

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 139

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
58.883,79		51.483,31	21.018,98	37.864,81

FICHA.: 513 DATA.: 02/01/2026 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000001

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...:

21.018,98

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 139

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 Serv		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
21.018,98	21.018,98	21.018,98	0,00

FICHA...: 513 DATA LIQ...: 08/01/2026 LICITAÇÃO...0001/25 DOCUMENTO...: 000000000001
DATA EMP...: 02/01/2026 PROC ADM...:000040/25 CONTRATO...: 003/2025
CREDOR...: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 08/01/2026
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...: 21.018,98

vinte e um mil e dezoito reais e noventa e oito 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 00180

DATA: 10/02/2026

VENCTO:08/01/2026

PAGTO: 10/02/2026

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 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 Nº 000/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO II) COM DEVERES

Valor **21.018,98**

(vinte e um mil e dezoito reais e noventa e oito centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 21.018,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
139	/ 1	OR 021800	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 21.018,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.018,98
TOTAL					R\$ 21.018,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.018,98

Despesa Líquida: **R\$ 21.018,98**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		21.018,98
TOTAL. . .			R\$ 21.018,98

Despesa paga em 10/02/2026 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#73076-2026

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	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	146,00	R\$ 3,70	R\$ 540,20
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	4,00	R\$ 4,98	R\$ 19,92
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	197,00	R\$ 2,73	R\$ 537,81
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	4,00	R\$ 5,62	R\$ 22,48
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	23,00	R\$ 10,00	R\$ 230,00
7	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	serviço	serviço	25,00	R\$ 2,83	R\$ 70,75
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	29,00	R\$ 2,73	R\$ 79,17
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	32,00	R\$ 2,73	R\$ 87,36
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	28,00	R\$ 2,73	R\$ 76,44
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	24,00	R\$ 2,73	R\$ 65,52
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	32,00	R\$ 1,37	R\$ 43,84
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE	serviço	serviço	8,00	R\$ 5,77	R\$ 46,16

	TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)					
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	202,00	R\$ 9,25	R\$ 1.868,50
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	86,00	R\$ 1,85	R\$ 159,10
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	19,00	R\$ 2,25	R\$ 42,75
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	42,00	R\$ 16,42	R\$ 689,64
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	8,00	R\$ 2,01	R\$ 16,08
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	28,00	R\$ 3,51	R\$ 98,28
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	108,00	R\$ 3,51	R\$ 379,08
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	97,00	R\$ 3,51	R\$ 340,47
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	186,00	R\$ 1,85	R\$ 344,10
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	25,00	R\$ 1,85	R\$ 46,25
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	42,00	R\$ 10,15	R\$ 426,30
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	40,00	R\$ 15,59	R\$ 623,60
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	27,00	R\$ 3,51	R\$ 94,77
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	36,00	R\$ 2,01	R\$ 72,36
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	28,00	R\$ 1,85	R\$ 51,80
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	208,00	R\$ 1,85	R\$ 384,80
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	41,00	R\$ 7,85	R\$ 321,85
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	23,00	R\$ 7,86	R\$ 180,78
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	31,00	R\$ 7,89	R\$ 244,59
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	27,00	R\$ 8,97	R\$ 242,19
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	99,00	R\$ 8,96	R\$ 887,04
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	22,00	R\$ 10,17	R\$ 223,74
37	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	serviço	serviço	28,00	R\$ 8,12	R\$ 227,36
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	20,00	R\$ 15,24	R\$ 304,80
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	37,00	R\$ 10,22	R\$ 378,14
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	41,00	R\$ 1,85	R\$ 75,85
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	147,00	R\$ 1,85	R\$ 271,95
48	DOSAGEM DE POTÁSSIO	serviço	serviço	124,00	R\$ 1,85	R\$ 229,40
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	36,00	R\$ 10,43	R\$ 375,48
52	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	serviço	serviço	102,00	R\$ 8,76	R\$ 893,52
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	19,00	R\$ 11,60	R\$ 220,40
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	75,00	R\$ 2,01	R\$ 150,75
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	88,00	R\$ 2,01	R\$ 176,88
56	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	serviço	serviço	25,00	R\$ 4,12	R\$ 103,00
57	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	serviço	serviço	174,00	R\$ 3,51	R\$ 610,74
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	38,00	R\$ 8,71	R\$ 330,98
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	28,00	R\$ 1,85	R\$ 51,80
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	39,00	R\$ 15,24	R\$ 594,36
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	32,00	R\$ 15,65	R\$ 500,80
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	25,00	R\$ 3,51	R\$ 87,75
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	36,00	R\$ 2,83	R\$ 101,88
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	204,00	R\$ 2,73	R\$ 556,92
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	87,00	R\$ 4,11	R\$ 357,57
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	212,00	R\$ 2,73	R\$ 578,76
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	29,00	R\$ 1,65	R\$ 47,85
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	34,00	R\$ 10,00	R\$ 340,00

72	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	32,00	R\$ 9,25	R\$ 296,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	42,00	R\$ 16,97	R\$ 712,74
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	45,00	R\$ 17,16	R\$ 772,20
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	34,00	R\$ 18,55	R\$ 630,70
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	28,00	R\$ 17,16	R\$ 480,48
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	48,00	R\$ 18,55	R\$ 890,40
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	25,00	R\$ 1,37	R\$ 34,25
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	47,00	R\$ 1,65	R\$ 77,55
Valor Total						R\$ 21.018,98

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/12/25 A 12/12/25, DE ACORDO COM A TABELA SUS VIGENTE.

DADOS PARA ENTREGA

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

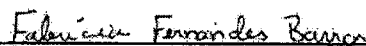
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

- 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, 1 de Janeiro de 2026


Fábriça Fernandes Barros
Secretária de Saúde

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS ---	Código Autenticação ZR78L2TWD5R8XLX	NSU Recepção (ADN) 422	Chave de Acesso (ADN) 220390912598541230001320000000000000128015387454643
Número da NFS-e 000001	Competência da NFS-e 01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 08/01/2026 09:43:08	Data do Processamento (ADN) 08/01/2026 09:43:13
Número da DPS 000001	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 08/01/2026 09:43:08	



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

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA	CNPJ / CPF / NIF 59.854.123/0001-32	E-mail laboratoriooacirocha@gmail.com	Inscrição Municipal
Endereço PRACA DR SEBASTIAO MARTINS, 329, CENTRO, SALA A Simples Nacional na Data da Competência	Município FLORIANO	CEP 64800-078	Telefone (89) 9927-1735
Sim	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

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 AGRIPO SILVERIO GALVAO, 1035, CENTRO,	Município BARAO DE GRAJAU	CEP 65660-000	Telefone

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do serviço
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/12/2025 A 12/12/2025

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 R\$ 21.018,98	Desconto Incondicionado -	Total Dedução/Reduções R\$ 0,00	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada 5.00 %	Retenção do ISSQN -	ISSQN Apurado R\$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 21.018,98	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido R\$ 0,00
IRRF, CP, CSLL - Retidos -	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 21.018,98	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217526405364400

Informação obtida em 08/01/2026 10:49:25

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



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: 01/12/25 A 12/12/25

CODIGO SUS	procedimento	Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	124	1,85	229,40
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	86	1,85	159,10
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	8	2,01	16,08
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	28	3,51	98,28
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	108	3,51	379,08
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	97	3,51	340,47
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE	25	3,51	87,75
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	186	1,85	344,10
02.02.05.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	25	1,85	46,25
2.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	39	15,24	594,36
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	36	2,01	72,36
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	20	15,24	304,80
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	208	1,85	384,80
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	40	15,59	623,60
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	41	1,85	75,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA TGO	88	2,01	176,88
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP	75	2,01	150,75
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	174	3,51	610,74
02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	28	1,85	51,80
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	34	18,55	630,70
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	42	10,15	426,30
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)	24	2,73	65,52
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	87	4,11	357,57
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	37	10,22	378,14
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA LADA	23	7,86	180,78

02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	25	1,37	34,25
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	32	1,37	43,84
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	36	2,83	101,88
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	28	17,16	480,48
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	234	9,25	2164,50
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	36	10,43	375,48
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	42	16,97	712,74
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	45	17,16	772,20
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B HBSAG	48	18,55	890,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA	42	16,42	689,64
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	212	2,73	578,76
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	47	1,65	77,55
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	146	3,70	540,20
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE T4 LIVRE	19	11,60	220,40
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA HUMANA (HCG BHCG)	41	7,85	321,85
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE FSH	31	7,89	244,59
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE LH	27	8,97	242,19
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIROESTIMULANTE TSH	99	8,96	887,04
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	102	8,76	893,52
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	38	8,71	330,98
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	28	10,43	292,04
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	197	2,73	537,81
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	32	2,73	87,36
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	29	2,73	79,17
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	32	15,65	500,8
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV1 + HIV2 (ELISA)	34	10	340
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA E HEMATOCRITO)	204	2,73	556,92
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA 5 DOSAGENS	23	10	230
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	22	10,17	223,74
02.02.09.030-2	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	25	2,83	70,75
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	4	5,62	22,48
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	28	2,01	56,28
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	19	2,25	42,75
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	29	1,65	47,85
02.02.02.014-2	DOSAGEM DE TAP	28	2,73	76,44
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4	4,98	19,92
02.02.02.013-4	DET. TEMPO DE TROMBO PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	8	5,77	46,16
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	147	1,85	271,95
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	25	4,12	103

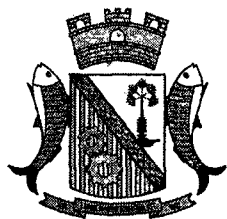
TOTAL

21018,98

WMB Barros

MARTINS DA ROCHA
ANALISES CLINICAS
LTDA

CNPJ59.854.123.0001
-32



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



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

RECIBO

R\$ 21.018,98

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de R\$ R\$ 21.018,98 (vinte e um mil e dezoito reais e noventa e oito centavos), REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERIODO DE 01/12/2025 a 12/12/2025. Conforme a nota fiscal nº 01 .

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

(vinte e um mil e dezoito reais e noventa e oito centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 08 de janeiro de 2025

**MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA(Lab. Oaci Rocha) BANCO
0260 AGENCIA 0001**

CONTA 623772843-7 Nubank

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 À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, O PAGAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EXECUTADOS REFERENTE A EXAMES REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/12/2025 a 12/12/2025. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 08 de janeiro de 2025

Martins

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ nº 59.854.123.0001-32



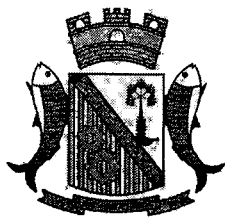
RELATÓRIO DE ATESTO

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, 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



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação



CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA
DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

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: RUA DEFALA ATEM, 590, CENTRO

CIDADE: FLORIANO-PI CEP: 64800-110

COMPLEMENTO:

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 900003522/2026

Documento emitido em: 09/02/2026

Válido em 90 dias, data início 09/02/2026, data fim 10/05/2026

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.854.123/0001-32

Razão

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

Social:

Endereço:

R DEFALA ATEM 590 / CENTRO / FLORIANO / PI / 64800-110

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: 21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104496405364499

Informação obtida em 04/02/2026 10:35:10

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010322908592

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 04/02/2026 10:31:39
VÁLIDA ATÉ 05/04/2026

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: 3ACF4D29-8797-4B3A-A5F0-3A7F34ACF9FE



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010222908501

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 04/02/2026 10:30:29
VÁLIDA ATÉ 05/04/2026

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: 42259692-6CAC-4221-8BF4-8EAD7470589C



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

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 12 de janeiro de 2026

PARECER: Nº 027/2026

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 diagnosticos por laboratorio clinico e diagnostico por anatomia e patologia e citopatologia, no intuito de atender as necessidades da secretaria municipal de saude do municipio de Barão de Grajaú..

NOTA/FATURA: 001 emissao 08/01/2026 Período 01/12 a 12/12/2025

VALOR: R\$ 21.018,98 (vinte e um mil e dezoito reais e noventa e oito centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	DESPACHOS	SIL	MAC	NIA	OTS
1	Ordem de Fomecimento?	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 Saude.

“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



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

533

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 21.001
Valor 21.018,98
Destinação 0
Data transferência 10/02/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D8C1E988116495B

Assinada por J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES
JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA

10/02/2026 15:25:10
10/02/2026 15:38:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.