

Pré Avença - 1129		SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO	
NUP Pagamento:	00200.014219/2018-77	Recebimento:	08/11/2018
FAVORECIDO			
CPF/CNPJ/UG	Nome do Favorecido	Optante pelo Simples?	
00.718.528/0001-09	LABORATÓRIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	NÃO	
CERTIDÕES			
Tipo	Validade	NUP	
Fiscal Federal (PGFN/INSS)	23/02/2019	00100.111915/2018-59	
Fiscal Estadual (SEFAZ)	13/01/2019	00100.134157/2018-47	
FGTS (CRF)	09/12/2018	00100.148641/2018-53	
Trabalhista (CNDT)	17/12/2018	00100.080597/2018-77	
DOCUMENTOS FISCAIS			
Número do Documento Fiscal	Emissão	Vencimento	NUP do Documento Fiscal
0152271	06/11/2018	06/12/2018	00100.147017/2018-39
Serviço executado no DF? SIM			
Irregularidade:	NÃO		
VALORES			
Total dos itens	R\$ 6.209,71		
(-) Glosa	R\$ 0,00		
(-) Multa	R\$ 0,00		
(-) Crédito em Favor do Senado	R\$ 0,00		
(=) Valor a Pagar	R\$ 6.209,71		
ITENS			
Nome	Valor unit.	Quantidade	Total
Hemograma com plaquetas ou frações	R\$ 12,35	45,00	R\$ 555,75
TSH ultrasensível	R\$ 24,36	45,00	R\$ 1.096,20
Anti-HBs (hepatite B)	R\$ 30,02	0,00	R\$ 0,00
Anti-HCV (hepatite C)	R\$ 50,09	0,00	R\$ 0,00
VDRL	R\$ 6,65	0,00	R\$ 0,00
Hemoglobina glicosilada	R\$ 20,00	7,00	R\$ 140,00
Sangue oculto fecal (método imunocromatográfico)	R\$ 17,75	21,00	R\$ 372,75
Ácido hipúrico (urina)	R\$ 25,26	0,00	R\$ 0,00
Carboxihemoglobina	R\$ 21,56	0,00	R\$ 0,00
2,5-hexanodiona urinária	R\$ 54,17	0,00	R\$ 0,00
Colpocitologia oncolítica	R\$ 47,63	0,00	R\$ 0,00
Colesterol total, LDL e HDL	R\$ 16,67	45,00	R\$ 750,15

Pré Avença - 1129		SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO	
NUP Pagamento:	00200.014219/2018-77	Recebimento:	08/11/2018
Nome	Valor unit.	Quantidade	Total
AST (TGO)	R\$ 6,77	45,00	R\$ 304,65
ALT (TGP)	R\$ 6,77	45,00	R\$ 304,65
Ureia	R\$ 4,34	45,00	R\$ 195,30
Creatinina (sangue)	R\$ 6,77	45,00	R\$ 304,65
Ácido úrico	R\$ 4,34	45,00	R\$ 195,30
Triglicérides	R\$ 7,34	44,00	R\$ 322,96
Glicemia de jejum	R\$ 6,65	45,00	R\$ 299,25
PSA total e livre	R\$ 43,20	22,00	R\$ 950,40
Plumbemia (chumbo sérico)	R\$ 27,33	0,00	R\$ 0,00
Ácido delta-aminolevulínico urinário	R\$ 18,56	0,00	R\$ 0,00
Urina tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia -	R\$ 6,65	38,00	R\$ 252,70
Razão albumina/creatinina urinária	R\$ 55,00	3,00	R\$ 165,00

OBSERVAÇÕES

Atesto que os serviços constantes na nota fiscal n. 0152271 NUP 00100.147017/2018-39 foram devidamente prestados.

Brasília, 12 de Novembro de 2018

Kairala José Kairala Filho

Gestor do Contrato

