

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 735

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
16	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
16.00	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0225.2092.0000	Manutenção do Programa de Atenção Básica PAB FIXO		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
30.959,37	96.712,02	29.062,10	1.897,27

FICHA.: 513 DATA.: 30/07/2025 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000337

CREDOR.: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO

CNPJ/CPF: 33.574.597/0001-37

CÓDIGO: 270

ENDEREÇO: R DEFALA ATEM

CIDADE.: FLORIANO

U.F.: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N 002/2025 E NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I), COM RENUMERAÇÃO BASEADA NA TABELA SUS VIGENTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 29.062,10

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabricia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

RUA SERRA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 735

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
16	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
16.00	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0225.2092.0000	Manutenção do Programa de Atenção Básica PAB FIXO		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
00 Recursos Ordinários			
1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Ser		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
29.062,10	29.062,10	29.062,10	0,00

FICHA...: 513 DATA LIQ...: 07/08/2025 LICITAÇÃO...: 0001/25 DOCUMENTO...: 000000000337

DATA EMP...: 30/07/2025 PROC ADM...: 000040/25 CONTRATO...: 002/2025

CREDOR...: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO

DATA EMISSÃO DOC...: 07/08/2025

CNPJ/CPF: 33.574.597/0001-37

CÓDIGO: 270

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE A O PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLINICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N 002/2025 E NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I), COM RENUMERAÇÃO BASEADA NA TABELA SUS VIGENTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 29.062,10

vinte e nove mil e sessenta e dois reais e dez centavos

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

9009 9999.00.0.0.00.10 IRRF - FMS

435,93

9012 9999.00.0.0.00.13 ISS - FMS

871,86

TOTAL DE DESCONTOS

1.307,79

Fabricia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA SERROA DA MOTA

13.911.405/0001-23

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00807

DATA: 12/08/2025

VENCTO:07/08/2025

PAGTO: 12/08/2025

Credor...: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO

CNPJ: 33.574.597/0001-37 Cod: 270

Endereço: R DEFALA ATEM

Cidade...: FLORIANO

CEP: 64800-110

Discriminação...:

REFERENTE A O PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, D E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLINICO E DIAGNOSTI CO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE

Valor **29.062,10**

(vinte e nove mil e sessenta e dois reais e dez centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 29.062,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
735	/ 1	OR	021600	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 29.062,10	R\$ 0,00	R\$ 1.307,79	R\$ 27.754,31
TOTAL					R\$ 29.062,10	R\$ 0,00	R\$ 1.307,79	R\$ 27.754,31	

Despesa Líquida: **R\$ 27.754,31**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		27.754,31
TOTAL. . .			R\$ 27.754,31

Despesa paga em 12/08/2025 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES
MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

337

Data e Hora de Emissão

07/08/2025 15:10

Código de Verificação

UIMD-NVLR**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **33.574.597/0001-37**Nome: **ANALISAR EXAMES LABORATORIAIS**Razão Social: **MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO**Endereço: **RUA DEFALA ATEM, 590, CENTRO**Município: **FLORIANO**Inscrição Estadual: **Não Informado**Inscrição Municipal: **252411**PIS/PASEP: **Não Informado**UF: **PI****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU**CPF/CNPJ: **13.911.405/0001-23**Endereço: **RUA AGRIPIÑO SILVÉRIO GALVÃO, 1035, CENTRO**Município: **BARÃO DE GRAJAÚ**E-mail: **Não Informado**Inscrição Estadual: **Não Informado**Inscrição Municipal: **Não Informado**CEP: **Não Informado**UF: **MA****DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	3,00 %	29.062,10	0,00	871,86

Discriminação do Serviço

	Qdte	Val. Unit	Sub. Total
1. ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA.	383,00	3,70	1.417,10
2. ANTIBIOGRAMA.	25,00	4,98	124,50
3. DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA CREATIVA.	15,00	9,25	138,75
4. DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO.	450,00	1,85	832,50
5. DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA).	98,00	16,42	1.609,16
6. DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL.	18,00	3,51	63,18
7. DOSAGEM DE COLESTEROL HDL.	301,00	3,51	1.056,51
8. DOSAGEM DE COLESTEROL LDL.	301,00	3,51	1.056,51
9. DOSAGEM DE CREATININA.	308,00	1,85	569,80
10. DOSAGEM DE FERRITINA.	45,00	15,59	701,55
11. DOSAGEM DE GLICOSE.	320,00	1,85	592,00
12. DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA.	104,00	7,86	817,44
13. DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH).	59,00	7,89	465,51
14. DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	29,00	8,97	260,13
15. DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH).	107,00	8,96	958,72
16. CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS.	106,00	10,25	1.086,50
17. DOSAGEM DE PARATORMÔNIO.	10,00	43,13	431,30
18. DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D.	66,00	15,24	1.005,84
19. DOSAGEM DE SÓDIO.	342,00	1,85	632,70
20. DOSAGEM DE POTÁSSIO.	342,00	1,85	632,70
21. DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	130,00	11,60	1.508,00
22. DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP).	240,00	2,01	482,40
23. DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO).	240,00	2,01	482,40
24. DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS.	301,00	3,51	1.056,51
25. DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3).	64,00	8,71	557,44
26. DOSAGEM DE UREIA.	293,00	1,85	542,05
27. DOSAGEM DE VITAMINA B12.	91,00	15,24	1.386,84
28. DOSAGEM DE ZINCO.	53,00	15,65	829,45
29. HEMOGRAMA COMPLETO.	300,00	4,11	1.233,00
30. VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE.	120,00	2,83	339,60
31. PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA).	95,00	10,00	950,00
32. DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA PROTEÍNA CREATIVA.	13,00	9,25	120,25
33. PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG).	24,00	18,55	445,20
34. PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS).	8,00	18,55	148,40
35. PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS.	12,00	11,00	132,00
36. PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA.	69,00	16,97	1.170,93
37. PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA.	37,00	17,16	634,92

38. PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS.	12,00	11,61	139,32
39. CITOLOGIA ONCOTICA.	2,00	20,96	41,92
40. PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA.	69,00	18,55	1.279,95
41. PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG).	10,00	18,55	185,50
42. PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA.	37,00	17,16	634,92
43. PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG).	12,00	18,55	222,60
44. PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE).	21,00	4,10	86,10

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

DADOS DA CONTRATAÇÃO:

MODALIDADE: CREDENCIAMENTO

N.º PROCESSO: 002/2025

ORIGEM: CONTRATO N.º TERMO DE CREDENCIAMENTO 002/2025

OBJETO: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICOS POR LABORATÓRIO CLÍNICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA.

OBSERVAÇÕES DA NOTA

RETENÇÕES: VLR. IRRF.: 435,93 VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 28.626,17 DADOS BANCÁRIOS: Ag.: 96-5 C/c.: 59060-6 - BANCO DO BRASIL - MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	RETENÇÃO PREV. SOCIAL R\$ 0,00	IRRF R\$ 435,93	CSLL R\$ 0,00
------------------------------	---------------------------	--	---------------------------	-------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **29.062,10**

Total Deduções (R\$) 0,00	Total Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 29.062,10	Alíquota (%) 3,00 %	Valor do ISS (R\$) 871,86
-------------------------------------	--------------------------------------	---	-------------------------------	-------------------------------------

VALOR LÍQUIDO = R\$ **29.062,10**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 014/2013 e no Decreto nº

Natureza da Tributação: **Tributação Dentro do Município**

Local da Prestação: **BARÃO DE GRAJAÚ/MA**

Competência da Nota Fiscal :08/2025

Nota emitida por: PRESTADOR

Código serviço : 04.02

#23075-2025

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ	13.911.405/0001-23

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	002/2025
ORIGEM:	Contrato nº Termo de Credenciamento 002/2025
OBJETO	Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia.

