

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 1304

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		
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
50.310,94	503.299,45	32.526,70	17.784,24

FICHA.: 513 DATA.: 01/12/2025 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000015

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....:

32.526,70

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

Fabricia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

RUA SERROA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 1304

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		
3.3.90.39.50	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
32.526,70	32.526,70	32.526,70	0,00

FICHA.: 513 DATA LIQ.: 18/12/2025 LICITAÇÃO.: 0001/25 DOCUMENTO.: 000000000015

DATA EMP.: 01/12/2025 PROC ADM.: 000040/25 CONTRATO.: 003/2025

CREDOR.: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC.: 18/12/2025

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 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...: 32.526,70

trinta e dois mil, quinhentos e vinte e seis reais e setenta 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: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00080

DATA: 15/01/2026

VENCTO:18/12/2025

PAGTO: 15/01/2026

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

Endereço: PRAÇA SEBASTIÃO MARTINS

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE AO PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLINICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 000/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) COM DEVIDO Valor **32.526,70**

(trinta e dois mil, quinhentos e vinte e seis reais e setenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 32.526,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
1304	/ 1	EX	021600	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.50	R\$ 32.526,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.526,70
TOTAL					R\$ 32.526,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.526,70	

Despesa Líquida: **R\$ 32.526,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		32.526,70
TOTAL. . .			R\$ 32.526,70

Despesa paga em 15/01/2026 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#56748-2025

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

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

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	003/2025
ORIGEM:	Contrato nº Termo de credenciamento 003/2025
OBJETO	Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA	CPF/CNPJ	59.854.123/0001-32
LOGRADOURO	PRACA SEBASTIÃO MARTINS, 329	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	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	298,00	R\$ 3,70	R\$ 1.102,60
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	18,00	R\$ 2,73	R\$ 49,14
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	33,00	R\$ 1,37	R\$ 45,21
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	serviço	serviço	15,00	R\$ 5,77	R\$ 86,55
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	40,00	R\$ 1,85	R\$ 74,00
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	10,00	R\$ 2,25	R\$ 22,50
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	80,00	R\$ 16,42	R\$ 1.313,60
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	68,00	R\$ 2,01	R\$ 136,68
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	21,00	R\$ 3,51	R\$ 73,71
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	380,00	R\$ 3,51	R\$ 1.333,80
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	380,00	R\$ 3,51	R\$ 1.333,80

22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	380,00	R\$ 1,85	R\$ 703,00
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	290,00	R\$ 1,85	R\$ 536,50
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	18,00	R\$ 10,15	R\$ 182,70
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	120,00	R\$ 15,59	R\$ 1.870,80
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	44,00	R\$ 3,51	R\$ 154,44
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	15,00	R\$ 2,01	R\$ 30,15
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	435,00	R\$ 1,85	R\$ 804,75
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	288,00	R\$ 7,86	R\$ 2.263,68
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	10,00	R\$ 8,96	R\$ 89,60
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	15,00	R\$ 10,17	R\$ 152,55
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	305,00	R\$ 15,24	R\$ 4.648,20
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	34,00	R\$ 10,22	R\$ 347,48
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	200,00	R\$ 1,85	R\$ 370,00
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	240,00	R\$ 1,85	R\$ 444,00
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	10,00	R\$ 10,43	R\$ 104,30
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	100,00	R\$ 11,60	R\$ 1.160,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	288,00	R\$ 2,01	R\$ 578,88
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	288,00	R\$ 2,01	R\$ 578,88
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	380,00	R\$ 3,51	R\$ 1.333,80
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	294,00	R\$ 1,85	R\$ 543,90
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	266,00	R\$ 15,24	R\$ 4.053,84
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	15,00	R\$ 15,65	R\$ 234,75
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	105,00	R\$ 2,83	R\$ 297,15
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	405,00	R\$ 4,11	R\$ 1.664,55
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	405,00	R\$ 2,73	R\$ 1.105,65
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	22,00	R\$ 1,65	R\$ 36,30
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	12,00	R\$ 16,97	R\$ 203,64
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	21,00	R\$ 17,16	R\$ 360,36
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	35,00	R\$ 18,55	R\$ 649,25
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	52,00	R\$ 18,55	R\$ 964,60
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	33,00	R\$ 1,37	R\$ 45,21
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	190,00	R\$ 1,65	R\$ 313,50
Valor Total						R\$ 32.526,70

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 20/11/25 A 30/11/25, DE ACORDO COM A TABELA SUS VIGENTE

DADOS PARA ENTREGA

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

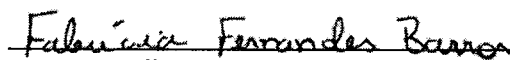
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

- 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, 1 de Dezembro de 2025


Fábriça Fernandes Barros
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS-NFS-e

Número da Nota

15

Data e Hora de Emissão

18/12/2025 16:45

Código de Verificação

VZHQ-GPKY

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, BAR?O DE GRAJA? - MA

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

Discriminação do Serviços

Item	Serviços	Aliquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2.00 %	32.526,70	0,00	650,53
Discriminação do serviço		Qtd	Val. Unit	Sub. Total	
REALIZACAO DE EXAMES LABORATORIAIS PERIODO 21/11/2025 A 30/11/2025		1	32.526,70	32.526,70	

Valor Total da nota = R\$ 32.526,70

Total Deduções(R\$)	Total Retenção(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota	Valor de ISS(R\$)
0,00	0,00	32.526,70	2.00 %	650,53

Valor Líquido = R\$ 32.526,70

Outras Informações

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

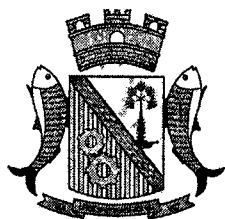
Natureza da tributação: Tributação dentro do Município

Local da prestação de serviço:

Competência da nota Fiscal: 12/2025

Nota emitida por: PRESTADOR

Código do serviço: 04.02



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



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: 2500010320224593

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 05/12/2025 09:50:46
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

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: 894945B7-AC70-4FCB-B863-10CA5955C868



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220224433

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 05/12/2025 09:50:17
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

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: F1C8C63E-8FCD-41E7-9E0F-60F3F96445C6



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 00:33:34 do dia 14/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/03/2026.

