

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 209003

DATA DO EMPENHO: 09/02/2026

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	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
110.784,63		3.694,77
		SALDO ATUAL
		107.089,86

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

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...:

3.694,77

Valor por Extenso:

três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e setenta e sete 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: 09/02/2026

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

RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 09/02/2026

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

Conceição de Maria Sousa Freitas

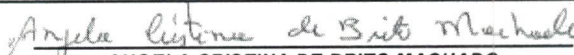
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 209003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 328	DATA: 09/02/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0023.2069.0000	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE			
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS			
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 análise clínicas realizados neste laboratório.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
3.694,77	3.694,77	3.694,77	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
3.694,77				
três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e setenta e sete centavos *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 09/02/2026				
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
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: 09/02/2026		 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\$
304	30317		3.694,77
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 13/02/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping__qr-code

G3371312548896131
13/02/2026 13:14:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	LAB ANAL CL E CL OD LTDA
Agência	106-6
Conta corrente	5991-9
Valor	3.694,77
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

13/02/2026 12:13:32

13/02/2026 13:14:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



Chave de Acesso da NFS-e

2202208220404957900013800000000003426029138976276

Número da NFS-e

34

Competência da NFS-e

09/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

09/02/2026 10:35:27

Número da DPS

8

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

09/02/2026 10:35:26



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

04.049.579/0001-38

Inscrição Municipal

031686

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA

E-mail

-

Endereço

AV. JOSE PAULINO, 00659, CENTRO

Município

Campo Maior - PI

CEP

64280-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

12.552.597/0001-66

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

E-mail

-

Endereço

RUA 26 DE JANEIRO, S/N, CENTRO

Município

Boqueirão do Piauí - PI

CEP

64283-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.08.02 - Laboratórios e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Boqueirão do Piauí - PI

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REFERENTE A EXAMES DE ANALISE CLINICA REALIZADOS NESTE LABORATÓRIO.

AGENCIA: 0106-6

CONTA 5991-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Campo Maior - PI

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.789,50

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 3.789,50

Alíquota Aplicada

5,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 189,48

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 56,84

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 37,89

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 24,63

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 113,68

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.789,50

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 94,73

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 138,31

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.694,77

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 233,04

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 189,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

[Assinatura]

HEVELÊN PEREIRA ALMEIDA
FISCAL DE CONTRATOS
CPF: 068.358.843-43

PAGUE-SE

Em, 13/02/2026

ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 007.272.223-17

PAGO

13/02/2026

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
MARCELO ALVES SILVA
CPF: 644.874.153-39