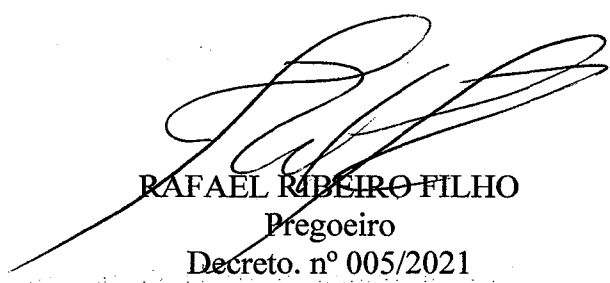


CNPJ. 01.598.970/0001-01
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Juntada da Proposta de Preços

Junto aos autos do Processo licitatório nº 012/2021, na modalidade **Pregão Eletrônico**, as proposta de preços apresentados pela empresa **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**, para o presente certame.

Senador La Rocque/MA, em 10 de Maio de 2021.



RAFAEL RIBEIRO FILHO
Pregoeiro
Decreto. nº 005/2021

Citoclínica
Laboratório de Análises Clínicas
Dr. Miquéias Martins
Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

À
Prefeitura Municipal de Senador La Rocque- MA.
Secretaria Municipal de Saúde
Comissão Permanente de Licitação

Ref. PROC. ADMINISTRATIVO Nº 039/2021 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2021

Prezados Senhores,

Pelo presente, a empresa **CITOCLÍNICA LABORATÓRIO EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 33.013.159/0001-08, estabelecida na Rua Luís Domingues, 774 - Centro, Imperatriz-MA, por intermédio de seu representante legal, **MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS**, portador do RG nº 0184859520011 e inscrito no CPF sob o nº 035.084.183 – 75, vem submeter à apreciação de V. Sra. a nossa **PROPOSTA ADEQUADA** relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

Imperatriz – Ma, 19 de maio de 2021.



MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS
Representante Legal

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

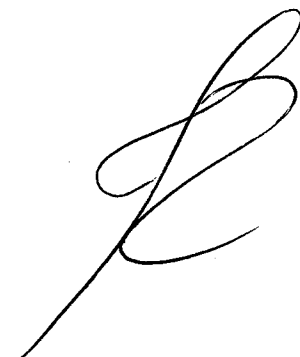
Fone: (99) 98484-5256 ☎

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico

Citologista

EXAMES LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS.

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QNT.ANO	PREÇO UNT	TOTAL
1	DOSAGEM DE ACIDO URICO	SERV.	1000	R\$ 0,79	R\$ 790,00
2	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	SERV.	350	R\$ 0,80	R\$ 280,00
3	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	SERV.	3000	R\$ 0,78	R\$ 2.340,00
4	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	SERV.	3000	R\$ 0,76	R\$ 2.280,00
5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	SERV.	3000	R\$ 0,77	R\$ 2.310,00
6	DOSAGEM DE CREATININA	SERV.	3000	R\$ 0,77	R\$ 2.310,00
7	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	SERV.	250	R\$ 0,82	R\$ 205,00
8	DOSAGEM DE GLICOSE	SERV.	3000	R\$ 1,40	R\$ 4.200,00
9	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	SERV.	50	R\$ 1,70	R\$ 85,00
10	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	SERV.	200	R\$ 0,79	R\$ 158,00
11	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	SERV.	1000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
12	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	SERV.	2300	R\$ 2,01	R\$ 4.623,00
13	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	SERV.	3200	R\$ 3,51	R\$ 11.232,00
14	DOSAGEM DE UREIA	SERV.	3500	R\$ 1,85	R\$ 6.475,00
15	CONTAGEM DE PLAQUETAS	SERV.	1000	R\$ 2,69	R\$ 2.690,00
16	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	SERV.	600	R\$ 2,69	R\$ 1.614,00
17	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	SERV.	280	R\$ 2,69	R\$ 753,20
18	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO (VHS)	SERV.	280	R\$ 2,69	R\$ 753,20
19	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	SERV.	1000	R\$ 1,53	R\$ 1.530,00

Dr º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

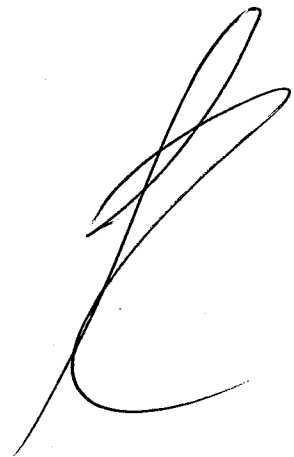
Fone: (99) 98484-5256 ☎

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico

Citologista

20	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	SERV.	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
21	HEMOGRAMA COMPLETO	SERV.	8000	R\$ 4,11	R\$ 32.880,00
22	LEUCOGRAMA	SERV.	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
23	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	SERV.	280	R\$ 2,73	R\$ 764,40
24	PROVA DO LACO	SERV.	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50
25	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	SERV.	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
26	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	SERV.	600	R\$ 2,83	R\$ 1.698,00
27	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	SERV.	400	R\$ 2,83	R\$ 1.132,00
28	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	SERV.	1000	R\$ 2,79	R\$ 2.790,00
29	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	SERV.	100	R\$ 2,79	R\$ 279,00
30	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	SERV.	5	R\$ 1,65	R\$ 8,25
31	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	SERV.	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
32	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	SERV.	4	R\$ 1,65	R\$ 6,60
33	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	SERV.	3100	R\$ 1,65	R\$ 5.115,00
34	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	SERV.	3600	R\$ 3,70	R\$ 13.320,00
35	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	SERV.	200	R\$ 7,84	R\$ 1.568,00
36	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	SERV.	100	R\$ 4,50	R\$ 450,00
37	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	SERV.	100	R\$ 4,50	R\$ 450,00
38	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	SERV.	20	R\$ 3,79	R\$ 75,80

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256 ☎

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

39	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	SERV.	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
40	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	SERV.	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
41	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	SERV.	400	R\$ 1,37	R\$ 548,00
42	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	SERV.	600	R\$ 1,37	R\$ 822,00
43	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	SERV.	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
44	DOSAGEM DE AMILASE	SERV.	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
45	DOSAGEM DE CALCIO	SERV.	1000	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
46	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	SERV.	200	R\$ 3,69	R\$ 738,00
47	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	SERV.	200	R\$ 4,12	R\$ 824,00
48	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	SERV.	30	R\$ 3,68	R\$ 110,40
49	DOSAGEM DE FERRITINA	SERV.	150	R\$ 15,59	R\$ 2.338,50
50	DOSAGEM DE FERRO SERICO	SERV.	150	R\$ 3,51	R\$ 526,50
51	DOSAGEM DE FOLATO	SERV.	10	R\$ 15,65	R\$ 156,50
52	DOSAGEM DE FOSFORO	SERV.	450	R\$ 1,85	R\$ 832,50
53	DOSAGEM DE GALACTOSE	SERV.	10	R\$ 4,66	R\$ 46,60
54	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	SERV.	200	R\$ 3,51	R\$ 702,00
55	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SERV.	250	R\$ 7,83	R\$ 1.957,50
56	DOSAGEM DE MAGNESIO	SERV.	250	R\$ 3,57	R\$ 892,50
57	DOSAGEM DE POTASSIO	SERV.	950	R\$ 1,85	R\$ 1.757,50
58	DOSAGEM DE SODIO	SERV.	950	R\$ 1,85	R\$ 1.757,50
59	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	SERV.	100	R\$ 4,12	R\$ 412,00
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	SERV.	70	R\$ 15,24	R\$ 1.066,80

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

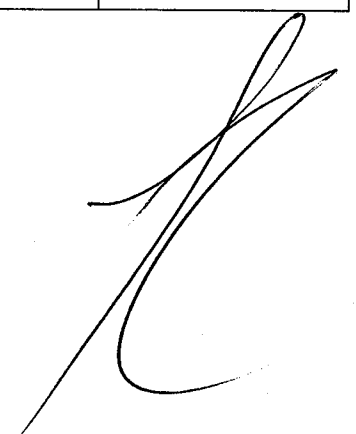
Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

61	ELETROFORESE DE PROTEINAS	SERV.	4	R\$ 3,99	R\$ 15,96
62	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	SERV.	10	R\$ 2,69	R\$ 26,90
63	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	SERV.	60	R\$ 5,77	R\$ 346,20
64	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	SERV.	90	R\$ 2,69	R\$ 242,10
65	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	SERV.	10	R\$ 5,41	R\$ 54,10
66	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	SERV.	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
67	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	SERV.	40	R\$ 15,04	R\$ 601,60
68	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	SERV.	1000	R\$ 16,42	R\$ 16.420,00
69	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	SERV.	2	R\$ 13,55	R\$ 27,10
70	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	SERV.	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
71	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	SERV.	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
72	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	SERV.	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
73	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	SERV.	70	R\$ 9,25	R\$ 647,50
74	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	SERV.	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
75	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	SERV.	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
76	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	SERV.	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
77	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	SERV.	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
78	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	SERV.	5	R\$ 8,67	R\$ 43,35
79	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	SERV.	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256 ☎

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

80	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	SERV.	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	SERV.	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
82	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	SERV.	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
83	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	SERV.	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
84	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	SERV.	150	R\$ 3,70	R\$ 555,00
85	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	SERV.	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
86	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	SERV.	1	R\$ 4,10	R\$ 4,10
87	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	SERV.	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
88	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	SERV.	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
89	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	SERV.	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
90	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	SERV.	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
91	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	SERV.	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
92	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	SERV.	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
93	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	SERV.	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
94	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	SERV.	450	R\$ 18,55	R\$ 8.347,50
95	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	SERV.	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
96	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	SERV.	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
97	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	SERV.	10	R\$ 7,16	R\$ 71,60
98	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	SERV.	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico

Citologista

99	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	SERV.	150	R\$ 11,00	R\$ 1.650,00
100	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	SERV.	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
101	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	SERV.	400	R\$ 16,97	R\$ 6.788,00
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	SERV.	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	SERV.	40	R\$ 18,55	R\$ 742,00
104	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	SERV.	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
105	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	SERV.	35	R\$ 18,55	R\$ 649,25
106	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	SERV.	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
107	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	SERV.	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
108	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	SERV.	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
109	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	SERV.	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
110	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	SERV.	200	R\$ 11,61	R\$ 2.322,00
111	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	SERV.	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
112	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	SERV.	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

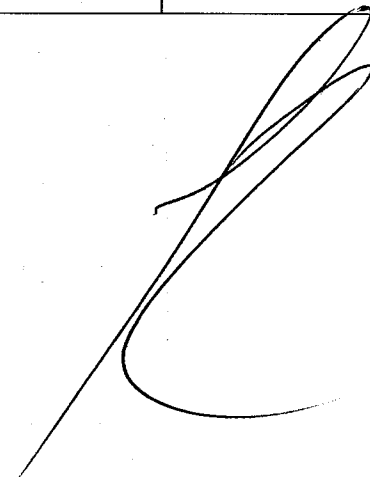
Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaiz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

113	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	SERV.	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
114	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	SERV.	40	R\$ 18,55	R\$ 742,00
115	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	SERV.	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
116	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	SERV.	20	R\$ 16,80	R\$ 336,00
117	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	SERV.	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
118	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	SERV.	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
119	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	SERV.	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
120	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	SERV.	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
121	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	SERV.	800	R\$ 18,55	R\$ 14.840,00
122	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	SERV.	20	R\$ 18,55	R\$ 371,00
123	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	SERV.	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
124	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	SERV.	5	R\$ 10,00	R\$ 50,00
125	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	SERV.	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
126	DOSAGEM DE TROPONINA	SERV.	5	R\$ 9,00	R\$ 45,00
127	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	SERV.	1	R\$ 10,25	R\$ 10,25
128	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	SERV.	20	R\$ 1,65	R\$ 33,00
129	CLEARANCE DE CREATININA	SERV.	200	R\$ 3,51	R\$ 702,00

