

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: 03040014 - DATA: 03/04/2023 - VALOR: R\$ 10.633,19

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
17/05/2023	LIQUIDAÇÃO	20534	2023	10.633,19

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	37.00	2,85	105,45
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	116.00	4,10	475,60
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	116.00	3,25	377,00
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	8.00	4,00	32,00
5914	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	20.00	3,00	60,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	6.00	4,00	24,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7.00	2,80	19,60
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	7.00	3,50	24,50
5918	DOSAGEM DE FÓSFORO	2.00	2,40	4,80
5921	DOSAGEM DE LIPASE	3.00	2,50	7,50
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	1.00	1,80	1,80
5923	DOSAGEM DE PROTEÍNA TOTAIS E FRAÇÕES	1.00	1,85	1,85
5924	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINA	10.00	1,80	18,00
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	3.00	1,85	5,55
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	116.00	3,80	440,80
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	4.00	1,80	7,20

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-03040014>

Emitido: 27/11/2024 16:41:03



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 Unitário	Quantidade	Valor Total
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	82,00	4,00	328,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	81,00	2,30	186,30
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	6,00	2,40	14,40
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	6,00	2,50	15,00
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	9,00	1,50	13,50
5938	ERITROGRAMA	1,00	0,45	0,45
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	135,00	4,80	648,00
5940	PROVA DE LAÇO	22,00	0,90	19,80
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	11,00	11,00	121,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	23,00	4,00	92,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	2,00	10,00	20,00
5950	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	3,00	4,55	13,65
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3,00	8,00	24,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	2,00	12,00	24,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5,00	2,61	13,05
5965	DOSAGEM DE PROTEÍNAS(URINA 24 HORAS)	1,00	2,50	2,50
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	3,00	8,00	24,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	22,00	12,00	264,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	31,00	8,00	248,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	22,00	9,00	198,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	24,00	8,00	192,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	25,00	9,00	225,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	96,00	6,00	576,00
5979	ANTIBIOGRAMA	25,00	12,00	300,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	24,00	8,00	192,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	9,00	3,50	31,50
5983	PESQUISA DE FATOR RH	9,00	1,50	13,50
5984	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	5,00	13,00	65,00
5985	PESQUISA DE CELULA LE	10,00	1,20	12,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	2,00	9,35	18,70
5993	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA(DHEA)	3,00	9,00	27,00
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	4,00	4,70	18,80
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	8,00	12,00	96,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	104,00	1,85	192,40
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	116,00	2,85	330,60
21368	DOSAGEM DE AMILASE	3,00	2,80	8,40
21369	DOSAGEM DE CREATININA	84,00	2,85	239,40
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	62,00	10,00	620,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	11,00	4,00	44,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	13,00	2,50	32,50
21381	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	3,00	11,00	33,00
21383	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBC TOTAL	5,00	10,00	50,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-03040014>

Emitido: 27/11/2024 16:41:03



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	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	3.00	16,00	48,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3.00	14,00	42,00
21386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	3.00	9,00	27,00
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	3.00	8,00	24,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	13.00	2,80	36,40
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	57.00	4,05	230,85
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	23.00	11,13	255,99
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	97.00	9,00	873,00
21395	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	9.00	1,85	16,65
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1.00	11,00	11,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	4.00	2,00	8,00
22914	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	10.00	12,00	120,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	4.00	8,00	32,00
22916	PSA LIVRE	3.00	10,00	30,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	25.00	9,00	225,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	16.00	5,00	80,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	14.00	5,50	77,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	13.00	5,10	66,30
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	82.00	4,00	328,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	1.00	9,00	9,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	16.00	14,00	224,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	7.00	4,00	28,00
22927	DOSAGEM DE IMUNIDADE IGE	2.00	8,00	16,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	4.00	11,00	44,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	39.00	2,60	101,40
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	57.00	7,00	399,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	3.00	15,00	45,00
22933	INTOLERÂNCIA A LACTOSE	1.00	6,50	6,50
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	4.00	9,00	36,00

Quantidade:1

Total: 10.633,19

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
02/06/2023	PAGAMENTO	02060002	2023	10.633,19

Quantidade:1

Total: 10.633,19

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-03040014>

Emitido: 27/11/2024 16:41:03

