

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401128

DATA DO EMPENHO: 01/04/2026

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	SALDO ATUAL
42.117,00	4.012,13	38.104,87

FONTE DE RECURSOS:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes: 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...: 4.012,13

Valor por Extensão:

quatro mil e doze reais e treze 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: 01/04/2026

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



ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/04/2026

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



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 401128	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 328	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021400 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.39.50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE 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 analise clinicas realizados neste laboratório.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
4.012,13	4.012,13	4.012,13	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
4.012,13 quatro mil e doze reais e treze centavos ***** ****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/04/2026				
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: 01/04/2026		 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\$
885	30317		4.012,13
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 27/04/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			



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

G3312717145901621
27/04/2026 17:20:11

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	4.012,13
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

27/04/2026 17:19:14

27/04/2026 17:20:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

Chave de Acesso da NFS-e
2202208220404957900013800000000007926041417462544Número da NFS-e
79Competência da NFS-e
01/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
01/04/2026 13:36:42Número da DPS
64Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
01/04/2026 13:36:42

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	04.049.579/0001-38	031686	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA		-	
Endereço		Município	CEP
AV. JOSE PAULINO, 00659, CENTRO		Campo Maior - PI	64280-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	12.552.597/0001-66	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		-	
Endereço		Município	CEP
RUA 26 DE JANEIRO, S/N, CENTRO		Boqueirão do Piauí - PI	64283-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.002 - Laboratórios e congêneres.	-	Boqueirão do Piauí - PI	-

Descrição do Serviço

REFERENTE A EXAMES DE ANALISE CLINICA REALIZADOS NESTE LABORATÓRIO DURANTE O MÊS DE MARÇO 2026
AGENCIA:0106-6CONTA: 5991-9 BANCO DO BRASIL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Maior - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.115,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 4.115,00	5,00%	Não Retido	R\$ 205,75

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R\$ 61,72	-	R\$ 41,15	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
R\$ 26,75	R\$ 123,45		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.115,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 102,87	R\$ 150,20		R\$ 4.012,13

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 253,07Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 205,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

- ☐
- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
-
- ☐
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

HEVELEN PEREIRA ALMEIDA
FISCAL DE CONTRATOS
CPF: 068.358.843-43

PAGUE-SE

Em, 27/04/2026

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

PAGO

27/04/2026

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
MARCELO ALVES SILVA
CPF: 000.000.000-00