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO	CPF/CNPJ	33.574.597/0001-37
LOGRADOURO	RUA DEFALA ATEM, 590	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	Floriano	ESTADO	Piauí
CONTATO	(89) 3521-4882	E-MAIL	analisarlaboratorio@hotmail.com

RELAÇÃO DE ITENS							
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Quant. Recebida	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	383,00	383,00	R\$ 3,70	R\$ 1.417,10
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	25,00	25,00	R\$ 4,98	R\$ 124,50
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 9,25	R\$ 138,75
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	450,00	450,00	R\$ 1,85	R\$ 832,50
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	98,00	98,00	R\$ 16,42	R\$ 1.609,16
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	18,00	18,00	R\$ 3,51	R\$ 63,18
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	301,00	301,00	R\$ 3,51	R\$ 1.056,51
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	301,00	301,00	R\$ 3,51	R\$ 1.056,51
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	308,00	308,00	R\$ 1,85	R\$ 569,80
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	45,00	45,00	R\$ 15,59	R\$ 701,55
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	320,00	320,00	R\$ 1,85	R\$ 592,00
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	104,00	104,00	R\$ 7,86	R\$ 817,44
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	59,00	59,00	R\$ 7,89	R\$ 465,51
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	29,00	29,00	R\$ 8,97	R\$ 260,13
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO	serviço	serviço	107,00	107,00	R\$ 8,96	R\$ 958,72

	TIREOESTIMULANTE (TSH)						
38	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	serviço	serviço	106,00	106,00	R\$ 10,25	R\$ 1.086,50
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 43,13	R\$ 431,30
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	66,00	66,00	R\$ 15,24	R\$ 1.005,84
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	342,00	342,00	R\$ 1,85	R\$ 632,70
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	342,00	342,00	R\$ 1,85	R\$ 632,70
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	130,00	130,00	R\$ 11,60	R\$ 1.508,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	240,00	240,00	R\$ 2,01	R\$ 482,40
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	240,00	240,00	R\$ 2,01	R\$ 482,40
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	301,00	301,00	R\$ 3,51	R\$ 1.056,51
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	64,00	64,00	R\$ 8,71	R\$ 557,44
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	293,00	293,00	R\$ 1,85	R\$ 542,05
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	91,00	91,00	R\$ 15,24	R\$ 1.386,84
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	53,00	53,00	R\$ 15,65	R\$ 829,45
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	300,00	300,00	R\$ 4,11	R\$ 1.233,00
66	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	serviço	serviço	120,00	120,00	R\$ 2,83	R\$ 339,60
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	95,00	95,00	R\$ 10,00	R\$ 950,00
72	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	13,00	13,00	R\$ 9,25	R\$ 120,25
73	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	serviço	serviço	24,00	24,00	R\$ 18,55	R\$ 445,20
75	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 18,55	R\$ 148,40
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 11,00	R\$ 132,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	69,00	69,00	R\$ 16,97	R\$ 1.170,93
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	37,00	37,00	R\$ 17,16	R\$ 634,92
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 11,61	R\$ 139,32
82	CITOLOGIA ONCOTICA	serviço	serviço	2,00	2,00	R\$ 20,96	R\$ 41,92
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	69,00	69,00	R\$ 18,55	R\$ 1.279,95
84	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 18,55	R\$ 185,50
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	37,00	37,00	R\$ 17,16	R\$ 634,92
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 18,55	R\$ 222,60
89	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	serviço	serviço	21,00	21,00	R\$ 4,10	R\$ 86,10
Valor Total							R\$ 29.062,10

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/25 A 30/07/25, DE ACORDO COM A TABELA SUS VIGENTE.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, Centro	PRAZO LIMITE	--
--------------	--	---------------------	----

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

- A fatura/nota fiscal deve ser apresentada discriminadamente, contendo os dados da contratação, descrição do item, unidade de medida e valor unitário constantes deste documento sob pena de não pagamento até a sua regularização.
- A fatura/nota fiscal deverá vir acompanhada da respectiva ordem, bem como atestadas pelo(a) servidor(a) que recebeu o(s) item(ns), acompanhada das certidões abaixo relacionadas:
 - Prova de regularidade com a Fazenda Federal e da Seguridade Social - INSS, mediante Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal, abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas "a" a "d" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, relativa à atividade econômica, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Município, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão de Regularidade de Situação do FGTS - CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal - CEF, comprovando a regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Positiva com efeitos de Negativa, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho ou Conselho Superior da Justiça do Trabalho ou Tribunais Regionais do Trabalho, comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho
- O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da empresa, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões mencionadas no item anterior deste documento.
- Nenhum pagamento será efetuado à contratada caso esta esteja em situação irregular relativamente à regularidade fiscal e trabalhista. Portanto, todas as certidões mencionadas neste documento deverão estar válidas na data da emissão da fatura/nota fiscal. Caso contrário, se quaisquer das certidões estiverem com prazo de validade expirado, o pagamento não será efetivado enquanto a(s) mesma(s) não for(em) regularizada(s).
- Vinculam-se à presente ordem, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes na minuta do contrato ou ata de registro de preços da licitação identificada neste instrumento, bem como o termo de referência e a proposta de preços da empresa acima mencionada.

Conforme solicitação e autorização do Secretário(a) Municipal Ordenador de Despesas, autorizo a(s) contratação(ões) conforme tabela acima.

Barão de Grajaú - MA, 30 de Julho de 2025

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde

gov.br

Documento assinado digitalmente

MARIEL OLIVEIRA E MENESES
Data: 07/08/2025 14:34:06-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>



Período 01/07/25 a 31/07/2025

Laboratório analisar- cnpj 33.574.597/0001-37

RELAÇÃO DE ITENS							
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Quant. Recebida	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	383,00	383,00	R\$ 3,70	R\$ 1.417,10
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	25,00	25,00	R\$ 4,98	R\$ 124,50
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 9,25	R\$ 138,75
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	450,00	450,00	R\$ 1,85	R\$ 832,50
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	98,00	98,00	R\$ 16,42	R\$ 1.609,16
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	18,00	18,00	R\$ 3,51	R\$ 63,18
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	301,00	301,00	R\$ 3,51	R\$ 1.056,51
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	301,00	301,00	R\$ 3,51	R\$ 1.056,51
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	308,00	308,00	R\$ 1,85	R\$ 569,80
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	45,00	45,00	R\$ 15,59	R\$ 701,55
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	320,00	320,00	R\$ 1,85	R\$ 592,00
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	104,00	104,00	R\$ 7,86	R\$ 817,44
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO- ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	59,00	59,00	R\$ 7,89	R\$ 465,51
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	29,00	29,00	R\$ 8,97	R\$ 260,13
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	107,00	107,00	R\$ 8,96	R\$ 958,72
38	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	serviço	serviço	106,00	106,00	R\$ 10,25	R\$ 1.086,50
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 43,13	R\$ 431,30
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	66,00	66,00	R\$ 15,24	R\$ 1.005,84
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	342,00	342,00	R\$ 1,85	R\$ 632,70
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	342,00	342,00	R\$ 1,85	R\$ 632,70
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	130,00	130,00	R\$ 11,60	R\$ 1.508,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	240,00	240,00	R\$ 2,01	R\$ 482,40
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	240,00	240,00	R\$ 2,01	R\$ 482,40
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	301,00	301,00	R\$ 3,51	R\$ 1.056,51
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	64,00	64,00	R\$ 8,71	R\$ 557,44
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	293,00	293,00	R\$ 1,85	R\$ 542,05
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	91,00	91,00	R\$ 15,24	R\$ 1.386,84
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	53,00	53,00	R\$ 15,65	R\$ 829,45

65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	300,00	300,00	R\$ 4,11	R\$ 1.233,00
66	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	serviço	serviço	120,00	120,00	R\$ 2,83	R\$ 339,60
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	95,00	95,00	R\$ 10,00	R\$ 950,00
72	DETERMINACAO QUANTITATIVA PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	13,00	13,00	R\$ 9,25	R\$ 120,25
73	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG	serviço	serviço	24,00	24,00	R\$ 18,55	R\$ 445,20
75	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 18,55	R\$ 148,40
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 11,00	R\$ 132,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	69,00	69,00	R\$ 16,97	R\$ 1.170,93
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	37,00	37,00	R\$ 17,16	R\$ 634,92
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI- CITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 11,61	R\$ 139,32
82	CITOLOGIA ONCOTICA	serviço	serviço	2,00	2,00	R\$ 20,96	R\$ 41,92
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	69,00	69,00	R\$ 18,55	R\$ 1.279,95
84	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B)ANTI-HBC-IG)	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 18,55	R\$ 185,50
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	37,00	37,00	R\$ 17,16	R\$ 634,92
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 18,55	R\$ 222,60
89	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	serviço	serviço	21,00	21,00	R\$ 4,10	R\$ 86,10
Valor Total		R\$ 29.062,10					