Código de controle da certidão: **682F.D74B.A575.F158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

RECIBO

R\$ 32.526,70

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de **R\$ 32.526,70 (trinta e dois mil quinhentos e vinte seis reais e setenta centavos), REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERIODO DE 21/11/2025 a 30/11/2025. Conforme a nota fiscal nº 15.**

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 quinhentos e vinte seis reais e setenta centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 18 de dezembro de 2025

**MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
BANCO 0260 AGENCIA 0001
CONTA 623772843-7 Nubank
CHAVE PIX 59854123000132**

WMB 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 21/11/2025 a 30/11/2025. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 18 de dezembro DE 2025

M. Martins

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:	21/11 A 30/11/25							
CODIGO SUS		procedimento					Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.060-0		DOSAGEM DE POTÁSSIO					240	1,85	444,00
02.02.01.012-0		DOSAGEM DE ACIDO URICO					40	1,85	74,00
02.02.01.020-1		DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES					68	2,01	136,68
02.02.01.022-8		DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL					21	3,51	73,71
02.02.01.027-9		DOSAGEM DE COLESTEROL HDL					380	3,51	1333,80
02.02.01.028-7		DOSAGEM DE COLESTEROL LDL					380	3,51	1333,80
02.02.01.046-5		DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE					18	3,51	63,18
02.02.01.029-5		DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL					380	1,85	703,00
02.02.05.031-7		DOSAGEM DE CREATININA					290	1,85	536,50
2.02.01.070-8		DOSAGEM DE VITAMINA B12					266	15,24	4053,84
02.02.01.042-2		DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA					15	2,01	30,15
02.02.01.076-7		DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D					305	15,24	4648,20
02.02.01.047-3		DOSAGEM DE GLICOSE					435	1,85	804,75
02.02.01.038-4		DOSAGEM DE FERRITINA					120	15,59	1870,80
02.02.01.064-3		DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA TGO					288	2,01	578,88
02.02.01.065-1		DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP					288	2,01	578,88
02.02.01.067-8		DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS					380	3,51	1333,80
02.02.01.069-4		DOSAGEM DE UREIA					294	1,85	543,90
02.02.03.087-3		PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA					35	18,55	649,25
02.02.06.016-0		DOSAGEM DE ESTRADIOL					18	10,15	182,70
02.02.01.039-2		DOSAGEM DE FERRO SERICO					44	3,51	154,44
02.02.02.015-0		DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)					24	2,73	65,52
02.02.02.038-0		DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO					405	4,11	1664,55
02.02.06.029-2		DOSAGEM DE PROGESTERONA					34	10,22	347,48
02.02.01.050-3		DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA					288	7,86	2263,68
02.02.12.008-2		PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)					33	1,37	45,21
02.02.12.002-3		DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO					33	1,37	45,21
02.02.03.111-0		TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS					105	2,83	297,15
02.02.06.034-9		DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL					10	10,43	104,30

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: 12/12/2025 a 10/01/2026

Certificação Número: 2025121219526405364430

Informação obtida em 18/12/2025 16:53:59

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



RELATÓRIO DE ATESTO

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

Barão de Grajaú-MA, 14 de Janeiro de 2026.

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, 06 de Janeiro de 2026

PARECER: Nº 875/2026

PROCESSO ADM. Cred. Nº 003/2025

CONTRATO: Nº 003/2025

FORNECEDOR: MARTINS DO ROCHA ANÁLISE CLINICAS LTDA.

CNPJ.: 59.854.123/0001-32

OBJETO: Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia, patologia e citopatologia para atender as necessidades do Município de Barão de Grajaú-MA.

NOTA/FATURA: 15 Emitida dia 18/12/2025

VALOR R\$: 32.526,70 (Trinta e dois mil, quinhentos e vinte e seis reais e setenta centavos).

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURA/ATTESTADOS	SI	NAO	NA	OBS
1	Ordem de Fornecimento?	x			
2	Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura?	x			
3	Nota fiscal atestada?	x			
4	Certidão negativa de Débitos Municipais?	x			
5	Certidão negativa de Débitos Estaduais?	x			
6	Certidão Negativa de Débitos Federais?	x			
7	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas?	x			
8	Certidão de Regularidade junto ao CNPJ?	x			
9	Termo de Recebimento Provisório?	x			
10	Termo de Recebimento definitivo?	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.



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

IDALECIO ALVES NOGUEIRA
Controladoria Geral do Município
Portaria 007/2025



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 11.501
Valor 32.526,70
Destinação 0
Data transferência 15/01/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D43AB48550F3A9AA

Assinada por	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	15/01/2026 15:37:20
	J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	15/01/2026 15:38:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.