
5979	ANTIBIOGRAMA	30.00	2,00	60,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	11.00	2,50	27,50
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	64.00	1,81	115,84
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2.00	4,00	8,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2021-01-01-03110032>

Emitido: 25/11/2024 02:24:20



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>

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
21400	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15.00	15,24	228,60
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	3.00	2,50	7,50
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	30.00	10,00	300,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	5.00	3,20	16,00
5983	PESQUISA DE FATOR RH	5.00	1,10	5,50
5991	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1.00	6,00	6,00
5992	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1.00	6,00	6,00
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	5.00	3,00	15,00

Quantidade: 1

Total: 4.624,16

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
23/12/2021	PAGAMENTO	23120001	2021	4.624,16

Quantidade: 1

Total: 4.624,16

