

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 840

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO			
07	Sec. Mun. de Saúde			
07.00	Sec. Mun. de Saúde			
10.122.0052.2031.0000	Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde			
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
30.901,61		939.582,17	29.359,16	1.542,45

FICHA...: 177 DATA...: 01/09/2025 LICITAÇÃO...: 000040/ DOCUMENTO...: NOTA FISCAL 000000000009

CREDOR...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ/CPF: 59.854.123/0001-32

CÓDIGO: 2153

ENDEREÇO: PRAÇA SEBASTIÃO MARTINS

CIDADE...:

U.F...: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE AO 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...: 29.359,16

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

Fabírcia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

RUA SERROA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 840

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
07	Sec. Mun. de Saúde		
07.00	Sec. Mun. de Saúde		
10.122.0052.2031.0000	Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
00	Recursos Ordinários		
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
29.359,16	29.359,16	29.359,16	0,00

FICHA...: 177 DATA LIQ...: 09/09/2025 LICITAÇÃO...: 0001/25 DOCUMENTO...: 000000000009

DATA EMP...: 01/09/2025 PROC ADM...: 000040/25 CONTRATO...: 003/2025

CREDOR...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 09/09/2025

CNPJ/CPF: 59.854.123/0001-32

CÓDIGO: 2153

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE AO 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...: 29.359,16

vinte e nove mil, trezentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos * * * *

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

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Fabírcia 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00925

DATA: 11/09/2025 VENCTO:09/09/2025 PAGTO: 11/09/2025
Credor...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINIC. CNPJ: 59.854.123/0001-32 Cod: 2153
Endereço: PRAÇA SEBASTIÃO MARTINS
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

REFERENTE AO 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.º 000/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO II) SEM DENÚNCIA
Valor **29.359,16**

(vinte e nove mil, trezentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos) * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: **R\$ 29.359,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
840	/ 1	OR 020700	10.122.0052.2031.0000	3.3.90.39.00	R\$ 29.359,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.359,16
TOTAL					R\$ 29.359,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.359,16

Despesa Líquida: **R\$ 29.359,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		29.359,16
TOTAL. . .			R\$ 29.359,16

Despesa paga em 11/09/2025 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

9

Data e Hora de Emissão

09/09/2025 17:46

Código de Verificação

HWEG-WQTV

Prestador de Serviço

CNPJCPF: 59.854.123/0001-32

Nome: LABORATORIO OACI ROCHA

Razão Social: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: PRACA DR SEBASTIAO MARTINS, N° 329, CENTRO, CEP: 64800-078, FLORIANO - PI

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: 10131

PIS/PASEP: 0

Tomador de Serviço

CNPJCPF: 13.911.405/0001-23

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

Endereço: Endereço: RUA AGRIPINO SILVERIO GALVAO, CENTRO, CEP: 65660-000, N° 1035, CENTRO, CEP: 65660-000, BARÃO DE GRAJAU - MA

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

Discriminação do Serviços

Item	Serviços	Aliquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2.00 %	29.359,16	0,00	587,18
Discriminação do serviço				Qtde	Val. Unit
REALIZACAO DE EXAMES LABORATORIAIS PERIODO 01/08/2025 A 31/08/2025				1	29.359,16
					Sub. Total
					29.359,16

Valor Total da nota = R\$ 29.359,16

Total Deduções(R\$)	Total Retenção(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota	Valor de ISS(R\$)
0,00	0,00	29.359,16	2.00 %	587,18

Valor Líquido = R\$ 29.359,16

Outras Informações

- Esta NF-e foi emitida com respeito a lei nº 014/2013 e no Decreto nº

Natureza da tributação: **Tributação dentro do Município**

Local da prestação de serviço:

Competência da nota Fiscal: 09/2025

Nota emitida por: PRESTADOR

Código do serviço: 04.02

#37061-2025

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	003/2025
ORIGEM:	Contrato nº Termo de credenciamento 003/2025
OBJETO	Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA	CPF/CNPJ	59.854.123/0001-32
LOGRADOURO	PRACA SEBASTIÃO MARTINS, 329	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	Floriano	ESTADO	Piauí
CONTATO	(89) 9927-1735	E-MAIL	LABORATORIOOACIROCHA@GMAIL.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	269,00	269,00	R\$ 3,70	R\$ 995,30
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	60,00	60,00	R\$ 4,98	R\$ 298,80
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	330,00	330,00	R\$ 2,73	R\$ 900,90
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	60,00	60,00	R\$ 5,62	R\$ 337,20
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	40,00	40,00	R\$ 10,00	R\$ 400,00
7	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 2,83	R\$ 28,30
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 2,73	R\$ 40,95
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 2,73	R\$ 40,95
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	6,00	6,00	R\$ 2,73	R\$ 16,38
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	9,00	9,00	R\$ 2,73	R\$ 24,57
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	32,00	32,00	R\$ 1,37	R\$ 43,84

