

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 1090

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
36.832,37		355.778,02	18.912,97	17.919,40

FICHA.: 513 DATA.: 12/11/2025 LICITAÇÃO.: 000040/ DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000013

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:

O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO REFERENTE CLÍNICO E DIAGNÓSTICO 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.: 18.912,97

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 1090

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
18.912,97		18.912,97	18.912,97	0,00

FICHA...: 513 DATA LIQ...: 19/11/2025 LICITAÇÃO...: 0001/25 DOCUMENTO...: 000000000013

DATA EMP...: 12/11/2025 PROC ADM...: 000040/25 CONTRATO...: 003/2025

CREDOR...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 19/11/2025

CNPJ/CPF: 59.854.123/0001-32

CÓDIGO: 2153

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

O PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO REFERERENTE 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...: 18.912,97

dezoito mil, novecentos e doze reais e noventa e sete centavos * * * * *

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

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Fabricia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA SERROA DA MOTA

13.911.405/0001-23

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01214

DATA: 25/11/2025

VENCTO:19/11/2025

PAGTO: 25/11/2025

Credor...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINIC. CNPJ: 59.854.123/0001-32 Cod: 2153

Endereço: PRAÇA SEBASTIÃO MARTINS

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

O PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS E ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO REFERERENTE CLINICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 000/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA / PRELIMINAR COM VALOR Valor **18.912,97**

(dezoito mil, novecentos e doze reais e noventa e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 18.912,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1090	/ 1	OR 021600	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 18.912,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.912,97
TOTAL					R\$ 18.912,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.912,97

Despesa Líquida: **R\$ 18.912,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		18.912,97
TOTAL. . .			R\$ 18.912,97

Despesa paga em 25/11/2025 Com os recursos acima discriminados

Manoel do Carmo Aires

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#99492-2025

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	Floriano	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	90,00	R\$ 3,70	R\$ 333,00	
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	186,00	R\$ 2,73	R\$ 507,78	
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	25,00	R\$ 5,62	R\$ 140,50	
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	26,00	R\$ 10,00	R\$ 260,00	
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	12,00	R\$ 2,73	R\$ 32,76	
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	18,00	R\$ 2,73	R\$ 49,14	
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	19,00	R\$ 2,73	R\$ 51,87	
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	35,00	R\$ 2,73	R\$ 95,55	
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	21,00	R\$ 1,37	R\$ 28,77	
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	36,00	R\$ 9,25	R\$ 333,00	
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	43,00	R\$ 1,85	R\$ 79,55	

16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	24,00	R\$ 2,25	R\$ 54,00
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	35,00	R\$ 16,42	R\$ 574,70
18	DOSAGEM DE BLIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	61,00	R\$ 2,01	R\$ 122,61
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	35,00	R\$ 3,51	R\$ 122,85
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	161,00	R\$ 3,51	R\$ 565,11
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	161,00	R\$ 3,51	R\$ 565,11
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	161,00	R\$ 1,85	R\$ 297,85
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	91,00	R\$ 1,85	R\$ 168,35
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	32,00	R\$ 10,15	R\$ 324,80
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	53,00	R\$ 15,59	R\$ 826,27
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	32,00	R\$ 3,51	R\$ 112,32
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	24,00	R\$ 2,01	R\$ 48,24
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	32,00	R\$ 1,85	R\$ 59,20
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	161,00	R\$ 1,85	R\$ 297,85
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	115,00	R\$ 7,86	R\$ 903,90
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	60,00	R\$ 7,89	R\$ 473,40
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	60,00	R\$ 8,97	R\$ 538,20
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	55,00	R\$ 8,96	R\$ 492,80
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	35,00	R\$ 10,17	R\$ 355,95
37	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	serviço	serviço	25,00	R\$ 8,12	R\$ 203,00
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	15,00	R\$ 43,13	R\$ 646,95
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	40,00	R\$ 15,24	R\$ 609,60
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	25,00	R\$ 10,22	R\$ 255,50
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	25,00	R\$ 1,85	R\$ 46,25
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	66,00	R\$ 1,85	R\$ 122,10
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	23,00	R\$ 10,43	R\$ 239,89
52	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	serviço	serviço	25,00	R\$ 8,76	R\$ 219,00
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	60,00	R\$ 11,60	R\$ 696,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	88,00	R\$ 2,01	R\$ 176,88
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	88,00	R\$ 2,01	R\$ 176,88
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	161,00	R\$ 3,51	R\$ 565,11
58	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	25,00	R\$ 8,71	R\$ 217,75
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	91,00	R\$ 1,85	R\$ 168,35
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	40,00	R\$ 15,24	R\$ 609,60
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	20,00	R\$ 15,65	R\$ 313,00
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	17,00	R\$ 3,51	R\$ 59,67
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	33,00	R\$ 2,83	R\$ 93,39
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	180,00	R\$ 2,73	R\$ 491,40
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	180,00	R\$ 4,11	R\$ 739,80
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	180,00	R\$ 2,73	R\$ 491,40
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	10,00	R\$ 1,65	R\$ 16,50
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	30,00	R\$ 10,00	R\$ 300,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	20,00	R\$ 16,97	R\$ 339,40
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 ANTICITOMEGALOVÍRUS	serviço	serviço	20,00	R\$ 11,61	R\$ 232,20
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	20,00	R\$ 18,55	R\$ 371,00

86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	20,00	R\$ 17,16	R\$ 343,20
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	28,00	R\$ 18,55	R\$ 519,40
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	21,00	R\$ 1,37	R\$ 28,77
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	66,00	R\$ 1,65	R\$ 108,90
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	45,00	R\$ 4,98	R\$ 224,10
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP)	serviço	serviço	19,00	R\$ 5,77	R\$ 109,63
Valor Total						R\$ 18.912,97

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Magalhães de Almeida, 402,, 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, 12 de Novembro de 2025

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS-NFS-e

Número da Nota

13

Data e Hora de Emissão

19/11/2025 10:44

Código de Verificação

TTQF-FORX

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: RUA AGRIPINO SILVERIO GALVAO, N° 1035, CENTRO, S/N, 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, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2.00 %	18.912,97	0,00	378,26
Discriminação do serviço			Qtd	Val. Unit	Sub. Total
REALIZACAO DE EXAMES LABORATORIAIS PERIODO 21/10/2025 a 31/10/2025			1	18.912,97	18.912,97

Valor Total da nota = R\$ 18.912,97

Total Deduções(R\$)	Total Retenção(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota	Valor de ISS(R\$)
0,00	0,00	18.912,97	2.00 %	378,26

Valor Líquido = R\$ 18.912,97

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



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLINICAS LTDA

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

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

RECIBO

R\$ 18.912,97

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de **R\$ 18.912,97 (dezoito mil novecentos e doze reais e noventa e sete centavos)**,REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERIODO DE 21/10/2025 a 31/10/2025. Conforme a nota fiscal nº 13.

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

(dezoito mil novecentos e doze reais e noventa e sete centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 19 de Novembro 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 À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, O PAGAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EXECUTADOS REFERENTE A EXAMES REALIZADOS NO PERÍODO DE 21/10/2025 a 31/10/2025. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 19 de Novembro DE 2025

M. B. Barros

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ nº 59.854.123.0001-32



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

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

RELATÓRIO OACI ROCHA

Mês: 21/10/25 A 31/10/25

CODIGO SUS	procedimento	Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	66	1,85	122,1
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	43	1,85	79,1
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	61	2,01	122,1
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	35	3,51	122,1
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	161	3,51	565,1
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	161	3,51	565,1
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE	17	3,51	59,1
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	161	1,85	297,1
02.02.05.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	91	1,85	168,1
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	40	15,24	609,1
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	24	2,01	48,1
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	40	15,24	609,1
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	161	1,85	297,1
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	53	15,59	826,1
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	25	1,85	46,1
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA TGO	88	2,01	176,1
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP	88	2,01	176,1
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	161	3,51	565,1
02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	91	1,85	168,1
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	20	18,55	371,1
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	32	10,15	324,1
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	32	3,51	112,1
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSedimentação (VHS)	35	2,73	95,1
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	180	4,11	739,1
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	25	10,22	255,1
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA	115	7,86	903,1
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	21	1,37	28,1
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	21	1,37	28,1
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	33	2,83	93,1

02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	20	17,16	343,;
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	36	9,25	333,;
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	23	10,43	239,;
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	20	16,97	339,;
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	12	17,16	205,;
	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B			
02.02.03.097-0	HBSAG	28	18,55	519,;
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	35	16,42	574,;
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	180	2,73	491,;
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	66	1,65	108,;
	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA			
02.02.05.001-7	URINA	90	3,70	333,;
02.02.06.025-0	PARATORMONIO	15	43,13	646,;
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE T4 LIVRE	60	11,60	696,;
	DE CORIOH HUMANA (HCG			
02.02.06.021-7	DOSAGEM GONAD BHC)	20	7,85	157,;
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	60	7,89	473,;
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	60	8,97	538,;
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE TSH	55	8,96	492,;
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	25	8,76	219,;
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	25	8,71	217,;
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	25	10,43	260,;
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	186	2,73	507,;
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	18	2,73	49,;
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	12	2,73	32,;
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	20	15,65	3
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV1 + HIV2 (ELISA)	30	10	3;
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA E HEMATOCRITO)	180	2,73	491
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS	26	10	2;
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	35	10,17	355,;
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	25	5,62	140
	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS			
02.02.03.085-7	IGG IGM	20	11,61	232
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	32	2,01	64,;
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	24	2,25	!
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	1,65	16
02.02.02.014-2	DOSAGEM DE TAP	19	2,73	51,;
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	45	4,98	224
02.02.02.013-4	DET. TEMPO DE TROMB PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	19	5,77	109,;
			TOTAL R\$	
			18.912,97	

MARTINS DA ROCHA

MARTINS DA ROCHA
ANALISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ59.854.123.0001-32



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 nº: 70761583/2025

Expedição: 19/11/2025, às 12:05:53

Validade: 18/05/2026 - 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 nº **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.



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



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
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.

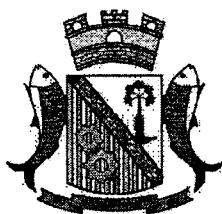
EMITIDA VIA INTERNET EM 07/10/2025 16:25:38
VÁLIDA ATÉ 06/12/2025

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



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 900002529/2025

Documento emitido em: 10/11/2025

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



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, 19 de Novembro de 2025.

Fabírcia Fernandes Barros
SECRETARIA 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, 24 de novembro de 2025

PARECER: Nº 690/2025

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: 0013 emissão 19/11/2025 Período 21/10 a 31/10/2025

VALOR: R\$ 18.912,97 (dezoito mil novecentos e doze reais e noventa e sete centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	ITEM	SIM	NÃO	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 112.401
Valor 18.912,97
Destinação 0
Data transferência 24/11/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3738301AA2A02C3B

Assinada por	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	24/11/2025 14:58:57
	J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	24/11/2025 15:10:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.