

# 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: 01020025 - DATA: 01/02/2024 - VALOR: R\$ 2.400,41**

<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
21/03/2024	LIQUIDAÇÃO	25179	2024	2.400,41

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	5.00	2,85	14,25
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	21.00	4,10	86,10
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	21.00	3,25	68,25
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	4.00	4,00	16,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1.00	4,00	4,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3.00	2,80	8,40
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	3.00	3,50	10,50
5921	DOSAGEM DE LIPASE	1.00	2,50	2,50
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	1.00	1,85	1,85
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	21.00	3,80	79,80
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1.00	1,80	1,80
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	14.00	4,00	56,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	21.00	2,30	48,30
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 HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	3.00	1,50	4,50

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01020025>

Emitido: 22/11/2024 15:19:12



# 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	Valor Mensal	Valor Total
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	29,00	4,80	139,20
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	4,00	11,00	44,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	6,00	4,00	24,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	1,00	10,00	10,00
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	1,00	12,00	12,00
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	3,00	8,00	24,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	6,00	12,00	72,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	6,00	8,00	48,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	3,00	9,00	27,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	6,00	8,00	48,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	3,00	9,00	27,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	18,00	6,00	108,00
5979	ANTIBIOGRAMA	6,00	12,00	72,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	6,00	8,00	48,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	7,00	3,50	24,50
5983	PESQUISA DE FATOR RH	7,00	1,50	10,50
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	9,00	12,00	108,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	23,00	1,85	42,55
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	21,00	2,85	59,85
21368	DOSAGEM DE AMILASE	1,00	2,80	2,80
21369	DOSAGEM DE CREATININA	21,00	2,85	59,85
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	13,00	10,00	130,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	9,00	4,00	36,00
21380	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B ( ANTI-HBE)	1,00	11,00	11,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS	1,00	16,00	16,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1,00	14,00	14,00
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 RUBÉOLA	1,00	8,00	8,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	5,00	2,80	14,00
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	14,00	4,05	56,70
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2,00	11,13	22,26
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	18,00	9,00	162,00
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
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	6,00	9,00	54,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01020025>

Emitido: 22/11/2024 15:19:12



# 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
22918	DOSAGEM DE INSULINA	2,00	5,00	10,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	1,00	5,50	5,50
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1,00	5,10	5,10
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	14,00	4,00	56,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	3,00	9,00	27,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	11,00	14,00	154,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	7,00	4,00	28,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	1,00	11,00	11,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	4,00	2,60	10,40
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	1,00	5,00	5,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	7,00	7,00	49,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	1,00	15,00	15,00

Quantidade: 1

Total: 2.400,41

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
06/05/2024	PAGAMENTO	06050036	2024	2.400,41

Quantidade: 1

Total: 2.400,41

