

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: 01080022 - DATA: 01/08/2024 - VALOR: R\$ 13.658,22

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
13/09/2024	LIQUIDAÇÃO	28077	2024	13.658,22

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	53.00	2,85	151,05
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	147.00	4,10	602,70
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	147.00	3,25	477,75
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	23.00	4,00	92,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	5.00	4,00	20,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12.00	2,80	33,60
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	15.00	3,50	52,50
5918	DOSAGEM DE FÓSFORO	1.00	2,40	2,40
5921	DOSAGEM DE LIPASE	6.00	2,50	15,00
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	7.00	1,80	12,60
5923	DOSAGEM DE PROTEÍNA TOTAIS E FRAÇÕES	1.00	1,85	1,85
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	15.00	1,85	27,75
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	147.00	3,80	558,60
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	15.00	1,80	27,00
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	117.00	4,00	468,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	142.00	2,30	326,60

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01080022>

Emitido: 22/11/2024 02:31:18



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
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	42,00	2,40	100,80
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	42,00	2,50	105,00
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	16,00	1,50	24,00
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	193,00	4,80	926,40
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9,00	3,40	30,60
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	24,00	11,00	264,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	35,00	4,00	140,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	5,00	10,00	50,00
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	5,00	12,00	60,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2,00	2,61	5,22
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	2,00	8,00	16,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	12,00	12,00	144,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	19,00	8,00	152,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	15,00	9,00	135,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	8,00	8,00	64,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,00	9,00	90,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	98,00	6,00	588,00
5979	ANTIBIOGRAMA	16,00	12,00	192,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	16,00	8,00	128,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	11,00	3,50	38,50
5983	PESQUISA DE FATOR RH	11,00	1,50	16,50
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	3,00	9,35	28,05
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	6,00	4,70	28,20
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	54,00	12,00	648,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	172,00	1,85	318,20
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	147,00	2,85	418,95
21368	DOSAGEM DE AMILASE	7,00	2,80	19,60
21369	DOSAGEM DE CREATININA	156,00	2,85	444,60
21370	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2,00	3,50	7,00
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	83,00	10,00	830,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	67,00	4,00	268,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	4,00	2,50	10,00
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	13,00	16,00	208,00
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	2,00	9,00	18,00
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	2,00	8,00	16,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01080022>

Emitido: 22/11/2024 02:31:18



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
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	26,00	2,80	72,80
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	90,00	4,05	364,50
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5,00	11,13	55,65
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	108,00	9,00	972,00
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1,00	11,00	11,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	10,00	2,00	20,00
22916	PSA LIVRE	9,00	10,00	90,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	21,00	9,00	189,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	4,00	5,00	20,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	4,00	5,50	22,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	8,00	5,10	40,80
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	117,00	4,00	468,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	9,00	9,00	81,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	54,00	14,00	756,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	49,00	4,00	196,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	19,00	11,00	209,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	38,00	2,60	98,80
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	7,00	5,00	35,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	44,00	7,00	308,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	8,00	15,00	120,00
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	4,00	9,00	36,00

Quantidade: 1

Total: 13.658,22

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
24/09/2024	PAGAMENTO	24090002	2024	13.658,22

Quantidade: 1

Total: 13.658,22

