



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: 1657/2026

Data: 05/08/2026

Tipo de Empenho: ORDINARIO

Órgão:	13.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	13.015	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.200	Fortalecimento da Saúde Municipal
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.50.00.00.00	SERVIÇOS MEDICO-HOSPITALAR,,ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS
Recurso:	1.500.3120.000000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMENDAS
Nº da Despesa:	81	

Saldo Dotação Antes do Empenho: 280.614,92 Valor do empenho: 10.781,87 Saldo Dotação Depois do Empenho: 269.833,05

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: 10.781,87
(dez mil, setecentos e oitenta e um reais e oitenta e sete centavos)

Itens do empenho:				
Número	Descrição	Valor Uni.	Quantidade	Valor Total
1	EXAME DE ACIDO URICO	R\$30,66	30	R\$919,80
10	Exame Beta-HCG (BHCG)	R\$41,90	20	R\$838,00
12	Exame de Cálcio	R\$24,91	17	R\$423,47
15	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	R\$36,01	17	R\$612,17
16	Exame de Colesterol Frações	R\$35,29	15	R\$529,35
18	EXAME DE CREATININA	R\$32,67	20	R\$653,40
19	Exame de Curva Glicêmica	R\$83,92	15	R\$1.258,80
23	Exame de Ferritina	R\$41,05	20	R\$821,00
24	Exame de Ferro Sérico	R\$25,29	10	R\$252,90
25	EXAME DE FLUXOGRAMA	R\$44,60	10	R\$446,00
26	Exame de Fosfatase Alcalina	R\$57,37	3	R\$172,11
48	Exame de Sódio	R\$34,75	5	R\$173,75
50	Exame de TAP	R\$45,51	20	R\$910,20
53	Exame de TGO	R\$23,43	20	R\$468,60
55	EXAME DE TIPAGEM SANGUINEA	R\$40,96	20	R\$819,20
61	Exame de Urina Tipo I	R\$40,42	20	R\$808,40
66	Exame de Vitamina B12	R\$84,34	8	R\$674,72

Número de itens: 17

CLAUDIO JOSE FALEIRO:20685181200
5181200
Assinado de forma digital por CLAUDIO JOSE FALEIRO:20685181200
Dados: 2026.08.05 16:14:50 -03'00'

CLÁUDIO JOSÉ FALEIRO
..812-**
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

EDNON PEREIRA DO NASCIMENTO:58810170210
810170210
Assinado de forma digital por EDNON PEREIRA DO NASCIMENTO:58810170210
Dados: 2026.08.05 16:21:12 -03'00'

EDNON PEREIRA DO NASCIMENTO
..702-**
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.79 I	Número Licitação:	4/2026	Data homologação:	
Modal. Licitação:	Credenciamento	Número Processo:	24/2026	Data contrato:	19/03/2026
		Número Contrato:		Data Aditivo/Apost.:	
		Número Aditivo/Apost.:			

CLÁUDIO JOSÉ FALEIRO

..812-**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

EDNON PEREIRA DO NASCIMENTO

..702-**

RESPONSÁVEL PELO EMPENHO