

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 959

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
42.452,86	304.197,53	31.657,48	10.795,38

FICHA.: 513 DATA.: 05/10/2025 LICITAÇÃO.: 000040/ DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000002095

CREDOR.: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

CNPJ/CPF: 12.324.913/0001-42

CÓDIGO: 2209

ENDEREÇO: RUA JOAO CHICO

CIDADE.: FLORIANO

U.F.: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço:

O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETIVO 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.: 31.657,48

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 959

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
31.657,48		31.657,48	31.657,48	0,00

FICHA...: 513 DATA LIQ...: 14/10/2025 LICITAÇÃO...0001/25 DOCUMENTO...: 000000002095
DATA EMP...: 05/10/2025 PROC ADM...:000040/25 CONTRATO...: 004/2025
CREDOR...: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 14/10/2025
CNPJ/CPF: 12.324.913/0001-42 CÓDIGO: 2209

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETIVO 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...: 31.657,48

trinta e um mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e quarenta e oito centavos *

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

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Fabrcia 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 01066

DATA: 15/10/2025

VENCTO:14/10/2025

PAGTO: 15/10/2025

Credor.: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CNPJ: 12.324.913/0001-42 Cod: 2209

Endereço: RUA JOAO CHICO

Cidade.: FLORIANO

CEP:

Discriminação...:

O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETIVO 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 Nº 000/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA / ANEXO I, SEM DEVIÇÃO DE VALOR

Valor 31.657,48

(trinta e um mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

Despesa Bruta: **R\$ 31.657,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
959	/ 1	OR 021600	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 31.657,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.657,48
TOTAL					R\$ 31.657,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.657,48

Despesa Líquida: **R\$ 31.657,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		31.657,48
TOTAL. . .			R\$ 31.657,48

Despesa paga em 15/10/2025 Com os recursos acima discriminados

*MANOEL DO CARMO AIRES*MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#04960-2025

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	004/2025
ORIGEM:	Contrato nº Termo de credenciamento 004/2025
OBJETO	Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia.

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA	CPF/CNPJ	12.324.913/0001-42
LOGRADOURO	Avenida Bucar Neto, 1115	BAIRRO	Centro
CIDADE	Florianópolis	ESTADO	Piauí
CONTATO	(89) 99450-6157 (89) 99450-6157	E-MAIL	asteconfloriano@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR

BANCO: Banco do Brasil
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
Nº DA AGÊNCIA: 0096-5
Nº DA CONTA: 34115-0

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	245,00	R\$ 3,70	R\$ 906,50
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	55,00	R\$ 4,98	R\$ 273,90
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	330,00	R\$ 2,73	R\$ 900,90
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	54,00	R\$ 5,62	R\$ 303,48
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	10,00	R\$ 10,00	R\$ 100,00
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	24,00	R\$ 2,73	R\$ 65,52
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	40,00	R\$ 1,37	R\$ 54,80
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	serviço	serviço	3,00	R\$ 5,77	R\$ 17,31

14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	270,00	R\$ 9,25	R\$ 2.497,50
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	50,00	R\$ 1,85	R\$ 92,50
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	80,00	R\$ 2,25	R\$ 180,00
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	135,00	R\$ 16,42	R\$ 2.216,70
18	DOSAGEM DE BLIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	5,00	R\$ 2,01	R\$ 10,05
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	5,00	R\$ 3,51	R\$ 17,55
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	300,00	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	300,00	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	6,00	R\$ 10,15	R\$ 60,90
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	35,00	R\$ 15,59	R\$ 545,65
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	6,00	R\$ 3,51	R\$ 21,06
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	6,00	R\$ 2,01	R\$ 12,06
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	2,00	R\$ 1,85	R\$ 3,70
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	8,00	R\$ 7,85	R\$ 62,80
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	230,00	R\$ 7,86	R\$ 1.807,80
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	8,00	R\$ 7,89	R\$ 63,12
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	8,00	R\$ 8,97	R\$ 71,76
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	100,00	R\$ 8,96	R\$ 896,00
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	36,00	R\$ 10,17	R\$ 366,12
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	17,00	R\$ 43,13	R\$ 733,21
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	55,00	R\$ 15,24	R\$ 838,20
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	4,00	R\$ 10,22	R\$ 40,88
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	10,00	R\$ 1,85	R\$ 18,50
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	6,00	R\$ 10,43	R\$ 62,58
51	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	serviço	serviço	10,00	R\$ 13,11	R\$ 131,10
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	65,00	R\$ 11,60	R\$ 754,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	180,00	R\$ 2,01	R\$ 361,80
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	180,00	R\$ 2,01	R\$ 361,80
56	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	serviço	serviço	15,00	R\$ 4,12	R\$ 61,80
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	300,00	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	1,00	R\$ 8,71	R\$ 8,71
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	45,00	R\$ 15,24	R\$ 685,80
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	18,00	R\$ 3,51	R\$ 63,18
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	40,00	R\$ 2,83	R\$ 113,20
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	330,00	R\$ 2,73	R\$ 900,90
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	330,00	R\$ 4,11	R\$ 1.356,30
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	323,00	R\$ 2,73	R\$ 881,79
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	23,00	R\$ 10,00	R\$ 230,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	6,00	R\$ 11,00	R\$ 66,00
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	12,00	R\$ 17,16	R\$ 205,92

81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	6,00	R\$ 11,61	R\$ 69,66
82	CITOLOGIA ONCOTICA	serviço	serviço	200,00	R\$ 20,96	R\$ 4.192,00
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	25,00	R\$ 18,55	R\$ 463,75
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	12,00	R\$ 17,16	R\$ 205,92
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	33,00	R\$ 18,55	R\$ 612,15
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	40,00	R\$ 1,37	R\$ 54,80
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	89,00	R\$ 1,65	R\$ 146,85
Valor Total						R\$ 31.657,48

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/09/25 A 30/09/25, DE ACORDO COM A TABELA SUS VIGENTE.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Pedro Ferreira Góes, 506, 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, 6 de Outubro de 2025



Fábriica Fernandes Barros
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS-NFS-e

Número da Nota

2095

Data e Hora de Emissão

14/10/2025 11:14

Código de Verificação

ATAG-NMZZ

Prestador de Serviço

CNPJCPF: 12.324.913/0001-42

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

Endereço: RUA JOAO CHICO, Nº 1115, MANGUINHA, CEP: 64800000, FLORIANO - PI

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

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: RUA AGRIPINO SILVERIO GALVAO, Nº 1035, CENTRO, CEP: 65660-000, BARÃO DE GRAJAU - MA

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

Discriminação do Serviços

Item	Serviços	Alíquota	Base de Cálculo	Desconto	Val. Total
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2.00 %	31.657,48	0,00	633,15
Discriminação do serviço					
	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA		245	3,70	906,50
	ANTIBIOGRAMA		55	4,98	273,90
	CONTAGEM DE PLAQUETAS		330	2,73	900,90
	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO		54	5,62	303,48
	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)		10	10,00	100,00
	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		24	2,73	65,52
	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO		40	1,37	54,80
	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)		3	5,77	17,31
	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA		270	9,25	2.497,50
	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO		50	1,85	92,50
	DOSAGEM DE AMILASE		80	2,25	180,00
	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)		135	16,42	2.216,70
	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		5	2,01	10,05
	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL		5	3,51	17,55
	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		300	3,51	1.053,00
	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		300	3,51	1.053,00
	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		300	1,85	555,00
	DOSAGEM DE CREATININA		300	1,85	555,00
	DOSAGEM DE ESTRADIOL		6	10,15	60,90
	DOSAGEM DE FERRITINA		35	15,59	545,65
	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO		6	3,51	21,06
	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		6	2,01	12,06
	DOSAGEM DE FOSFORO		2	1,85	3,70
	DOSAGEM DE GLICOSE		300	1,85	555,00
	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		8	7,85	62,80
	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		230	7,86	1.807,80
	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE (FSH)		8	7,89	63,12
	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)		8	8,97	71,76
	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)		100	8,96	896,00
	DOSAGEM DE INSULINA		36	10,17	366,12
	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO		17	43,13	733,21
	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		55	15,24	838,20
	DOSAGEM DE PROGESTERONA		4	10,22	40,88
	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		10	1,85	18,50
	DOSAGEM DE SÓDIO		300	1,85	555,00
	DOSAGEM DE POTASSIO		300	1,85	555,00
	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		6	10,43	62,58
	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		10	13,11	131,10
	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		65	11,60	754,00
	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)		180	2,01	361,80
	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICOXALACÉTICA (TGO)		180	2,01	361,80

DOSAGEM DE TRANSFERRINA	15	4,12	61,80	
DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	300	3,51	1.053,00	
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	8,71	8,71	
DOSAGEM DE UREIA	300	1,85	555,00	
DOSAGEM DE VITAMINA B12	45	15,24	685,80	
DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	18	3,51	63,18	
TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	40	2,83	113,20	
ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	330	2,73	900,90	
HEMOGRAMA COMPLETO	330	4,11	1.356,30	
LEUCOGRAMA	323	2,73	881,79	
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	23	10,00	230,00	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	6	11,00	66,00	
ANTICITOMEGALOVIRUS				
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	12	17,16	205,92	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	6	11,61	69,66	
CITOLOGIA ONCOTICA	200	20,96	4.192,00	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	25	18,55	463,75	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	12	17,16	205,92	
PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	33	18,55	612,15	
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	40	1,37	54,80	
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	89	1,65	146,85	

f

f

f

f

f

f

Valor Total da nota = R\$ 31.657,48				
Total Deduções(R\$)	Total Retenção(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota	Valor de ISS(R\$)
0,00	0,00	31.657,48	2.00 %	633,15
Valor Líquido = R\$ 31.657,48				
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: 10/2025				
Nota emitida por: PRESTADOR				
Código do serviço: 04.02				

f

f



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010217319714

CPF/CNPJ: 12.324.913/0001-42
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 07/10/2025 11:16:34
VÁLIDA ATÉ 06/12/2025

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: 95C671CB-3859-48B7-98F7-DDB31E659C1A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 07/10/2025 11:16:35 -03:00

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.324.913/0001-42

Certidão nº: 34229540/2025

Expedição: 20/06/2025, às 10:16:57

Validade: 17/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.324.913/0001-42**, **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.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317319666

CPF/CNPJ: 12.324.913/0001-42
Nome/Razão Social: *****

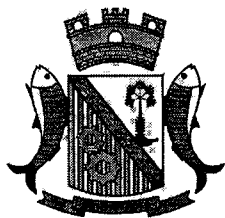
Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos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

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/10/2025 11:16:51
VÁLIDA ATÉ 06/12/2025

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: 9E41CD92-9273-4317-B794-A6E672E904AC



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: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

NOME FANTASIA: CIAMOLAB

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

CNPJ: 12.324.913/0001-42

ENDEREÇO: RUA JOAO CHICO, 1115 SALA A, MANGUINHA

CIDADE: FLORIANO-PI

CEP: 64800-002

COMPLEMENTO: 01.02.0109.0283.01

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.

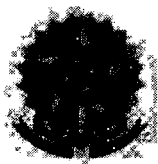
Esta Certidão engloba pendências do próprio CPF/CNPJ ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

DIRETORIA DA RECEITA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 900001490/2025

Documento emitido em: 08/08/2025

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



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: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA
CNPJ: 12.324.913/0001-42

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 11:19:56 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/04/2026.

Código de controle da certidão: **B078.7D7D.9344.FF41**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.324.913/0001-42
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA
Endereço: RUA JOAO CHICO 1115 SALA A / MANGUINHA / FLORIANO / PI / 64800-000

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: 20/09/2025 a 19/10/2025

Certificação Número: 2025092001591720892091

Informação obtida em 07/10/2025 11:14:50

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 Ciamolab, estão de acordo com a tabela SUS.

Barão de Grajaú-MA, 13 de Outubro 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



há pagar

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

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 14 de outubro de 2025

PARECER: Nº 593/2025

PROCESSO: Nº 004/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO: Nº 004/2025

FORNECEDOR: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CIAMOLAB LTDA

CNPJ: 12.324.913/0001-42

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: 2095 emissão 14/10/2025

VALOR: R\$ 31.657,48 (trinta e um mil seissentos e cinquentat e sete reais e quarenta e oito centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURAÇÃO DOS FATOS	SIM	NÃO	N/A	OBS.
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

F- 513



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LABORATORIO DE ANALISES C
Agência 96-5
Conta corrente 34115-0
Valor 31.657,48
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	15/10/2025 11:51:56
	JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	15/10/2025 12:00:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.