

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

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 05.609.698/0001-60 - CENTRO LABORATORIAL ALVES AQUINO LTDA	
FONTE DE RECURSO 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO 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 MAGNÉSIO	2.00	1,80	3,60
5924	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNA	2.00	1,80	3,60
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	6.00	1,85	11,10
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	117.00	3,80	444,60
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	6.00	1,80	10,80
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMÍCO-OXALACÉTICA	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: 27/11/2024 03:38:40



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 Unitário	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: 27/11/2024 03:38:40



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	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
21398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA	1.00	1,85	1,85
21399	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1.00	1,85	1,85
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	1.00	2,00	2,00
22914	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	1.00	12,00	12,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	3.00	8,00	24,00
22916	PSA LIVRE	6.00	10,00	60,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	28.00	9,00	252,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	3.00	5,00	15,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	14.00	5,50	77,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	5.00	5,10	25,50
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	89.00	4,00	356,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	4.00	9,00	36,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	20.00	14,00	280,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	16.00	4,00	64,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	3.00	11,00	33,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	49.00	2,60	127,40
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	1.00	5,00	5,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	57.00	7,00	399,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	2.00	15,00	30,00
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	2.00	9,00	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

