

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: 02010039 - DATA: 02/01/2024 - VALOR: R\$ 357,50

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
29/02/2024	LIQUIDAÇÃO	24925	2024	357,50

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	2.00	2,85	5,70
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3.00	4,10	12,30
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	3.00	3,25	9,75
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	2.00	4,00	8,00
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	3.00	3,80	11,40
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACÉTICA	3.00	4,00	12,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	2.00	2,30	4,60
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	1.00	2,40	2,40
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1.00	2,50	2,50
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	3.00	4,80	14,40
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	1.00	4,00	4,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	1.00	12,00	12,00
5968	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE(LH)	1.00	8,00	8,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1.00	8,00	8,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	1.00	9,00	9,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	3.00	6,00	18,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-02010039>

Emitido: 22/11/2024 13:46:55



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
5979	ANTIBIOGRAMA	1,00	12,00	12,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	1,00	8,00	8,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO(CEA)	1,00	9,35	9,35
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1,00	12,00	12,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	2,00	1,85	3,70
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3,00	2,85	8,55
21369	DOSAGEM DE CREATININA	2,00	2,85	5,70
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3,00	10,00	30,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	2,00	4,00	8,00
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	1,00	4,05	4,05
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	3,00	9,00	27,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	1,00	9,00	9,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	1,00	5,50	5,50
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	3,00	4,00	12,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	1,00	14,00	14,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	2,00	4,00	8,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	1,00	2,60	2,60
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	3,00	7,00	21,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	1,00	15,00	15,00

Quantidade:1

Total: 357,50

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
06/05/2024	PAGAMENTO	06050041	2024	357,50

Quantidade:1

Total: 357,50

