

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 1040

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
33.063,20	355.547,19	32.968,04	95,16

FICHA.: 513 DATA.: 31/10/2025 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000012

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. . . :

32.968,04

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 1040

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
32.968,04	32.968,04	32.968,04	0,00

FICHA...: 513 DATA LIQ...: 10/11/2025 LICITAÇÃO...0001/25 DOCUMENTO...: 0000000000012
DATA EMP...: 31/10/2025 PROC ADM...:000040/25 CONTRATO...: 003/2025
CREDOR...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 10/11/2025
CNPJ/CPF: 59.854.123/0001-32 CÓDIGO: 2153

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE AO PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO 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...: 32.968,04

trinta e dois mil, novecentos e sessenta e oito reais e quatro 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 01149

DATA: 11/11/2025

VENCTO:10/11/2025

PAGTO: 11/11/2025

Credor...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINIC CNPJ: 59.854.123/0001-32 Cod: 215

Endereço: PRAÇA SEBASTIÃO MARTINS

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE AO PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO 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 002/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) COM DENOMINADO Valor **32.968,04**

(trinta e dois mil, novecentos e sessenta e oito reais e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 32.968,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1040	/ 1	OR 021600	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 32.968,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.968,04
TOTAL					R\$ 32.968,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.968,04

Despesa Líquida: **R\$ 32.968,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		32.968,04
TOTAL. . .			R\$ 32.968,04

Despesa paga em 11/11/2025 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

12

Data e Hora de Emissão

10/11/2025 12:57

Código de Verificação

LRJH-QMEP

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, Nº 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: RUA AGRIPINO SILVERIO GALVAO, Nº 1035, CENTRO, S/N, BARÃO DE GRAJAU - MA

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

Discriminação do Serviços

Item	Serviços	Aliquota	Base de Calculo	Iss Retido	Iss
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2.00 %	32.968,04	0,00	659,36
Discriminação do serviço				Qtde	Val. Unit
REALIZACAO DE EXAMES LABORATORIAIS PERIODO 01/10/2025 A 20/10/2025				1	32.968,04
					Sub. Total
					32.968,04

Valor Total da nota = R\$ 32.968,04

Total Deduções(R\$)	Total Retenção(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota	Valor de ISS(R\$)
0,00	0,00	32.968,04	2.00 %	659,36

Valor Líquido = R\$ 32.968,04

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: 11/2025

Nota emitida por: PRESTADOR

Código do serviço: 04.02

#36852-2025

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 diagnostico 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	Florianópolis	ESTADO	Piauí
CONTATO	(89) 9927-1735	E-MAIL	LABORATORIOOACIROCHA@GMAIL.COM

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	348,00	R\$ 3,70	R\$ 1.287,60
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	110,00	R\$ 4,98	R\$ 547,80
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	205,00	R\$ 2,73	R\$ 559,65
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	114,00	R\$ 5,62	R\$ 640,68
7	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	serviço	serviço	48,00	R\$ 2,83	R\$ 135,84
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	20,00	R\$ 2,73	R\$ 54,60
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	43,00	R\$ 2,73	R\$ 117,39
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	50,00	R\$ 1,37	R\$ 68,50
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	serviço	serviço	5,00	R\$ 5,77	R\$ 28,85
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	350,00	R\$ 9,25	R\$ 3.237,50
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	50,00	R\$ 1,85	R\$ 92,50

16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	50,00	R\$ 2,25	R\$ 112,50
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	73,00	R\$ 16,42	R\$ 1.198,66
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	20,00	R\$ 2,01	R\$ 40,20
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	10,00	R\$ 3,51	R\$ 35,10
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	490,00	R\$ 1,85	R\$ 906,50
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	10,00	R\$ 10,15	R\$ 101,50
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	60,00	R\$ 15,59	R\$ 935,40
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	27,00	R\$ 3,51	R\$ 94,77
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	340,00	R\$ 1,85	R\$ 629,00
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	20,00	R\$ 7,85	R\$ 157,00
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	380,00	R\$ 7,86	R\$ 2.986,80
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	10,00	R\$ 7,89	R\$ 78,90
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	10,00	R\$ 8,97	R\$ 89,70
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	110,00	R\$ 8,96	R\$ 985,60
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	28,00	R\$ 43,13	R\$ 1.207,64
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	38,00	R\$ 15,24	R\$ 579,12
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	15,00	R\$ 10,22	R\$ 153,30
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	10,00	R\$ 1,85	R\$ 18,50
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	250,00	R\$ 1,85	R\$ 462,50
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	250,00	R\$ 1,85	R\$ 462,50
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	20,00	R\$ 10,43	R\$ 208,60
51	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	serviço	serviço	10,00	R\$ 13,11	R\$ 131,10
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	81,00	R\$ 11,60	R\$ 939,60
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	246,00	R\$ 2,01	R\$ 494,46
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	246,00	R\$ 2,01	R\$ 494,46
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	13,00	R\$ 8,71	R\$ 113,23
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	490,00	R\$ 1,85	R\$ 906,50
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	40,00	R\$ 15,24	R\$ 609,60
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	50,00	R\$ 3,51	R\$ 175,50
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	78,00	R\$ 2,83	R\$ 220,74
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	410,00	R\$ 4,11	R\$ 1.685,10
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	364,00	R\$ 2,73	R\$ 993,72
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	64,00	R\$ 16,97	R\$ 1.086,08
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	32,00	R\$ 17,16	R\$ 549,12
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	44,00	R\$ 18,55	R\$ 816,20
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	42,00	R\$ 17,16	R\$ 720,72
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	41,00	R\$ 18,55	R\$ 760,55
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	55,00	R\$ 1,37	R\$ 75,35
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	115,00	R\$ 1,65	R\$ 189,75
Valor Total						R\$ 32.968,04

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/10/25 A 20/10/25, DE ACORDO COM A TABELA SUS VIGENTE

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Pedro Ferreira Góes, 506, Centro	PRAZO LIMITE	--
--------------	--------------------------------------	---------------------	----

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

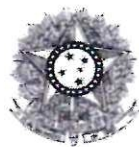
- A fatura/nota fiscal deve ser apresentada discriminadamente, contendo os dados da contratação, descrição do item, unidade de medida e valor unitário constantes deste documento sob pena de não pagamento até a sua regularização.
- A fatura/nota fiscal deverá vir acompanhada da respectiva ordem, bem como 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, 31 de Outubro de 2025

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde



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.



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.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317340535

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 07/10/2025 16:26:04
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: D8752770-76A4-438E-91E2-29D70EECE177



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010217340514

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 07/10/2025 16:25:38
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: AEA4FCD6-0A76-4EB9-BA4C-5D9E863410AF

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: 04/11/2025 a 03/12/2025

Certificação Número: 2025110405176405364470

Informação obtida em 10/11/2025 13:08:38

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



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 900002529/2025

Documento emitido em: 10/11/2025

Válido em 90 dias, data início 10/11/2025, data fim 08/02/2026



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

RECIBO

R\$ 32.968,04

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de **R\$ 32.968,04 (trinta e dois mil novecentos e sessenta e oito reais e quatro centavos), REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERIODO DE 01/10/2025 a 20/10/2025. Conforme a nota fiscal nº 12.**

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

(trinta e dois mil novecentos e sessenta e oito reais e quatro centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 10 de novembro de 2025

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

BANCO 0260 AGENCIA 0001

CONTA 623772843-7 Nubank

W. M. Barros

**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 01/10/2025 a 20/10/2025. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 10 de novembro DE 2025

Martins da Rocha

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

RELATÓRIO EXAMES

01/10/2025 A 20/10/2025

CODIGO SUS	procedimento	Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	250	1,85	462,50
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	250	1,85	462,50
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	50	1,85	92,50
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	20	2,01	40,20
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	10	3,51	35,10
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	300	3,51	1053,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	300	3,51	1053,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE	50	3,51	175,50
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	300	1,85	555,00
02.02.05.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	490	1,85	906,50
2.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	40	15,24	609,60
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	2,01	12,06
	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	38	15,24	579,12
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	340	1,85	629,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	60	15,59	935,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	10	1,85	18,50
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA TGO	246	2,01	494,46
	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP	246	2,01	494,46
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	300	3,51	1053,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	490	1,85	906,50
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	44	18,55	816,20
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10	10,15	101,50
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	27	3,51	94,77
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	43	2,73	117,39
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	410	4,11	1685,10

02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	15	10,22	153,30
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA	380	7,86	2986,80
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	50	1,37	68,50
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	50	1,37	68,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	78	2,83	220,74
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	42	17,16	720,72
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	350	9,25	3237,50
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	20	10,43	208,60
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	64	16,97	1086,08
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	32	17,16	549,12
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B HBSAG	41	18,55	760,55
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA	73	16,42	1198,66
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	364	2,73	993,72
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	115	1,65	189,75
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	348	3,70	1287,60
02.02.06.025-0	PARATORMÔNIO	28	43,13	1207,64
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE T4 LIVRE	81	11,60	939,60
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTRÓFICO HUMANO (HCG BHCG)	20	7,85	157,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE FSH	10	7,89	78,90
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE LH	10	8,97	89,70
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIROESTIMULANTE TSH	110	8,96	985,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	13	8,71	113,23
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	10	13,11	131,10
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	205	2,73	559,65
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	15	4,12	61,80
02.02.03.101-2	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	48	4,1	196,8
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	114	5,62	640,68
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	2	2,01	4,02
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	50	2,25	112,5
02.02.02.014-2	DOSAGEM DE TAP	20	2,73	54,6
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	110	4,98	547,8
02.02.02.013-4	DET. TEMPO DE TROMB PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	5	5,77	28,85

TOTAL R\$ 32.968,04

MARTINS DA ROCHA

MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ nº 59.854.123.0001-32

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 Novembro de 2025.

Fabricia Fernandes Barros
SECRETARIA 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 novembro de 2025

PARECER: Nº 666/2025

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: 0012 emissão 10/11 /2025 Período 01/10 a 20/10/2025

VALOR: R\$ 32.968,04 (trinta e dois mil novecentos e sessenta e oito reais e quatro centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURAÇÃO DOS FATOS	SIM	NAO	NA	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

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 111.101
Valor 32.968,04
Destinação 0
Data transferência 11/11/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CFFB4BEF216DF38F

Assinada por J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES
JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA

11/11/2025 12:26:20

11/11/2025 14:05:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.