

# 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: 01090039 - DATA: 01/09/2023 - VALOR: R\$ 8.190,78**

<b>UNIDADE GESTORA</b> CONSÓRCIO	<b>ÓRGÃO</b> 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	<b>PROJETO ATIVIDADE</b> 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
<b>FORNECEDOR</b> 05.609.698/0001-60 - CENTRO LABORATORIAL ALVES AQUINO LTDA	
<b>FONTE DE RECURSO</b> 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
<b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b> 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
23/10/2023	LIQUIDAÇÃO	23446	2023	8.190,78

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	36.00	2,85	102,60
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	98.00	4,10	401,80
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	98.00	3,25	318,50
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	11.00	4,00	44,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	2.00	4,00	8,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5.00	2,80	14,00
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	3.00	3,50	10,50
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	2.00	1,80	3,60
5924	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINA	1.00	1,80	1,80
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	5.00	1,85	9,25
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	98.00	3,80	372,40
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	7.00	1,80	12,60
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	68.00	4,00	272,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	73.00	2,30	167,90
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	7.00	2,40	16,80
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	7.00	2,50	17,50

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-01090039>

Emitido: 26/11/2024 03:57:06



# 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
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICAÇÃO	8,00	1,50	12,00
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	115,00	4,80	552,00
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	3,00	3,40	10,20
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA)	10,00	11,00	110,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	13,00	4,00	52,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	2,00	10,00	20,00
5950	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	2,00	4,55	9,10
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2,00	8,00	16,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	2,00	12,00	24,00
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	1,00	8,00	8,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	14,00	12,00	168,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	20,00	8,00	160,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,00	9,00	90,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	11,00	8,00	88,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	15,00	9,00	135,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	64,00	6,00	384,00
5979	ANTIBIOGRAMA	20,00	12,00	240,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	20,00	8,00	160,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	2,00	3,50	7,00
5983	PESQUISA DE FATOR RH	2,00	1,50	3,00
5984	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	3,00	13,00	39,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO(CEA)	3,00	9,35	28,05
5993	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA(DHEA)	3,00	9,00	27,00
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,00	4,70	14,10
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	19,00	12,00	228,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	98,00	1,85	181,30
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	98,00	2,85	279,30
21369	DOSAGEM DE CREATININA	75,00	2,85	213,75
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	48,00	10,00	480,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	12,00	4,00	48,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	1,00	2,50	2,50
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	5,00	16,00	80,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	4,00	14,00	56,00
21386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1,00	9,00	9,00
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	1,00	8,00	8,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	10,00	2,80	28,00
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	50,00	4,05	202,50
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1,00	11,13	11,13
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	70,00	9,00	630,00
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1,00	11,00	11,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-01090039>

Emitido: 26/11/2024 03:57:06



# 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
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	7,00	2,00 14,00
22916	PSA LIVRE	3,00	10,00 30,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	20,00	9,00 180,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	8,00	5,00 40,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	10,00	5,50 55,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	4,00	5,10 20,40
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	69,00	4,00 276,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	28,00	14,00 392,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	8,00	4,00 32,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	2,00	11,00 22,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	27,00	2,60 70,20
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	4,00	5,00 20,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	42,00	7,00 294,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	8,00	15,00 120,00
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	3,00	9,00 27,00

Quantidade: 1

Total: 8.190,78

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
25/10/2023	PAGAMENTO	25100004	2023	8.190,78

Quantidade: 1

Total: 8.190,78

