



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

12.409.570/0001-19



ES - Estimativa

000014

ES - Estimativa	14	FICHA: 160	DATA: 02/01/2024	PEDIDO Nº:
-----------------	----	------------	------------------	------------

Licitação: MAT / SERV - CONVITE	Nº Licitação: 000004/24	Proc. Licit. 0062/23	PROCESSO: 156/2023
---------------------------------	-------------------------	----------------------	--------------------

Nome: LABOANALISE SERVICOS LABORATORIAIS LTDA	CPF/CNPJ: 18.210.626/0002-79	Código: 2754
Endereço: AV CECI MOTA	Cidade: UIRAMUTA	

CÓDIGOS	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
Unid.Orçamentária 020602	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUS 15%
Cat. Econômica 3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Funcional 10.122.4000.2030.0000	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Cód.Aplicação 300.001	MANUTENÇÃO SECRETARIA
Fonte Iduso 1	Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
Fonte Grupo 500	Recursos não Vinculados de Impostos
Fonte Código 0000	Não se aplica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
325.477,50	134.466,56	173.703,50	17.307,44

VALOR EM R\$

173.703,50

cento e setenta e três mil, setecentos e três reais e cinquenta centavos *****

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta Nota de Empenho.

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, DO MUNICÍPIO DE UIRAMUTÃ/RR.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1		TGO	100	UND	16,83	1.683,00
2		TGP	100	UND	16,83	1.683,00
3		PSA	100	UND	50,00	5.000,00
4		TOXOPLASMOSE IGG	100	UND	66,00	6.600,00
5		TEXOPLASMOSE IGM	100	UND	65,25	6.525,00
6		HEMOGLOBINA IGM	200	UND	41,00	8.200,00
7		VDRL	100	UND	25,50	2.550,00
8		BILIRRUBINA	100	UND	29,67	2.967,00
9		GGT	100	UND	37,00	3.700,00
10		FOSFATOSE ALCALINA	100	UND	34,50	3.450,00
11		RUBÉULA IGG	100	UND	65,25	6.525,00
12		RUBÉULA IGM	100	UND	64,60	6.460,00
13		CITOMEGALOVIRUS IGG	100	UND	65,00	6.500,00
14		CITOMEGALOVIRUS IGM	100	UND	65,33	6.533,00
15		TTP	100	UND	41,33	4.133,00
16		TTPA	100	UND	43,00	4.300,00
17		UREIA	300	UND	17,17	5.151,00
18		GLICOSE	250	UND	17,17	4.292,50
19		CREATINA	100	UND	17,83	1.783,00
20		ÁCIDO ÚRICO	200	UND	17,17	3.434,00
21		URINA/EAS	400	UND	17,00	6.800,00
22		LH	100	UND	46,33	4.633,00
23		FSH	100	UND	45,00	4.500,00
24		PROGESTERONA	100	UND	47,67	4.767,00
25		PROLACTINA	100	UND	47,67	4.767,00
26		TRIGLICERÍDIOS	200	UND	25,00	5.000,00
27		LEISHMANIOSE (LTA)	100	UND	49,32	4.932,00
28		TIPAGEM SANGÜÍNEA + FATOR RH	100	UND	25,67	2.567,00
29		HEMOGRAMA COMPLETO	400	UND	26,33	10.532,00
30		PARASITOLÓGICO DE FEZES	100	UND	16,00	1.600,00
31		TESTE DE GRAVIDEZ (BHCG)	400	UND	28,00	11.200,00
32		COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	100	UND	70,00	7.000,00
33		LÍTIPO	100	UND	45,33	4.533,00
34		T3 LIVRE	100	UND	46,33	4.633,00
35		T4 LIVRE	100	UND	47,67	4.767,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

12.409.570/0001-19

ES - Estimativa

000014

02 de JANEIRO de 2024.

VALOR TOTAL DOS ITENS**173.703,50**
LUCAS ANGELO PEREIRA
SECRETARIO DE SAUDE

Autorizo


BENISIO ROBERTO DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL