

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 22060009

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
167.914,77	392.452,33	40.827,35	127.087,42

FICHA.: 513 DATA.: 22/06/2026 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000041

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: 40.827,35

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 GRAJAU

RUA SERROA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 22060009

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
40.827,35	40.827,35	40.827,35	0,00

FICHA.: 513 DATA LIQ.: 09/07/2026 LICITAÇÃO..0001/25 DOCUMENTO.: 000000000041

DATA EMP.: 22/06/2026 PROC ADM.:000040/25 CONTRATO.: 003/2025

CREDOR.: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC.: 09/07/2026

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... 40.827,35

quarenta mil, oitocentos e vinte e sete reais e trinta e cinco centavos * * * * *

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

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Fabúcia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ordenador de despesas

ÍTEM REFERENTE A ORDEM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA SERROA DA MOTA

13.911.405/0001-23

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00970

DATA: 10/07/2026

VENCTO:09/07/2026

PAGTO: 10/07/2026

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 002/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I COM DENÚNCIA

Valor 40.827,35

(quarenta mil, oitocentos e vinte e sete reais e trinta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 40.827,35

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
22060	/ 1	OR	021800	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 40.827,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.827,35
TOTAL					R\$ 40.827,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.827,35	

Despesa Líquida: R\$ 40.827,35

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	20029		40.827,35
TOTAL. . .			R\$ 40.827,35

Despesa paga em 10/07/2026 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES

MANOEL 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, 10 de julho de 2026

PARECER: Nº 819/2026

PROCESSO Nº 003/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO: Nº003/2025 1º Termo Aditivo

FORNECEDOR: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ: 59.854.123/0001-32

OBJETO: Credenciamento de empresa para prestar serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia, no intuito de atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do município de Barão de Grajaú.

NOTA/FATURA: 041 emissão: 09/07/2026 Período 01/06/2026 a 30/06/2026

VALOR: R\$ 40.827,35 (Quarenta mil, oitocentos e vinte e sete reais e trinta e cinco centavos).

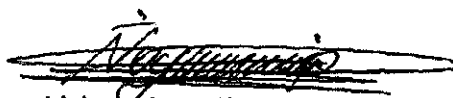
CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURAÇÃO DOS FATOS	SI	NAO	NA	OBS
1	Ordem de Fornecimento?	x			
2	Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura?	x			
3	Nota fiscal atestada?	x		x	
4	Certidão negativa de Débitos Municipais?	x			
5	Certidão negativa de Débitos Estaduais?	x			
6	Certidão Negativa de Débitos Federais?	x			
7	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas?	x			
8	Certidão de Regularidade junto ao FGTS?	x			

É importante ressaltar que todos os despachos, atestos, declarações e demais documentos anexados ao processo são de responsabilidade exclusiva dos respectivos setores e seus signatários. Secretaria Municipal de Saúde.

“sem ressalvas”

Com base no atesto de recebimento mencionado na nota fiscal, os autos foram encaminhados para a autorização da autoridade competente para efetuar o pagamento. Qualquer divergência ou inconsistência nos documentos apresentados deve ser prontamente comunicada para correções necessárias. A colaboração de todos os envolvidos é fundamental para garantir a eficiência e transparência nos processos administrativos. Agradecemos a compreensão e colaboração de todos.


Idalecio Alves Nogueira
Controladoria Geral do Município
Portaria Nº 015/2026

Rua Seroa da Mota, 414. Centro. Barão de Grajaú – MA. CEP. 65660-000

Telefones: 89 3523.1233

E-mail: gabpmbg2025@gmail.com

#36434-2026

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

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	320,00	R\$ 3,70	R\$ 1.184,00
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	75,00	R\$ 4,98	R\$ 373,50
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	702,00	R\$ 2,73	R\$ 1.916,46
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	75,00	R\$ 5,62	R\$ 421,50
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	64,00	R\$ 10,00	R\$ 640,00
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	137,00	R\$ 2,73	R\$ 374,01
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	137,00	R\$ 2,73	R\$ 374,01
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	396,00	R\$ 2,73	R\$ 1.081,08
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	4,00	R\$ 2,73	R\$ 10,92
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	17,00	R\$ 1,37	R\$ 23,29
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP)	serviço	serviço	399,00	R\$ 5,77	R\$ 2.302,23

	ATIVADA)					
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	204,00	R\$ 9,25	R\$ 1.887,00
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	126,00	R\$ 1,85	R\$ 233,10
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	24,00	R\$ 2,25	R\$ 54,00
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	30,00	R\$ 2,01	R\$ 60,30
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	9,00	R\$ 3,51	R\$ 31,59
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	425,00	R\$ 3,51	R\$ 1.491,75
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	425,00	R\$ 3,51	R\$ 1.491,75
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	426,00	R\$ 1,85	R\$ 788,10
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	305,00	R\$ 1,85	R\$ 564,25
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	16,00	R\$ 10,15	R\$ 162,40
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	84,00	R\$ 15,59	R\$ 1.309,56
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	111,00	R\$ 3,51	R\$ 389,61
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	14,00	R\$ 2,01	R\$ 28,14
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	30,00	R\$ 1,85	R\$ 55,50
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	481,00	R\$ 1,85	R\$ 889,85
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	10,00	R\$ 7,85	R\$ 78,50
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	460,00	R\$ 7,86	R\$ 3.615,60
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	10,00	R\$ 7,89	R\$ 78,90
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	6,00	R\$ 8,97	R\$ 53,82
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	218,00	R\$ 8,96	R\$ 1.953,28
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	18,00	R\$ 10,17	R\$ 183,06
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	25,00	R\$ 43,13	R\$ 1.078,25
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	32,00	R\$ 15,24	R\$ 487,68
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	9,00	R\$ 10,22	R\$ 91,98
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	219,00	R\$ 1,85	R\$ 405,15
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	303,00	R\$ 1,85	R\$ 560,55
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	10,00	R\$ 10,43	R\$ 104,30
51	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	serviço	serviço	4,00	R\$ 13,11	R\$ 52,44
52	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	serviço	serviço	1,00	R\$ 8,76	R\$ 8,76
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	210,00	R\$ 11,60	R\$ 2.436,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	166,00	R\$ 2,01	R\$ 333,66
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	166,00	R\$ 2,01	R\$ 333,66
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	425,00	R\$ 3,51	R\$ 1.491,75
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	5,00	R\$ 8,71	R\$ 43,55
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	237,00	R\$ 1,85	R\$ 438,45
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	37,00	R\$ 15,24	R\$ 563,88
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	63,00	R\$ 2,83	R\$ 178,29
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	563,00	R\$ 2,73	R\$ 1.536,99
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	536,00	R\$ 4,11	R\$ 2.202,96
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	563,00	R\$ 2,73	R\$ 1.536,99
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	36,00	R\$ 1,65	R\$ 59,40
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	12,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	4,00	R\$ 11,00	R\$ 44,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	26,00	R\$ 16,97	R\$ 441,22

80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	4,00	R\$ 17,16	R\$ 68,64
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	4,00	R\$ 11,61	R\$ 46,44
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	26,00	R\$ 18,55	R\$ 482,30
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	4,00	R\$ 17,16	R\$ 68,64
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	33,00	R\$ 18,55	R\$ 612,15
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	17,00	R\$ 1,37	R\$ 23,29
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	74,00	R\$ 1,65	R\$ 122,10
Valor Total					R\$ 40.827,35	

OBSERVAÇÕES

Referente ao período 01/06/2026 a 30/06/2026.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, 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, 22 de Junho de 2026

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 06.477.822/0002-25



RELATÓRIO DE ATESTO

Eu **FABRICIA FERNANDES BARROS**, CPF 034.086.683-70, Secretária Municipal de Saúde, portaria 015.2026 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, 09 de Julho de 2026.

Fabricia Fernandes Barros
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PORT. Nº 15/2026 GAB. PREF
Barão de Grajaú-MA

Fabricia Fernandes Barros
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 015/GAB.PREF

10:15
09/07/26
[Handwritten signature]



RELATÓRIO LABORATORIO DRA ADELAIDE ROCHA

Mês: 01/06/2026 a 30/06/2026

CODIGO SUS	procedimento	Quant	V. unit	V. total
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	219	1,85	405,15
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	303	1,85	560,55
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	126	1,85	233,10
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	30	2,01	60,30
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	9	3,51	31,59
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	425	3,51	1491,75
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	425	3,51	1491,75
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE	18	3,51	63,18
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	426	1,85	788,10
02.02.05.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	305	1,85	564,25
2.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	37	15,24	563,88
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	32	15,24	487,68
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	481	1,85	889,85
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	84	15,59	1309,56
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA TGO	166	2,01	333,66
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP	166	2,01	333,66
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	425	3,51	1491,75
02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	237	1,85	438,45
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	26	18,55	482,30
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	16	10,15	162,40
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	111	3,51	389,61
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	4	2,73	10,92
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	563	4,11	2313,93
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	9	10,22	91,98
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA	460	7,86	3615,60
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	17	1,37	23,29
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	17	1,37	23,29
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	63	2,83	178,29
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	4	17,16	68,64
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	204	9,25	1887,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	10	10,43	104,30
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	26	16,97	441,22
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	17,16	68,64
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B HBSAG	33	18,55	612,15
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	42	16,42	689,64
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	563	2,73	1536,99
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	74	1,65	122,10
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	320	3,70	1184,00
02.02.06.025-0	PARATORMONIO	25	43,13	1078,25
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE T4 LIVRE	210	11,60	2436,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONAD CORION HUMANA (HCG BHCG)	10	7,85	78,50
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	10	7,89	78,90
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	6	8,97	53,82
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE TSH	218	8,96	1953,28
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	1	8,76	8,76
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	5	8,71	43,55
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	702	2,73	1916,46
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	137	2,73	374,01
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	137	2,73	374,01
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV1 + HIV2 (ELISA)	12	10	120
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA E HEMATOCRITO)	563	2,73	1536,99
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS	64	10	640
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	18	10,17	183,06
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	4	13,11	52,44
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	75	5,62	421,5
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG	4	11	44
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGM	4	11,61	46,44
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	30	1,85	55,5
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	36	1,65	59,4
02.02.02.014-2	DOSAGEM DE TAP	396	2,73	1081,08
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	75	4,98	373,5
02.02.02.013-4	DET. TEMPO DE TROMB PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	399	5,77	2302,23
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	24	2,25	54
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	14	2,01	28,14
TOTAL				40.938,32

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS	Código Autenticação	NSU Recepção Nota (ADN)	Chave de Acesso (ADN)
---	37DVZ1BGK4QBX0Q	99535	2203909125985412300013200000000004126072175117783
Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e	Data do Processamento (ADN)
000041	07/2026	09/07/2026 16:15:41	09/07/2026 16:15:44
Número DPS	Série DPS	Data e Hora da emissão da DPS	
000041	1	09/07/2026 16:15:41	

A autenticidade desta NFS-e pode ser
verificada pela leitura do QR Code abaixo.

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	E-mail	Inscrição Municipal
MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA	59.854.123/0001-32		
Endereço	Município	CEP	Telefone
RUA DEFALA ATEM, 590, CENTRO,	FLORIANO - PI	64800-110	
Simples Nacional na Data da Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Sim	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	E-mail	Inscrição Municipal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU	13.911.405/0001-23		
Endereço	Município	CEP	Telefone
RUA AGRIPNO SILVERIO, 1035, CENTRO, GALPÃO	BARÃO DE GRAJAU - MA	65660-000	

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do serviço

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/06/2026 A 30/06/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	BR	FLORIANO - PI	-
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\$ 40.827,35	-	R\$ 0,00	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 40.827,35	5.00 %	Não Retido	R\$ 0,00

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

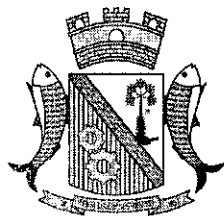
VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 40.827,35	-	-	R\$ 0,00
IRRF, INSS, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.827,35	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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 900004608/2026

Documento emitido em: 11/05/2026

Válido em 90 dias, data início 11/05/2026, data fim 09/08/2026



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: 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 11:39:40 do dia 08/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2026.

Código de controle da certidão: **54C6.8006.F8A6.E09D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 35307426/2026
Expedição: 30/03/2026, às 16:58:36
Validade: 26/09/2026 - 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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010228106230

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 08/06/2026 10:27:38
VÁLIDA ATÉ 07/08/2026

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: CDFE20DC-FE74-4B22-B779-62D994070DC9



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010328106270

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 08/06/2026 10:28:01
VÁLIDA ATÉ 07/08/2026

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: 004E2EEF-FEB0-4B66-8CBE-46420194D5E3



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

RUA DEFALA ATTEM - 590 - CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

RELATÓRIO PERÍODO 01/06/2026 A 30/06/2026

CODIGO SUS	procedimento	Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	219	1,85	405,15
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	303	1,85	560,55
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	126	1,85	233,10
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	30	2,01	60,30
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	9	3,51	31,59
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	425	3,51	1491,75
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	425	3,51	1491,75
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE	18	3,51	63,18
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	426	1,85	788,10
02.02.05.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	305	1,85	564,25
2.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	37	15,24	563,88
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	32	15,24	487,68
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	481	1,85	889,85
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	84	15,59	1309,56
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA TGO	166	2,01	333,66
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP	166	2,01	333,66
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	425	3,51	1491,75
02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	237	1,85	438,45

02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	26	18,55	482,30
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	16	10,15	162,40
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	111	3,51	389,61
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	4	2,73	10,92
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	563	4,11	2313,93
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	9	10,22	91,98
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA	460	7,86	3615,60
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	17	1,37	23,29
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	17	1,37	23,29
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	63	2,83	178,29
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	4	17,16	68,64
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	204	9,25	1887,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	10	10,43	104,30
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	26	16,97	441,22
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	17,16	68,64
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B HBSAG	33	18,55	612,15
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	42	16,42	689,64
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	563	2,73	1536,99
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	74	1,65	122,10
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	320	3,70	1184,00
02.02.06.025-0	PARATORMONIO	25	43,13	1078,25
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE T4 LIVRE	210	11,60	2436,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE CORIOH HUMANA (HCG BHCG) GONAD	10	7,85	78,50
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	10	7,89	78,90
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	6	8,97	53,82
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE TSH	218	8,96	1953,28
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	1	8,76	8,76

02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	5	8,71	43,55
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	702	2,73	1916,46
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	137	2,73	374,01
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	137	2,73	374,01
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV1 + HIV2 (ELISA)	12	10	120,00
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA E HEMATOCRITO)	563	2,73	1536,99
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS	64	10	640,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	18	10,17	183,06
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	4	13,11	52,44
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	75	5,62	421,5
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG	4	11,00	44,00
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGM IGG	4	11,61	46,44
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	30	1,85	55,5
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	36	1,65	59,4
02.02.02.014-2	DOSAGEM DE TAP	396	2,73	1081,08
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	75	4,98	373,5
02.02.02.013-4	DET. TEMPO DE TROMB PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	399	5,77	2302,23
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	24	2,25	54,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	14	2,01	28,14
TOTAL				40.827,35


MARTINS DA ROCHA ANALISES
CLINICAS LTDA
CNPJ 598541230001-32



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

RUA DEFALA ATTEM - 590 - CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

RECIBO

R\$ 40.827,35

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de R\$ 40.827,35 (quarenta mil oitocentos e vinte e sete reais e trinta e cinco centavos), REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/06/2026 a 30/06/2026. Conforme a nota fiscal nº 0041 .

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

(quarenta mil oitocentos e vinte e sete reais e trinta e cinco centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 09 de julho de 2026

DADOS BANCARIOS

MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

BANCO 231 AGENCIA 971

CONTA 49900-5 BRADESCO

CHAVE PIX: CNPJ: 59.854.123.0001-32


**MARTINS DA ROCHA ANALISES
CLINICAS LTDA**

CNPJ 598541230001-32



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

RUA DEFALA ATTEM - 590 - CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

SOLICITAÇÃO

SOLICITO 'A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, O PAGAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EXECUTADOS REFERENTE A EXAMES REALIZADOS NO PERIODO DE 01/06/2026 a 30/06/2026. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 09 de Julho de 2026


MARTINS DA ROCHA ANALISES
CLÍNICAS LTDA

CNPJ 598541230001-32

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.854.123/0001-32

Razão social: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA

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: 04/07/2026 a 02/08/2026

Certificação Número: 2026070402406405364456

Informação obtida em 09/07/2026 17:21:27

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

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2025
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ/MA E A EMPRESA MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA, NA FORMA BAIXO.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ/MA**, pessoa jurídica de direito público, situada na Rua Seroa da Mota, s/n, Centro, Barão de Grajaú/MA, através da **Secretaria Municipal de Saúde**, inscrita sob o CNPJ nº 34.454.916/0001-33, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. **Fabricia Fernandes Barros**, brasileira, inscrita no CPF Nº 034.086.683-70, endereço profissional acima referenciado, no uso da atribuição que lhe confere poderes, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado, a empresa **MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 59.854.123/0001-32, sediada na Rua Defala Atem, nº 590, Centro – Floriano, CEP 64.800-110, neste ato representada pela Sra. **Mayana Martins da Rocha Barros**, brasileira, inscrita no CPF nº 016.004.373-54, com endereço profissional acima referenciado, doravante denominada **CONTRATADA** têm, entre si ajustado, o **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2025**, tendo em vista o disposto no Chamamento Público nº 002/2025, submetendo-se as partes às disposições constantes da Lei nº 14.133/2021, suas alterações e às cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Prorrogar por mais 12 (doze) meses a vigência do Termo de Credenciamento nº 003/2025, que tem como objeto a contratação de serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia, patologia e citopatologia para atender o Município de Barão de Grajaú – MA.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

2.1. Através do presente termo de aditamento, firma-se que o prazo de vigência do termo em epígrafe fica prorrogado em mais 12 (doze) meses, estabelecendo como data de início o dia 16/04/2026 e a data de término da vigência em 15/04/2027, em conformidade com o art. 107 da Lei Federal nº 14.133/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

3.1. O valor global estimado da contratação referente ao objeto do presente instrumento será mantido para o período subsequente de vigência, permanecendo inalterado em relação ao valor atualmente vigente, considerando a natureza contínua do objeto, devendo sua execução observar as condições e especificações estabelecidas no Contrato de referência.

CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento para o presente exercício, na classificação abaixo:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 - SEC. MUN. DE SAUDE

PROJETO / ATIVIDADE: 10.122.0052.2031.0000

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURIDICA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08 - FMS. FUNDO MUN. DE SAUDE

PROJETO / ATIVIDADE: 10.301.1004.2098.0000

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURIDICA

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

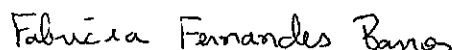
5.1. Ficam ratificadas e consolidadas as demais cláusulas e condições do Termo de Credenciamento nº 003/2025, desde que não colidentes e que não sejam modificadas pelo presente instrumento de aditamento contratual.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORO:

6.1. Fica eleito o foro da Comarca de Barão de Grajaú, Estado do Maranhão, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da interpretação deste Termo Aditivo, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento em vias de igual teor e forma.

Barão de Grajaú/MA, 15 de abril de 2026.



Fabrícia Fernandes Barros
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

MAYANA MARTINS DA ROCHA
BARROS:01600437354
54

Assinado de forma digital por
MAYANA MARTINS DA
ROCHA
BARROS:01600437354
Data: 2026.04.15 16:26:31
-03'00'

Mayana Martins da Rocha Barros
MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
CONTRATADA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1491-5
Conta corrente 20029-8 EMENDA

513

EMENDA
No _____
DATA ____/____/____

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 71.001
Valor 40.827,35
Destinação 0
Data transferência 10/07/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9AC781999213543E

Assinada por J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES

10/07/2026 16:36:37

JJ630816 FABRICIA FERNANDES BARROS

10/07/2026 16:38:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ630816 FABRICIA FERNANDES BARROS.