



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

ESTADO DE SÃO PAULO

RELATORIO DE AUDITORIA 21/2019

LOCAL: Laboratório Biogenesis

DATA: 15 de maio de 2019

Realizada auditoria analítica in loco por amostragem de SADTS efetuadas, referentes ao mês de abril de 2019. Foram utilizados como parâmetros de amostragem na porcentagem de 10%, os seguintes critérios:


- 1- os exames mais dispendiosos;
- 2- outros exames de forma aleatória.

Após análise encontramos o seguinte:

Mês de ABRIL DE 2019

Ao todo foram apresentadas 134 SADTS de usuários do sistema, os quais, totalizaram 730 exames realizados, sendo que foram auditados 30 SADTS, com as seguintes numerações: 5607; 5602; 5620; 5533; 5499; 5604; 5568; 5551; 5500; 5491; 5549; 5111; 5444; 5185; 5455; 5275; 5058; 5421; 5152; 5112; 5437; 5342; 5340; 5285; 5207; 5221; 5148; 5209; 5210; 5132.

Considerações Finais: Nos exames analisados não foram encontradas incorreções. Sendo assim, sem recomendações.


Amanda Cunha França
Médico Auditor
CPF 343.760.848-75
CRM SP 151615



PREFEITURA MUNICIPAL CUNHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
126

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 14:17:52	Competência	JULHO/2019	Código de Verificação	WHH26RMWJ
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Cunha

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LABORATÓRIO KARVELIS GONZAGA COELHO LTDA - ME				
Nome Fantasia	LABORATÓRIO BIOGENESIS				
CPF/CNPJ	09.438.092/0001-60	Inscrição Municipal		Município	Cunha
Endereço	AV PADRE RODOLFO, 289, BAIRRO DO ALTO DO CRUZEIRO				
Cep	12530-000	Telefone	(12) 3111-2393	Email	luizcarloslaboratorio@gmail.com
Complemento	Nº 289 - AP 02			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.704.053/0001-21	Inscrição Municipal		Município	Cunha
Endereço	CEL JOÃO OLÍMPIO, 91, CENTRO				
Cep	12530-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qty	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.02	FATURAMENTO RELATIVO À AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 978/2019	6.483,6100	1,0000	6.483,6100	x	

Código do serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		6.483,61								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.483,61	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	6.483,61
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	6.483,61	Incentivo à Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Cunha

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 872,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 213,96 (3,30%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 978/2019

CNPJ: 45.704.053/0001-21 Fone: 1231115000 Fax: 12
PRAÇA CORONEL JOÃO OLÍMPIO, 91
C.E.P.: 12530-000 - Cunha - SP

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 5
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/2

Fornecedor: LABORATÓRIO KARVELIS GONZAGA COELHO LTDA Código: 10208 Telefone: 12-31115000
Endereço: AVENIDA PADRE RÓDOLFO Banco:
Cidade: CUNHA - SP - CEP: 12530-000 Agência:
CNPJ: 09.438.092/0001-60 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SERVIÇOS DE SAÚDE E SANEAMENTO Solicitações:
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Centro de Custo: 56 - SAÚDE - FMS
Fonte de Recurso: 05-310 - FEDERAL SAUDE GERAL
Dotações Utilizadas: 119 - MANUTENÇÃO DE AÇÕES RELACIONADAS AO DESENVOLV SUST - (05.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00) - (Saldo: 32.580,41)
Compl. Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laborat
Condições de Pagto: 10 DIAS
Prazo Entrega/Exec.: AGENDAMENTO EM NO MAXIMO 05 DIAS
Local de Entrega: UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUNHA
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FUTURA E EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.
Observações: REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2019

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	19,00	UNI	ABO - PESQUISA DE FATOR RH			
11	2,00	UNI	ANTI HBS		1,366	25,95
12	22,00	UNI	ANTI HBSAG - HEPATITE B		18,50	37,00
13	21,00	UNI	ANTI HCV - HEPATITE C		18,50	407,00
14	20,00	UNI	ANTI HIV I E II		18,50	388,50
15	1,00	UNI	ANTI MICROSSOMAL/PEROXIDASE (ANTI TPO)		9,975	199,50
16	1,00	UNI	ANTIBIOGRAMA		17,117	17,12
18	1,00	UNI	BETA HCG QUALITATIVO		4,967	4,97
19	4,00	UNI	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		7,83	7,83
20	10,00	UNI	CMV - IGG - CITOMEGALOVIRUS		2,005	8,02
27	10,00	UNI	CMV - IGM - CITOMEGALOVIRUS		10,972	109,72
28	3,00	UNI	COLESTEROL HDL		11,581	115,81
29	3,00	UNI	COLESTEROL LDL		3,501	10,50
30	3,00	UNI	COLESTEROL TOTAL		3,501	10,50
31	1,00	UNI	CONTAGEM DE PLAQUETAS		1,845	5,54
32	1,00	UNI	COOMBS INDIRETO		2,723	2,72
33	11,00	UNI	CREATININA		2,723	2,72
34	1,00	UNI	CREATO - FOSFOQUINASE - CPK		1,845	
36	1,00	UNI	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL		3,67	
38	4,00	UNI	DESIDROGENASE LÁTICA (LDL/DHL) - DOSAGEM		1,845	

[Handwritten signature and stamp area]
30/11/2018

[Handwritten notes and signatures]
3,67
1,845
3,67

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

CNPJ: 45.704.053/0001-21 Fone: 1231115000 Fax: 12
PRAÇA CORONEL JOÃO OLÍMPIO, 91
C.E.P.: 12530-000 - Cunha - SP

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 978/2019

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 5
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
39	3,00	UNI	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS		5,398	16,19
40	1,00	UNI	EPSTEIN BARR IGG		17,117	17,12
41	1,00	UNI	EPSTEIN BARR IGM		17,117	17,12
42	2,00	UNI	ESTRADIOL		10,124	20,25
48	2,00	UNI	FERRO		3,501	7,00
49	2,00	UNI	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE		7,87	15,74
51	35,00	UNI	GLICEMIA/GLICOSE - DOSAGEM		1,845	64,58
52	19,00	UNI	GRUPO SANGUÍNEO		1,366	25,95
54	10,00	UNI	HEMOGLOBINA GLICOLISADA/OU HB1AC - DOSAGEM		7,84	78,40
55	40,00	UNI	HEMOGRAMA		4,099	163,96
57	1,00	UNI	LH - LUTEINIZANTE HORMONIO		8,72	8,72
59	13,00	UNI	PARASITOLÓGICO/PROTOPARASITOLÓGICO		1,645	21,39
60	3,00	UNI	PESQUISA PARA BK (ESCARRO)		4,189	12,57
62	15,00	UNI	PROLACTINA		10,124	151,86
63	1,00	UNI	PROVA DO LAÇO		2,723	2,72
64	28,00	UNI	PSA TOTAL E LIVRE		16,379	458,61
65	1,00	UNI	PTH - PARATHORMONIO		43,022	43,02
66	11,00	UNI	RUBEOLA IGG		17,117	188,29
67	11,00	UNI	RUBEOLA IGM		17,117	188,29
68	8,00	UNI	SÓDIO		1,845	14,76
70	10,00	UNI	T3 TOTAL		8,688	86,88
71	82,00	UNI	T4 LIVRE		11,571	948,82
72	5,00	UNI	T4 TOTAL		8,738	43,69
73	1,00	UNI	TEMPO DE COAGULAÇÃO		2,723	2,72
74	1,00	UNI	TEMPO DE PROTOMBINA		2,723	2,72
75	1,00	UNI	TEMPO DE SANGRAMENTO		2,723	2,72
76	1,00	UNI	TEMPO DE TROMBOPLASTINA		5,755	5,76
77	2,00	UNI	TESTOSTERONA TOTAL		10,403	20,81
78	1,00	UNI	TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS		17,117	17,12
79	33,00	UNI	TOXOPLASMOSE IGG		16,927	558,59
80	33,00	UNI	TOXOPLASMOSE IGM		18,503	610,60
81	9,00	UNI	TRANSAMINASE OXALACÉTICA		2,005	18,05
82	9,00	UNI	TRANSAMINASE PIRÚVICA		2,005	18,05
84	3,00	UNI	TRIGLICERÍDEOS		3,501	10,50
85	83,00	UNI	TSH		8,937	741,77
87	11,00	UNI	UREIA - DOSAGEM		1,845	20,30
88	42,00	UNI	URINA-IEAS - ANALISE DE CARACTERES FISICO - ELEMENTOS		3,69	154,98
89	26,00	UNI	UROCULTURA/CULTURA DE URINA/ANTIBIOGRAMA		4,967	129,14
90	21,00	UNI	VDRL - TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS (LUES)		4,089	85,87
91	1,00	UNI	VITAMINA B12		15,201	15,20
92	3,00	UNI	VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA)		15,201	45,60
93	2,00	UNI	PROTEINURIA PTU - DOSAGEM (URINA 24H)		2,034	4,07
95	1,00	UNI	CORTISOL DOSAGEM		9,835	9,84
100	1,00	UNI	ACIDO FOLICO		15,61	15,61

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	6.483,61
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	6.483,61

Cunha, 10 de Junho de 2019

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL

Bianca A. de Müller
RG 2.403.062-4
Prefeitura Municipal de Cunha

Faturamento Relativo ao mês de Abril 2019

ITEM	DESCRICAO DO MATERIAL	QTE. ITEM	PR. UN	PR. TOTAL
1	ABO - Pesquisa de fator RH	19	R\$ 1.366	R\$ 25,95
2	ACIDO URICO		R\$ 1.845	R\$ 0,00
3	ALFA 17 HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,174	R\$ 0,00
4	ALFA FETOPROTEÍNA -		R\$ 15,022	R\$ 0,00
5	AMILASE		R\$ 2,244	R\$ 0,00
6	ANTI HAV - IGG		R\$ 18,500	R\$ 0,00
7	ANTI HAV - IGM		R\$ 18,500	R\$ 0,00
8	ANTI HBC IGM		R\$ 18,500	R\$ 0,00
9	ANTI HBC TOTAL		R\$ 18,500	R\$ 0,00
10	ANTI HBe		R\$ 18,500	R\$ 0,00
11	ANTI HBs	2	R\$ 18,500	R\$ 37,00
12	ANTI HbsAG - hepatite B	22	R\$ 18,500	R\$ 407,00
13	ANTI HCV - hepatite C	21	R\$ 18,500	R\$ 388,50
14	ANTI HIV I e II	20	R\$ 9,975	R\$ 199,50
15	ANTI MICROSSOMAL/PEROXIDASE (ANTI TPÜ)	1	R\$ 17,117	R\$ 17,12
16	ANTIBIOGRAMA	1	R\$ 4,967	R\$ 4,97
17	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA		R\$ 17,117	R\$ 0,00
18	BETA HCG QUALITATIVO	1	R\$ 7,830	R\$ 7,83
19	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	4	R\$ 2,005	R\$ 8,02
20	CA 125		R\$ 13,316	R\$ 0,00
21	CA 15.3		R\$ 13,316	R\$ 0,00
22	CA 19.9		R\$ 13,316	R\$ 0,00
23	CARBAMAZEPINA - dosagem		R\$ 17,486	R\$ 0,00
24	CEA		R\$ 13,316	R\$ 0,00
25	CLEARENCE DE CREATININA - dosagem		R\$ 3,501	R\$ 0,00
26	CMV - IGG - citomegalovirus	10	R\$ 10,972	R\$ 109,72
27	CMV - IGM - citomegalovirus	10	R\$ 11,581	R\$ 115,81
28	COLESTEROL HDL	3	R\$ 3,501	R\$ 10,50
29	COLESTEROL LDL	3	R\$ 3,501	R\$ 10,50
30	COLESTEROL TOTAL	3	R\$ 1,845	R\$ 5,54
31	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,723	R\$ 2,72
32	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,723	R\$ 2,72
33	CREATININA	11	R\$ 1,845	R\$ 20,30
34	CREATO - FOSFOQUINASE - CPK	1	R\$ 3,670	R\$ 3,67
35	CULTURA DE ESCARRO		R\$ 5,615	R\$ 0,00
36	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	1	R\$ 5,606	R\$ 5,61
37	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS		R\$ 9,975	R\$ 0,00
38	DESIDROGENASE LÁTICA (LDL/DHL) - DOSAGEM	4	R\$ 3,670	R\$ 14,68
39	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	3	R\$ 5,396	R\$ 16,19
40	EPSTEIN BARR IgG	1	R\$ 17,117	R\$ 17,12
41	EPSTEIN BARR IgM	1	R\$ 17,117	R\$ 17,12
42	ESTRADIOL - E2	2	R\$ 10,124	R\$ 20,25
43	FTA ABS IGG		R\$ 9,975	R\$ 0,00
44	FTA ABS IGM		R\$ 9,975	R\$ 0,00
45	FATOR ANTI NUCLEAR - (FAN)		R\$ 17,117	R\$ 0,00
46	FENITOÍNA (DOSAGEM)		R\$ 35,132	R\$ 0,00
47	FERRITINA		R\$ 15,551	R\$ 0,00
48	FERRO	2	R\$ 3,501	R\$ 7,00
49	FSH - hormônio folículo estimulante	2	R\$ 7,870	R\$ 15,74
50	GH - somatropina ou hormônio de crescimento		R\$ 10,184	R\$ 0,00
51	GLICEMIA/ GLICOSE - dosagem	35	R\$ 1,845	R\$ 64,58
52	GRUPO SANGUINEO	19	R\$ 1,366	R\$ 25,95

53	HBe AG		R\$ 18.503	R\$ 0,00
54	HEMOGLOBINA GLICOLISADA/ ou HB1AC - dosagem	10	R\$ 7.840	R\$ 78,40
55	HEMOGRAMA	40	R\$ 4.099	R\$ 163,96
56	IGE TOTAL		R\$ 9.226	R\$ 0,00
57	LH - luteinizante hormônio	1	R\$ 8.720	R\$ 8,72
58	MICROALBUMINURIA (URINA)		R\$ 8.099	R\$ 0,00
59	PARASITOLÓGICO / PROTOPARASITOLÓGICO	13	R\$ 1.645	R\$ 21,39
60	PESQUISA PARA BK (ESCARRO)	3	R\$ 4.189	R\$ 12,57
61	PROGESTERONA		R\$ 10.194	R\$ 0,00
62	PROLACTINA	15	R\$ 10.124	R\$ 151,86
63	PROVA DO LACO	1	R\$ 2.723	R\$ 2,72
64	PSA TOTAL E LIVRE	28	R\$ 16.379	R\$ 458,61
65	PTH - PARATHORMÔNIO	1	R\$ 43.022	R\$ 43,02
66	RUBÉOLA IGG	11	R\$ 17.117	R\$ 188,29
67	RUBÉOLA IGM	11	R\$ 17.117	R\$ 188,29
68	SODIO	8	R\$ 1.845	R\$ 14,76
69	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA)		R\$ 13.077	R\$ 0,00
70	T3 TOTAL	10	R\$ 8.688	R\$ 86,88
71	T4 LIVRE	82	R\$ 11.571	R\$ 948,82
72	T4 TOTAL	5	R\$ 8.738	R\$ 43,69
73	TEMPO DE COAGULACAO	1	R\$ 2.723	R\$ 2,72
74	TEMPO DE PROTROMBINA	1	R\$ 2.723	R\$ 2,72
75	TEMPO DE SANGRAMENTO	1	R\$ 2.723	R\$ 2,72
76	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA	1	R\$ 5.755	R\$ 5,76
77	TESTOSTERONA TOTAL	2	R\$ 10.403	R\$ 20,81
78	TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS	1	R\$ 17.117	R\$ 17,12
79	TOXOPLASMOSE IGG	33	R\$ 16.927	R\$ 558,59
80	TOXOPLASMOSE IGM	33	R\$ 18.503	R\$ 610,60
81	TRANSAMINASE OXALACETICA	9	R\$ 2.005	R\$ 18,05
82	TRANSAMINASE PIRUVICA	9	R\$ 2.005	R\$ 18,05
83	TRANSFERRINA		R\$ 4.109	R\$ 0,00
84	TRIGLICERIDEOS	3	R\$ 3.501	R\$ 10,50
85	TSH	83	R\$ 8.937	R\$ 741,77
86	TTGO - teste de tolerância a glicose oral 75%		R\$ 6.533	R\$ 0,00
87	UREIA- dosagem	11	R\$ 1.845	R\$ 20,30
88	URINA I / EAS - análise de caracteres físico - elementos	42	R\$ 3.690	R\$ 154,98
89	UROCULTURA / CULTURA DE URINA /ANTIBIOGRAMA	26	R\$ 4.967	R\$ 129,14
90	VDRL -teste de VDRL p/ detecção de sífilis (LUEC)	21	R\$ 4.000	R\$ 85,07
91	VITAMINA B12	1	R\$ 15.201	R\$ 15,20
92	VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA)	3	R\$ 15.201	R\$ 45,60
93	Proteinúria PTU - Dosagem de 24 horas	2	R\$ 2.034	R\$ 4,07
94	Potássio		R\$ 1.845	R\$ 0,00
95	Cortisol	1	R\$ 9.835	R\$ 9,84
96	Estrona E1		R\$ 11.0922	R\$ 0,00
97	Estriol E3		R\$ 11,521	R\$ 0,00
98	Colinesterase Plasmatica		R\$ 3.670	R\$ 0,00
99	Insulina		R\$ 10.144	R\$ 0,00
100	Acido Fólico	1	R\$ 15.610	R\$ 15,61
101	Alfafetoproteína		R\$ 15.022	R\$ 0,00
102	Fenobarbital		R\$ 13.097	R\$ 0,00
103	Chumbo Urinário		R\$ 8.807	R\$ 0,00
104	Acido hipúrico		R\$ 2.224	R\$ 0,00
105	Acido metil hipúrico		R\$ 2.034	R\$ 0,00
106	Sangue oculto		R\$ 1.645	R\$ 0,00

107	Baciloscopia de hanseníase		R\$ 4,189	R\$ 0,00
108	Dosagem de Mercúrio		R\$ 2,034	R\$ 0,00
109	BETA HCG Quantitativo		R\$ 24,937	R\$ 0,00
110	IGE - Leite de Vaca		R\$ 9,226	R\$ 0,00
			TOTAL	R\$ 6,483,65