

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: 02090035 - DATA: 02/09/2024 - VALOR: R\$ 18.679,41

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
17/10/2024	LIQUIDAÇÃO	28957	2024	18.679,41

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	74.00	2,85	210,90
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	182.00	4,10	746,20
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	182.00	3,25	591,50
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	24.00	4,00	96,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	10.00	4,00	40,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12.00	2,80	33,60
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	10.00	3,50	35,00
5921	DOSAGEM DE LIPASE	5.00	2,50	12,50
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	11.00	1,80	19,80
5924	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINA	1.00	1,80	1,80
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	19.00	1,85	35,15
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	182.00	3,80	691,60
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	25.00	1,80	45,00
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	155.00	4,00	620,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	180.00	2,30	414,00
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	51.00	2,40	122,40

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-02090035>

Emitido: 03/12/2024 14:25:30



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	51,00	2,50	127,50
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	21,00	1,50	31,50
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	251,00	4,80	1.204,80
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	14,00	3,40	47,60
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	19,00	11,00	209,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	46,00	4,00	184,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	4,00	10,00	40,00
5950	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	2,00	4,55	9,10
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2,00	8,00	16,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	4,00	12,00	48,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,00	2,61	2,61
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	1,00	8,00	8,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	19,00	12,00	228,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	22,00	8,00	176,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	19,00	9,00	171,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20,00	8,00	160,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	12,00	9,00	108,00
5972	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	9,00	8,00	72,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	137,00	6,00	822,00
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	22,00	3,50	77,00
5983	PESQUISA DE FATOR RH	23,00	1,50	34,50
5984	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	30,00	13,00	390,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	3,00	9,35	28,05
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,00	4,70	14,10
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	83,00	12,00	996,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	220,00	1,85	407,00
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	182,00	2,85	518,70
21368	DOSAGEM DE AMILASE	5,00	2,80	14,00
21369	DOSAGEM DE CREATININA	196,00	2,85	558,60
21370	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2,00	3,50	7,00
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	117,00	10,00	1.170,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	80,00	4,00	320,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	8,00	2,50	20,00
21382	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	1,00	8,00	8,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	22,00	16,00	352,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	4,00	14,00	56,00
21386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2,00	9,00	18,00

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-02090035>

Emitido: 03/12/2024 14:25:30



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
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	2,00	8,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	41,00	2,80
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	145,00	4,05
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5,00	11,13
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	143,00	9,00
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	7,00	11,00
21402	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO -ESPECIFICO	2,00	8,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	13,00	2,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	1,00	8,00
22916	PSA LIVRE	18,00	10,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	22,00	9,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	7,00	5,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	2,00	5,50
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	8,00	5,10
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	155,00	4,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	5,00	9,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	80,00	14,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	56,00	4,00
22926	TESTE DIRETO ANTIGLOBOLINA HUMANA TAD	1,00	1,80
22927	DOSAGEM DE IMUNIDADE IGE	1,00	8,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	23,00	11,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	46,00	2,60
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	5,00	5,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	75,00	7,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	24,00	15,00
22935	DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO	4,00	9,00

Quantidade: 1 **Total: 18.679,41**

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
25/10/2024	PAGAMENTO	25100002	2024	18.679,41
Quantidade: 1				Total: 18.679,41

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

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2024-01-01-02090035>

Emitido: 03/12/2024 14:25:30

