

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 102072

DATA DO EMPENHO: 02/01/2026

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 328
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
232.189,33	3.244,40	228.944,93

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2452

NOME: LABORATORIO DE ANALISE CLINICA E CLINICA ODONTOLOG

ENDEREÇO: AV JOSE PAULINO

Nº: 659 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 04.049.579/0001-38

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

3.244,40

Valor por Extenso:

três mil, duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em exames de análise clínicas realizados neste laboratório.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/01/2026

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

Angela Cristina de Brito Machado

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 02/01/2026

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

Marcelo Alves Silva

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102072	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 328	DATA: 02/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2452 LABORATORIO DE ANALISE CLINICA E CLINICA ODONTOLOG** CPF/CNPJ :04.049.579/0001-38
Endereço: **AV JOSE PAULINO** CIDADE: **CAMPO MAIOR**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em exames de analise clinicas realizados neste laboratório.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.244,40	3.244,40	3.244,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

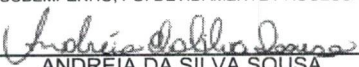
3.244,40três mil, duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos *****
*******DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/01/2026

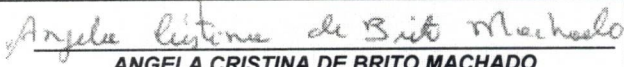
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


ANDREIA DA SILVA SOUSA
CONTROLADORA INTERNA
CPF:035.797.313-51

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 02/01/2026


ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
124	30317		3.244,40

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/01/2026


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	LAB ANAL CLE CL OD LTDA
Agência	106-6
Conta corrente	5991-9
Valor	3.244,40
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

15/01/2026 14:43:36

15/01/2026 14:53:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍEndereço: Praça Luiz Miranda, 318
Email: tributos@campomaior.pi.gov.br
CNPJ: 06.716.880/0001-83Número/Série
0003508/1Emitida em
24/12/2025 - 01:10:03Código de verificação
KNES-3G9N**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 04.049.579/0001-38

RG/IE:

Inscrição municipal: 31686

Nome: LABORATORIO DE ANALISE CLINICA E CLINICA ODONTOLOGICA
LTDA

N. Fantasia: LABCAM

Endereço: AV JOSE PAULINO - CENTRO -CAMPO MAIOR-PI

Email: LABCAM@OI.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66

IE/RG:

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Nome Fantasia FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO - 335 - CENTRO - BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI - CEP: 64283-000

SERVIÇO PRESTADO**Código | Descrição do Serviço**

4.03 | HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Discriminação do Serviço

REFERENTE A EXAMES DE ANALISE CLINICA REALIZADOS NESTE LABORATÓRIO DURANTE O MES DE DEZEMBRO DE 2025.

AGENCIA: 0106-6

CONTA 5991-9

ATESTADO QUE:
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOSHEVELEN PEREIRA ALMEIDA
FISCAL DE CONTRATOS
CPF: 068.358.843-43PAGUE-SE
Em, 15/01/2026ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 007.272.223-17PAGO
15/01/2026
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
MARCELO ALVES SILVA
CPF: 634.874.153-79

VALOR DA NOTA: R\$ 3.457,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.244,40

PIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções
22,47	103,71	0,00	34,57	0,00
IR (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
51,85	172,85	0,00	3.457,00	5,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ
TIPO DE EMPRESA: EMPRESA NÃO OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL