

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: 01100041 - DATA: 01/10/2024 - VALOR: R\$ 17.325,67

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
19/11/2024	LIQUIDAÇÃO	29687	2024	17.325,67

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	73.00	2,85	208,05
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	173.00	4,10	709,30
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	173.00	3,25	562,25
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	35.00	4,00	140,00
5914	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	1.00	3,00	3,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	12.00	4,00	48,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	21.00	2,80	58,80
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	8.00	3,50	28,00
5918	DOSAGEM DE FÓSFORO	1.00	2,40	2,40
5921	DOSAGEM DE LIPASE	2.00	2,50	5,00
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	4.00	1,80	7,20
5923	DOSAGEM DE PROTEÍNA TOTAIS E FRAÇÕES	2.00	1,85	3,70
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	10.00	1,85	18,50
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	173.00	3,80	657,40
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	13.00	1,80	23,40
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	137.00	4,00	548,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01100041>

Emitido: 27/12/2024 06:23:50



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
5930	DOSAGEM DE UREIA	161,00	2,30	370,30
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	17,00	2,40	40,80
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	17,00	2,50	42,50
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	11,00	1,50	16,50
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	196,00	4,80	940,80
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	3,00	3,40	10,20
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	22,00	11,00	242,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	34,00	4,00	136,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	1,00	10,00	10,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	2,00	12,00	24,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4,00	2,61	10,44
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	4,00	8,00	32,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	50,00	12,00	600,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	42,00	8,00	336,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	42,00	9,00	378,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	31,00	8,00	248,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	36,00	9,00	324,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	127,00	6,00	762,00
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	12,00	3,50	42,00
5983	PESQUISA DE FATOR RH	12,00	1,50	18,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	11,00	9,35	102,85
5991	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	2,00	12,00	24,00
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	2,00	4,70	9,40
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	81,00	12,00	972,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	183,00	1,85	338,55
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	173,00	2,85	493,05
21368	DOSAGEM DE AMILASE	2,00	2,80	5,60
21369	DOSAGEM DE CREATININA	162,00	2,85	461,70
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	99,00	10,00	990,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	29,00	4,00	116,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	11,00	16,00	176,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	8,00	14,00	112,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	21,00	2,80	58,80
21390	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1,00	5,00	5,00
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	90,00	4,05	364,50
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6,00	11,13	66,78
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	136,00	9,00	1.224,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-01100041>

Emitido: 27/12/2024 06:23:50



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	Valor Unitário	Valor Total	Valor Líquido
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	8,00	11,00	88,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	10,00	2,00	20,00
22914	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	2,00	12,00	24,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	2,00	8,00	16,00
22916	PSA LIVRE	4,00	10,00	40,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	43,00	9,00	387,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	7,00	5,00	35,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	4,00	5,50	22,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	4,00	5,10	20,40
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	137,00	4,00	548,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	9,00	9,00	81,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	85,00	14,00	1.190,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	26,00	4,00	104,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	10,00	11,00	110,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	35,00	2,60	91,00
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	4,00	5,00	20,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	76,00	7,00	532,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	29,00	15,00	435,00
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: 17.325,67

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
21/11/2024	PAGAMENTO	21110008	2024	17.325,67

Quantidade: 1

Total: 17.325,67

