

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7190/2020-001 NAF: 2020 / 005031

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 25/09/2020 Ficha: 000498

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: PRIME LAB ANALISES CLINICAS Número: 38690
Endereço.: PRAÇATONICO RABELO N°: 38 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 34.104.139/0001.05
Banco ...: 756 Agência ...: 3119-4 Conta ...: 36987-0

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....27.227,25
Vinte e sete mil, duzentos e vinte e sete reais e vinte e cinco centavos.....

Hist.: REFERENTE A SERVICOS DEC EXAMES LABORATORIAS PARA O SETOR DE SAUDE DO
MUNICIPIO DE PAINS MG. COVID 19 C/C 624.045-0

Licitação.: 2019/13 Processo N°.: 2019/189
Data: 25/09/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR and their corresponding VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 25/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....11.229,23, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Nota Fiscal N°: 581 Série: U
Data: 08/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 861.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....11.229,23 ,Onze mil, duzentos e vinte e nove reais e vinte e tres centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

16 / 10 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7190

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS  
 CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00160	024549	ACIDO URICO	Unidade	40,0000	1,8400	73,6000
Especificação:						
00161	040700	ACIDO FOLICO (FOLATO)	Unidade	40,0000	15,6000	624,0000
Especificação:						
00162	040701	AMILASE	Unidade	40,0000	2,2500	90,0000
Especificação:						
00163	040702	ANTIBIOGRAMA	Unidade	40,0000	4,9800	199,2000
Especificação:						
00164	040703	ANTIESTREPPTOLISINA O (ASLO,ASO)	Unidade	30,0000	2,8300	84,9000
Especificação:						
00165	040704	ANTICORPOS ANTI-TPO	Unidade	40,0000	17,1500	686,0000
Especificação:						
00166	040705	ANTIGENO CA 125	Unidade	40,0000	13,3500	534,0000
Especificação:						
00167	040706	ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO(CEA)	Unidade	40,0000	13,3500	534,0000
Especificação:						
00168	040707	ANTI HBS (HEPATITES VIRAIS)	Unidade	40,0000	18,5000	740,0000
Especificação:						
00169	040708	ANTICORPOS ANHIV E 2	Unidade	40,0000	10,0000	400,0000
Especificação:						



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS  
 CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Global
00170 040709	ANTICORPO ANTITIREOGLOBILINA	Unidade	40,0000	17,1600	686,4000
Especificação:					
00172 040711	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)	Unidade	40,0000	4,2000	168,0000
Especificação:					
00173 040712	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENÍASE)	Unidade	40,0000	4,2000	168,0000
Especificação:					
00174 040713	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	Unidade	15,0000	2,8000	42,0000
Especificação:					
00175 040714	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	Unidade	40,0000	2,0000	80,0000
Especificação:					
00176 040715	CALCIO	Unidade	40,0000	1,8500	74,0000
Especificação:					
00177 040716	CALCIO IONICO	Unidade	40,0000	3,5100	140,4000
Especificação:					
00179 040718	CLORETOS (CLORO)	Unidade	40,0000	1,8500	74,0000
Especificação:					
00180 040719	COLESTEROL HDL	Unidade	40,0000	3,5000	140,0000
Especificação:					
00181 040720	COLESTEROL LDL	Unidade	40,0000	3,5000	140,0000
Especificação:					



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
 Número da NAF: 005031 Data: 25/09/2020

Emitida por Marina

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00182 040721	COLESTEROL TOTAL	Unidade	40,0000	1,8000	72,0000
Especificação:					
00183 040722	CORTISOL	Unidade	40,0000	9,9000	396,0000
Especificação:					
00184 040723	CREATININA	Unidade	40,0000	1,8500	74,0000
Especificação:					
00186 040725	CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB(CKMB)	Unidade	40,0000	4,1200	164,8000
Especificação:					
00187 040726	COOMBS DIRETO (TESTE DIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA TAD)	Unidade	40,0000	2,7300	109,2000
Especificação:					
00188 040727	COOMS INDIRETO (TESTE INDIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA TIA)	Unidade	40,0000	2,7300	109,2000
Especificação:					
00189 040728	CITOMEGALOVIRUS IGG	Unidade	40,0000	11,0000	440,0000
Especificação:					
00190 040729	CITOMEGALOVIRUS IGM	Unidade	40,0000	11,0000	440,0000
Especificação:					
00191 040730	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	Unidade	40,0000	3,6800	147,2000
Especificação:					
00192 040731	ERITROGRAMA	Unidade	40,0000	2,7300	109,2000
Especificação:					



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
 Número da NAF: 005031 Data: 25/09/2020

Emitida por Marina

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
00193 040732	ESTRADIOL	Unidade	40,0000	10,1500
Especificação:				
00194 040733	FATOR REUMATOIDE (LÁTEX, FR)	Unidade	40,0000	1,8900
Especificação:				
00195 040734	FATOR RH	Unidade	40,0000	1,3700
Especificação:				
00196 040735	FERRITINA	Unidade	40,0000	15,5900
Especificação:				
00197 040736	FERRO SERICO	Unidade	40,0000	3,5100
Especificação:				
00198 040737	FRAN-PESQUIS DE FATOR ANTI NUCLEAR	Unidade	40,0000	17,1500
Especificação:				
00199 040738	FOSFATASE ALCALINA	Unidade	20,0000	2,0000
Especificação:				
00200 040739	FOSFORO (P)	Unidade	40,0000	1,8500
Especificação:				
00201 040740	FIBRINOGENIO	Unidade	40,0000	4,6000
Especificação:				
00202 040741	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE(GGT)	Unidade	25,0000	3,5100
Especificação:				
00203 040742	GLICOSE E GLICOSE POS PRANDIAL	Unidade	40,0000	1,8500
Especificação:				



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Total
00204 040743	GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (BHCg, TESTE DE GRAVIDEZ)	Unidade	40,0000	7,8500	314,0000
Especificação:					
00205 040744	GRUPO SANGUINEO	Unidade	40,0000	1,3700	54,8000
Especificação:					
00206 040745	HBS AG ( HEPATITES VIRAIS)	Unidade	40,0000	18,5000	740,0000
Especificação:					
00207 040746	HEPATITE B - ANTI HBC IGG	Unidade	40,0000	18,5000	740,0000
Especificação:					
00208 040747	HEPETITE B - ANTI HBC IGM	Unidade	40,0000	18,5000	740,0000
Especificação:					
00209 040748	HEPATITE B - HBC TOTAL	Unidade	40,0000	18,5000	740,0000
Especificação:					
00210 040749	HEPATITE C -ANTI HCV	Unidade	40,0000	18,5000	740,0000
Especificação:					
00211 040750	HEMOGLOBINA GLICADA9 HBA 1C)	Unidade	40,0000	7,8600	314,4000
Especificação:					
00212 040751	HEMOGRAMA	Unidade	40,0000	4,1100	164,4000
Especificação:					
00213 040752	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	Unidade	20,0000	8,9700	179,4000
Especificação:					
00214 040753	HORMONIO FOLICULOSO	Unidade	20,0000	7,8900	157,8000



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

ESTIMULANTE(FSH)

Especificação:		Unidade			
00215 040754	HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	Unidade	20,0000	8,9600	179,2000
00216 040755	INSULINA E INSULINA POS PRANDIAL	Unidade	40,0000	10,1700	406,8000
00218 040757	LIPASE	Unidade	40,0000	2,2500	90,0000
00219 040758	LITIO( LITEMIA)	Unidade	40,0000	2,2500	90,0000
00220 040759	MICROALBUMINUIA	Unidade	40,0000	8,1200	324,8000
00221 040760	MAGNESIO	Unidade	40,0000	2,0100	80,4000
00222 040761	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS NAS FEZES ( EPF, MIF)	Unidade	40,0000	1,6500	66,0000
00223 040762	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Unidade	40,0000	1,6500	66,0000
00224 040763	PARATORMONIO PTH	Unidade	40,0000	43,1300	1.725,2000
00225 040764	POTASSIO (K)	Unidade	40,0000	1,8500	74,0000



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:  
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de  
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019  
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:  
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Especificação: 00226 040765 PLAQUETAS ( COAGULOGRAMA)	Unidade	40,0000	2,7300	109,2000
Especificação: 00227 040766 PROTEINA C REATIVA(PCR)	Unidade	40,0000	2,8300	113,2000
Especificação: 00228 040767 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	Unidade	40,0000	9,2500	370,0000
Especificação: 00229 040768 PROTEINAS TOTAIS	Unidade	40,0000	1,4000	56,0000
Especificação: 00230 040769 PROLACTINA	Unidade	40,0000	10,1500	406,0000
Especificação: 00231 040770 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (ALBUMINA)	Unidade	40,0000	1,8500	74,0000
Especificação: 00232 040771 PSA TOTAL E LIVRE (PSATIL)	Unidade	40,0000	16,4200	656,8000
Especificação: 00233 040772 RUBEOLA IGM	Unidade	40,0000	17,1600	686,4000
Especificação: 00234 040773 RUBEOLA IGG	Unidade	40,0000	17,1600	686,4000
Especificação: 00235 040774 RETICULOCITOS	Unidade	40,0000	2,7300	109,2000
Especificação: 00236 040775 SOMATOMEDINA C- IGF1	Unidade	40,0000	15,3500	614,0000