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

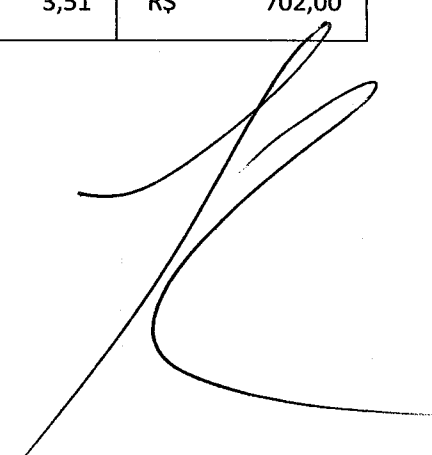
Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

130	CLEARANCE DE UREIA	SERV.	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
131	DOSAGEM DE CITRATO	SERV.	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
132	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	SERV.	40	R\$ 8,12	R\$ 324,80
133	DOSAGEM DE OXALATO	SERV.	1	R\$ 3,56	R\$ 3,56
134	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	SERV.	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
135	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	SERV.	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
136	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	SERV.	3	R\$ 3,55	R\$ 10,65
137	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	SERV.	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
138	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	SERV.	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
139	DOSAGEM DE CORTISOL	SERV.	10	R\$ 9,80	R\$ 98,00
140	DOSAGEM DE ESTRADIOL	SERV.	80	R\$ 10,15	R\$ 812,00
141	DOSAGEM DE ESTRIOL	SERV.	10	R\$ 11,55	R\$ 115,50
142	DOSAGEM DE ESTRONA	SERV.	20	R\$ 11,12	R\$ 222,40
143	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	SERV.	3	R\$ 10,21	R\$ 30,63
144	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	SERV.	150	R\$ 7,89	R\$ 1.183,50
145	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	SERV.	100	R\$ 8,97	R\$ 897,00
146	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	SERV.	1000	R\$ 8,96	R\$ 8.960,00
147	DOSAGEM DE INSULINA	SERV.	10	R\$ 10,17	R\$ 101,70
148	DOSAGEM DE PARATORMONIO	SERV.	80	R\$ 43,13	R\$ 3.450,40
149	DOSAGEM DE PROGESTERONA	SERV.	70	R\$ 10,22	R\$ 715,40
150	DOSAGEM DE PROLACTINA	SERV.	50	R\$ 10,15	R\$ 507,50

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

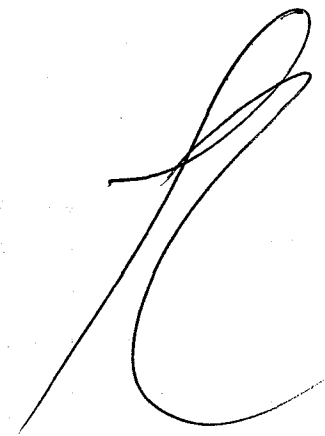
Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

151	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	SERV.	3	R\$ 10,11	R\$ 30,33
152	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	SERV.	10	R\$ 13,11	R\$ 131,10
153	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	SERV.	70	R\$ 10,43	R\$ 730,10
154	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	SERV.	20	R\$ 13,11	R\$ 262,20
155	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	SERV.	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
156	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	SERV.	350	R\$ 8,76	R\$ 3.066,00
157	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	SERV.	600	R\$ 11,60	R\$ 6.960,00
158	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	SERV.	350	R\$ 8,71	R\$ 3.048,50
159	DOSAGEM DE ALUMINIO	SERV.	30	R\$ 27,50	R\$ 825,00
160	DOSAGEM DE LITIO	SERV.	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
162	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	SERV.	300	R\$ 5,62	R\$ 1.686,00
164	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	SERV.	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
165	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	SERV.	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
166	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	SERV.	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
167	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	SERV.	3	R\$ 96,00	R\$ 288,00
168	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	SERV.	1	R\$ 298,48	R\$ 298,48
169	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	SERV.	50	R\$ 18,00	R\$ 900,00
170	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	SERV.	4	R\$ 168,48	R\$ 673,92
171	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	SERV.	10	R\$ 13,35	R\$ 133,50
172	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	SERV.	1	R\$ 17,53	R\$ 17,53
173	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	SERV.	1	R\$ 4,69	R\$ 4,69

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

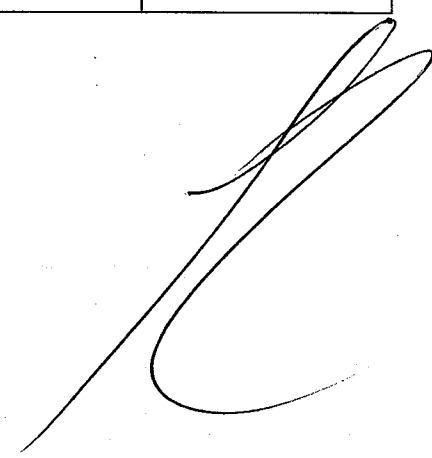
Fone: (99) 98484-5256 ☎

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

174	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	SERV.	2	R\$ 160,00	R\$ 320,00
175	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	SERV.	1	R\$ 5,50	R\$ 5,50
176	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	SERV.	100	R\$ 15,24	R\$ 1.524,00
177	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	SERV.	10	R\$ 4,19	R\$ 41,90
178	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	SERV.	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00
179	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	SERV.	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
180	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	SERV.	15	R\$ 3,63	R\$ 54,45
181	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	SERV.	4	R\$ 18,91	R\$ 75,64
182	DOSAGEM DE FATOR V	SERV.	4	R\$ 4,73	R\$ 18,92
183	DOSAGEM DE FATOR VIII	SERV.	4	R\$ 6,63	R\$ 26,52
184	DOSAGEM DE FATOR IX	SERV.	4	R\$ 7,61	R\$ 30,44
VALOR TOTAL					R\$ 255.834,02

- O valor global da proposta é de R\$ 255.834,02 (duzentos e cinquenta e cinco mil oitocentos e trinta quatro reais e dois centavos).
- PROPOSTA VÁLIDA POR 60 (sessenta) dias.
- DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA
- **BANCO:** BRADESCO
- **AGENCIA:** 2218
- **CONTA CORRENTE:** 0470244-1
- A execução do objeto terá início logo após o recebimento da "Ordem de Serviço" e serão prestados de acordo com as especificações contidas no item 5 do Termo de Referência do Edital do PE nº 012/2021, observados local da prestação dos serviços, bem como prazo de entrega.

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista

- Declaramos que nos preços unitários e total foram cotados em moeda nacional (real – R\$), já incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.

Imperatriz-Ma, 19 de maio de 2021.



MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS

RG 0184859520011

CPF 035.084.183 – 75

Representante Legal

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

202000000000285

Data e Hora da Emissão

16/06/2020 17:05:25

Código de Verificação

3698.5C54F886.D222.B80D.D7C0.0A1E.D906

CERTIFICADO

1020200080332387

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCΛNICA LABORATORIO LTDA**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUΑ-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miqueiasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO 2020	1	7.653,95	7.653,95

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.653,95**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 7.653,95

Alíquota:

2,17%

Valor do ISS:

R\$ 166,09**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **ISS SIMPLER NACIONAL**

Mês de

06/2020

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço:

0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.



Citoclínica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 04/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	067	247,90
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	042	209,16
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	001	2,80
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	040	224,80
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	007	29,33
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	001	96,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	002	7,26
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	025	34,25
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	005	76,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	003	5,55
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	002	4,50
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	005	82,10
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	003	6,03
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	005	9,25
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	042	147,42
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	042	147,42
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	042	77,70
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	025	46,25
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	001	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	002	7,02
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	003	6,03
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	006	21,06
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	068	125,80
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	002	15,70
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	002	3,06
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	009	70,74
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	001	7,89
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	011	98,56
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	003	6,03
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	001	8,12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	005	9,25
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	001	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	001	2,04
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	005	9,25
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	002	17,52
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	009	104,40
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	026	52,26
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	026	52,26
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	042	147,42
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	023	42,55
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	002	30,48
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	001	2,80
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	001	298,48
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	073	300,03
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	019	70,30
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	041	410,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	010	185,50
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	001	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	025	463,75
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	029	319,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	030	509,10
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	001	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	028	480,48
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	029	336,69
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	030	556,50
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	027	463,32
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	036	667,80
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	024	32,88
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	035	61,05
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	006	16,38
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	021	59,43
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	026	73,58
TOTAL			1.105	7.653,95

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

202000000000343

Data e Hora da Emissão

21/07/2020 12:29:54

Código de Verificação

F833.38DD.011F.1068.318E.6665.96C8.D440

CERTIFICADO

1020200080339423

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLÂNICA LABORATORIO LTDA**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUÃ-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **mlqueiasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2020	1	12.241,51	12.241,51

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.241,51**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 12.241,51	2,66%	R\$ 325,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: **Estabelecimento do Prestador**
Local de Prestação do: **IMPERATRIZ / MA**Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL**

Mês de

07/2020Recolhimento: **ISS A RECOLHER**Atividade: **864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA**Serviço: **0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.**

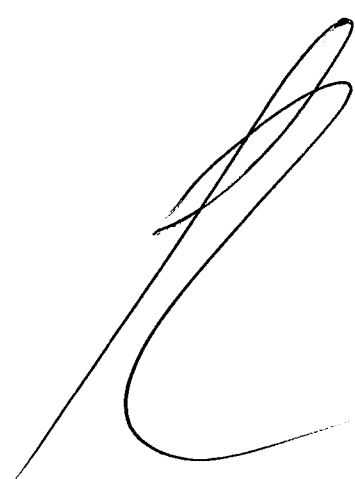


Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 06/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	154	569,80
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	051	253,98
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	002	5,60
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	002	5,46
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	052	292,24
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	006	25,14
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	002	7,26
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	005	14,15
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	002	5,46
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	002	5,46
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	009	24,57
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	030	41,10
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	012	182,88
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	017	31,45
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	001	15,06
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	013	213,46
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	014	28,14
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	009	16,65
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	118	414,18
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	119	417,69
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	119	220,15
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	001	17,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	092	170,20
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	001	3,68
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	3,68	002	7,36
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	005	50,75
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	002	23,10
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	002	22,24
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	013	202,67
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	013	45,63
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	019	38,19
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	003	5,55
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	034	119,34
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	152	281,20
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	002	15,70
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	033	259,38
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	006	47,34
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	006	53,82
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	8,96	035	313,60
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	002	18,50
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	003	30,51
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	004	8,04
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	001	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	016	29,60
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	002	20,44
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	001	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	013	36,79
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	001	2,04
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	015	27,75
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	004	41,72
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	001	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	026	301,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	085	170,85
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	085	170,85
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	118	414,18
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	004	34,84
0202010694	DOSAGEM DE UREA	1,85	098	181,30
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	003	45,72
0202010724	ELETOFORESE DE PROTEINAS	4,42	001	4,42
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	002	5,60
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	173	711,03
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	017	62,90
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	004	11,32
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	046	460,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	15,55	002	37,10
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	002	34,32

0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	001	17,16
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	001	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	015	278,25
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	033	612,15
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	023	253,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	036	610,92
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	001	9,25
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	022	377,52
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	002	37,10
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	022	255,42
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	035	649,25
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	001	9,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	002	37,10
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	001	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	022	377,52
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	001	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	047	871,85
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	001	18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	030	41,10
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	087	143,55
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	002	5,46
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	002	5,46
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	001	2,73
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	035	99,05
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	032	90,56
TOTAL			2.344	12.241,51



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

202000000000359

Data e Hora da Emissão

21/08/2020 11:12:10

Código de Verificação

2E14.87D6.D3EE.2886.1836.BF26.1883.57FC

CERTIFICADO

1020200080346886

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLÂNICA LABORATORIO LTDA**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUÁ-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miquelasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MES DE JULHO 2020	1	20.748,19	20.748,19

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.748,19**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 20.748,19

Aliquota:

2,71%

Valor do ISS:

R\$ 562,28**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL**

Mês de

08/2020

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço:

0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

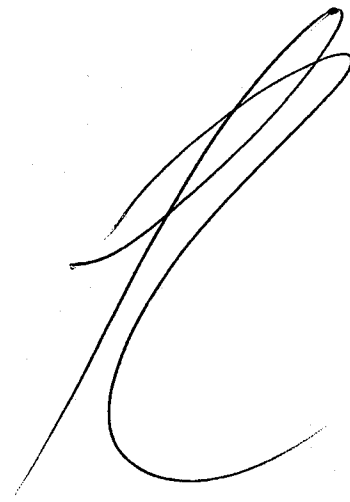


Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 07/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	257	950,90
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	073	363,54
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	001	2,80
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	008	21,84
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	071	399,02
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	004	16,76
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAPHIA DE AMINOACIDOS	15,65	001	15,65
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	001	3,63
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	015	42,45
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	009	24,57
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	008	21,84
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	001	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	002	5,46
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	015	40,95
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	042	57,54
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	026	396,24
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	034	62,90
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	001	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	002	4,50
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	005	57,65
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	017	279,14
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	020	40,20
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	022	40,70
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	002	35,06
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	224	786,24
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	224	786,24
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	222	410,70
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	004	39,44
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	172	318,20
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	3,68	005	18,40
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	008	81,20
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	007	80,85
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	006	66,72
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	018	280,62
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	011	38,61
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	001	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	020	40,20
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	003	5,55
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	044	154,44
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	265	490,25
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	012	94,20
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	034	267,24
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	012	94,68
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	011	98,67
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	8,96	088	788,48
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	003	27,75
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	002	20,34
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	008	16,08
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	001	8,12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	022	40,70
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	005	51,10
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	001	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	032	90,56
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	001	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	018	33,30
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	005	52,15
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	005	65,55
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	006	52,56
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	019	916,40
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	146	293,46
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	146	293,46
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	002	8,24
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	226	793,26
0202060390	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	8,71	022	191,62
0202010694	DOSAGEM DE UREA	1,85	176	325,60
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	005	76,20
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	001	5,41

0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	001	4,42
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	001	298,48
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	287	1.179,57
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	021	77,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	010	28,30
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	058	580,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	001	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	002	34,32
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	007	120,12
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	001	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	001	18,55
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	026	482,30
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	014	259,70
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	037	686,35
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55	001	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	026	286,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	001	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	041	695,77
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	002	18,50
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00	001	30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	002	37,10
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	026	446,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	001	17,16
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	013	241,15
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	026	301,86
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	001	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	042	779,10
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	002	18,50
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	016	296,80
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00	001	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	002	37,10
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	025	429,00
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	051	946,05
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	015	278,25
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	042	57,54
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	177	292,05
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	001	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	002	3,30
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	008	21,84
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	008	21,84
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48	001	168,48
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	001	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	001	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	002	5,46
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	024	67,92
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	043	121,69
TOTAL			4.012	20.748,19



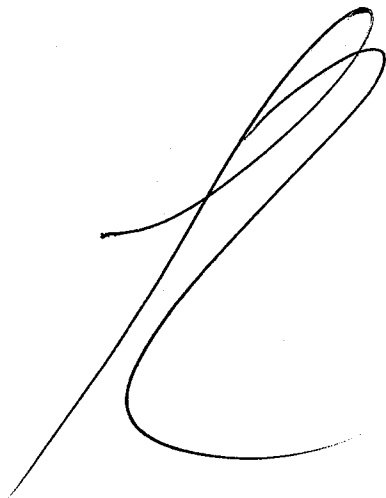


Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 09/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	233	862,10
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	056	278,88
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	006	16,80
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	031	84,63
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	003	8,19
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	052	292,24
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	002	8,38
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	002	7,26
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	011	31,13
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	028	76,44
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	027	73,71
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	004	23,08
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	005	13,65
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	022	60,06
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	031	42,47
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	001	10,20
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	027	411,48
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	040	74,00
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	007	15,75
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	010	115,30
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	031	509,02
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	011	22,11
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	010	18,50
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	211	740,61
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	210	737,10
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	213	394,05
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	001	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	001	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	002	19,72
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	171	316,35
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	003	11,04
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	003	12,36
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	011	111,65
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	011	127,05
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	010	111,20
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	001	4,73
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	002	37,82
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	013	202,67
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	010	35,10
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	013	26,13
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	026	91,26
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	272	503,20
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	010	78,50
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	054	424,44
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	016	126,24
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	013	116,61
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	108	967,68
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	006	55,50
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	001	10,17
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	004	8,04
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	018	33,30
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	008	81,76
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	009	91,35
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	027	76,41
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	001	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	013	24,05
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	001	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	003	31,29
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	005	65,55
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	005	43,80
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,66	091	1.055,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	135	271,35
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	136	273,36
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	212	744,12
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	024	209,04
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	003	27,00
0202010694	DOSAGEM DE UREA	1,85	195	360,75
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	008	121,92

0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35	003	40,05
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	004	11,20
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	299	1.228,89
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	001	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	001	10,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	016	59,20
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	008	22,64
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	050	500,00
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	002	34,32
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	005	85,80
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	016	296,80
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	001	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	027	500,85
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	026	286,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	036	610,92
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	001	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	025	429,00
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	004	74,20
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	026	301,86
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	035	649,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	004	74,20
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	001	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	025	429,00
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	13,35	001	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	040	742,00
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	001	18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	031	42,47
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	001	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	175	288,75
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	003	4,95
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	028	76,44
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	028	76,44
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69	001	4,69
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	032	320,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	003	30,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	001	2,73
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	033	93,39
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	028	79,24
TOTAL			3.962	19.389,01



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

202000000000412

Data e Hora da Emissão

22/10/2020 11:30:03

Código de Verificação

ACCA7BD.8636.09E3.3EFC.292E.1E5E.CC0D

CERTIFICADO

1020200080360024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUÁ-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miquelasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020	1	19.389,01	19.389,01

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.389,01**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 19.389,01	2,78%	R\$ 539,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL**

Mês de

10/2020

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço:

0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.



