

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA
RUA SERROA DA MOTA
06.477.822/0001-44

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 45

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
18	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
18.00	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
91.462,82	18.904,28	32.579,03	58.883,79

FICHA.: 513 DATA.: 05/01/2026 LICITAÇÃO.: 000040/ DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000010202

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:

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.: 32.579,03

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 45

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
18		FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
18.00		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
32.579,03		32.579,03	32.579,03	0,00

FICHA.: 513 DATA LIQ.: 16/01/2026 LICITAÇÃO..0001/25 DOCUMENTO.: 000000010202

DATA EMP.: 05/01/2026 PROC ADM.:000040/25 CONTRATO.: 004/2025

CREDOR.: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA DATA EMISSÃO DOC.: 16/01/2026

CNPJ/CPF: 12.324.913/0001-42

CÓDIGO: 2209

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...: 32.579,03

trinta e dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e três centavos * * * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADMENTE 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: 2026

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00052

DATA: 20/01/2026

VENCTO:16/01/2026

PAGTO: 20/01/2026

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

Endereço: RUA JOAO CHICO

Cidade.: FLORIANO

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 II) COM VALOR

Valor 32.579,03

(trinta e dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e três centavos) * * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 32.579,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
45	/ 1	OR 021800	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 32.579,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.579,03
TOTAL					R\$ 32.579,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.579,03

Despesa Líquida: **R\$ 32.579,03**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		32.579,03
TOTAL. . .			R\$ 32.579,03

Despesa paga em 20/01/2026 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRESMANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS



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

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 20 de janeiro de 2026

PARECER: Nº 068/2026

PROCESSO: Nº 004/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO: Nº004/2025

FORNECEDOR: LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS 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: 10202 emissão 16/01/2026 período 21/11/2026 a 12/12/2026

VALOR: R\$ 32.579,03 (trinta e dois mil quinhentos e setenta e nove reais e três centavos)

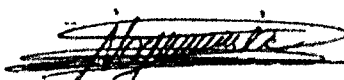
CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	Atividade	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

#49602-2026

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
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	70,00	R\$ 1,85	R\$ 129,50
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	20,00	R\$ 2,25	R\$ 45,00
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	200,00	R\$ 3,51	R\$ 702,00
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	200,00	R\$ 3,51	R\$ 702,00
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	200,00	R\$ 1,85	R\$ 370,00
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	123,00	R\$ 1,85	R\$ 227,55
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	20,00	R\$ 15,59	R\$ 311,80
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	20,00	R\$ 2,01	R\$ 40,20
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	110,00	R\$ 1,85	R\$ 203,50
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	22,00	R\$ 15,24	R\$ 335,28
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	10,00	R\$ 1,85	R\$ 18,50
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	80,00	R\$ 1,85	R\$ 148,00

Fundo Municipal de Saúde - MA | CNPJ: 13.911.405/0001-23
Rua Agripino Silverio Galvão, nº 1035, Centro - CEP 65.660-000, Barão de Grajaú, Maranhão, Brasil
www.baraodegrajau.ma.gov.br

48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	80,00	R\$ 1,85	R\$ 148,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	176,00	R\$ 2,01	R\$ 353,76
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	176,00	R\$ 2,01	R\$ 353,76
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	200,00	R\$ 3,51	R\$ 702,00
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	236,00	R\$ 1,85	R\$ 436,60
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	40,00	R\$ 15,24	R\$ 609,60
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	60,00	R\$ 3,51	R\$ 210,60
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	60,00	R\$ 2,73	R\$ 163,80
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	60,00	R\$ 1,37	R\$ 82,20
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	8,00	R\$ 10,15	R\$ 81,20
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	12,00	R\$ 3,51	R\$ 42,12
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	20,00	R\$ 1,85	R\$ 37,00
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	258,00	R\$ 7,86	R\$ 2.027,88
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	10,00	R\$ 10,22	R\$ 102,20
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	20,00	R\$ 10,43	R\$ 208,60
56	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	serviço	serviço	20,00	R\$ 4,12	R\$ 82,40
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	40,00	R\$ 2,83	R\$ 113,20
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	322,00	R\$ 4,11	R\$ 1.323,42
72	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	234,00	R\$ 9,25	R\$ 2.164,50
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	40,00	R\$ 16,97	R\$ 678,80
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	40,00	R\$ 18,55	R\$ 742,00
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	256,00	R\$ 17,16	R\$ 4.392,96
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	60,00	R\$ 1,37	R\$ 82,20
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	236,00	R\$ 3,70	R\$ 873,20
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	100,00	R\$ 4,98	R\$ 498,00
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	50,00	R\$ 5,62	R\$ 281,00
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	60,00	R\$ 2,73	R\$ 163,80
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	50,00	R\$ 16,42	R\$ 821,00
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	80,00	R\$ 7,85	R\$ 628,00
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO- ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	20,00	R\$ 7,89	R\$ 157,80
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	60,00	R\$ 11,60	R\$ 696,00
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	258,00	R\$ 2,73	R\$ 704,34
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	20,00	R\$ 18,55	R\$ 371,00
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	90,00	R\$ 1,65	R\$ 148,50
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	258,00	R\$ 2,73	R\$ 704,34
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	8,00	R\$ 2,73	R\$ 21,84
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	8,00	R\$ 2,73	R\$ 21,84
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	serviço	serviço	60,00	R\$ 5,77	R\$ 346,20
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	20,00	R\$ 8,97	R\$ 179,40
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	serviço	serviço	60,00	R\$ 8,96	R\$ 537,60

	(TSH)					
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	6,00	R\$ 8,71	R\$ 52,26
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	20,00	R\$ 15,65	R\$ 313,00
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	258,00	R\$ 2,73	R\$ 704,34
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	40,00	R\$ 10,00	R\$ 400,00
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	40,00	R\$ 10,00	R\$ 400,00
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	40,00	R\$ 10,17	R\$ 406,80
42	DOSAGEM DE PROLACTINA	serviço	serviço	10,00	R\$ 10,15	R\$ 101,50
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI-CITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	16,00	R\$ 11,00	R\$ 176,00
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	16,00	R\$ 11,61	R\$ 185,76
82	CITOLOGIA ONCOTICA	serviço	serviço	176,00	R\$ 20,96	R\$ 3.688,96
Valor Total					R\$ 32.579,03	

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 21/11/25 A 12/12/25, 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, 5 de Janeiro de 2026

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS ---	Código Autenticação YIACU3U7HT45US	NSU Recepção (ADN) 2780	Chave de Acesso (ADN) 22039091212324913000142000000001020226013716153981
Número da NFS-e 010202	Competência da NFS-e 01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 16/01/2026 16:04:25	Data do Processamento (ADN) 16/01/2026 16:04:42
Número da DPS 010202	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 16/01/2026 16:04:25	



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura do código QR acima.

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA	CNPJ / CPF / NIF 12.324.913/0001-42	E-mail ASTECONFLORIANO@GMAIL.COM	Inscrição Municipal
Endereço RUA JOAO CHICO, 1115, MANGUINHA, SALA A Simples Nacional na Data da Competência Sim	Município FLORIANO - PI Regime de Apuração Tributária pelo SN -	CEP 64800000	Telefone

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU	CNPJ / CPF / NIF 13.911.405/0001-23	E-mail	Inscrição Municipal
Endereço RUA SEROA DA MOTA, 352, CENTRO,	Município BARÃO DE GRAJAU - MA	CEP 65660-000	Telefone

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 040201 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e c...	Código de Tributação Municipal 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e c...	Local da Prestação FLORIANO - PI	País da Prestação BR
---	---	--	--------------------------------

Descrição do serviço

Dosagem de ácido úrico
Dosagem de amilase
Dosagem de bilirrubina total e frações
Dosagem de cálcio ionizável
Dosagem de colesterol hdl
Dosagem de colesterol ldl
Dosagem de colesterol total
Dosagem de creatinina
Dosagem de ferritina
Dosagem de fosfatase alcalina
dosagem de glicose
Dosagem de 25 hidroxivitamina D
Dosagem de proteínas totais e frações
Dosagem de sódio
Dosagem de potássio
Dosagem de transaminase glutamicopiruvica (tgp)
Dosagem de transaminase oxalacética (tgo)
Dosagem de triglicérides
Dosagem de ureia
Dosagem de vitamina B12
Dosagem gama-glutamyl-transferase (gama gt)
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)
Determinação direta e reversa de grupos abo
Dosagem de estradiol
Dosagem de ferro sérico
Dosagem de fósforo
Dosagem de hemoglobina glicosilada
Dosagem de progesterona
Dosagem de testosterona
Dosagem de transferrina
Teste de vdrf para detecção de sífilis
Hemograma completo
Determinação quantitativa proteína c reativa
Pesquisa de anticorpos igg antiloxoplasma
Pesquisa de anticorpos igg contra o vírus da rubéola
Pesquisa de anticorpos igm antiloxoplasma
Pesquisa de anticorpos igm contra o vírus da rubéola
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)
Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos na urina
Antibiograma
Cultura de bactérias para identificação
Determinação do tempo e atividade da protrombina (tap)
Dosagem de antígeno prostático específico (psa)
Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (hcg, beta hcg)



Dosagem de hormônio foliculosestimulante (fsh)
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)
Leucograma
Pesquisa de antígeno de superfície dos vírus da hepatite b (hbsag)
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas
Contagem de plaquetas
Determinação do tempo de coagulação
Determinação de tempo de sangramento -duke
Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (tppa)
Dosagem de hormônio luteinizante (lh)
Dosagem de hormônio tireoestimulante (tsh)
Dosagem de triiodotironina (t3)
Dosagem de zinco
Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócritos)
Pesquisa de anticorpos anti -hiv1+hiv2 (elisa)
Determinação da curva glicêmica clássica (5 dosagem)
Dosagem de insulina
Dosagem de prolactina
Pesquisa de anticorpos igg anti-citomegalovirus
Pesquisa de anticorpos igm anti-citomegalovirus
Citologia oncológica

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
-	-	-	-
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Dedução/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 32.579,03	-	R\$ 0,00	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 32.579,03	5.00 %	R\$ 47,59	R\$ 47,59

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	INSS	CSLL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
<u>R\$ 32.579,03</u>	-	-	R\$ 47,59
IRRF, INSS, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	<u>R\$ 32.531,44</u>	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,59

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320224197

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

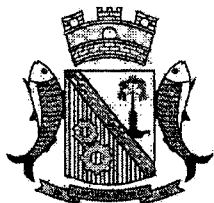
Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos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

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2025 09:48:07
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

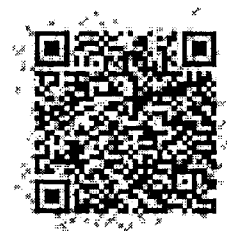
Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 770FDB44-8EA8-4CFE-929C-4774AAA6E559



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 900002532/2025

Documento emitido em: 10/11/2025

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



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.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220230260

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 05/12/2025 10:48:29
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: 2F3FF848-7A78-44F0-91F0-1C78D8C7E698

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.324.913/0001-42
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA
Endereço: AV BUCAR NETO 1115 SALA A / CENTRO / FLORIANO / PI / 64800-002

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: 25/12/2025 a 23/01/2026

Certificação Número: 2025122501321720892024

Informação obtida em 07/01/2026 18:10:16

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

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

À
Secretaria Municipal de Finanças
Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú – MA

Ao
Sr. Manoel Aires
Secretário Municipal de Finanças

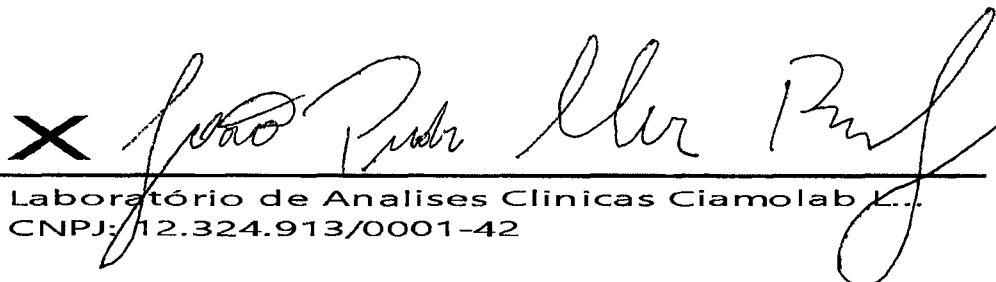
Assunto: Solicitação de pagamento

O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CIAMOLAB LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 12.324.913/0001-42, vem, respeitosamente, por meio desta, solicitar o pagamento no valor de **R\$ 32.579,03 (trinta e dois mil quinhentos e setenta e nove reais e três centavos)**, referente à Nota Fiscal nº 010202.

O referido valor corresponde a serviços devidamente prestados a esta Administração Municipal, conforme condições previamente estabelecidas, razão pela qual solicitamos a adoção das providências cabíveis para a efetivação do pagamento.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,


Laboratório de Análises Clínicas Ciamolab Lda.
CNPJ: 12.324.913/0001-42



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 32.579,03
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	20/01/2026 15:17:27
	JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	20/01/2026 15:18:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.