Endereço: rua Defala attem,590, centro

Floriano-pi

gov.br

Documento assinado digitalmente

MARIEL OLIVEIRA E MEENESES

Data: 08/08/2025 09:58:51-0300

Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE BARÃO DE GRAJAÚ ESTADO DO MARANHÃO

RECIBO DE PAGAMENTO

A empresa **MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO-ME**, inscrita no CNPJ: 33.574.597/0001-37, vem respeitosamente informar o recebimento no valor de **R\$ 26.062,10 (Vinte e Seis Mil, Sessenta e Dois Reais e Dez Centavos)**, conforme Nota Fiscal Eletrônica de Serviços – NFS-e N° 337. Referente aos serviços prestados no período de **JULHO (07/2025)**, em conformidade com o Processo Administrativo n° 002/2025, Chamada Pública n° 002/2025, com Contrato n° 002/2025, vinculado em nome da pessoa jurídica ao Secretário(a) Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ: 13.911.405/0001-23, estabelecida na Rua Agripino Silvério Galvão, N° 1035, centro, Barão de Grajaú-MA.

Banco do Brasil

Agência: 0096-5

Ope: Conta Corrente

Conta: 59.060-6

Nestes termos, pede deferimento.

 Documento assinado digitalmente
MARIEL OLIVEIRA E MENESES
Data: 08/08/2025 09:59:53-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura

Floriano – PI, 07 de Agosto de 2025

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE BARÃO DE GRAJAÚ ESTADO DO MARANHÃO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO-ME, inscrita no CNPJ: 33.574.597/0001-37, vem respeitosamente solicitar o pagamento no valor de **R\$ 26.062,10 (Vinte e Seis Mil, Sessenta e Dois Reais e Dez Centavos)**, conforme Nota Fiscal Eletrônica de Serviços – NFS-e Nº 337. Referente aos serviços prestados no mês de **JULHO (07/2025)**, em conformidade com o Processo Administrativo nº **0002/2025**, Chamada Pública nº **002/2025**, com Contrato nº **002/2025**, vinculado em nome da pessoa jurídica ao Secretário(a) Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ: 13.911.405/0001-23, estabelecida na Rua Agripino Silvério Galvão, Nº 1035, centro, Barão de Grajaú-MA.

VALOR DA NOTA: R\$ 29.062,10

RETENÇÕES:

ISS - R\$ 871,86

IRRF - R\$ 435,93

-- 27.754,31

Banco do Brasil

Agencia: 0096-5

Ope: Conta Corrente

Conta: 59.060-6

Nestes termos, pede deferimento.

gov.br

Documento assinado digitalmente

MARIEL OLIVEIRA E MEENESES

Data: 08/08/2025 10:01:04-0300

Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Assinatura

Florianópolis – PI, 07 de Agosto de 2025



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO
CNPJ: 33.574.597/0001-37

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:56:35 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2025.

Código de controle da certidão: **3D44.1C5B.D7A7.8B4E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 33.574.597/0001-37

Certidão nº: 45631067/2025

Expedição: 07/08/2025, às 15:20:19

Validade: 03/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.574.597/0001-37**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

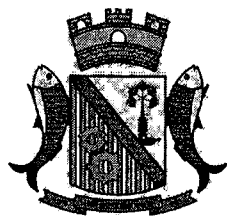
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

REQUERENTE / INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO

NOME FANTASIA: ANALISAR EXAMES LABORATORIAIS

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

CNPJ: 33.574.597/0001-37

ENDEREÇO: RUA DEFALA ATEM, 590, CENTRO

CIDADE: FLORIANO-PI CEP: 64800-110

COMPLEMENTO: 01.02.0054.0369.01

PARA TODOS OS FINS

CERTIFICAÇÃO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados conforme estabelece parágrafo único do Art. 302, do CTM, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças, não constatamos existir pendências/débitos cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Esta Certidão engloba pendências do próprio CPF/CNPJ ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

DIRETORIA DA RECEITA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 900001313/2025

Documento emitido em: 28/07/2025

Válido em 90 dias, data início 28/07/2025, data fim 26/10/2025



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010312698420

CPF/CNPJ: 33.574.597/0001-37

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 21/07/2025 15:15:37
VÁLIDA ATÉ 19/09/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 2B0F0162-57EE-4D7A-96E0-F167A68710E8



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212698409

CPF/CNPJ: 33.574.597/0001-37

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 21/07/2025 15:15:07
VÁLIDA ATÉ 19/09/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: C43765CB-987C-4B89-9E12-136F02CBE33D

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.574.597/0001-37
Razão Social: MARIEL OLIVEIRA DE CARVALHO
Endereço: R DEFALA ATEM 590 / CENTRO / FLORIANO / PI / 64800-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080816075403443416

Informação obtida em 11/08/2025 11:35:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RELATÓRIO DE ATESTO

Eu **FABRICIA FERNANDES BARROS**, CPF 034.086.683-70,
Secretária Municipal de Saúde, portaria 065.2025 GAB.PMBG, atesto para
os devidos fins que a relação de procedimentos realizados pela empresa
Laboratório Analisar, estão de acordo com a tabela SUS.

Barão de Grajaú-MA, 01 de Agosto de 2025.

Fabricia Fernandes Barros
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PORT N° 065/2025 GAB. PREF
Barão de Grajaú-MA
Fabricia Fernandes Barros
Secretária Municipal Saúde
Portaria nº 065/GAB.PREF



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ
CNPJ: 06.477.822/0001-44

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 11 de agosto de 2025

PARECER: Nº 433/2025

PROCESSO Nº 002/2025 – Chamada Pública

CONTRATO: Nº 002/2025

FORNECEDOR: MÁRIEL OLIVEIRA DE CARVALHO-ME

CNPJ: 33.574.597/0001-37

OBJETO: Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia, para atender a necessidades deste Município.

NOTA/FATURA: 337 Emissão 07/08/2025

VALOR: R\$ 29.062,10 (vinte e nove mil sessenta e dois reais e dez centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – SERVIÇO

Nº	APURAÇÃO DOS FATOS	SIM	NAO	NA	DES.
1	Ordem de Fornecimento?	x			
2	Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura?	x			
3	Nota fiscal atestada?	x			
4	Certidão negativa de Débitos Municipais?	x			
5	Certidão negativa de Débitos Estaduais?	x			
6	Certidão Negativa de Débitos Federais?	x			
7	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas?	x			
8	Certidão de Regularidade junto ao FGTS?	x			

É importante ressaltar que todos os despachos, atestos, declarações e demais documentos anexados ao processo são de responsabilidade exclusiva dos respectivos setores e seus signatários. Secretaria de saúde.

“sem ressalvas”

Com base no atesto de recebimento mencionado na nota fiscal, os autos foram encaminhados para a autorização da autoridade competente para efetuar o pagamento. Qualquer divergência ou inconsistência nos documentos apresentados deve ser prontamente comunicada para correções necessárias. A colaboração de todos os envolvidos é fundamental para garantir a eficiência e transparência nos processos administrativos. Agradecemos a compreensão e colaboração de todos.

IDALÉCIO ALVES NOGUEIRA
Controladoria Geral do Município
Portaria 007/2025

Rua Seroa da Mota, 414. Centro. Barão de Grajaú – MA. CEP. 65660-000

Telefones: 89 3523.1233

E-mail: gabpmbg2025@gmail.com



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MA 210150 FMS EMENDA
Agência 1491-5
Conta corrente 19827-7

Creditado

Nome MARIEL O CARVALHO
Agência 96-5
Conta corrente 59060-6
Valor 27.754,31
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	12/08/2025 14:48:18
	J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	12/08/2025 15:02:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.

1.307,79
807