Prefeitura de Imperatriz
Secretaria Municipal da Saúde / SUS
Controle, Avaliação e Auditoria

Citoclínica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 10/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	302	1.117,40
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	066	328,68
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	011	30,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	001	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	034	92,82
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	003	8,19
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	065	365,30
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	006	25,14
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	005	18,15
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	010	28,30
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	035	95,55
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	034	92,82
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	003	17,31
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	006	16,38
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	016	43,68
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	024	32,88
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	001	10,20
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	030	457,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	051	94,35
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	001	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	012	27,00
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	007	80,71
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	034	558,28
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	001	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	019	38,19
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	017	31,45
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	263	923,13
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	262	919,62
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	264	488,40
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	001	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	001	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	006	59,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	224	414,40
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	001	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	002	8,24
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	002	7,36
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	012	121,80
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	008	92,40
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	008	88,96
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	001	7,61
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	001	6,63
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	001	18,91
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	031	483,29
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	026	91,26
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	002	31,30
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	028	56,28
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	003	5,55
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	044	154,44
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	317	586,45
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	004	31,40
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	064	503,04
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	024	189,36
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	012	107,64
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	131	1.173,76
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	008	74,00
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	004	40,68
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	003	6,03
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	001	8,12
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	001	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	037	68,45
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	007	71,54
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	004	40,60
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	034	96,22
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	001	2,04
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	008	14,80
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	035	64,75
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	001	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	001	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	012	125,16

0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	007	91,77
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	010	87,60
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	110	1.276,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	188	377,88
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	187	375,87
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	005	20,60
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	261	916,11
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	031	270,01
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	217	401,45
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	013	198,12
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	003	40,05
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	002	8,84
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	011	30,80
0202080153	HEMOCULTURA	11,49	001	11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	361	1.483,71
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	011	40,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	009	25,47
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	045	450,00
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	005	85,80
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	004	68,64
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	002	34,32
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	002	37,10
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	031	575,05
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	015	165,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	024	407,28
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	004	74,20
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	014	240,24
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	001	17,16
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	002	37,10
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	015	174,15
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	024	445,20
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	002	37,10
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	004	74,20
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	015	257,40
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	001	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	002	26,70
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	048	890,40
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	002	37,10
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	001	1,65
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	025	34,25
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	212	349,80
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	001	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	004	6,60
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	034	92,82
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	034	92,82
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	023	230,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	004	40,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	006	16,38
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	038	107,54
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	016	45,28
TOTAL			4.781	21.770,43

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

202000000000423

Data e Hora da Emissão

24/11/2020 15:32:57

Código de Verificação

2076.8267.2507.74E5.FAAA.14ED.8871.CEE9

CERTIFICADO

1020200080367794

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUÁ-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miquelasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2020	1	21.770,43	21.770,43

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.770,43**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 21.770,43	2,80%	R\$ 609,57

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador
Local de Prestação do: IMPERATRIZ / MA

Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL

Mês de: 11/2020

Recolhimento: ISS A RECOLHER

Atividade: 864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.



Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 11/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	360	1.332,00
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	066	328,68
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	006	16,80
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	059	161,07
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	002	5,46
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	066	370,92
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	017	71,23
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	004	14,52
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	026	73,58
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	059	161,07
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	059	161,07
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	004	23,08
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	004	10,92
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	029	79,17
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	044	60,28
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	033	502,92
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	063	116,55
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	009	20,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	003	34,59
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	236	3.875,12
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	002	27,10
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	027	54,27
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	020	37,00
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	308	1.081,08
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	309	1.084,59
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	308	569,80
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	001	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	008	78,88
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	288	532,80
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	001	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	002	8,24
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	3,68	001	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	012	121,80
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	003	34,65
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	009	100,08
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	024	374,16
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	017	59,67
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	028	56,28
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	001	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	036	126,36
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	409	756,65
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	009	70,65
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	084	660,24
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	001	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	017	134,13
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	014	125,58
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	133	1.191,68
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	001	9,25
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	004	40,68
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	013	26,13
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	007	56,84
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	001	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	046	85,10
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	011	112,42
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	004	40,60
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	049	138,67
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	002	4,08
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	001	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	040	74,00
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,25	002	30,70
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	001	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	008	83,44
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	001	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	018	157,68
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	111	1.287,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	243	488,43
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	244	490,44
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	003	12,36

0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	309	1.084,59
0202060390	DOSAGEM DE TRIODOTRONINA (T3)	8,71	023	200,33
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	001	9,00
0202010694	DOSAGEM DE UREA	1,85	287	530,95
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	013	198,12
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	003	13,26
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	005	14,00
0202080153	HEMOCULTURA	11,49	001	11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	455	1.870,05
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	015	55,50
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	019	53,77
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	070	700,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	005	92,75
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	003	51,48
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	001	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	014	240,24
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	001	17,16
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	003	51,48
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	012	222,60
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	002	37,10
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	046	853,30
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16	001	17,16
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	019	209,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	001	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	045	763,65
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	001	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	029	497,64
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	002	34,32
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	005	92,75
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	020	232,20
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	001	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	044	816,20
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	004	74,20
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	001	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	029	497,64
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	002	34,32
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	064	1.187,20
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	002	37,10
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	001	1,65
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	044	60,28
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	002	3,30
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	244	402,60
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	001	1,65
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	057	155,61
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	058	158,34
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	014	140,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	002	5,46
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	049	138,67
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	030	84,90
TOTAL			6,091	29.979,93

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

210000010

Data e Hora da Emissão

19/01/2021 10:03:31

Código de Verificação

SE40.F95D.6686.CB6E.27BA.77A0.98EE.D26D

CERTIFICADO

1020210080331693

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUÃ-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miquelasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020	1	27.171,00	27.171,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.171,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 27.171,00	3,19%	R\$ 866,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador
Local de Prestação do: IMPERATRIZ / MA

Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL

Mês de: 01/2021

Recolhimento: ISS A RECOLHER

Atividade: 864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.



Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 12/2020 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	358	1.324,60
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	067	333,66
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	003	8,40
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	003	10,53
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	023	62,79
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	001	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	068	382,16
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	021	87,99
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	011	39,93
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	017	48,11
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	023	62,79
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	024	65,52
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	002	11,54
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	006	16,38
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	022	60,06
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	045	61,65
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	001	10,20
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	053	807,72
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	058	107,30
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	001	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	008	18,00
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	004	46,12
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	094	1.543,48
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	001	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	027	54,27
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	027	49,95
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	001	2,01
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	320	1.123,20
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	321	1.126,71
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	322	595,70
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	001	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	005	49,30
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	265	490,25
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	002	7,36
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	015	152,25
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	003	34,65
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	006	66,72
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	027	420,93
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	022	77,22
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	001	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	028	56,28
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	004	7,40
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	041	143,91
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	383	708,55
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	015	117,75
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	058	455,88
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	023	181,47
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	021	188,37
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	140	1.254,40
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	006	55,50
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	014	142,38
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	015	30,15
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	008	64,96
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	001	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	002	86,26
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	056	103,60
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	010	102,20
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	011	111,65
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,85	051	144,33
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	002	4,08
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	003	5,55
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	054	99,90
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	003	46,05
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	002	26,22
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	004	41,72
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	003	39,33
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	002	30,70
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	019	166,44

0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	107	1.241,20
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	218	438,18
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	219	440,19
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	004	16,48
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	320	1.123,20
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	040	348,40
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	267	493,95
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	021	320,04
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	001	13,35
0202030355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	003	16,23
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	003	8,40
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	436	1.791,96
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	002	5,46
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	013	48,10
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	011	31,13
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	069	690,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	006	111,30
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	001	17,16
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	003	51,48
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	009	154,44
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	002	34,32
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	018	333,90
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	001	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	031	575,05
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55	001	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	018	198,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	002	18,50
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	041	695,77
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	003	55,65
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	023	394,68
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	001	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	017	197,37
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	002	20,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	041	760,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	003	55,65
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	022	377,52
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	001	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	001	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	066	1.224,30
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	001	18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	042	57,54
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	001	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	245	404,25
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	001	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	004	6,60
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	023	62,79
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	023	62,79
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	002	20,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	004	40,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	011	30,03
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	060	169,80
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	021	59,43
TOTAL			5.743	27.171,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSº**

Número da Nota

210000024

Data e Hora da Emissão

24/02/2021 11:27:10

Código de Verificação

78EA.D88.9E21.D968.A8F5.C037.FBF5.B94C

CERTIFICADO

1020210080311015

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUI-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miquelasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021	1	37.231,67	37.231,67

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37.231,67**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 37.231,67	3,24%	R\$ 1.206,31

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL

Mês de

02/2021

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço:

0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

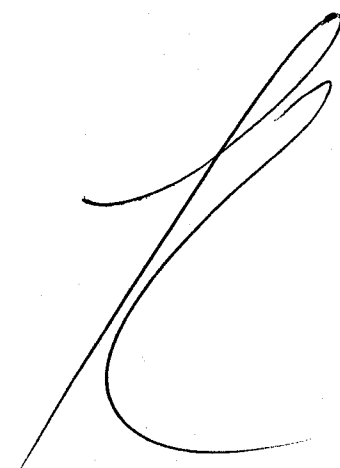


Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 01/2021 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	516	1.909,20
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	104	517,92
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	004	11,20
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	004	14,04
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	016	43,68
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	003	8,19
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	105	590,10
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	033	138,27
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	001	96,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	011	39,93
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	025	70,75
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	016	43,68
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	016	43,68
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	003	17,31
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	005	13,65
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	031	84,63
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	068	93,16
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	054	822,96
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	077	142,45
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	001	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	007	15,75
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	004	46,12
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	116	1.904,72
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	003	40,65
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	025	50,25
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	028	51,80
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	002	4,02
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	434	1.523,34
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	434	1.523,34
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	439	812,15
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	001	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	005	49,30
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	333	616,05
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	001	4,12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	002	7,36
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	012	121,80
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	005	57,75
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	009	100,08
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	027	420,93
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	022	77,22
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	001	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	030	60,30
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	012	22,20
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	056	195,56
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	535	989,75
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	008	62,80
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	001	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	129	1.013,94
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	021	165,69
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	020	179,40
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	147	1.317,12
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	007	64,75
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	001	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	009	91,53
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	001	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	019	38,19
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	006	48,72
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	001	2,01
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	002	7,36
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	003	129,39
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	074	136,90
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	011	112,42
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	005	50,75
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	046	130,18
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	003	6,12
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	003	5,55
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	065	120,25
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,55	003	46,05
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	001	13,11

0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	014	146,02
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	010	131,10
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	017	148,92
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	118	1.368,80
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	280	562,80
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	282	566,82
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	006	24,72
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	421	1.477,71
0202060390	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	8,71	033	287,43
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	001	9,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	333	616,05
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	021	320,04
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	005	27,05
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	004	17,68
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	008	22,40
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	595	2.445,45
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	002	20,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	030	111,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	020	56,60
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	110	1.100,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	014	259,70
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	005	85,80
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	011	188,76
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	003	51,48
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	029	537,95
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	003	55,65
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	073	1.354,15
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	046	506,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	069	1.170,93
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	003	55,65
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	037	634,92
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	002	34,32
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	001	18,55
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	044	510,84
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	069	1.279,95
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	001	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	003	55,65
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	037	634,92
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	002	34,32
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	003	40,05
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	096	1.780,80
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	001	18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	058	79,46
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	001	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	358	590,70
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	001	4,44
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	002	20,50
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	003	4,95
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	016	43,68
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	016	43,68
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	001	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	004	40,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	009	24,57
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	075	212,25
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	057	161,31
TOTAL			7.685	37.231,67





Prefeitura de Imperatriz
Secretaria Municipal da Saúde / SUS
Controle, Avaliação e Auditoria

Citoclínica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA

CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 02/2021 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	478	1.768,60
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	082	408,36
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	011	30,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	002	7,02
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51	001	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	011	30,03
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	002	5,46
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	084	472,08
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	026	108,94
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	008	29,04
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	033	93,39
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	011	30,03
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	011	30,03
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	005	28,85
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	005	13,65
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	035	95,55
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	057	78,09
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	063	960,12
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	068	125,80
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	003	6,75
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	001	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	057	935,94
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	017	34,17
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	030	55,50
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	405	1.421,55
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	406	1.425,06
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	412	762,20
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	005	49,30
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	312	577,20
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	002	7,36
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	004	16,48
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	002	7,36
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	008	81,20
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	001	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	001	11,12
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	001	4,73
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	032	498,88
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	028	98,28
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	001	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	016	32,16
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	001	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	052	182,52
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	478	884,30
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	014	109,90
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	003	4,59
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	075	589,50
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	023	181,47
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	023	206,31
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	140	1.254,40
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	001	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	012	111,00
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	007	71,19
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	009	18,09
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	001	8,12
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	001	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	045	83,25
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	005	51,10
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	006	60,90
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	063	178,29
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	003	6,12
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	001	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	043	79,55
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	001	15,35
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	011	114,73
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	12,11	004	52,44
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	002	30,70
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	011	96,36
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	120	1.392,00

0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	264	530,64
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	265	532,65
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	005	20,60
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	392	1.375,92
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	025	217,75
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	004	36,00
0202010694	DOSAGEM DE UREA	1,85	312	577,20
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	012	182,88
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	003	16,23
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	008	22,40
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	533	2.190,63
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	001	2,73
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	022	81,40
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	001	8,67
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	023	65,09
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	081	810,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	010	185,50
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	007	120,12
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	010	171,60
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	001	17,16
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	003	51,48
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	014	259,70
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	056	1.038,80
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	040	440,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	065	1.103,05
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	002	37,10
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	037	634,92
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	001	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	005	85,80
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	003	55,65
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	040	464,40
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	065	1.205,75
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	004	74,20
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	002	37,10
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	037	634,92
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	001	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	005	85,80
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	070	1.298,50
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	001	18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	046	63,02
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	001	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	337	556,05
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	002	20,50
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	011	30,03
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	011	30,03
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	001	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	003	30,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	015	40,95
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	062	175,46
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	038	107,54
TOTAL			6.849	32.019,93

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

210000052

Data e Hora da Emissão

19/03/2021 11:36:06

Código de Verificação

9682.64E1.F13F.FEE8.9F5E.B81D.20D9.CAD0

CERTIFICADO

1020210080316951

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUI-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **mlqueiasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84288257****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021	1	32.019,93	32.019,93

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.019,93**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 32.019,93

Alíquota:

3,28%

Valor do ISS:

R\$ 1.050,25**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: ISS SIMPLER NACIONAL

Mês de

03/2021

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço:

0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.



Citoclinica-Laboratório e Clínica Ultra Popular LTDA
CNPJ 33.013.159/0001-08

Competência: 03/2021 - Exames Laboratoriais de Rotina e Especializados

Código	Procedimento	Valor	Quant.	TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	487	1.801,90
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	077	383,46
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	005	14,00
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	001	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	017	46,41
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	002	5,46
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	086	483,32
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	002	192,00
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	001	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	014	50,82
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	031	87,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	020	54,60
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	017	46,41
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	002	11,54
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	004	10,92
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	042	114,66
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	060	82,20
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	002	20,40
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	103	1.569,72
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	073	135,05
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	001	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	006	13,50
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	001	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	039	640,38
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	001	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	034	68,34
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	035	64,75
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	394	1.382,94
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	394	1.382,94
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	402	743,70
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	002	34,32
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	003	51,48
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	004	39,44
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	305	564,25
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	004	14,72
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	002	8,24
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	006	22,08
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	017	172,55
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	001	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	003	33,36
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	040	623,60
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	025	87,75
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	035	70,35
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	005	9,25
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	057	200,07
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	459	849,15
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	016	125,60
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	098	770,28
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	035	276,15
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	036	322,92
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	156	1.397,76
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	014	129,50
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	006	61,02
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	001	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	021	40,21
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	014	113,68
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	001	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	003	129,39
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	053	116,55
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	016	163,52
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	013	131,95
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	063	178,29
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	001	2,04
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	004	7,40
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	055	101,75
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	001	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	15,11	002	30,22
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	012	125,16
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	15,11	007	91,77

0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	001	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	005	43,80
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	132	1.531,20
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	231	464,31
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	233	468,33
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	007	28,84
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	392	1.375,92
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	043	374,53
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	002	18,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	295	545,75
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	037	563,88
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	003	40,05
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	003	16,23
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	002	8,84
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	001	2,73
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	003	8,40
0202080153	HEMOCULTURA	11,49	001	11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	561	2.305,71
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	001	2,73
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	024	88,80
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	002	17,34
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	022	62,26
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	096	960,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	012	222,60
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	003	51,48
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	012	205,92
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	002	34,32
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	019	352,45
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	002	37,10
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	045	834,75
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	041	451,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	068	1.153,96
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00	001	30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	002	37,10
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	039	669,24
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	003	51,48
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	002	34,32
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	005	92,75
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	041	476,01
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	068	1.261,40
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	004	74,20
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00	001	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	002	37,10
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	039	669,24
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	003	51,48
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	002	34,32
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	078	1.446,90
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	001	18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	057	78,09
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	336	554,40
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	002	3,30
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	020	54,60
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	019	51,87
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	010	100,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	011	110,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	006	16,38
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	068	192,44
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	042	118,86
TOTAL			7.122	35.167,08

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

210000072

Data e Hora da Emissão

21/04/2021 11:07:23

Código de Verificação

7245.3BE7.C5CF.ABEA.59AA.F5F4.B161.2230

CERTIFICADO

1020210080324339

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**CPF / CNPJ: **33.013.159/0001-08**Inscrição Municipal: **9450566**Endereço: **R LUI-S DOMINGUES 774 TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65901430**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **miquelasmartins90@hotmail.**Telefone: **(99) 84087593****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE IMPERATRIZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CPF/CNPJ: **00.939.023/0001-66**Inscrição Municipal: **934003**Endereço: **AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65903270**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS DE ROTINA E ESPECIALIZADOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021	1	35.167,08	35.167,08

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.167,08**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 35.167,08

Alíquota:

3,32%

Valor do ISS:

R\$ 1.167,55**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL**

Mês de

04/2021

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço:

0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.