



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120004
CREDOR: LABORATORIO CLINICO DE SANTANA S/C LTDA-ME

EMPENHO : 05110002
C.P.F./C.N.P.J. : 02.187.558/0001-53
DATA DO PAGAMENTO : 14/12/2020
ÓRGÃO : 06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 06 02. 10 302 0034 2.035 3.3.90.39.00
VALOR PAGO.....:R\$ 15.324,00

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



NOTA DE EMPENHO 05110002

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Data: 05/11/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... LABORATORIO CLINICO DE SANTANA S/C LTDA-ME
Endereço.. RUA NONATO ARCANJO,SN,CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000
C.N.P.J... 02.187.558/0001-53
Banco..... 001 Agência: 2594-1 C/C.: 18.955-3

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 1902.001/2020 Exercício.. 2020
Código contrato..... 20200312.0001

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

| | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
| 15.324,00 | 15.324,00 | 0,00 |

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: valor que se empenha para fazer face às despesas com prestação de serviços de exames laboratoriais para suprir as necessidades do hospital municipal, conforme pregão N.º 1902.001/2020.

| Item | Quantidade | Unid. | Código | Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|--------|--------|--|----------------|-------------------|
| 001 | 3,0000 | UNIDAD | 024400 | 1 ANTI TIREOGLOBULINA | 14,00 | 42,00 |
| 002 | 4,0000 | UNIDAD | 024414 | 13 ANTI SM | 22,00 | 88,00 |
| 003 | 1,0000 | SERVIC | 048766 | 6 ANTI BETA B2 GLICOPROTEINA | 39,00 | 39,00 |
| 004 | 2,0000 | SERVIC | 048768 | 8 ANTI DNA | 27,00 | 54,00 |
| 005 | 2,0000 | SERVIC | 048769 | 9 ANTI ENDOMISIO | 22,00 | 44,00 |
| 006 | 1,0000 | SERVIC | 048773 | 15 ANTI TPO | 20,00 | 20,00 |
| 007 | 2,0000 | SERVIC | 048774 | 16 ANTI TRANSGLUTAMINASE | 63,00 | 126,00 |
| 008 | 10,0000 | SERVIC | 048775 | 17 ANTIBIOGRAMA OU TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIOTICOS | 28,00 | 280,00 |
| 009 | 2,0000 | SERVIC | 048776 | 18 ANTICOAGULANTE LUPICO | 28,00 | 56,00 |
| 010 | 1,0000 | SERVIC | 048778 | 20 ANTICORPO ANTI RNA POLIMERASE I | 85,00 | 85,00 |
| 011 | 1,0000 | SERVIC | 048779 | 21 ANTIGENO HLA -B27 | 56,00 | 56,00 |
| 012 | 8,0000 | SERVIC | 048780 | 22 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR HANSEIASE - LINFA | 15,00 | 120,00 |

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 05110002

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 05/11/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

| | | | | | | | |
|-----|---------|--------|--------|----|---|--------|--------|
| 013 | 6,0000 | SERVIÇ | 048781 | 23 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE - ESCARRO | 15,00 | 90,00 |
| 014 | 2,0000 | SERVIÇ | 048782 | 24 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | 15,00 | 30,00 |
| 015 | 5,0000 | SERVIÇ | 048783 | 25 | BIOPSIA PEÇA ACIMA DE 10 CM | 195,00 | 975,00 |
| 016 | 5,0000 | SERVIÇ | 048784 | 26 | BIOPSIA PEÇA ATE 10 CM | 175,00 | 875,00 |
| 017 | 1,0000 | SERVIÇ | 048786 | 28 | COMPLEMENTO C3 | 20,00 | 20,00 |
| 018 | 1,0000 | SERVIÇ | 048787 | 29 | COMPLEMENTO C4 | 20,00 | 20,00 |
| 019 | 8,0000 | SERVIÇ | 048789 | 30 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 15,00 | 120,00 |
| 020 | 4,0000 | SERVIÇ | 048790 | 31 | COOMBS DIRETO | 15,00 | 60,00 |
| 021 | 4,0000 | SERVIÇ | 048791 | 32 | COOMBS INDIRETO | 15,00 | 60,00 |
| 022 | 5,0000 | SERVIÇ | 048792 | 33 | COPROLOGIA FUNCIONAL | 20,00 | 100,00 |
| 023 | 10,0000 | SERVIÇ | 048793 | 34 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - CULTURAS EM GERAL | 30,00 | 300,00 |
| 024 | 3,0000 | SERVIÇ | 048794 | 35 | DEIDROEPIANDROSTERONA- DHEA | 25,00 | 75,00 |
| 025 | 12,0000 | SERVIÇ | 048795 | 36 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TAP) | 12,00 | 144,00 |
| 026 | 8,0000 | SERVIÇ | 048796 | 37 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICACAO - VHS | 15,00 | 120,00 |
| 027 | 5,0000 | SERVIÇ | 048799 | 40 | DOSAGEM DE ESTROGENOS CONJUGADOS | 20,00 | 100,00 |
| 028 | 5,0000 | SERVIÇ | 048800 | 41 | DOSAGEM ANTIGENO C3 | 20,00 | 100,00 |
| 029 | 5,0000 | SERVIÇ | 048801 | 42 | DOSAGEM ANTIGENO C4 | 20,00 | 100,00 |
| 030 | 5,0000 | SERVIÇ | 048802 | 43 | DOSAGEM ANTIGENO CA 125 | 20,00 | 100,00 |
| 031 | 5,0000 | SERVIÇ | 048803 | 44 | DOSAGEM ANTIGENO CA 15-3 | 23,00 | 115,00 |
| 032 | 2,0000 | SERVIÇ | 048804 | 45 | DOSAGEM ANTIGENO CA 19-9 | 25,00 | 50,00 |
| 033 | 28,0000 | SERVIÇ | 048806 | 47 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 15,00 | 420,00 |
| 034 | 14,0000 | SERVIÇ | 048808 | 50 | DOSAGEM DE AMILASE | 15,00 | 210,00 |
| 035 | 9,0000 | SERVIÇ | 048809 | 51 | DOSAGEM DE BETA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA -BETA | 13,00 | 117,00 |
| 036 | 9,0000 | SERVIÇ | 048810 | 52 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 28,00 | 252,00 |
| 037 | 8,0000 | SERVIÇ | 048811 | 53 | DOSAGEM DE CALCIO | 23,00 | 184,00 |
| 038 | 8,0000 | SERVIÇ | 048812 | 54 | DOSAGEM DE CLORO | 15,00 | 120,00 |
| 039 | 6,0000 | SERVIÇ | 048813 | 55 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 15,00 | 90,00 |
| 040 | 6,0000 | SERVIÇ | 048814 | 56 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 15,00 | 90,00 |
| 041 | 6,0000 | SERVIÇ | 048815 | 57 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 15,00 | 90,00 |
| 042 | 6,0000 | SERVIÇ | 048816 | 58 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇOES | 55,00 | 330,00 |
| 043 | 11,0000 | SERVIÇ | 048817 | 59 | DOSAGEM DE CREATININA | 15,00 | 165,00 |
| 044 | 4,0000 | SERVIÇ | 048818 | 60 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 23,00 | 92,00 |
| 045 | 4,0000 | SERVIÇ | 048819 | 61 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 23,00 | 92,00 |
| 046 | 4,0000 | SERVIÇ | 048820 | 62 | DOSAGEM DE FERRITINA | 23,00 | 92,00 |
| 047 | 3,0000 | SERVIÇ | 048821 | 63 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 23,00 | 69,00 |
| 048 | 2,0000 | SERVIÇ | 048822 | 64 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 23,00 | 46,00 |
| 049 | 7,0000 | SERVIÇ | 048823 | 65 | DOSAGEM DE FOSFORO | 15,00 | 105,00 |
| 050 | 14,0000 | SERVIÇ | 048824 | 66 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 20,00 | 280,00 |
| 051 | 36,0000 | SERVIÇ | 048825 | 67 | DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM | 15,00 | 540,00 |
| 052 | 21,0000 | SERVIÇ | 048827 | 69 | DOSAGEM DE HORMONIO TIROXINA (T4) | 25,00 | 525,00 |
| 053 | 21,0000 | SERVIÇ | 048828 | 70 | DOSAGEM DE HORMONIO TRIIODOTIRONINA (T3) | 25,00 | 525,00 |
| 054 | 15,0000 | SERVIÇ | 048829 | 71 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 25,00 | 375,00 |
| 055 | 15,0000 | SERVIÇ | 048830 | 72 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 25,00 | 375,00 |
| 056 | 15,0000 | SERVIÇ | 048831 | 73 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 25,00 | 375,00 |
| 057 | 2,0000 | SERVIÇ | 048832 | 74 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 27,00 | 54,00 |
| 058 | 13,0000 | SERVIÇ | 048833 | 75 | DOSAGEM DE LIPASE | 15,00 | 195,00 |
| 059 | 3,0000 | SERVIÇ | 048834 | 76 | DOSAGEM DE LITIO | 15,00 | 45,00 |

7

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 05110002

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 3
Data: 05/11/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

| | | | | | | | |
|-----|---------|--------|--------|-----|---|--------|--------|
| 060 | 2,0000 | SERVIÇ | 048835 | 77 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 15,00 | 30,00 |
| 061 | 5,0000 | SERVIÇ | 048836 | 79 | DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS | 23,00 | 115,00 |
| 062 | 11,0000 | SERVIÇ | 048837 | 80 | DOSAGEM DE PARATORMONIO -PTH | 25,00 | 275,00 |
| 063 | 6,0000 | SERVIÇ | 048879 | 121 | PESQUISA DE ANTICORPO HIV 1 E 2 | 24,00 | 144,00 |
| 064 | 1,0000 | SERVIÇ | 048886 | 128 | PESQUISA DE ANTICORPOS HERPES SIMPLES IGM | 24,00 | 24,00 |
| 065 | 2,0000 | SERVIÇ | 048891 | 133 | PESQUISA DE ANTICORPOS TOXOPLASMOSE IGG | 27,00 | 54,00 |
| 066 | 4,0000 | SERVIÇ | 048892 | 134 | PESQUISA DE ANTICORPOS TOXOPLASMOSE IGM | 27,00 | 108,00 |
| 067 | 4,0000 | SERVIÇ | 048893 | 135 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 24,00 | 96,00 |
| 068 | 8,0000 | SERVIÇ | 048897 | 139 | PSA TOTAL | 30,00 | 240,00 |
| 069 | 20,0000 | SERVIÇ | 048899 | 141 | TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE-TTOG | 34,00 | 680,00 |
| 070 | 2,0000 | SERVIÇ | 048900 | 142 | TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE | 270,00 | 540,00 |
| 071 | 3,0000 | SERVIÇ | 048901 | 143 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 15,00 | 45,00 |
| 072 | 1,0000 | SERVIÇ | 048902 | 144 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 15,00 | 15,00 |
| 073 | 3,0000 | SERVIÇ | 048904 | 146 | TOXICOLOGICO CABELO | 250,00 | 750,00 |
| 074 | 12,0000 | SERVIÇ | 048908 | 150 | URINA TIPO 1, SUMARIO DE URINA | 15,00 | 180,00 |
| 075 | 11,0000 | SERVIÇ | 048909 | 151 | URINOCULTURA/UROCULTURA COM CONTAGEM COLONIAS | 31,00 | 341,00 |
| 076 | 5,0000 | SERVIÇ | 048911 | 153 | VITAMINA B1 | 20,00 | 100,00 |
| 077 | 6,0000 | SERVIÇ | 048914 | 156 | VITAMINA K | 23,00 | 138,00 |
| 078 | 12,0000 | SERVIÇ | 048928 | 78 | DOSAGEM DE MICROALBUMINUTIA NA URINA | 23,00 | 276,00 |
| 079 | 27,0000 | SERVIÇ | 048826 | 68 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA -H1A1 | 28,00 | 756,00 |

Santana do Acaraú, 05 de Novembro de 2020.

Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09110031

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 09/11/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05110002 VALOR..... R\$ 15,324,00
DATA DO EMPENHO... 05/11/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... LABORATORIO CLINICO DE SANTANA S/C LTDA-ME
Endereço.. RUA NONATO ARCANJO, SN, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000
C.N.P.J... 02.187.558/0001-53
Banco.... 001 Agência: 2594-1 C/C.: 18.955-3

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 3,0000 | UNIDAD | 1 ANTI TIREOGLOBULINA | 14,00 | 42,00 |
| 4,0000 | UNIDAD | 13 ANTI SM | 22,00 | 88,00 |
| 1,0000 | SERVIÇ | 6 ANTI BETA B2 GLICOPROTEINA | 39,00 | 39,00 |
| 2,0000 | SERVIÇ | 8 ANTI DNA | 27,00 | 54,00 |
| 2,0000 | SERVIÇ | 9 ANTI ENDOMISIO | 22,00 | 44,00 |
| 1,0000 | SERVIÇ | 15 ANTI TPO | 20,00 | 20,00 |
| 2,0000 | SERVIÇ | 16 ANTI TRANSGLUTAMINASE | 63,00 | 126,00 |
| 10,0000 | SERVIÇ | 17 ANTIBIOGRAMA OU TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIOTICOS | 28,00 | 280,00 |
| 2,0000 | SERVIÇ | 18 ANTICOAGULANTE LUPICO | 28,00 | 56,00 |
| 1,0000 | SERVIÇ | 20 ANTICORPO ANTI RNA POLIMERASE I | 85,00 | 85,00 |
| 1,0000 | SERVIÇ | 21 ANTIGENO HLA -B27 | 56,00 | 56,00 |
| 8,0000 | SERVIÇ | 22 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR HANSEIASE - LINFA | 15,00 | 120,00 |
| 6,0000 | SERVIÇ | 23 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE - ESCARRO | 15,00 | 90,00 |
| 2,0000 | SERVIÇ | 24 BACTEROSCOPIA (GRAM) | 15,00 | 30,00 |
| 5,0000 | SERVIÇ | 25 BIOPSIA PEÇA ACIMA DE 10 CM | 195,00 | 975,00 |
| 5,0000 | SERVIÇ | 26 BIOPSIA PEÇA ATE 10 CM | 175,00 | 875,00 |
| 1,0000 | SERVIÇ | 28 COMPLEMENTO C3 | 20,00 | 20,00 |
| 1,0000 | SERVIÇ | 29 COMPLEMENTO C4 | 20,00 | 20,00 |
| 8,0000 | SERVIÇ | 30 CONTAGEM DE PLAQUETAS | 15,00 | 120,00 |
| 4,0000 | SERVIÇ | 31 COOMBS DIRETO | 15,00 | 60,00 |
| 4,0000 | SERVIÇ | 32 COOMBS INDIRETO | 15,00 | 60,00 |
| 5,0000 | SERVIÇ | 33 COPROLOGIA FUNCIONAL | 20,00 | 100,00 |
| 10,0000 | SERVIÇ | 34 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - CULTURAS EM GERAL | 30,00 | 300,00 |
| 3,0000 | SERVIÇ | 35 DEIDROEPIANDROSTERONA- DHEA | 25,00 | 75,00 |
| 12,0000 | SERVIÇ | 36 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TAP) | 12,00 | 144,00 |
| 8,0000 | SERVIÇ | 37 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO - VHS | 15,00 | 120,00 |
| 5,0000 | SERVIÇ | 40 DOSAGEM DE ESTROGENOS CONJUGADOS | 20,00 | 100,00 |
| 5,0000 | SERVIÇ | 41 DOSAGEM ANTIGENO C3 | 20,00 | 100,00 |
| 5,0000 | SERVIÇ | 42 DOSAGEM ANTIGENO C4 | 20,00 | 100,00 |