14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	96,00	96,00	R\$ 9,25	R\$ 888,00
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	68,00	68,00	R\$ 1,85	R\$ 125,80
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 2,25	R\$ 27,00
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	37,00	37,00	R\$ 16,42	R\$ 607,54
18	DOSAGEM DE BLIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	52,00	52,00	R\$ 2,01	R\$ 104,52
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	21,00	21,00	R\$ 3,51	R\$ 73,71
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	280,00	280,00	R\$ 3,51	R\$ 982,80
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	280,00	280,00	R\$ 3,51	R\$ 982,80
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	280,00	280,00	R\$ 1,85	R\$ 518,00
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	210,00	210,00	R\$ 1,85	R\$ 388,50
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 10,15	R\$ 81,20
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	41,00	41,00	R\$ 15,59	R\$ 639,19
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	40,00	40,00	R\$ 3,51	R\$ 140,40
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 2,01	R\$ 16,08
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	24,00	24,00	R\$ 1,85	R\$ 44,40
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	304,00	304,00	R\$ 1,85	R\$ 562,40
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	20,00	20,00	R\$ 7,85	R\$ 157,00
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	330,00	330,00	R\$ 7,86	R\$ 2.593,80
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 7,89	R\$ 94,68
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 8,97	R\$ 107,64
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	120,00	120,00	R\$ 8,96	R\$ 1.075,20
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	6,00	6,00	R\$ 10,17	R\$ 61,02
37	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	serviço	serviço	30,00	30,00	R\$ 8,12	R\$ 243,60
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 43,13	R\$ 345,04
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	160,00	160,00	R\$ 15,24	R\$ 2.438,40
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 10,22	R\$ 102,20
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	18,00	18,00	R\$ 1,85	R\$ 33,30
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	105,00	105,00	R\$ 1,85	R\$ 194,25
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	105,00	105,00	R\$ 1,85	R\$ 194,25
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 10,43	R\$ 104,30
52	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	serviço	serviço	23,00	23,00	R\$ 8,76	R\$ 201,48
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	72,00	72,00	R\$ 11,60	R\$ 835,20
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	135,00	135,00	R\$ 2,01	R\$ 271,35
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	135,00	135,00	R\$ 2,01	R\$ 271,35
56	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	serviço	serviço	2,00	2,00	R\$ 4,12	R\$ 8,24
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	264,00	264,00	R\$ 3,51	R\$ 926,64
58	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	23,00	23,00	R\$ 8,71	R\$ 200,33
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	167,00	167,00	R\$ 1,85	R\$ 308,95
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	160,00	160,00	R\$ 15,24	R\$ 2.438,40
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 15,65	R\$ 156,50
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 3,51	R\$ 35,10
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	123,00	123,00	R\$ 2,83	R\$ 348,09
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	316,00	316,00	R\$ 2,73	R\$ 862,68
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	330,00	330,00	R\$ 4,11	R\$ 1.356,30
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	330,00	330,00	R\$ 2,73	R\$ 900,90
68	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	serviço	serviço	4,00	4,00	R\$ 2,83	R\$ 11,32

69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	18,00	18,00	R\$ 1,65	R\$ 29,70
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	20,00	20,00	R\$ 10,00	R\$ 200,00
72	DETERMINACAO QUANTITATIVA PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	5,00	5,00	R\$ 9,25	R\$ 46,25
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	25,00	25,00	R\$ 11,00	R\$ 275,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	28,00	28,00	R\$ 16,97	R\$ 475,16
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	11,00	11,00	R\$ 17,16	R\$ 188,76
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	25,00	25,00	R\$ 11,61	R\$ 290,25
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	28,00	28,00	R\$ 18,55	R\$ 519,40
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	11,00	11,00	R\$ 17,16	R\$ 188,76
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	30,00	30,00	R\$ 18,55	R\$ 556,50
89	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 4,10	R\$ 61,50
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	32,00	32,00	R\$ 1,37	R\$ 43,84
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	180,00	180,00	R\$ 1,65	R\$ 297,00
Valor Total							R\$ 29.359,16

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERIODO DE 01/08/25 A 31/08/25, 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 ele negativa, quanto à Dívida Ativa do Município, expedida pelo Município cio 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 ele 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, 1 de Setembro de 2025

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA PÇA DR. SEBASTIÃO MARTINS, 329, sala A -
CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

	RELATÓRIO								
	Mês:	01/08/25 A 31/08/25							
CODIGO SUS		procedimento					Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.063-5		DOSAGEM DE SÓDIO					105	1,85	194,25
02.02.01.060-0		DOSAGEM DE POTÁSSIO					105	1,85	194,25
02.02.01.012-0		DOSAGEM DE ACIDO URICO					68	1,85	125,80
02.02.01.020-1		DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES					52	2,01	104,52
02.02.01.022-8		DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL					21	3,51	73,71
02.02.01.027-9		DOSAGEM DE COLESTEROL HDL					280	3,51	982,80
02.02.01.028-7		DOSAGEM DE COLESTEROL LDL					280	3,51	982,80
02.02.01.046-5		DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE					10	3,51	35,10
02.02.01.029-5		DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL					280	1,85	518,00
02.02.05.031-7		DOSAGEM DE CREATININA					210	1,85	388,50
2.02.01.070-8		DOSAGEM DE VITAMINA B12					160	15,24	2438,40
02.02.01.042-2		DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA					8	2,01	16,08
02.02.01.076-7		DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D					160	15,24	2438,40
02.02.01.047-3		DOSAGEM DE GLICOSE					304	1,85	562,40
02.02.01.038-4		DOSAGEM DE FERRITINA					41	15,59	639,19
02.02.01.062-7		DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES					18	1,85	33,30
02.02.01.064-3		DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA TGO					135	2,01	271,35
02.02.01.065-1		DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP					135	2,01	271,35
02.02.01.067-8		DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS					264	3,51	926,64

W. Martins

MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ59.854.123.0001-32



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA PÇA DR. SEBASTIÃO MARTINS, 329, sala A -
CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	167	1,85	308,95
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	28	18,55	519,40
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	8	10,15	81,20
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	40	3,51	140,40
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9	2,73	24,57
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	330	4,11	1356,30
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	10,22	102,20
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA	330	7,86	2593,80
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	32	1,37	43,84
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	32	1,37	43,84
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	123	2,83	348,09
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	11	17,16	188,76
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	96	9,25	888,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	10	10,43	104,30
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	28	16,97	475,16
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	11	17,16	188,76
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B HBSAG	30	18,55	556,50
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	37	16,42	607,54
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	330	2,73	900,90
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (waaler- rose)	15	4,1	61,50
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	180	1,65	297,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	269	3,70	995,30
02.02.06.025-0	PARATORMONIO	8	43,13	345,04
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE	2	4,12	8,24

Martins da Rocha

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ59.854.123.0001-32



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA PÇA DR. SEBASTIÃO MARTINS, 329, sala A -
CENTRO

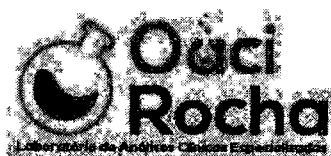
FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

		TRANSFERRINA								
02.02.06.038-1		DOSAGEM DE T4 LIVRE						72	11,60	835,20
02.02.06.021-7		DOSAGEM	DE GONAD	CORIOH HUMANA (HCG BHCG)				20	7,85	157,00
02.02.06.023-3		DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH						12	7,89	94,68
02.02.06.024-1		DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH						12	8,97	107,64
02.02.06.025-0		DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE TSH						120	8,96	1075,20
02.02.06.037-3		DOSAGEM DE TIROXINA T4						23	8,76	201,48
02.02.06.039-0		DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3						23	8,71	200,33
02.02.05.009-2		DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA						30	8,12	243,60
02.02.02.002-9		CONTAGEM DE PLAQUETAS						330	2,73	900,90
02.02.02.009-6		DETERMINAÇÃO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE						15	2,73	40,95
02.02.02.007-0		DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO						15	2,73	40,95
02.02.07.035-2		DOSAGEM DE ZINCO						10	15,65	156,5
02.02.03.030-0		PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV1 + HIV2 (ELISA)						20	10	200
02.02.02.036-3		ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA E HEMATOCRITO)						316	2,73	862,68
02.02.01.007-4		DETEMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS						40	10	400
02.02.06.026-8		DOSAGEM DE INSULINA						6	10,17	61,02
02.02.08.001-3		ANTIBIOGRAMA						60	4,98	298,80
02.02.08.008-0		CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO						60	5,62	337,2
02.02.03.074-1		CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG						25	11	275
02.02.03.085-7		CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG		IGM				25	11,61	290,25
02.02.01.043-0		DOSAGEM DE FÓSFORO						24	1,85	44,4
02.02.01.055-4		DOSAGEM DE LIPASE						12	2,25	27
02.02.01.018-0		DOSAGEM DE AMILASE						12	2,25	27
02.02.04.014-3		PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES						18	1,65	29,7

Martins da Rocha

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ59.854.123.0001-32



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA PÇA DR. SEBASTIÃO MARTINS, 329, sala A -
CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

02.02.02.014-2		DOSAGEM DE TAP						6	2,73	16,38
02.02.03.047-4		PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO						4	2,83	11,32
										R\$ 29.359,16

W. M. B. Santos

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ59.854.123.0001-32



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLINICAS LTDA
PÇA DR. SEBASTIÃO MARTINS, 329, sala A - CENTRO
FLORIANO-PI
CNPJ: 59.854.123.0001-32

RECIBO

R\$ 29.359,16

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de **R\$ 29.359,16 (vinte e nove mil trezentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos)**,REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025. Conforme a nota fiscal nº 09.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (UMA) via de igual teor e um só fim.

(vinte e nove mil trezentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 09 de Setembro de 2025

**MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
BANCO 0260 AGENCIA 0001**

CONTA 623772843-7 Nubank

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ nº 59.854.123.0001-32



LABORATÓRIO "OACI ROCHA"

MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

PÇA DR. SEBASTIÃO MARTINS, 329, sala A - CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

SOLICITAÇÃO

SOLICITO 'A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, O PAGAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EXECUTADOS REFERENTE A EXAMES REALIZADOS NO PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 09 de Setembro DE 2025

WMB Barros

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ nº 59.854.123.0001-32



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: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 59.854.123/0001-32

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>>.

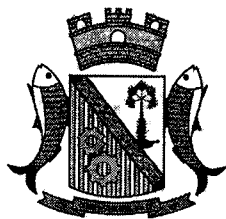
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 19:39:42 do dia 04/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/12/2025.

Código de controle da certidão: **9289.187D.003A.E6D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

NOME FANTASIA: LABORATORIO DRA. ADELAIDE ROCHA

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

CNPJ: 59.854.123/0001-32

ENDEREÇO: PRACA DR. SEBASTIAO MARTINS, 329, CENTRO

CIDADE: FLORIANO-PI

CEP: 64800-078

COMPLEMENTO: SALA A

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 900001489/2025

Documento emitido em: 08/08/2025

Válido em 90 dias, data início 08/08/2025, data fim 06/11/2025



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010313697000

CPF/CNPJ: 59.854.123/0001-32
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 08/08/2025 11:14:36
VÁLIDA ATÉ 07/10/2025

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: 14117202-774E-4280-B622-27EA3AE637BA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010213696785

CPF/CNPJ: 59.854.123/0001-32

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 08/08/2025 11:14:06
VÁLIDA ATÉ 07/10/2025

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: 2CEB77C7-0472-41A4-B407-0361F6D41C1E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 08/08/2025 11:14:07 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 59.854.123/0001-32
Certidão n°: 29715390/2025
Expedição: 29/05/2025, às 11:39:52
Validade: 25/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 59.854.123/0001-32, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.854.123/0001-32
Razão Social: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: PC SEBASTIAO MARTINS 329 SALA A / CENTRO / FLORIANO / PI / 64800-078

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: 07/09/2025 a 06/10/2025

Certificação Número: 2025090704386405364472

Informação obtida em 09/09/2025 17:55:08

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 Oaci Rocha, estão de acordo com a tabela SUS.

Barão de Grajaú-MA, 10 de Setembro de 2025.

Fabírcia Fernandes Barros
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PORT N° 065/2025 GAB. PREF
Barão de Grajaú-MA
Fabírcia 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, 10 de setembro de 2025

PARECER: Nº 509/2025

PROCESSO Nº 003/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO: Nº003/2025

FORNECEDOR: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ: 59.854.123/0001-32

OBJETO: Credenciamento de empresa para prestar serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia, no intuito de atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do município de Barão de Grajaú..

NOTA/FATURA: 009 emissão 09/09 /2025 Período 01/08 a 31/08/2025

VALOR: R\$ 29.359,16 (vinte e nove mil trezentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	Descrição	SI	AB	NA	CES
1	Ordem de Fornecimento?	x			
2	Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura?	x			
3	Nota fiscal atestada?	x		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 Municipal 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.

IDALECIO 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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 6237728437
CNPJ 59.854.123/0001-32
Nome favorecido MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.102
Valor 29.359,16
Destinação 0
Data transferência 11/09/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 42A29BC49D81E0EF

Assinada por	J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	11/09/2025 14:52:58
	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	11/09/2025 14:55:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES.