



RELATÓRIO DE AUDITORIA

nº 47 / 2019

Local: Laboratório Biogênese - Cunha Data: 09 de Outubro de 2018

Realizada auditoria analítica in loco por amostragem de SADTS efetuadas, referente ao mês de setembro de 2019:

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

Após análise encontramos o seguinte:

Mês de Setembro 2019

Ao todo foram apresentadas 178 SADTS de usuários do sistema, os quais, totalizaram 1115 exames realizados, sendo que foram auditados 43 SADTS, com as seguintes numerações: 10594; 11312; 10611; 10568; 10583; 10567; 10702; 10978; 10966; 10516; 10472; 10372; 10356; 10854; 11187; 11012; 10277; 101227; 10377; 10374; 10841; 10749; 11067; 10297; 10618; 10639; 10880; 11411; 10975; 10648; 10690; 10775; 10748; 10872; 10868; 10964; 10843; 10857; 10855; 10847; 10772; 10858; 11288.

Nos exames analisados foram encontradas as seguintes incorreções:

- Carimbo COTA SUS para autorização de realização de exame no laboratório conveniado/ contatado.

Amanda Cunha França
Médico Auditor
CPF 343.760.848-75
CRM SP 151815



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

Número da NFS-e
167

Data e Hora da Emissão	22/10/2019 15:46:27	Competência	OUTUBRO/2019	Código de Verificação	XSFU4iDDC
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	09.438.002/0001-60	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	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.02	Exames referentes ao mês de Setembro de 2019 Autorização de fornecimento nº1544/2019 / Pregão presencial nº44/2018 - PR Auditado de acordo com o relatório nº47/2019	10.946,6100	1,0000	10.946,6100	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:	RS 0,00	COFINS:	RS 0,00	INSS:	RS 0,00	IR:	RS 0,00	CSLL:	RS 0,00	Outras retenções:	RS 0,00
------------	---------	---------	---------	-------	---------	-----	---------	-------	---------	-------------------	---------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.946,61								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R\$	Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município
10.946,61	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R\$ 10.946,61
(-) 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\$ 10.946,61	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\$ 1.472,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 361,24 (3,30%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Recém
29/10/19
Michelle



Verificar autenticidade

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.: 1544/2019

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 10
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

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

Folha: 1/3

Fornecedor: **LABORATÓRIO KARVELIS GONZAGA COELHO LTDA** Código: 10208 Telefone: 12-31115000
Endereço: AVENIDA PADRE RODOLFO 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:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Praça Cônego Siqueira, 27 - Centro
Cunha-SP - CEP: 12530-000

Tel: (12) 3111-3062

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
12	38,00	UNI	ANTI HBSAG - HEPATITE B		18,50	703,00
13	36,00	UNI	ANTI HCV - HEPATITE C		18,50	666,00
14	42,00	UNI	ANTI HIV I E II		9,975	418,95
15	4,00	UNI	ANTI MICROSSOMAL/PEROXIDASE (ANTI TPO)		17,117	68,47
16	14,00	UNI	ANTIBIOGRAMA		4,967	69,54
17	3,00	UNI	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA		17,117	51,35
19	4,00	UNI	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		2,005	8,02
20	4,00	UNI	CA 125		13,316	53,26
21	4,00	UNI	CA 15,3		13,316	53,26
22	4,00	UNI	CA 19,9		13,316	53,26
24	2,00	UNI	CEA		13,316	26,63
25	1,00	UNI	CLEARANCE DE CREATININA - DOSAGEM		3,501	3,50
26	10,00	UNI	CMV - IGG - CITOMEGALOVIRUS		10,972	109,72
27	10,00	UNI	CMV - IGM - CITOMEGALOVIRUS		11,581	115,81
28	19,00	UNI	COLESTEROL HDL		3,501	66,52
29	19,00	UNI	COLESTEROL LDL		3,501	66,52
30	19,00	UNI	COLESTEROL TOTAL		1,845	35,06
31	8,00	UNI	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,723	21,78
32	8,00	UNI	COOMBS INDIRETO		2,723	21,78
33	15,00	UNI	CREATININA		1,845	27,68

Cunha, 3 de Outubro de 2019

BIANCA ANDRADE MULLER
RG: 28.088.666-4
Secretária Municipal de Saúde

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL

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.: 1544/2019

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 10
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

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

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
34	2,00	UNI	CREATO - FOSFOQUINASE - CPK		3,67	7,34
36	28,00	UNI	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL		5,606	156,97
37	6,00	UNI	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS		9,975	59,85
38	4,00	UNI	DESIDROGENASE LÁTICA (LDL/DHL) - DOSAGEM		3,67	14,68
39	9,00	UNI	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS		5,396	48,56
42	2,00	UNI	ESTRADIOL		10,124	20,25
47	4,00	UNI	FERRITINA		15,551	62,20
48	8,00	UNI	FERRO		3,501	28,01
49	11,00	UNI	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE		7,87	86,57
51	57,00	UNI	GLICEMIA/GLICOSE - DOSAGEM		1,845	105,17
54	18,00	UNI	HEMOGLOBINA GLICOLISADA/OU HB1AC - DOSAGEM		7,84	141,12
55	62,00	UNI	HEMOGRAMA		4,099	254,14
57	11,00	UNI	LH - LUTEINIZANTE HORMONIO		8,72	95,92
58	1,00	UNI	MICROALBUMINURIA (URINA)		8,099	8,10
59	33,00	UNI	PARASITOLÓGICO/PROTOPARASITOLÓGICO		1,645	54,29
60	24,00	UNI	PESQUISA PARA BK (ESCARRO)		4,189	100,54
61	1,00	UNI	PROGESTERONA		10,194	10,19
62	39,00	UNI	PROLACTINA		10,124	394,84
63	8,00	UNI	PROVA DO LAÇO		2,723	21,78
64	33,00	UNI	PSA TOTAL E LIVRE		16,379	540,51
65	2,00	UNI	PTH - PARATHORMONIO		43,022	86,04
66	11,00	UNI	RUBEOLA IGG		17,117	188,29
67	11,00	UNI	RUBEOLA IGM		17,117	188,29
70	9,00	UNI	T3 TOTAL		8,688	78,19
71	92,00	UNI	T4 LIVRE		11,571	1.064,53
72	66,00	UNI	T4 TOTAL		8,738	576,71
73	8,00	UNI	TEMPO DE COAGULAÇÃO		2,723	21,78
74	8,00	UNI	TEMPO DE PROTOMBINA		2,723	21,78
75	8,00	UNI	TEMPO DE SANGRAMENTO		2,723	21,78
76	8,00	UNI	TEMPO DE TROMBOPLASTINA		5,755	46,04
77	3,00	UNI	TESTOSTERONA TOTAL		10,403	31,21
78	1,00	UNI	TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS		17,117	17,12
79	48,00	UNI	TOXOPLASMOSE IGG		16,927	812,50
80	48,00	UNI	TOXOPLASMOSE IGM		18,503	888,14
81	12,00	UNI	TRANSAMINASE OXALACÉTICA		2,005	24,06
82	12,00	UNI	TRANSAMINASE PIRÚVICA		2,005	24,06
84	19,00	UNI	TRIGLICERÍDEOS		3,501	66,52
85	98,00	UNI	TSH		8,937	875,83
87	13,00	UNI	UREIA - DOSAGEM		1,845	23,99
88	71,00	UNI	URINA-I-EAS - ANALISE DE CARACTERES FISICO - ELEMENTOS		3,69	261,99
89	19,00	UNI	UROCULTURA/CULTURA DE URINA/ANTIBIOGRAMA		4,967	94,37
90	36,00	UNI	VDRL - TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS (LUES)		4,089	147,20
91	3,00	UNI	VITAMINA B12		15,201	45,60
92	14,00	UNI	VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA)		15,201	212,81
95	6,00	UNI	CORTISOL DOSAGEM		9,835	59,01
96	1,00	UNI	ESTRONA E1		11,0922	11,09
97	1,00	UNI	ESTRIOL E3		11,521	11,52
100	1,00	UNI	ACIDO FOLICO		15,61	15,61
101	11,00	UNI	ALFA FETOPROTEINA		15,022	165,24
106	3,00	UNI	SANGUE OCULTO		1,645	4,94

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Praça Cônego Siqueira, 27 - Centro
Cunha-SP - CEP: 12530-000

Tel: (12) 3111-3062

Email: saude@cunha.sp.gov.br

Cunha, 3 de Outubro de 2019

BIANCA ANDRADE MULLER

RG: 28.088.666-4

Secretária Municipal de Saúde

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL

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.: 1544/2019

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 10
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

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

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	1,00	UNI	IGE IMUNOGLOBULINA - LEITE DE VACA		9,226	9,23

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	10.946,61
Desconto:	0,00
Total Líquido:	10.946,61

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Praça Cônego Siqueira, 27 - Centro

Cunha-SP - CEP: 12530-000

Tel: (12) 3111-3062

Email: saude@cunha.sp.gov.br

Cunha, 3 de Outubro de 2019

BIANCA ANDRADE MULLER
RG: 28.088.666-4
Secretária Municipal de Saúde

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Cunha

SECRETARIA DE FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO

ESTADO DE SÃO PAULO

Sauide

SETOR:

Feduf DOTAÇÃO

1109

RECURSO

BLOQUEIO:

[Handwritten signature]

ASSINATURA CONTADOR

OBS:

Faturamento Relativo ao mês de Setembro de 2019

ITEM	DESCRICAO DO MATERIAL	QTE. ITEM	PR. UN	PR. TOTAL
1	ABO - Pesquisa de fator RH		R\$ 1,366	R\$ 0,00
2	ACIDO URICO		R\$ 1,845	R\$ 0,00
3	ALFA 17 HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,174	R\$ 0,00
4	ALFA FETOPROTEINA		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		R\$ 18,500	R\$ 0,00
12	ANTI HbsAG - hepate B	38	R\$ 18,500	R\$ 703,00
13	ANTI HCV - hepate C	36	R\$ 18,500	R\$ 666,00
14	ANTI HIV 1 e II	42	R\$ 9,975	R\$ 418,95
15	ANTI MICROSSOMAL/PEROXIDASE (ANTI TPO)	4	R\$ 17,117	R\$ 68,47
16	ANTIBIOGRAMA	14	R\$ 4,967	R\$ 69,54
17	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	3	R\$ 17,117	R\$ 51,35
18	BETA HCG QUALITATIVO		R\$ 7,830	R\$ 0,00
19	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	4	R\$ 2,005	R\$ 8,02
20	CA 125	4	R\$ 13,316	R\$ 53,26
21	CA 15 3	4	R\$ 13,316	R\$ 53,26
22	CA 19 9	4	R\$ 13,316	R\$ 53,26
23	CARBAMAZEPINA - dosagem		R\$ 17,486	R\$ 0,00
24	CEA	2	R\$ 13,316	R\$ 26,63
25	CLEARENCE DE CREATININA - dosagem	1	R\$ 3,501	R\$ 3,50
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	19	R\$ 3,501	R\$ 66,52
29	COLESTEROL LDL	19	R\$ 3,501	R\$ 66,52
30	COLESTEROL TOTAL	19	R\$ 1,845	R\$ 35,06
31	CONTAGEM DE PLAQUETAS	8	R\$ 2,723	R\$ 21,78
32	COOMBS INDIRETO	8	R\$ 2,723	R\$ 21,78
33	CREATININA	15	R\$ 1,845	R\$ 27,68
34	CREATO - FOSFOQUINASE - CPK	2	R\$ 3,670	R\$ 7,34
35	CULTURA DE ESCARRO		R\$ 5,615	R\$ 0,00
36	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	28	R\$ 5,606	R\$ 156,97
37	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS	6	R\$ 9,975	R\$ 59,85
38	DESIDROGENASE LÁTICA (LDL/DHL) - DOSAGEM	4	R\$ 3,670	R\$ 14,68
39	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	9	R\$ 5,396	R\$ 48,56
40	EPSTEIN BARR IgG		R\$ 17,117	R\$ 0,00
41	EPSTEIN BARR Igm		R\$ 17,117	R\$ 0,00
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	FENITOINA (DOSAGEM)		R\$ 35,132	R\$ 0,00
47	FERRITINA	4	R\$ 15,551	R\$ 62,20
48	FERRO	8	R\$ 3,501	R\$ 28,01
49	FSH - hormônio folículo estimulante	11	R\$ 7,870	R\$ 86,57
50	GH - somatotopina ou hormônio de crescimento		R\$ 10,184	R\$ 0,00
51	GLICEMIA/ GLICOSE - dosagem	57	R\$ 1,845	R\$ 105,17
52	GRUPO SANGUINEO		R\$ 1,366	R\$ 0,00

[Handwritten signature]

53	HBe AG		R\$ 18.503	R\$ 0,00
54	HEMOGLOBINA GLICOLISADA/ ou HB1AC - dosagem	18	R\$ 7,840	R\$ 141,12
55	HEMOGRAMA	62	R\$ 4,099	R\$ 254,14
56	IGE TOTAL		R\$ 9,226	R\$ 0,00
57	LH - luteinizante hormônio	11	R\$ 8,720	R\$ 95,92
58	MICROALBUMINÚRIA (URINA)	1	R\$ 8,099	R\$ 8,10
59	PARASITOLÓGICO / PROTOPARASITOLÓGICO	33	R\$ 1,645	R\$ 54,29
60	PESQUISA PARA BK (ESCARRO)	24	R\$ 4,188	R\$ 100,54
61	PROGESTERONA	1	R\$ 10,194	R\$ 10,19
62	PROLACTINA	39	R\$ 10,124	R\$ 394,84
63	PROVA DO LAÇO	8	R\$ 2,723	R\$ 21,78
64	PSA TOTAL E LIVRE	33	R\$ 16,379	R\$ 540,51
65	PTH - PARATHORMÔNIO	2	R\$ 43,022	R\$ 86,04
66	RUBÉOLA IGG	11	R\$ 17,117	R\$ 188,29
67	RUBÉOLA IGM	11	R\$ 17,117	R\$ 188,29
68	SODIO		R\$ 1,845	R\$ 0,00
69	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (3DHEA)		R\$ 13,077	R\$ 0,00
70	T3 TOTAL	9	R\$ 8,688	R\$ 78,19
71	T4 LIVRE	92	R\$ 11,571	R\$ 1.064,53
72	T4 TOTAL	66	R\$ 8,738	R\$ 576,71
73	TEMPO DE COAGULAÇÃO	8	R\$ 2,723	R\$ 21,78
74	TEMPO DE PROTROMBINA	8	R\$ 2,723	R\$ 21,78
75	TEMPO DE SANGRAMENTO	8	R\$ 2,723	R\$ 21,78
76	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA	8	R\$ 5,755	R\$ 46,04
77	TESTOSTERONA TOTAL	3	R\$ 10,403	R\$ 31,21
78	TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS	1	R\$ 17,117	R\$ 17,12
79	TOXOPLASMOSE IGG	48	R\$ 16,927	R\$ 812,50
80	TOXOPLASMOSE IGM	48	R\$ 18,503	R\$ 888,14
81	TRANSAMINASE OXALACÉTICA	12	R\$ 2,005	R\$ 24,06
82	TRANSAMINASE PIRUVICA	12	R\$ 2,005	R\$ 24,06
83	TRANSFERRINA		R\$ 4,109	R\$ 0,00
84	TRIGLICÉRIDEOS	19	R\$ 3,501	R\$ 66,52
85	TSH	98	R\$ 8,937	R\$ 875,83
86	TTGO - teste de tolerância a glicose oral 75%		R\$ 6,533	R\$ 0,00
87	UREIA - dosagem	13	R\$ 1,845	R\$ 23,99
88	URINA-I / EAS - análise de caracteres físico - elementos	71	R\$ 3,690	R\$ 261,99
89	UROCULTURA / CULTURA DE URINA (ANTIBIOGRAMA)	19	R\$ 4,967	R\$ 94,37
90	VDRL - teste de VDRL p/ detecção de sífilis (LUES)	36	R\$ 4,089	R\$ 147,20
91	VITAMINA B12	3	R\$ 15,201	R\$ 45,60
92	VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA)	14	R\$ 15,201	R\$ 212,81
93	Proteína PTU - Dosagem de 24 horas		R\$ 2,034	R\$ 0,00
94	Potássio		R\$ 1,845	R\$ 0,00
95	Cortisol	6	R\$ 9,835	R\$ 59,01
96	Estrona E1	1	R\$ 11,0922	R\$ 11,09
97	Estriol E3	1	R\$ 11,521	R\$ 11,52
98	Colinesterase Plasmática		R\$ 3,670	R\$ 0,00
99	Insulina		R\$ 10,144	R\$ 0,00
100	Ácido Fólico	1	R\$ 15,510	R\$ 15,61
101	Alfa-fetoproteína	11	R\$ 15,022	R\$ 165,24
102	Fenobarbital		R\$ 13,097	R\$ 0,00
103	Chumbo Urinário		R\$ 8,607	R\$ 0,00
104	Ácido hipúrico		R\$ 2,224	R\$ 0,00
105	Ácido metil hipúrico		R\$ 2,034	R\$ 0,00
106	Sangue oculto	3	R\$ 1,845	R\$ 4,94

[Handwritten signature]

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	1	R\$ 9,226	R\$ 9,23
TOTAL			R\$ 10.946,66	

~~09438092/0001-60~~

Laboratório Karvelis Gonzaga Coelho LTDA

(Laboratório Biogenesis)

Av. Padre Rodolfo nº 289-02

Alto do Cruzeiro Cunha - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA
ESTADO DE SÃO PAULO

Centro de Saúde - "Dr. Daher Pedro"
COTA - SUS

ESF - "Araucária"
COTA - SUS

UBS - "Dr. Antonio Francisco Neves"
COTA - SUS

ESF - "Campos de Cunha"
COTA - SUS

CAPS I
COTA - SUS

ESF - "Dr. Paulo Jarbas da Silva"
COTA - SUS

ESF - "Vale das Cachoeiras"
COTA - SUS

CONVÊNIO

Leonara,

De acordo com a orientação do
relatório de auditoria nº 47/2019,
de 00/10/2011, por favor, encomendar
os carimbos trocando o
COTA-SUS por CONVÊNIO.

Obrigada

Paula H. Baesso G. Ribeiro
Paula H. Baesso G. Ribeiro
CPF 260.371.898-38

20/11/2019



CONSIDERACOES FINAIS

RECOMENDO, que seja feita comunicação a todos os profissionais colaboradores da Secretaria de Saúde, para que se atente ao necessário preenchimento integral dos dados dos usuários do sistema junto as SADTS, vez que necessário a identificação completa dos usuários.

Deve-se atentar também que as SADTS, devem ter o carimbo de autorizada, não os de COTA SUS, como os utilizados nesta competência. Sendo assim, os mesmos serão glossados, caso este equívoco com os carimbos se repita na próxima competência. Sem mais.

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

AMANDA MONTEIRO BARROS CUNHA FRANCA

MÉDICO AUDITOR /CRM SP-151615

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