

# 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: 01060054 - DATA: 01/06/2023 - VALOR: R\$ 9.881,56**

|  |  |
|--|--|
| <b>UNIDADE GESTORA</b><br>CONSÓRCIO  | <b>ÓRGÃO</b><br>01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM |
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM   | <b>PROJETO ATIVIDADE</b><br>2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM        |
| <b>NATUREZA</b><br>3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA   |  |
| <b>FORNECEDOR</b><br>05.609.698/0001-60 - CENTRO LABORATORIAL ALVES AQUINO LTDA  |  |
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos  |  |
| <b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM-CPSMCAM, CONFORME CONTRATO Nº 2023.03.20.01 |  |

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

| DATA       | ETAPA      | NOTA FISCAL | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR |
|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| 18/07/2023 | LIQUIDAÇÃO | 21664       | 2023      | 9.881,56    |

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| ITEM | DESCRIÇÃO                                     | QUANTIDADE | (R\$) VALOR UNIT. | (R\$) VALOR TOTAL |
|------|---|------------|-------------------|-------------------|
| 5902 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                        | 45.00      | 2,85              | 128,25            |
| 5904 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                     | 117.00     | 4,10              | 479,70            |
| 5907 | DOSAGEM COLESTEROL LDL                        | 117.00     | 3,25              | 380,25            |
| 5913 | DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA                   | 13.00      | 4,00              | 52,00             |
| 5915 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                       | 8.00       | 4,00              | 32,00             |
| 5916 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                 | 8.00       | 2,80              | 22,40             |
| 5917 | DOSAGEM DE GAMA GT                            | 6.00       | 3,50              | 21,00             |
| 5921 | DOSAGEM DE LIPASE                             | 1.00       | 2,50              | 2,50              |
| 5922 | DOSAGEM DE MAGNESIO                           | 2.00       | 1,80              | 3,60              |
| 5924 | DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINA                      | 2.00       | 1,80              | 3,60              |
| 5925 | DOSAGEM DE SÓDIO                              | 6.00       | 1,85              | 11,10             |
| 5926 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                     | 117.00     | 3,80              | 444,60            |
| 5927 | DOSAGEM DE POTÁSSIO                           | 6.00       | 1,80              | 10,80             |
| 5928 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA | 89.00      | 4,00              | 356,00            |
| 5930 | DOSAGEM DE UREIA                              | 99.00      | 2,30              | 227,70            |
| 5932 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK   | 12.00      | 2,40              | 28,80             |

