

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: 01110052 - DATA: 01/11/2023 - VALOR: R\$ 11.828,98

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	
FUNTE 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
20/12/2023	LIQUIDAÇÃO	24333	2023	11.828,98

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	58.00	4,05	234,90
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3.00	11,13	33,39
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	94.00	9,00	846,00
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	2.00	11,00	22,00
21402	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO -ESPECIFICO	1.00	8,00	8,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	7.00	2,00	14,00
22914	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	1.00	12,00	12,00
22916	PSA LIVRE	4.00	10,00	40,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	28.00	9,00	252,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	6.00	5,00	30,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	18.00	5,50	99,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	9.00	5,10	45,90
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	105.00	4,00	420,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	4.00	9,00	36,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	40.00	14,00	560,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	31.00	4,00	124,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-01110052>

Emitido: 25/11/2024 09:31:38



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
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	7,00	11,00	77,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	26,00	2,60	67,60
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	3,00	5,00	15,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	46,00	7,00	322,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	10,00	15,00	150,00
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	1,00	9,00	9,00
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	132,00	3,80	501,60
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	8,00	1,80	14,40
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	105,00	4,00	420,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	118,00	2,30	271,40
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	23,00	2,40	55,20
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	23,00	2,50	57,50
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	9,00	1,50	13,50
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	156,00	4,80	748,80
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	5,00	3,40	17,00
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	18,00	11,00	198,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	26,00	4,00	104,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	2,00	10,00	20,00
5950	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	1,00	4,55	4,55
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1,00	8,00	8,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	3,00	12,00	36,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4,00	2,61	10,44
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	5,00	8,00	40,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	28,00	12,00	336,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	28,00	8,00	224,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	28,00	9,00	252,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	11,00	8,00	88,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	28,00	9,00	252,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	87,00	6,00	522,00
5979	ANTIBIOGRAMA	21,00	12,00	252,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	21,00	8,00	168,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	8,00	3,50	28,00
5983	PESQUISA DE FATOR RH	8,00	1,50	12,00
5984	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1,00	13,00	13,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	2,00	9,35	18,70
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	24,00	12,00	288,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	129,00	1,85	238,65
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	131,00	2,85	373,35
21368	DOSAGEM DE AMILASE	3,00	2,80	8,40
21369	DOSAGEM DE CREATININA	121,00	2,85	344,85

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-01110052>

Emitido: 25/11/2024 09:31:38



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
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	60,00	10,00	600,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	41,00	4,00	164,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	2,00	2,50	5,00
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)	16,00	14,00	224,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	18,00	2,80	50,40
21390	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1,00	5,00	5,00
21391	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1,00	5,00	5,00
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	55,00	2,85	156,75
5903	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZAVEL	2,00	3,60	7,20
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	131,00	4,10	537,10
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	131,00	3,25	425,75
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	16,00	4,00	64,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	5,00	4,00	20,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11,00	2,80	30,80
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	11,00	3,50	38,50
5921	DOSAGEM DE LIPASE	3,00	2,50	7,50
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	3,00	1,80	5,40
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	7,00	1,85	12,95

Quantidade: 1

Total: 11.828,98

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
22/12/2023	PAGAMENTO	22120004	2023	11.828,98

Quantidade: 1

Total: 11.828,98

