

# 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: 18030003 - DATA: 18/03/2025 - VALOR: R\$ 9.904,09**

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 2023.02.22.01: 31/12/1969	MODALIDADE LICITAÇÃO PREGÃO
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
<b>FUNÇÃO</b> 10 - SAÚDE	
<b>SUB-FUNÇÃO</b> 302 - ASISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
<b>FORNECEDOR</b> 05.609.698/0001-60 - CENTRO LABORATORIAL ALVES AQUINO LTDA	
<b>FONTE DE RECURSO</b> 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
<b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b> 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
09/04/2025	LIQUIDAÇÃO	32935	2025	9.904,09

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
5902	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	49.00	2,85	139,65
5904	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	118.00	4,10	483,80
5907	DOSAGEM COLESTEROL LDL	118.00	3,25	383,50
5913	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	17.00	4,00	68,00
5915	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	7.00	4,00	28,00
5916	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	8.00	2,80	22,40
5917	DOSAGEM DE GAMA GT	6.00	3,50	21,00
5921	DOSAGEM DE LIPASE	4.00	2,50	10,00
5922	DOSAGEM DE MAGNESIO	3.00	1,80	5,40
5925	DOSAGEM DE SÓDIO	4.00	1,85	7,40
5926	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	118.00	3,80	448,40

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

<https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2025-01-01-18030003>

Emitido: 04/02/2026 07:39:34



# 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

5927	DOSAGEM DE POTÁSSIO	6.00	1,80	10,80
5928	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	91.00	4,00	364,00
5930	DOSAGEM DE UREIA	100.00	2,30	230,00
5932	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK	12.00	2,40	28,80
5933	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	12.00	2,50	30,00
5936	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	8.00	1,50	12,00
5939	HEMOGRAMA COMPLETO	126.00	4,80	604,80
5942	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	5.00	3,40	17,00
5943	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA)	12.00	11,00	132,00
5944	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	25.00	4,00	100,00
5949	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	3.00	10,00	30,00
5950	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	3.00	4,55	13,65
5952	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3.00	8,00	24,00
5953	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	3.00	12,00	36,00
5961	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2.00	2,61	5,22
5966	DOSAGEM DE CORTISOL	3.00	8,00	24,00
5967	DOSAGEM DE ESTRADIOL	14.00	12,00	168,00
5968	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	15.00	8,00	120,00
5969	DOSAGEM DE PROLACTINA	13.00	9,00	117,00
5970	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	12.00	8,00	96,00
5971	DOSAGEM DE PROGESTERONA	15.00	9,00	135,00
5973	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	65.00	6,00	390,00
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	9.00	3,50	31,50
5983	PESQUISA DE FATOR RH	9.00	1,50	13,50
5984	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	3.00	13,00	39,00
5993	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA(DHEA)	1.00	9,00	9,00
5995	DOSAGEM DE VITAMINA B12	54.00	12,00	648,00
8165	DOSAGEM DE GLICOSE	118.00	1,85	218,30
20777	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	118.00	2,85	336,30
21368	DOSAGEM DE AMILASE	4.00	2,80	11,20
21369	DOSAGEM DE CREATININA	106.00	2,85	302,10
21376	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	20.00	4,00	80,00
21378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	3.00	2,50	7,50
21383	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBC TOTAL	75.00	10,00	750,00
21384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	7.00	16,00	112,00
21385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	6.00	14,00	84,00
21386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	3.00	9,00	27,00
21387	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	3.00	8,00	24,00

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

<https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2025-01-01-18030003>

Emitido: 04/02/2026 07:39:34



# 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

21389	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	19,00	2,80	53,20
21392	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	47,00	4,05	190,35
21393	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	4,00	11,13	44,52
21394	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	69,00	9,00	621,00
21457	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,00	2,00	2,00
22915	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL	1,00	8,00	8,00
22916	PSA LIVRE	3,00	10,00	30,00
22917	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	13,00	9,00	117,00
22918	DOSAGEM DE INSULINA	1,00	5,00	5,00
22920	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	2,00	5,50	11,00
22921	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3,00	5,10	15,30
22922	DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	92,00	4,00	368,00
22923	DOSAGEM DE ÁCIDO FOLICO	3,00	9,00	27,00
22924	DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	55,00	14,00	770,00
22925	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	15,00	4,00	60,00
22928	PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2	11,00	11,00	121,00
22929	PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES	15,00	2,60	39,00
22930	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	1,00	5,00	5,00
22931	DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE	33,00	7,00	231,00
22932	DOSAGEM DE VITAMINA C	8,00	15,00	120,00
22933	INTOLERÂNCIA A LACTOSE	1,00	6,50	6,50

Quantidade:1	Total: 9.904,09
--------------	-----------------

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
25/04/2025	PAGAMENTO	25040002	2025	9.904,09
Quantidade:1				Total: 9.904,09