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-01060054>

Emitido: 04/05/2024 15:49:03



# 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  | Valor Unit. | Quantidade | Valor Total |
|-------|--|-------------|------------|-------------|
| 5933  | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO  | 12,00       | 2,50       | 30,00       |
| 5936  | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICAÇÃO                                 | 8,00        | 1,50       | 12,00       |
| 5939  | HEMOGRAMA COMPLETO   | 146,00      | 4,80       | 700,80      |
| 5942  | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE   | 3,00        | 3,40       | 10,20       |
| 5943  | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)                                   | 20,00       | 11,00      | 220,00      |
| 5944  | DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA   | 19,00       | 4,00       | 76,00       |
| 5949  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE                                     | 3,00        | 10,00      | 30,00       |
| 5953  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE                                     | 3,00        | 12,00      | 36,00       |
| 5961  | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 2,00        | 2,61       | 5,22        |
| 5965  | DOSAGEM DE PROTEÍNAS(URINA 24 HORAS)   | 2,00        | 2,50       | 5,00        |
| 5967  | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | 18,00       | 12,00      | 216,00      |
| 5968  | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)   | 28,00       | 8,00       | 224,00      |
| 5969  | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 21,00       | 9,00       | 189,00      |
| 5970  | DOSAGEM DE TESTOSTERONA  | 13,00       | 8,00       | 104,00      |
| 5971  | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 17,00       | 9,00       | 153,00      |
| 5972  | DOSAGEM DE TIROXINA (T4)   | 1,00        | 8,00       | 8,00        |
| 5973  | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)   | 78,00       | 6,00       | 468,00      |
| 5979  | ANTIBIOGRAMA   | 15,00       | 12,00      | 180,00      |
| 5980  | CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO  | 15,00       | 8,00       | 120,00      |
| 5982  | DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO                                       | 16,00       | 3,50       | 56,00       |
| 5983  | PESQUISA DE FATOR RH   | 16,00       | 1,50       | 24,00       |
| 5984  | EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA                                  | 2,00        | 13,00      | 26,00       |
| 5988  | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)                                     | 1,00        | 9,35       | 9,35        |
| 5993  | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA(DHEA)  | 1,00        | 9,00       | 9,00        |
| 5994  | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA  | 5,00        | 4,70       | 23,50       |
| 5995  | DOSAGEM DE VITAMINA B12  | 13,00       | 12,00      | 156,00      |
| 8165  | DOSAGEM DE GLICOSE   | 112,00      | 1,85       | 207,20      |
| 20777 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL  | 117,00      | 2,85       | 333,45      |
| 21368 | DOSAGEM DE AMILASE   | 2,00        | 2,80       | 5,60        |
| 21369 | DOSAGEM DE CREATININA  | 102,00      | 2,85       | 290,70      |
| 21372 | DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 57,00       | 10,00      | 570,00      |
| 21376 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP                             | 19,00       | 4,00       | 76,00       |
| 21381 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B                        | 1,00        | 11,00      | 11,00       |
| 21384 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 4,00        | 16,00      | 64,00       |
| 21385 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                   | 3,00        | 14,00      | 42,00       |
| 21389 | TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS                                   | 17,00       | 2,80       | 47,60       |
| 21392 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA                        | 60,00       | 4,05       | 243,00      |
| 21393 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE  | 8,00        | 11,13      | 89,04       |
| 21394 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                       | 85,00       | 9,00       | 765,00      |
| 21397 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125   | 2,00        | 11,00      | 22,00       |

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-01060054>

Emitido: 04/05/2024 15:49:03



# 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

| Quantidade | Descrição  | Valor Unitário | Valor Total | Valor Líquido |
|------------|--|----------------|-------------|---------------|
| 21398      | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA  | 1,85           | 1,85        | 1,85          |
| 21399      | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 1,85           | 1,85        | 1,85          |
| 21457      | DOSAGEM DE CÁLCIO  | 2,00           | 2,00        | 2,00          |
| 22914      | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES             | 12,00          | 12,00       | 12,00         |
| 22915      | EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL          | 8,00           | 24,00       | 24,00         |
| 22916      | PSA LIVRE  | 10,00          | 60,00       | 60,00         |
| 22917      | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH                          | 9,00           | 252,00      | 252,00        |
| 22918      | DOSAGEM DE INSULINA  | 5,00           | 15,00       | 15,00         |
| 22920      | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS                           | 5,50           | 77,00       | 77,00         |
| 22921      | DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                                | 5,10           | 25,50       | 25,50         |
| 22922      | DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA                              | 4,00           | 356,00      | 356,00        |
| 22923      | DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO  | 9,00           | 36,00       | 36,00         |
| 22924      | DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D                                      | 14,00          | 280,00      | 280,00        |
| 22925      | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA         | 4,00           | 64,00       | 64,00         |
| 22928      | PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2                                 | 11,00          | 33,00       | 33,00         |
| 22929      | PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES                     | 2,60           | 127,40      | 127,40        |
| 22930      | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG              | 5,00           | 5,00        | 5,00          |
| 22931      | DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE   | 7,00           | 399,00      | 399,00        |
| 22932      | DOSAGEM DE VITAMINA C  | 15,00          | 30,00       | 30,00         |
| 22935      | DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO                                   | 9,00           | 18,00       | 18,00         |

Quantidade: 1

Total: 9.881,56

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

| DATA       | ETAPA     | NÚMERO PAGAMENTO | EXERCÍCIO | (R\$) VALOR |
|------------|-----------|------------------|-----------|-------------|
| 19/07/2023 | PAGAMENTO | 19070003         | 2023      | 9.881,56    |

Quantidade: 1

Total: 9.881,56

