

# Consórcio Público de Saúde 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: 03110031 - DATA: 03/11/2025 - VALOR: R\$ 15.184,36**

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 POLICLÍNICA DE CAMOCIM
NÚMERO LICITAÇÃO 2025.08.29.01DE: 31/12/1969	MODALIDADE LICITAÇÃO DISPENSA
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
<b>FUNÇÃO</b> 10 - SAÃŠDE	
<b>SUB-FUNÇÃO</b> 302 - ASISTÃŠNCIA 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 - CPSMCAM, CONFORME CONTRATO Nº 2025.09.30.01	

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
03/12/2025	LIQUIDAÇÃO	30	2025	15.184,36

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	141.00	8,12	1.144,92
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	141.00	4,07	573,87
5910	DOSAGEM CREATININA	129.00	7,38	952,02
5911	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	3.00	9,98	29,94
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	32.00	8,84	282,88
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	13.00	7,39	96,07
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	12.00	6,59	79,08
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	142.00	4,45	631,90
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	128.00	6,47	828,16
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	20.00	3,73	74,60
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	163.00	4,86	792,18

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

<https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2025-01-01-03110031>

Emitido: 04/02/2026 06:09:10



# Consórcio Público de Saúde 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 ESPECÍFICO (PSA)	13.00	12,43	161,59
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	39.00	5,08	198,12
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	3.00	12,13	36,39
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	1.00	12,25	12,25
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	3.00	15,30	45,90
5962	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	54.00	7,26	392,04
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	34.00	8,76	297,84
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	23.00	5,99	137,77
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	21.00	10,43	219,03
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	30.00	8,98	269,40
5972	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	36.00	8,60	309,60
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	72.00	13,06	940,32
5983	PESQUISA DE FATOR RH	11.00	3,57	39,27
5988	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	3.00	14,65	43,95
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	157.00	4,75	745,75
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	141.00	4,00	564,00
21371	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	3.00	8,00	24,00
21372	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	91.00	10,51	956,41
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	6.00	9,73	58,38
21386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	1.00	17,13	17,13
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	1.00	16,95	16,95
21388	TESTE TREPONÉMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	21.00	6,30	132,30
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5.00	8,22	41,10
21394	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIROESTIMULANTE (TSH)	106.00	8,81	933,86
21397	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	2.00	6,45	12,90
22916	PSA LIVRE	6.00	13,28	79,68
22918	DOSAGEM DE INSULINA	3.00	9,52	28,56
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	5.00	6,85	34,25
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	128.00	7,38	944,64
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	42.00	14,22	597,24
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	2.00	8,60	17,20
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	36.00	11,54	415,44
25181	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	36.00	8,02	288,72
25182	DOSAGEM DE URÉIA	129.00	3,64	469,56
25183	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	1.00	10,95	10,95
25184	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA T3	25.00	8,25	206,25

Quantidade: 1

Total: 15.184,36

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
------	-------	------------------	-----------	-------------

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

<https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2025-01-01-03110031>

Emitido: 04/02/2026 06:09:10



## Consórcio Público de Saúde 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

12/12/2025	PAGAMENTO	12120009	2025	15.184,36
<b>Quantidade:1</b>				<b>Total: 15.184,36</b>

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

<https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2025-01-01-03110031>

Emitido: 04/02/2026 06:09:10

