

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: 05030003 - DATA: 05/03/2021 - VALOR: R\$ 1.643,97

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-CPSMCAM, CONFORME CONTRATO Nº 2021.03.02.02	

MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
12/04/2021	LIQUIDAÇÃO	439	2021	1.643,97

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5901	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMIA(2 DOSAGENS)	1.00	3,50	3,50
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	8.00	1,85	14,80
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	21.00	1,80	37,80
5906	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2.00	1,50	3,00
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	21.00	0,50	10,50
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	2.00	7,00	14,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1.00	3,00	3,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	4.00	2,10	8,40
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	3.00	3,00	9,00
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	1.00	1,80	1,80
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	2.00	2,00	4,00
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	24.00	2,01	48,24
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	3.00	2,00	6,00
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	14.00	2,01	28,14
5930	DOSAGEM DE UREIA	25.00	1,85	46,25
5931	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2.00	0,90	1,80



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

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	2.00	1,02	2,04
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2.00	1,02	2,04
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	3.00	1,02	3,06
5937	LEUCOGRAMA	1.00	1,02	1,02
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	35.00	4,11	143,85
5940	PROVA DE LAÇO	1.00	1,02	1,02
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1.00	3,20	3,20
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	9.00	4,65	41,85
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	5.00	3,20	16,00
5945	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIVI+HIV2	3.00	6,00	18,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	1.00	6,70	6,70
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	1.00	6,70	6,70
5960	PESQUISAS DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	9.00	1,20	10,80
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	1.00	4,00	4,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	5.00	5,00	25,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	5.00	5,00	25,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	5.00	5,00	25,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	9.00	5,00	45,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	4.00	5,00	20,00
5972	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8.00	4,00	32,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	4.00	2,60	10,40
5974	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA(T3)	5.00	2,60	13,00
5975	DOSAGEM DE COBRE	4.00	2,00	8,00
5979	ANTIBIOGRAMA	5.00	2,00	10,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	5.00	10,00	50,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	4.00	3,20	12,80
5983	PESQUISA DE FATOR RH	4.00	1,10	4,40
5986	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA	1.00	1,90	1,90
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	8.00	8,00	64,00
5991	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1.00	6,00	6,00
5992	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1.00	6,00	6,00
5993	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA(DHEA)	2.00	8,00	16,00
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	1.00	3,00	3,00
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	5.00	8,00	40,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	28.00	1,72	48,16
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	23.00	1,85	42,55
21369	DOSAGEM DE CREATININA	26.00	1,90	49,40
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7.00	7,00	49,00
21374	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	14.00	2,01	28,14
21375	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ? TTP ATIVADA	1.00	5,00	5,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	1.00	5,00	5,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2021-01-01-05030003>

Emitido: 02/07/2026 21:36:04



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

Quantidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	2.00	2,80	5,60
21380	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBE)	4.00	8,00	32,00
21381	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	3.00	4,85	14,55
21383	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBC TOTAL	5.00	12,00	60,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	5.00	13,00	65,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	6.00	12,00	72,00
21390	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4.00	8,00	32,00
21391	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4.00	8,00	32,00
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	18.00	1,81	32,58
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.00	4,00	4,00
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	11.00	4,00	44,00
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	5.00	8,00	40,00
21400	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2.00	15,24	30,48
21401	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA IGE	4.00	8,00	32,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	1.00	2,50	2,50

Quantidade:1

Total: 1.643,97

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
29/04/2021	PAGAMENTO	29040013	2021	1.643,97

Quantidade:1

Total: 1.643,97

