

# Consórcio Público de Saude da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIM\CE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

## INFORMAÇÕES DO EMPENHO

**NÚMERO: 01100033 - DATA: 01/10/2025 - VALOR: R\$ 12.495,22**

<b>UNIDADE GESTORA</b> CONSÓRCIO	<b>ÓRGÃO</b> 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	<b>PROJETO ATIVIDADE</b> 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM
<b>NÚMERO LICITAÇÃO</b> 2025.08.29.01DE: 18/09/2025	<b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b> MENOR PREÇO
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
<b>FUNÇÃO</b> 10 - SAÚDE	
<b>SUB-FUNÇÃO</b> 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
<b>FORNECEDOR</b> 47.672.533/0001-83 - ELIEZER FERREIRA PEREIRA JUNIOR	
<b>FONTE DE RECURSO</b> 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
<b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b> CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM, CONFORME CONTRATO Nº 2025.09.30.01	

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
06/11/2025	LIQUIDAÇÃO	22	2025	12.495,22

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	88.00	8,12	714,56
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	88.00	4,07	358,16
5910	DOSAGEM CREATININA	97.00	7,38	715,86
5911	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	2.00	9,98	19,96
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	23.00	8,84	203,32
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6.00	7,39	44,34
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	11.00	6,59	72,49
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	89.00	4,45	396,05
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	83.00	6,47	537,01
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	5.00	3,73	18,65
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	109.00	4,86	529,74

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIM\CE

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2025-01-01-01100033>

Emitido: 09/12/2025 22:30:32



# Consórcio Público de Saude da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIM\CE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

ITENS DA LIQUIDAÇÃO				
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA)	15.00	12,43	186,45
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	34.00	5,08	172,72
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	4.00	12,13	48,52
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	4.00	12,25	49,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	4.00	15,30	61,20
5962	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	41.00	7,26	297,66
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	33.00	8,76	289,08
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	23.00	5,99	137,77
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	22.00	10,43	229,46
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	27.00	8,98	242,46
5972	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	23.00	8,60	197,80
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	52.00	13,06	679,12
5983	PESQUISA DE FATOR RH	9.00	3,57	32,13
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	3.00	14,65	43,95
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	50.00	14,00	700,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	105.00	4,75	498,75
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	88.00	4,00	352,00
21371	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	4.00	8,00	32,00
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	59.00	10,51	620,09
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBIANA -TAP	7.00	9,73	68,11
21386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	4.00	17,13	68,52
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	4.00	16,95	67,80
21388	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	20.00	6,30	126,00
21390	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	3.00	22,00	66,00
21391	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	3.00	20,30	60,90
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	9.00	8,22	73,98
21394	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	74.00	8,81	651,94
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	4.00	6,45	25,80
22916	PSA LIVRE	5.00	13,28	66,40
22918	DOSAGEM DE INSULINA	1.00	9,52	9,52
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	6.00	6,85	41,10
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	83.00	7,38	612,54
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	58.00	14,22	824,76
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	35.00	11,54	403,90
25181	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOSESTIMULANTE FSH	33.00	8,02	264,66
25182	DOSAGEM DE URÉIA	96.00	3,64	349,44
25183	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	4.00	10,95	43,80
25184	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA T3	23.00	8,25	189,75
<b>Quantidade:1</b>		<b>Total: 12.495,22</b>		



# Consórcio Público de Saude da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, 2013 - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIM\CE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS				
DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
26/11/2025	PAGAMENTO	26110002	2025	12.495,22
Quantidade:1				Total: 12.495,22

