



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

INTERESSADO

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
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 1902.001/2020 Exercício.. 2020
Código contrato..... 20200312.0001

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - 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 FRAÇÕES	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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

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 TIREOESTIMULANTE (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

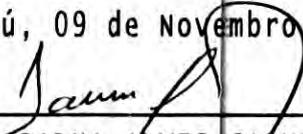
1a. via

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)**

ATESTADO
 Os serviços foram realizados
 em 11/11/2020.
 Município: Santana do Acaraú - CE
 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
Governo 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

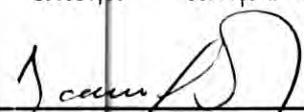
DADOS DO EMPENHO

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

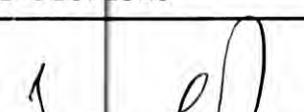
LIQUIDAÇÃO

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.



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

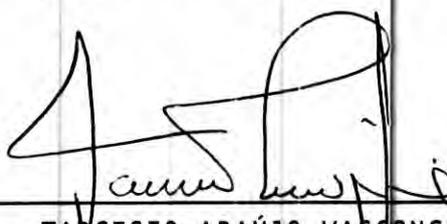
CONTA..... Consignações
Retenção - ISSQn

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	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
REP. FMS	121401	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	Descrição do Tributo / Outras Receitas			
	DAM - Documento de Arrecadação Municipal	ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL			
Nome Contribuinte / Razão Social	LABORATORIO CLINICO SANTANA - S/C LTDA	Exercício	Vencimento	Parcela / De	Nº do Documento
Endereço do Contribuinte	RUA NONATO ARCANJO, 130, CENTRO, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-000	2020	11/01/2021	UNICA	18888
Elementos do Cálculo	Sobre os débitos vencidos serão cobrados: - Percent. Multa a.d.: 10,00% - Percent. Juros a.m.: 1,00% - Índice de Correção UFIRM	Data Para Pagamento	Insc. Municipal	CPF/CNPJ	
Observações	O DAM tem pagamento exclusivo nos canais de atendimento do Banco do Brasil, como nas agências, caixas eletrônicos, correspondentes e internet banking.	11/01/2021	13450864	02.187.558/0001-53	
		Competência	Valor do Tributo	Multa	
		12/2020	R\$ 459,72	R\$ 0,00	
				Juros	
				R\$ 0,00	
				Correção	
				R\$ 0,00	
				Valor à Pagar	
				R\$ 459,72	

**NÃO RECEBER APÓS
A DATA PARA
PAGAMENTO**

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	ELETCARDIOGRAMA	SERVIÇO	15	0	90,00	R\$0,00
95	ELETCROFORESE 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 MICROBIOLOGICO 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	PARASITOLOGICO 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 CITOMEGALOVIRUS IGG	SERVIÇO	30	0	27,00	R\$0,00
120	PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVIRUS 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 SIMPLES IGG	SERVIÇO	8	0	24,00	R\$0,00
128	PESQUISA DE ANTICORPOS HERPES SIMPLES 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 SUPERFICIE 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	PROTEINA 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