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: 02010033 - DATA: 02/01/2025 - VALOR: R$ 5.079,40

UNIDADE GESTORA CONSÓRCIO	**ÓRGÃO** 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	**PROJETO ATIVIDADE** 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM
NÚMERO LICITAÇÃO 2023.02.22.01: 31/12/1969	**MODALIDADE LICITAÇÃO** PREGÃƒO

NATUREZA
3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

FUNÇÂO
10 - SAÃšDE

SUB-FUNÇÂO
302 - ASISTÃŠNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

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
17/02/2025	LIQUIDAÇÃO	31490	2025	5.079,40

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R$) VALOR UNIT.	(R$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	28.00	2,85	79,80
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	52.00	4,10	213,20
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	52.00	3,25	169,00
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	16.00	4,00	64,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3.00	4,00	12,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6.00	2,80	16,80
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	5.00	3,50	17,50
5921	DOSAGEM DE LIPASE	1.00	2,50	2,50
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	2.00	1,80	3,60
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	2.00	1,85	3,70
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	52.00	3,80	197,60

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				
5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	3.00	1,80	5,40
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	34.00	4,00	136,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	46.00	2,30	105,80
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	8.00	2,40	19,20
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	7.00	2,50	17,50
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	6.00	1,50	9,00
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	64.00	4,80	307,20
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1.00	3,40	3,40
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO(PSA)	13.00	11,00	143,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	19.00	4,00	76,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	1.00	10,00	10,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	1.00	12,00	12,00
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	2.00	8,00	16,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	9.00	12,00	108,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	8.00	8,00	64,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	4.00	9,00	36,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	9.00	8,00	72,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	4.00	9,00	36,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	27.00	6,00	162,00
5979	ANTIBIOGRAMA	3.00	12,00	36,00
5980	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	3.00	8,00	24,00
5982	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	7.00	3,50	24,50
5983	PESQUISA DE FATOR RH	7.00	1,50	10,50
5984	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	5.00	13,00	65,00
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	1.00	9,35	9,35
5994	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2.00	4,70	9,40
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	29.00	12,00	348,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	54.00	1,85	99,90
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	52.00	2,85	148,20
21368	DOSAGEM DE AMILASE	1.00	2,80	2,80
21369	DOSAGEM DE CREATININA	51.00	2,85	145,35
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	36.00	10,00	360,00
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	10.00	4,00	40,00
21383	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBC TOTAL	2.00	10,00	20,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS	5.00	16,00	80,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3.00	14,00	42,00
21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	9.00	2,80	25,20
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	29.00	4,05	117,45
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5.00	11,13	55,65
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	27.00	9,00	243,00

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				
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	5.00	2,00	10,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	2.00	8,00	16,00
22916	PSA LIVRE	5.00	10,00	50,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	10.00	9,00	90,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	3.00	5,00	15,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	1.00	5,50	5,50
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	4.00	5,10	20,40
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	34.00	4,00	136,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	2.00	9,00	18,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	31.00	14,00	434,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	7.00	4,00	28,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	5.00	11,00	55,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	5.00	2,60	13,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	17.00	7,00	119,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	3.00	15,00	45,00

Quantidade:1	***Total: 5.079,40***

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS				
DATA	**ETAPA**	**NÚMERO PAGAMENTO**	**EXERCÍCIO**	**(R$) VALOR**
07/03/2025	PAGAMENTO	07030020	2025	5.079,40
Quantidade:1				***Total: 5.079,40***