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09110031

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
DATA: 09/11/2020

1a. via

| | | | | | |
|---------|--------|-----|---|--------|--------|
| 5,0000 | SERVIC | 43 | DOSAGEM ANTIGENO CA 125 | 20,00 | 100,00 |
| 5,0000 | SERVIC | 44 | DOSAGEM ANTIGENO CA 15-3 | 23,00 | 115,00 |
| 2,0000 | SERVIC | 45 | DOSAGEM ANTIGENO CA 19-9 | 25,00 | 50,00 |
| 28,0000 | SERVIC | 47 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 15,00 | 420,00 |
| 14,0000 | SERVIC | 50 | DOSAGEM DE AMILASE | 15,00 | 210,00 |
| 9,0000 | SERVIC | 51 | DOSAGEM DE BETA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA -BETA | 13,00 | 117,00 |
| 9,0000 | SERVIC | 52 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 28,00 | 252,00 |
| 8,0000 | SERVIC | 53 | DOSAGEM DE CALCIO | 23,00 | 184,00 |
| 8,0000 | SERVIC | 54 | DOSAGEM DE CLORO | 15,00 | 120,00 |
| 6,0000 | SERVIC | 55 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 15,00 | 90,00 |
| 6,0000 | SERVIC | 56 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 15,00 | 90,00 |
| 6,0000 | SERVIC | 57 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 15,00 | 90,00 |
| 6,0000 | SERVIC | 58 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇOES | 55,00 | 330,00 |
| 11,0000 | SERVIC | 59 | DOSAGEM DE CREATININA | 15,00 | 165,00 |
| 4,0000 | SERVIC | 60 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 23,00 | 92,00 |
| 4,0000 | SERVIC | 61 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 23,00 | 92,00 |
| 4,0000 | SERVIC | 62 | DOSAGEM DE FERRITINA | 23,00 | 92,00 |
| 3,0000 | SERVIC | 63 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 23,00 | 69,00 |
| 2,0000 | SERVIC | 64 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 23,00 | 46,00 |
| 7,0000 | SERVIC | 65 | DOSAGEM DE FOSFORO | 15,00 | 105,00 |
| 14,0000 | SERVIC | 66 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 20,00 | 280,00 |
| 36,0000 | SERVIC | 67 | DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM | 15,00 | 540,00 |
| 27,0000 | SERVIC | 68 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA -H1A1 | 28,00 | 756,00 |
| 21,0000 | SERVIC | 69 | DOSAGEM DE HORMONIO TIROXINA (T4) | 25,00 | 525,00 |
| 21,0000 | SERVIC | 70 | DOSAGEM DE HORMONIO TRIIODOTIRONINA (T3) | 25,00 | 525,00 |
| 15,0000 | SERVIC | 71 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 25,00 | 375,00 |
| 15,0000 | SERVIC | 72 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 25,00 | 375,00 |
| 15,0000 | SERVIC | 73 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH) | 25,00 | 375,00 |
| 2,0000 | SERVIC | 74 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 27,00 | 54,00 |
| 13,0000 | SERVIC | 75 | DOSAGEM DE LIPASE | 15,00 | 195,00 |
| 3,0000 | SERVIC | 76 | DOSAGEM DE LITIO | 15,00 | 45,00 |
| 2,0000 | SERVIC | 77 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 15,00 | 30,00 |
| 5,0000 | SERVIC | 79 | DOSAGEM DE NUCO-PROTEINAS | 23,00 | 115,00 |
| 11,0000 | SERVIC | 80 | DOSAGEM DE PARATORMONIO -PTH | 25,00 | 275,00 |
| 6,0000 | SERVIC | 121 | PESQUISA DE ANTICORPO HIV 1 E 2 | 24,00 | 144,00 |
| 1,0000 | SERVIC | 128 | PESQUISA DE ANTICORPOS HERPES SIMPLES IGM | 24,00 | 24,00 |
| 2,0000 | SERVIC | 133 | PESQUISA DE ANTICORPOS TOXOPLASMOSE IGG | 27,00 | 54,00 |
| 4,0000 | SERVIC | 134 | PESQUISA DE ANTICORPOS TOXOPLASMOSE IGM | 27,00 | 108,00 |
| 4,0000 | SERVIC | 135 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 24,00 | 96,00 |
| 8,0000 | SERVIC | 139 | PSA TOTAL | 30,00 | 240,00 |
| 20,0000 | SERVIC | 141 | TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE-TTOG | 34,00 | 680,00 |
| 2,0000 | SERVIC | 142 | TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE | 270,00 | 540,00 |
| 3,0000 | SERVIC | 143 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 15,00 | 45,00 |
| 1,0000 | SERVIC | 144 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 15,00 | 15,00 |
| 3,0000 | SERVIC | 146 | TOXICOLOGICO CABELO | 250,00 | 750,00 |
| 12,0000 | SERVIC | 150 | URINA TIPO 1, SUMARIO DE URINA | 15,00 | 180,00 |
| 11,0000 | SERVIC | 151 | URINOCULTURA/URUCULTURA COM CONTAGEM COLONIAS | 31,00 | 341,00 |
| 5,0000 | SERVIC | 153 | VITAMINA B1 | 20,00 | 100,00 |
| 6,0000 | SERVIC | 156 | VITAMINA K | 23,00 | 138,00 |



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09110031

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 3
DATA: 09/11/2020

1a. via

| | | | |
|--------|--|-------|--------|
| 12,000 | SERVIÇ 78 DOSAGEM DE MICROALBUMINUTIA NA URINA | 23,00 | 276,00 |
|--------|--|-------|--------|

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 15.324,00
Nota fiscal serviço 40 Série E

Santana do Acaraú, 09 de Novembro de 2020.



ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
40
 Data e Hora de Emissão
 09/11/2020 16:25:53
 Código de Verificação
 RDO0-3T77

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 02.187.558/0001-53
 Nome / Razão Social: LABORATORIO CLINICO SANTANA - S/C LTDA
 Endereço: RUA NONATO ARCANJO, 130 - CENTRO
 Município: Santana do Acaraú UF: CE CEP: 62150-000 Tel:
 E-mail: priscilalaboratorio@hotmail.com
 Inscrição Municipal: 13450864

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 11.416.444/0001-29
 Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Endereço: RUA JOSE MARIANO, S/N - CENTRO
 Município: Santana do Acaraú UF: CE CEP: 62150-000 Tel:
 E-mail:
 Inscrição Municipal: 22450171

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos, socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAÚ -CE

**PAGO COM RECURSOS
 DO BLOCO CORONA VÍRUS
 (COVID 19)**

JUSTO
 Os serviços foram realizados
 corretamente.
 Santana do Acaraú - CE, 09/11/2020
 Antônio de Pádua Alves Carneiro
 CPF: 222.157.193-20

Valor Total da Nota (R\$): 15.324,00

| | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------------|-----------|--------------|------|--------------------|--------|
| Deduções (R\$) | 0,00 | Base de Cálculo (R\$) | 15.324,00 | Alíquota (%) | 3,00 | Valor do ISS (R\$) | 459,72 |
|----------------|------|-----------------------|-----------|--------------|------|--------------------|--------|

TRIBUTOS FEDERAIS

| | | | | |
|-----------|--------------|------------|------------|------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | IRRF (R\$) | INSS (R\$) |
|-----------|--------------|------------|------------|------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | | | | |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| Local de Prestação | Competência (Mês/Ano) | ISS a Reter | Optante do Simples | Valor Líquido (R\$) |
| Santana do Acaraú / CE | 11/2020 | SIM | SIM | 14.864,28 |
| Regime de Tributação | Natureza da Operação | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado | |
| NORMAL | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO | 0,00 | | |

AVISOS

**PAGO COM RECURSOS
 DO BLOCO CORONA VÍRUS
 (COVID 19)**



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governou Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 05110002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 15.324,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 05/11/2020 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 1902.001/2020
SALDO ANTERIOR.... R\$ 15.324,00 VALOR PAGO..... R\$ 15.324,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 09/11/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09110031 VALOR DA NF 15.324,00 PAGAMENTO ATUAL 15.324,00 NOTA FISCAL serviço nº 40 série E de 09/11/2020

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 14120004, de 14/12/2020

BANCO/FONTE BB.....19.302-X (FMS/FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 018955 VALOR 14.864,28
Desconto de ISSQn (talão de receita 14120005) 459,72

Identificação do credor:

Credor.... LABORATORIO CLINICO DE SANTANA S/C LTDA-ME
Endereço.. RUA NONATO ARCANJO, SN, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000
C.N.P.J... 02.187.558/0001-53
Banco..... 001 Agência: 2594-1 C/C.: 18.955-3

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:23
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2020
NR. DOCUMENTO 552.594.000.018.955
VALOR TOTAL 14.864,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO C S S-C LTDA
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 18.955-3
NR. DOCUMENTO 552.594.000.019.302

NR. AUTENTICACAO 6.F8B.C3D.D70.45E.3A6

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120005
CREDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ

| | |
|----------------------|--------------------------------------|
| CONTA EXTRA-ORÇ. | : Retenção - ISSQn |
| C.P.F./C.N.P.J. | : 07.598.659/0001-30 |
| DATA DO PAGAMENTO | : 14/12/2020 |
| UNIDADE GESTORA | : 07-Secretaria de Saúde |
| No.CHEQUE/DOCUMENTO: | 121401 |
| CONTA BANCÁRIA | : BB.....7.840-9 (REPASSE FPM (FMS)) |
| VALOR PAGO | : R\$ 459,72 |

HISTÓRICO: Consig. retenção ISSQn de Laboclisa, NFS N.º 40.



PREFEITURA MUNICIPAL DE Santana do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 14120005

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 14/12/2020

1a. via

CONTA..... Consignações
Retenção - ISSQn

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
Endereço..... AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000
C.N.P.J..... 07.598.659/0001-30 Fone (88) 3644-1892

DATA..... 14/12/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 459,72 (Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Setenta e Dois Centavos).

BANCO/FONTE
REP. FMS

CHEQUE/REFERÊNCIA
121401

VALOR
459,72

OBSERVAÇÕES.....Consig. retenção ISSQn de Laboclisa, NFS N.º 40.



TARCÍSIO ARAÚJO VASCONCELOS
Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 568/2020

1ª via

NOTIFICAÇÃO DE LANÇAMENTO
ISS

| | | | | | |
|--|--|-------------|------------|-------------------------|----------|
| Órgão | SECRETARIA DE FINANÇAS | Data | 04/12/2020 | Hora | 10:59:41 |
| Inscrição Municipal | Sujeito Passivo | | | CPF/CNPJ | |
| 13450864 | LABORATORIO CLINICO SANTANA - S/C LTDA | | | 02.187.558/0001-53 | |
| Endereço | | | | Inscrição Imovel | |
| RUA NONATO ARCANJO, 130, CENTRO, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-000 | | | | 13450864 | |

Demonstrativo do Cálculo

| Competência | Valor Lançado | Correção Monetária | Valor Atualizado | Juros de Mora | Multa de Mora | Subtotal |
|-------------|---------------|--------------------|------------------|---------------|---------------|----------|
| 12/2020 | 459,72 | 0,00 | 459,72 | 0,00 | 0,00 | 459,72 |

Descrição dos Fundamentos Legais

Notifica-se o sujeito passivo acima a recolher o débito abaixo discriminado, referente a ISS no prazo estipulado para pagamento, pois a continuidade do débito ensejará na aplicabilidade das penalidades cabíveis na conformidade da Legislação Municipal.

ISS COMPETENCIA 11/2020.

Prazo para Apresentação de Defesa/Impugnação

Responsável pela Notificação

| | | |
|--------------|----------------------------|------------------|
| Nome | MARCELA VASCONCELOS ARAUJO | |
| Cargo | AUXILIAR DE ARRECAÇÃO | Matrícula |

| | | | | |
|--|---|------------------------|-------------------------|------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO SECRETARIA DE FINANÇAS DAM - Documento de Arrecadação Municipal | Descrição do Tributo / Outras Receitas | | | |
| | ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL | | | |
| Nome Contribuinte / Razão Social | Exercício | Vencimento | Parcela / De | Nº do Documento |
| LABORATORIO CLINICO SANTANA - S/C LTDA | 2020 | 11/01/2021 | UNICA | 18888 |
| Endereço do Contribuinte | Data Para Pagamento | Insc. Municipal | CPF/CNPJ | |
| RUA NONATO ARCANJO, 130, CENTRO, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-000 | 11/01/2021 | 13450864 | 02.187.558/0001-53 | |
| Elementos do Cálculo | Competência | | Valor do Tributo | |
| Sobre os débitos vencidos serão cobrados: - Percent. Multa a.d.: 10,00% - Percent. Juros a.m.: 1,00% - Índice de Correção UFIRM | 12/2020 | | R\$ 459,72 | |
| Observações | NÃO RECEBER APÓS A DATA PARA PAGAMENTO | | Multa | R\$ 0,00 |
| O DAM tem pagamento exclusivo nos canais de atendimento do Banco do Brasil, como nas agências, caixas eletrônicos, correspondentes e internet banking. | | | Juros | R\$ 0,00 |
| | | | Correção | R\$ 0,00 |
| | | | Valor à Pagar | R\$ 459,72 |

Autenticação Mecânica



8169000004-2 59723917202-1 10111000000-3 0000018888-8

Ciência do Notificado

| | |
|-------------------|-------------|
| Em ____/____/____ | Nome: _____ |
| Ass.: _____ | |

AVENIDA SÃO JOÃO, 75, CENTRO, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-000



Emissão de comprovantes

G3371416339508841
14/12/2020 16:36:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
2594102594 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM SANTANA DO ACARAU-FUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 7.840-9

Convenio PMSA-RECEBIMENTO IMP/TAXA
Codigo de Barras 81690000004-2 59723917202-1
10111000000-3 00000018888-8
Data do pagamento 14/12/2020
Valor Total 459,72

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: E.726.FD6.3EA.2F5.867

Transação efetuada com sucesso por: JB492800 RAIMUNDO M ARCANJO.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | UND | QUANT. MENSAL | MÊS | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL R\$ |
|------|---|---------|---------------|-----|-------------|-----------------|
| 1 | ANTI TIREOGLOBULINA | SERVIÇO | 5 | 3 | 14,00 | R\$42,00 |
| 2 | 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA | SERVIÇO | 2 | 0 | 30,00 | R\$0,00 |
| 3 | ALDOSTERONA | SERVIÇO | 1 | 0 | 19,00 | R\$0,00 |
| 4 | ANDROTENEDIONA | SERVIÇO | 2 | 0 | 22,00 | R\$0,00 |
| 5 | ANTI (SSA) RO | SERVIÇO | 1 | 0 | 26,00 | R\$0,00 |
| 6 | ANTI BETA B2 GLICOPROTEINA | SERVIÇO | 1 | 1 | 39,00 | R\$39,00 |
| 7 | ANTI CCP | SERVIÇO | 3 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 8 | ANTI DNA | SERVIÇO | 2 | 2 | 27,00 | R\$54,00 |
| 9 | ANTI ENDOMISIO | SERVIÇO | 2 | 2 | 22,00 | R\$44,00 |
| 10 | ANTI ESTREPITOLISINA O | SERVIÇO | 5 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 11 | ANTI FOSFOLIPIDEOS | SERVIÇO | 5 | 0 | 25,00 | R\$0,00 |
| 12 | ANTI PEROXIDASE | SERVIÇO | 5 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 13 | ANTI SM | SERVIÇO | 8 | 4 | 22,00 | R\$88,00 |
| 14 | ANTI SS A | SERVIÇO | 5 | 0 | 25,00 | R\$0,00 |
| 15 | ANTI TPO | SERVIÇO | 5 | 1 | 20,00 | R\$20,00 |
| 16 | ANTI TRANSGLUTAMINASE | SERVIÇO | 6 | 2 | 63,00 | R\$126,00 |
| 17 | ANTIBIOGRAMA OU TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIOTICOS | SERVIÇO | 20 | 10 | 28,00 | R\$280,00 |
| 18 | ANTICOAGULANTE LUPICO | SERVIÇO | 2 | 2 | 28,00 | R\$56,00 |
| 19 | ANTICORPO ANTI INSULINA | SERVIÇO | 2 | 0 | 67,00 | R\$0,00 |
| 20 | ANTICORPO ANTI RNA POLIMERASE I | SERVIÇO | 2 | 1 | 85,00 | R\$85,00 |
| 21 | ANTIGENO HLA -B27 | SERVIÇO | 2 | 1 | 56,00 | R\$56,00 |
| 22 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR HANSENIASE - LINFA | SERVIÇO | 10 | 8 | 15,00 | R\$120,00 |
| 23 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE - ESCARRO | SERVIÇO | 20 | 6 | 15,00 | R\$90,00 |
| 24 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | SERVIÇO | 15 | 2 | 15,00 | R\$30,00 |
| 25 | BIOPSIA PEÇA ACIMA DE 10 CM | SERVIÇO | 5 | 5 | 195,00 | R\$975,00 |
| 26 | BIOPSIA PEÇA ATE 10 CM | SERVIÇO | 5 | 5 | 175,00 | R\$875,00 |

| | | | | | | |
|----|--|---------|----|----|-------|-----------|
| 27 | BRUCELOSE | SERVIÇO | 2 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 28 | COMPLEMENTO C3 | SERVIÇO | 2 | 1 | 20,00 | R\$20,00 |
| 29 | COMPLEMENTO C4 | SERVIÇO | 2 | 1 | 20,00 | R\$20,00 |
| 30 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | SERVIÇO | 25 | 8 | 15,00 | R\$120,00 |
| 31 | COOMBS DIRETO | SERVIÇO | 5 | 4 | 15,00 | R\$60,00 |
| 32 | COOMBS INDIRETO | SERVIÇO | 5 | 4 | 15,00 | R\$60,00 |
| 33 | COPROLOGIA FUNCIONAL | SERVIÇO | 5 | 5 | 20,00 | R\$100,00 |
| 34 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - CULTURAS EM GERAL | SERVIÇO | 30 | 10 | 30,00 | R\$300,00 |
| 35 | DEIDROEPIANDROSTERONA- DHEA | SERVIÇO | 3 | 3 | 25,00 | R\$75,00 |
| 36 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TAP) | SERVIÇO | 15 | 12 | 12,00 | R\$144,00 |
| 37 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO - VHS | SERVIÇO | 15 | 8 | 15,00 | R\$120,00 |
| 38 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | SERVIÇO | 10 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 39 | DETERMINAÇÃO FATOR Rh | SERVIÇO | 10 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 40 | DOSAGEM DE ESTROGENOS CONJUGADOS | SERVIÇO | 5 | 5 | 20,00 | R\$100,00 |
| 41 | DOSAGEM ANTIGENO C3 | SERVIÇO | 5 | 5 | 20,00 | R\$100,00 |
| 42 | DOSAGEM ANTIGENO C4 | SERVIÇO | 5 | 5 | 20,00 | R\$100,00 |
| 43 | DOSAGEM ANTIGENO CA 125 | SERVIÇO | 5 | 5 | 20,00 | R\$100,00 |
| 44 | DOSAGEM ANTIGENO CA 15-3 | SERVIÇO | 5 | 5 | 23,00 | R\$115,00 |
| 45 | DOSAGEM ANTIGENO CA 19-9 | SERVIÇO | 2 | 2 | 25,00 | R\$50,00 |
| 46 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | SERVIÇO | 6 | 0 | 50,00 | R\$0,00 |
| 47 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | SERVIÇO | 60 | 18 | 15,00 | R\$270,00 |
| 48 | DOSAGEM DE ALBUMINA | SERVIÇO | 12 | 10 | 15,00 | R\$150,00 |
| 49 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | SERVIÇO | 3 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 50 | DOSAGEM DE AMILASE | SERVIÇO | 15 | 14 | 15,00 | R\$210,00 |
| 51 | DOSAGEM DE BETA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA -BETA | SERVIÇO | 10 | 9 | 13,00 | R\$117,00 |
| 52 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | SERVIÇO | 15 | 9 | 28,00 | R\$252,00 |
| 53 | DOSAGEM DE CALCIO | SERVIÇO | 15 | 8 | 23,00 | R\$184,00 |
| 54 | DOSAGEM DE CLORO | SERVIÇO | 15 | 8 | 15,00 | R\$120,00 |
| 55 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | SERVIÇO | 30 | 6 | 15,00 | R\$90,00 |
| 56 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | SERVIÇO | 30 | 6 | 15,00 | R\$90,00 |

| | | | | | | |
|----|--|---------|----|----|-------|-----------|
| 57 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | SERVIÇO | 30 | 6 | 15,00 | R\$90,00 |
| 58 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES | SERVIÇO | 30 | 6 | 55,00 | R\$330,00 |
| 59 | DOSAGEM DE CREATININA | SERVIÇO | 30 | 11 | 15,00 | R\$165,00 |
| 60 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | SERVIÇO | 5 | 4 | 23,00 | R\$92,00 |
| 61 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | SERVIÇO | 5 | 4 | 23,00 | R\$92,00 |
| 62 | DOSAGEM DE FERRITINA | SERVIÇO | 5 | 4 | 23,00 | R\$92,00 |
| 63 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | SERVIÇO | 8 | 3 | 23,00 | R\$69,00 |
| 64 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | SERVIÇO | 8 | 2 | 23,00 | R\$46,00 |
| 65 | DOSAGEM DE FOSFORO | SERVIÇO | 8 | 7 | 15,00 | R\$105,00 |
| 66 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | SERVIÇO | 15 | 14 | 20,00 | R\$280,00 |
| 67 | DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM | SERVIÇO | 40 | 36 | 15,00 | R\$540,00 |
| 68 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - H1A1 | SERVIÇO | 50 | 27 | 28,00 | R\$756,00 |
| 69 | DOSAGEM DE HORMONIO TIROXINA (T4) | SERVIÇO | 50 | 21 | 25,00 | R\$525,00 |
| 70 | DOSAGEM DE HORMONIO TRIIODOTIRONINA (T3) | SERVIÇO | 50 | 21 | 25,00 | R\$525,00 |
| 71 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | SERVIÇO | 25 | 15 | 25,00 | R\$375,00 |
| 72 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | SERVIÇO | 25 | 15 | 25,00 | R\$375,00 |
| 73 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | SERVIÇO | 30 | 15 | 25,00 | R\$375,00 |
| 74 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | SERVIÇO | 5 | 2 | 27,00 | R\$54,00 |
| 75 | DOSAGEM DE LIPASE | SERVIÇO | 15 | 13 | 15,00 | R\$195,00 |
| 76 | DOSAGEM DE LITIO | SERVIÇO | 5 | 3 | 15,00 | R\$45,00 |
| 77 | DOSAGEM DE MAGNESIO | SERVIÇO | 5 | 2 | 15,00 | R\$30,00 |
| 78 | DOSAGEM DE MICROALBUMINURIA NA URINA | SERVIÇO | 15 | 12 | 23,00 | R\$276,00 |
| 79 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | SERVIÇO | 15 | 5 | 23,00 | R\$115,00 |
| 80 | DOSAGEM DE PARATORMONIO -PTH | SERVIÇO | 15 | 11 | 25,00 | R\$275,00 |
| 81 | DOSAGEM DE POTASSIO | SERVIÇO | 25 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 82 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | SERVIÇO | 15 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 83 | DOSAGEM DE PROLACTINA | SERVIÇO | 30 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 84 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | SERVIÇO | 30 | 0 | 28,00 | R\$0,00 |

| | | | | | | |
|-----|--|---------|-----|---|--------|---------|
| 85 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | SERVIÇO | 25 | 0 | 28,00 | R\$0,00 |
| 86 | DOSAGEM DE SODIO | SERVIÇO | 25 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 87 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | SERVIÇO | 20 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 88 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO) | SERVIÇO | 30 | 0 | 18,00 | R\$0,00 |
| 89 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP) | SERVIÇO | 30 | 0 | 18,00 | R\$0,00 |
| 90 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | SERVIÇO | 50 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 91 | DOSAGEM DE UREA | SERVIÇO | 50 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 92 | DOSAGEM DE ZINCO | SERVIÇO | 12 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 93 | DOSAGEM GLICOSE POS - PANDRIAL | SERVIÇO | 35 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 94 | ELETROCARDIOGRAMA | SERVIÇO | 15 | 0 | 90,00 | R\$0,00 |
| 95 | ELETRÓFORESE DE PROTEINAS | SERVIÇO | 8 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 96 | EPSTEIN BARR IGG | SERVIÇO | 10 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 97 | EPSTEIN BARR IGM | SERVIÇO | 10 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 98 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) SECREÇÃO VAGINAL | SERVIÇO | 8 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 99 | FAN | SERVIÇO | 10 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 100 | HEMOGRAMA COMPLETO | SERVIÇO | 120 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 101 | HEPATITE A HAV-IGG | SERVIÇO | 15 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 102 | HEPATITE A HAV-IGM | SERVIÇO | 15 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 103 | HEPATITE C ANTI-HVC | SERVIÇO | 25 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 104 | HOMOCISTEINA | SERVIÇO | 5 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 105 | IGE TOTAL | SERVIÇO | 10 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 106 | IGE PAINEL- POR UNIDADE | SERVIÇO | 10 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 107 | IGF 1 (SOMATOMEDINA) | SERVIÇO | 10 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 108 | IMUNOHISTOQUIMICO-PAINES NEOPLASICOS | SERVIÇO | 1 | 0 | 500,00 | R\$0,00 |
| 109 | INDICE SATURACAO TRANSFERRINA | SERVIÇO | 12 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 110 | INSULINA | SERVIÇO | 15 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 111 | LATEX OU FATOR REUMATOIDE | SERVIÇO | 20 | 0 | 19,00 | R\$0,00 |
| 112 | LDH | SERVIÇO | 20 | 0 | 19,00 | R\$0,00 |
| 113 | LEUCOGRAMA | SERVIÇO | 20 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 114 | PARASITOLÓGICO SIMPLES | SERVIÇO | 10 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 115 | PESQUISA DE ANTICORPO LEPTOSPIROSE IGM | SERVIÇO | 8 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 116 | PESQUISA DE ANTICORPOS DENGUE IGG | SERVIÇO | 12 | 0 | 35,00 | R\$0,00 |
| 117 | PESQUISA DE ANTICORPOS DENGUE IGM | SERVIÇO | 12 | 0 | 35,00 | R\$0,00 |

| | | | | | | |
|-----|---|---------|----|---|-------|-----------|
| 118 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTI-HTLV1 HTLV2 | SERVIÇO | 12 | 0 | 29,00 | R\$0,00 |
| 119 | PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVÍROS IGG | SERVIÇO | 30 | 0 | 27,00 | R\$0,00 |
| 120 | PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVÍROS IGM | SERVIÇO | 30 | 0 | 27,00 | R\$0,00 |
| 121 | PESQUISA DE ANTICORPO HIV 1 E 2 | SERVIÇO | 30 | 6 | 24,00 | R\$144,00 |
| 122 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | SERVIÇO | 10 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 123 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-LEISHMANIAS IGG | SERVIÇO | 10 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 124 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-LEISHMANIAS IGM | SERVIÇO | 10 | 0 | 25,00 | R\$0,00 |
| 125 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI IGG | SERVIÇO | 10 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 126 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI IGM | SERVIÇO | 10 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 127 | PESQUISA DE ANTICORPOS HERPES SIMPLIS IGG | SERVIÇO | 8 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 128 | PESQUISA DE ANTICORPOS HERPES SIMPLIS IGM | SERVIÇO | 8 | 1 | 24,00 | R\$24,00 |
| 129 | PESQUISA DE ANTICORPOS RUBEOLA IGG | SERVIÇO | 50 | 0 | 25,00 | R\$0,00 |
| 130 | PESQUISA DE ANTICORPOS RUBEOLA IGM | SERVIÇO | 50 | 0 | 25,00 | R\$0,00 |
| 131 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | SERVIÇO | 15 | 0 | 27,00 | R\$0,00 |
| 132 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | SERVIÇO | 5 | 0 | 27,00 | R\$0,00 |
| 133 | PESQUISA DE ANTICORPOS TOXOPLASMOSE IGG | SERVIÇO | 35 | 2 | 27,00 | R\$54,00 |
| 134 | PESQUISA DE ANTICORPOS TOXOPLASMOSE IGM | SERVIÇO | 50 | 4 | 27,00 | R\$108,00 |
| 135 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | SERVIÇO | 50 | 4 | 24,00 | R\$96,00 |
| 136 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | SERVIÇO | 12 | 0 | 24,00 | R\$0,00 |
| 137 | PROTEÍNA CREATIVA | SERVIÇO | 15 | 0 | 17,00 | R\$0,00 |
| 138 | PSA LIVRE E TOTAL | SERVIÇO | 30 | 0 | 30,00 | R\$0,00 |

| | | | | | | |
|-----|---|---------|----|----|--------|---------------------|
| 139 | PSA TOTAL | SERVIÇO | 30 | 8 | 30,00 | R\$240,00 |
| 140 | SOMATOMEDINA | SERVIÇO | 8 | 0 | 20,00 | R\$0,00 |
| 141 | TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE-TTOG | SERVIÇO | 50 | 20 | 34,00 | R\$680,00 |
| 142 | TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE | SERVIÇO | 5 | 2 | 270,00 | R\$540,00 |
| 143 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | SERVIÇO | 25 | 3 | 15,00 | R\$45,00 |
| 144 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | SERVIÇO | 25 | 1 | 15,00 | R\$15,00 |
| 145 | TIREOGLOBULINA | SERVIÇO | 25 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 146 | TOXICOLOGICO CABELO | SERVIÇO | 3 | 3 | 250,00 | R\$750,00 |
| 147 | TRAB-ANTICORPOS RECEPTORES DO TSH | SERVIÇO | 3 | 0 | 37,00 | R\$0,00 |
| 148 | TRANSFERRINA | SERVIÇO | 8 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 149 | TRIAGEM DE DROGAS DE ABUSO | SERVIÇO | 5 | 0 | 145,00 | R\$0,00 |
| 150 | URINA TIPO 1, SUMARIO DE URINA | SERVIÇO | 50 | 12 | 15,00 | R\$180,00 |
| 151 | URINOCULTURA/UROCULTURA COM CONTAGEM COLONIAS | SERVIÇO | 80 | 11 | 31,00 | R\$341,00 |
| 152 | VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | SERVIÇO | 35 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| 153 | VITAMINA B1 | SERVIÇO | 10 | 5 | 20,00 | R\$100,00 |
| 154 | VITAMINA B12 | SERVIÇO | 10 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 155 | VITAMINA C | SERVIÇO | 10 | 0 | 23,00 | R\$0,00 |
| 156 | VITAMINA K | SERVIÇO | 10 | 6 | 23,00 | R\$138,00 |
| 157 | WALLER ROSE | SERVIÇO | 10 | 0 | 15,00 | R\$0,00 |
| | TOTAL | | | | | R\$15.324,00 |

Proponente: LABORATORIO CLINICO DE SANTANA S/C LTDA

Endereço: RUA NONATO ARCANJO,S/N CENTRO-SANTANA DO ACARAU-CEARÁ

CNPJ: 02.187.558/0001-53

TELEFONE CONTATO: 088 -9.9709 31 32

SANTANA DO ACARAU,06/NOV/2020

FRANCISCO LUCIO TOMAS ARCANJO FILHO CPF 075528483-67