



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLACAS PA
NOTA DE EMPENHO COM ITENS
ESTADO DE PARÁ

C.N.P.J.: 12.566.342/0001-52

Município: PLACAS

Nº do Empenho: 1334/2026

Data: 01/06/2026

Tipo de Empenho: ORDINARIO

Órgão:	13.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	13.015	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.200	Fortalecimento da Saúde Municipal
Projeto/Atividade:	2021	MANUTENCAO DOS POSTOS DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.3120.000000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMENDAS
Nº da Despesa:	56	

Saldo Dotação Antes do Empenho: 169.997,63

Valor do empenho: 25.011,54

Saldo Dotação Depois do Empenho: 144.986,09

Credor: KAN DE ALMEIDA LTDA LABORATORIO BIO MED 000933

CPF/CNPJ: 11.740.964/0001-92

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 3410-

Conta: 15553

Endereço: , -

Cidade: -

Telefone:

Especificação:

CREDENCIAMENTO PARALELO E NÃO EXCLUDENTE DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES
LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), ASSISTIDOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PLACAS, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PLACAS/PA.

Valor do Empenho:

25.011,54

(vinte e cinco mil e onze reais e cinquenta e quatro centavos)

Itens do empenho:

Número	Descrição	Valor Uni.	Quantidade	Valor Total
1	EXAME DE ACIDO URICO	R\$30,66	54	R\$1.655,64
2	Exame de Albumina	R\$50,88	1	R\$50,88
3	EXAME DE AMILASE	R\$50,15	4	R\$200,60
4	Exame Anti-HBc	R\$54,53	2	R\$109,06
5	Exame Anti-HBs	R\$55,26	2	R\$110,52
6	EXAME DE ANTI-HCV	R\$54,87	4	R\$219,48
7	Exame ASLO	R\$33,40	6	R\$200,40
8	Exame BAAR de Escarro	R\$52,47	4	R\$209,88
9	Exame BAAR de Linfa	R\$52,23	4	R\$208,92
10	Exame Beta-HCG (BHCG)	R\$41,90	5	R\$209,50
11	Exame de Bilirrubinas	R\$72,32	5	R\$361,60
12	Exame de Cálcio	R\$24,91	2	R\$49,82
13	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS	R\$157,66	3	R\$472,98
14	EXAME DE COAGULOGRAMA	R\$62,00	4	R\$248,00
15	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	R\$36,01	28	R\$1.008,28
16	Exame de Colesterol Frações	R\$35,29	15	R\$529,35
17	Exame de Coombs Indireto	R\$67,90	9	R\$611,10
18	EXAME DE CREATININA	R\$32,67	29	R\$947,43
19	Exame de Curva Glicêmica	R\$83,92	20	R\$1.678,40
20	Exame de Dímero D	R\$70,70	8	R\$565,60
21	Exame de Estradiol	R\$42,16	5	R\$210,80
22	Exame de Fator Reumatoide	R\$30,78	7	R\$215,46
23	Exame de Ferritina	R\$41,05	29	R\$1.190,45
24	Exame de Ferro Sérico	R\$25,29	34	R\$859,86



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLACAS PA
NOTA DE EMPENHO COM ITENS
ESTADO DE PARÁ

C.N.P.J.: 12.566.342/0001-52

Município: PLACAS

Nº do Empenho: 1334/2026

Data: 01/06/2026

Tipo de Empenho: ORDINARIO

25	EXAME DE FLUXOGRAMA	R\$44,60	9	R\$401,40
26	Exame de Fosfatase Alcalina	R\$57,37	2	R\$114,74
27	Exame de FSH	R\$42,60	3	R\$127,80
28	Exame FTA-ABS	R\$73,50	5	R\$367,50
29	Exame de GGT	R\$37,37	21	R\$784,77
30	Exame de Glicose	R\$37,58	38	R\$1.428,04
31	EXAME DE HBSAG	R\$103,32	15	R\$1.549,80
32	Exame de HCV	R\$97,76	14	R\$1.368,64
33	Exame de Hemoglobina Glicada	R\$57,89	34	R\$1.968,26
34	Exame de Hemograma	R\$32,46	45	R\$1.460,70
35	Exame de HIV	R\$89,80	28	R\$2.514,40
36	Exame de HTLV	R\$57,56	6	R\$345,36
37	Exame de LH	R\$50,68	9	R\$456,12

Número de itens: 37

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.79 I

Número Licitação: 4/2026

Modal. Licitação: Credenciamento

Número Processo: 24/2026

Data homologação:

Número Contrato: 13/2026

Data contrato: 19/03/2026

Número Aditivo/Apost.:

Data Aditivo/Apost.:

CLAUDIO JOSE
FALEIRO:20685181200
181200

Assinado de forma digital
por CLAUDIO JOSE
FALEIRO:20685181200
Dados: 2026.06.01
14:13:06 -03'00'

EDNON PEREIRA DO
NASCIMENTO:58810170210
70210

Assinado de forma digital
por EDNON PEREIRA DO
NASCIMENTO:58810170210

CLÁUDIO JOSÉ FALEIRO

EDNON PEREIRA DO NASCIMENTO
CONTADOR

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE