

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: 01040032 - DATA: 01/04/2024 - VALOR: R\$ 11.670,40

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
14/05/2024	LIQUIDAÇÃO	25635	2024	11.670,40

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	50.00	2,85	142,50
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	143.00	4,10	586,30
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	143.00	3,25	464,75
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	16.00	4,00	64,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3.00	4,00	12,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	15.00	2,80	42,00
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	10.00	3,50	35,00
5918	DOSAGEM DE FÓSFORO	2.00	2,40	4,80
5921	DOSAGEM DE LIPASE	2.00	2,50	5,00
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	2.00	1,80	3,60
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	7.00	1,85	12,95
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	143.00	3,80	543,40
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	7.00	1,80	12,60
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	115.00	4,00	460,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	123.00	2,30	282,90
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	18.00	2,40	43,20

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01040032>

Emitido: 22/11/2024 19:17:00



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	18,00	2,50	45,00
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	8,00	1,50	12,00
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	153,00	4,80	734,40
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	4,00	3,40	13,60
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	25,00	11,00	275,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	32,00	4,00	128,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2,00	2,61	5,22
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	1,00	8,00	8,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	20,00	12,00	240,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	26,00	8,00	208,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	19,00	9,00	171,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	16,00	8,00	128,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	17,00	9,00	153,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	90,00	6,00	540,00
5979	ANTIBIOGRAMA	11,00	12,00	132,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	11,00	8,00	88,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	14,00	3,50	49,00
5983	PESQUISA DE FATOR RH	14,00	1,50	21,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	3,00	9,35	28,05
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	38,00	12,00	456,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	138,00	1,85	255,30
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	143,00	2,85	407,55
21368	DOSAGEM DE AMILASE	2,00	2,80	5,60
21369	DOSAGEM DE CREATININA	125,00	2,85	356,25
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	78,00	10,00	780,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	33,00	4,00	132,00
21383	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBC TOTAL	1,00	10,00	10,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS	6,00	16,00	96,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	7,00	14,00	98,00
21388	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	13,00	2,80	36,40
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	4,00	2,80	11,20
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	60,00	4,05	243,00
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1,00	11,13	11,13
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	94,00	9,00	846,00
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	4,00	11,00	44,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	3,00	2,00	6,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	1,00	8,00	8,00
22916	PSA LIVRE	7,00	10,00	70,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	24,00	9,00	216,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01040032>

Emitido: 22/11/2024 19:17:00



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	3.00	5,00	15,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	17.00	5,50	93,50
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3.00	5,10	15,30
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	115.00	4,00	460,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	5.00	9,00	45,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	43.00	14,00	602,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	23.00	4,00	92,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	7.00	11,00	77,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	34.00	2,60	88,40
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	3.00	5,00	15,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	42.00	7,00	294,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	5.00	15,00	75,00
22933	INTOLERÂNCIA A LACTOSE	1.00	6,50	6,50
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	1.00	9,00	9,00

Quantidade:1

Total: 11.670,40

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
24/06/2024	PAGAMENTO	24060038	2024	11.670,40

Quantidade:1

Total: 11.670,40

