

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA**RUA SERROA DA MOTA****06.477.822/0001-44****Exercício: 2026****NOTA DE EMPENHO Nº 22070036**

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
66.428,99	493.938,11	33.032,34	33.396,65

FICHA.: 513 DATA.: 22/07/2026 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000000054

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.: 33.032,34

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

*Fabírcia Fernandes Barros***FABRICIA FERNANDES BARROS****SECRETÁRIA DE SAÚDE**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU

RUA SERROA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 22070036

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
33.032,34	33.032,34	33.032,34	0,00

FICHA.: 513 DATA LIQ.: 11/08/2026 LICITAÇÃO.: 0001/25 DOCUMENTO.: 000000000054

DATA EMP.: 22/07/2026 PROC ADM.: 000040/25 CONTRATO.: 003/2025

CREDOR.: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA DATA EMISSÃO DOC.: 11/08/2026

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...: 33.032,34

trinta e três mil e trinta e dois reais e trinta e quatro centavos * * * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01238

DATA: 12/08/2026 VENCTO:11/08/2026 PAGTO: 12/08/2026

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 N.º 000/2025 E NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) COM DENOMINAÇÃO:

Valor: 33.032,34
(trinta e três mil e trinta e dois reais e trinta e quatro centavos) *****

Despesa Bruta: R\$ 33.032,34

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
22070	1.1	OR	021800	10:301.0225.2092.0000	33.90,89:00	R\$ 33.032,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.032,34
TOTAL					R\$ 33.032,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.032,34	

Despesa Líquida: R\$ 33.032,34

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	20029		33.032,34
TOTAL . . .			R\$ 33.032,34

Despesa paga em 12/08/2026 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#05947-2026

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	LABORATORIO DRA. ADELAIDE ROCHA	CPF/CNPJ	59.854.123/0001-32
LOGRADOURO	Rua Defala Atem, 590	BAIRRO	Centro
CIDADE	Florianópolis	ESTADO	Piauí
CONTATO	(89) 9927-1735	E-MAIL	LABORATORIODRAADELAIDEROCHEA@GMAIL.COM

RELAÇÃO DE ITENS							
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total	
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	7,00	R\$ 2,73	R\$ 19,11	
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	116,00	R\$ 1,85	R\$ 214,60	
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	32,00	R\$ 2,01	R\$ 64,32	
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	20,00	R\$ 3,51	R\$ 70,20	
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	342,00	R\$ 3,51	R\$ 1.200,42	
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	342,00	R\$ 3,51	R\$ 1.200,42	
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	346,00	R\$ 1,85	R\$ 640,10	
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	236,00	R\$ 1,85	R\$ 436,60	
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	16,00	R\$ 10,15	R\$ 162,40	
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	118,00	R\$ 15,59	R\$ 1.839,62	
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	104,00	R\$ 3,51	R\$ 365,04	
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	369,00	R\$ 1,85	R\$ 682,65	
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	326,00	R\$ 7,86	R\$ 2.562,36	
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	34,00	R\$ 15,24	R\$ 518,16	
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	22,00	R\$ 10,22	R\$ 224,84	
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	198,00	R\$ 1,85	R\$ 366,30	
48	DOSAGEM DE POTÁSSIO	serviço	serviço	249,00	R\$ 1,85	R\$ 460,65	
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO	serviço	serviço	171,00	R\$ 2,01	R\$ 343,71	

	PIRÚVICA (TGP)					
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	172,00	R\$ 2,01	R\$ 345,72
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	346,00	R\$ 3,51	R\$ 1.214,46
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	193,00	R\$ 1,85	R\$ 357,05
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	35,00	R\$ 15,24	R\$ 533,40
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	20,00	R\$ 3,51	R\$ 70,20
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	451,00	R\$ 4,11	R\$ 1.853,61
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	28,00	R\$ 18,55	R\$ 519,40
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	22,00	R\$ 1,37	R\$ 30,14
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	279,00	R\$ 3,70	R\$ 1.032,30
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	66,00	R\$ 4,98	R\$ 328,68
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	477,00	R\$ 2,73	R\$ 1.302,21
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	66,00	R\$ 5,62	R\$ 370,92
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	62,00	R\$ 10,00	R\$ 620,00
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	25,00	R\$ 2,73	R\$ 68,25
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	25,00	R\$ 2,73	R\$ 68,25
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	75,00	R\$ 2,73	R\$ 204,75
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	22,00	R\$ 1,37	R\$ 30,14
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	serviço	serviço	85,00	R\$ 5,77	R\$ 490,45
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	56,00	R\$ 9,25	R\$ 518,00
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	24,00	R\$ 2,25	R\$ 54,00
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	56,00	R\$ 16,42	R\$ 919,52
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	20,00	R\$ 2,01	R\$ 40,20
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	9,00	R\$ 1,85	R\$ 16,65
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	9,00	R\$ 7,85	R\$ 70,65
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO- ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	24,00	R\$ 7,89	R\$ 189,36
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	21,00	R\$ 8,97	R\$ 188,37
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	208,00	R\$ 8,96	R\$ 1.863,68
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	6,00	R\$ 10,17	R\$ 61,02
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	6,00	R\$ 43,13	R\$ 258,78
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	12,00	R\$ 10,43	R\$ 125,16
51	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	serviço	serviço	8,00	R\$ 13,11	R\$ 104,88
52	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	serviço	serviço	14,00	R\$ 8,76	R\$ 122,64
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	196,00	R\$ 11,60	R\$ 2.273,60
58	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	18,00	R\$ 8,71	R\$ 156,78
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	54,00	R\$ 2,83	R\$ 152,82
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	451,00	R\$ 2,73	R\$ 1.231,23
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	451,00	R\$ 2,73	R\$ 1.231,23
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	18,00	R\$ 1,65	R\$ 29,70
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	20,00	R\$ 10,00	R\$ 200,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	14,00	R\$ 11,00	R\$ 154,00
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	18,00	R\$ 17,16	R\$ 308,88
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	14,00	R\$ 11,61	R\$ 162,54
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	18,00	R\$ 17,16	R\$ 308,88
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	33,00	R\$ 18,55	R\$ 612,15
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	93,00	R\$ 1,65	R\$ 153,45
Valor Total					R\$ 33.032,34	

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, Centro	PRAZO LIMITE	--	REMU NE
--------------	--	---------------------	----	----------------

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 efetuado 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 Julho de 2026

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú
Relatório de Detalhes do Contrato



CONTRATO Nº Termo de credenciamento 003/2025 | Em execução

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: Termo de credenciamento 003/2025		PROCESSO CONTRATAÇÃO: Credenciamento Nº: 003/2025	
CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde			
CONTRATADO: LABORATORIO DRA. ADELAIDE ROCHA			
DATA DE ASSINATURA 15/04/2025		VIGÊNCIA INICIAL: 15/04/2025	
		VIGÊNCIA FINAL: 15/04/2027	
R\$ CONTRATADO: R\$ 7.194.430,00		R\$ UTILIZADO: R\$ 478.966,32	
OBJETO: Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia		SALDO TOTAL: R\$ 6.715.463,68	

Nº	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
LOTE 1 - Lote 01										
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	20000	R\$ 3,70	R\$ 74.000,00	4515	R\$ 16.705,50	15485	R\$ 57.294,50
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	15000	R\$ 4,98	R\$ 74.700,00	639	R\$ 3.182,22	14361	R\$ 71.517,78
3	CLEARANCE DE CREATININA	serviço	serviço	10000	R\$ 3,51	R\$ 35.100,00	0	R\$ 0,00	10000	R\$ 35.100,00
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	20000	R\$ 2,73	R\$ 54.600,00	5511	R\$ 15.045,03	14489	R\$ 39.554,97
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	15000	R\$ 5,62	R\$ 84.300,00	645	R\$ 3.624,90	14355	R\$ 80.675,10
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	15000	R\$ 10,00	R\$ 150.000,00	455	R\$ 4.550,00	14545	R\$ 145.450,00
7	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	serviço	serviço	10000	R\$ 2,83	R\$ 28.300,00	106	R\$ 299,98	9894	R\$ 28.000,02
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	serviço	serviço	10000	R\$ 2,73	R\$ 27.300,00	345	R\$ 941,85	9655	R\$ 26.358,15
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	serviço	serviço	10000	R\$ 2,73	R\$ 27.300,00	354	R\$ 966,42	9646	R\$ 26.333,58
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	15000	R\$ 2,73	R\$ 40.950,00	695	R\$ 1.897,35	14305	R\$ 39.052,65
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	15000	R\$ 2,73	R\$ 40.950,00	275	R\$ 750,75	14725	R\$ 40.199,25
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	15000	R\$ 1,37	R\$ 20.550,00	498	R\$ 682,26	14502	R\$ 19.867,74
13	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	serviço	serviço	15000	R\$ 5,77	R\$ 86.550,00	608	R\$ 3.508,16	14392	R\$ 83.041,84
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	15000	R\$ 9,25	R\$ 138.750,00	2059	R\$ 19.045,75	12941	R\$ 119.704,25
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	1306	R\$ 2.416,10	13694	R\$ 25.333,90
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	7500	R\$ 2,25	R\$ 16.875,00	340	R\$ 765,00	7160	R\$ 16.110,00
17	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	15000	R\$ 16,42	R\$ 246.300,00	923	R\$ 15.155,66	14077	R\$ 231.144,34



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

Relatório de Detalhes do Contrato



Nº	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
18	DOSAGEM DE BLIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	15000	R\$ 2,01	R\$ 30.150,00	637	R\$ 1.280,37	14363	R\$ 28.869,63
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	15000	R\$ 3,51	R\$ 52.650,00	253	R\$ 888,03	14747	R\$ 51.761,97
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	20000	R\$ 3,51	R\$ 70.200,00	4915	R\$ 17.251,65	15085	R\$ 52.948,35
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	20000	R\$ 3,51	R\$ 70.200,00	4901	R\$ 17.202,51	15099	R\$ 52.997,49
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	4998	R\$ 9.246,30	10002	R\$ 18.503,70
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	3939	R\$ 7.287,15	11061	R\$ 20.462,85
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	15000	R\$ 10,15	R\$ 152.250,00	285	R\$ 2.892,75	14715	R\$ 149.357,25
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	15000	R\$ 15,59	R\$ 233.850,00	1093	R\$ 17.039,87	13907	R\$ 216.810,13
26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	15000	R\$ 3,51	R\$ 52.650,00	700	R\$ 2.457,00	14300	R\$ 50.193,00
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	7500	R\$ 2,01	R\$ 15.075,00	199	R\$ 399,99	7301	R\$ 14.675,01
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	7500	R\$ 1,85	R\$ 13.875,00	303	R\$ 560,55	7197	R\$ 13.314,45
29	DOSAGEM DE GLUCOSE	serviço	serviço	20000	R\$ 1,85	R\$ 37.000,00	5227	R\$ 9.669,95	14773	R\$ 27.330,05
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	15000	R\$ 7,85	R\$ 117.750,00	245	R\$ 1.923,25	14755	R\$ 115.826,75
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	20000	R\$ 7,86	R\$ 157.200,00	4471	R\$ 35.142,06	15529	R\$ 122.057,94
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	15000	R\$ 7,89	R\$ 118.350,00	368	R\$ 2.903,52	14632	R\$ 115.446,48
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	15000	R\$ 8,97	R\$ 134.550,00	333	R\$ 2.987,01	14667	R\$ 131.562,99
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	15000	R\$ 8,96	R\$ 134.400,00	1850	R\$ 16.576,00	13150	R\$ 117.824,00
35	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	serviço	serviço	7500	R\$ 9,25	R\$ 69.375,00	0	R\$ 0,00	7500	R\$ 69.375,00
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	7500	R\$ 10,17	R\$ 76.275,00	156	R\$ 1.586,52	7344	R\$ 74.688,48
37	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	serviço	serviço	7500	R\$ 8,12	R\$ 60.900,00	187	R\$ 1.518,44	7313	R\$ 59.381,56
38	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	serviço	serviço	15000	R\$ 10,25	R\$ 153.750,00	0	R\$ 0,00	15000	R\$ 153.750,00
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	7500	R\$ 43,13	R\$ 323.475,00	145	R\$ 6.253,85	7355	R\$ 317.221,15
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	5000	R\$ 15,24	R\$ 76.200,00	1647	R\$ 25.100,28	3353	R\$ 51.099,72
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	7500	R\$ 10,22	R\$ 76.650,00	257	R\$ 2.626,54	7243	R\$ 74.023,46
42	DOSAGEM DE PROLACTINA	serviço	serviço	7500	R\$ 10,15	R\$ 76.125,00	4	R\$ 40,60	7496	R\$ 76.084,40
43	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	10000	R\$ 2,83	R\$ 28.300,00	45	R\$ 127,35	9955	R\$ 28.172,65
44	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	serviço	serviço	7500	R\$ 2,04	R\$ 15.300,00	0	R\$ 0,00	7500	R\$ 15.300,00



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú Relatório de Detalhes do Contrato



Nº	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
45	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	serviço	serviço	7500	R\$ 1,40	R\$ 10.500,00	0	R\$ 0,00	7500	R\$ 10.500,00
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	120	R\$ 222,00	14880	R\$ 27.528,00
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	2206	R\$ 4.081,10	12794	R\$ 23.668,90
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	2712	R\$ 5.017,20	12288	R\$ 22.732,80
49	HEMATOCRITO	serviço	serviço	20000	R\$ 1,53	R\$ 30.600,00	0	R\$ 0,00	20000	R\$ 30.600,00
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	10000	R\$ 10,43	R\$ 104.300,00	204	R\$ 2.127,72	9796	R\$ 102.172,28
51	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	serviço	serviço	10000	R\$ 13,11	R\$ 131.100,00	52	R\$ 681,72	9948	R\$ 130.418,28
52	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	serviço	serviço	10000	R\$ 8,76	R\$ 87.600,00	253	R\$ 2.216,28	9747	R\$ 85.383,72
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	10000	R\$ 11,60	R\$ 116.000,00	1658	R\$ 19.232,80	8342	R\$ 96.767,20
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	15000	R\$ 2,01	R\$ 30.150,00	2538	R\$ 5.101,38	12462	R\$ 25.048,62
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	15000	R\$ 2,01	R\$ 30.150,00	2552	R\$ 5.129,52	12448	R\$ 25.020,48
56	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	serviço	serviço	10000	R\$ 4,12	R\$ 41.200,00	90	R\$ 370,80	9910	R\$ 40.829,20
57	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	serviço	serviço	20000	R\$ 3,51	R\$ 70.200,00	4969	R\$ 17.441,19	15031	R\$ 52.758,81
58	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	serviço	serviço	10000	R\$ 8,71	R\$ 87.100,00	253	R\$ 2.203,63	9747	R\$ 84.896,37
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	15000	R\$ 1,85	R\$ 27.750,00	3233	R\$ 5.981,05	11767	R\$ 21.768,95
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	7500	R\$ 15,24	R\$ 114.300,00	1563	R\$ 23.820,12	5937	R\$ 90.479,88
61	DOSAGEM DE ZINCO	serviço	serviço	7500	R\$ 15,65	R\$ 117.375,00	180	R\$ 2.817,00	7320	R\$ 114.558,00
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	10000	R\$ 3,51	R\$ 35.100,00	286	R\$ 1.003,86	9714	R\$ 34.096,14
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	10000	R\$ 2,83	R\$ 28.300,00	1127	R\$ 3.188,41	8873	R\$ 25.110,59
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	20000	R\$ 2,73	R\$ 54.600,00	5056	R\$ 13.802,88	14944	R\$ 40.797,12
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	20000	R\$ 4,11	R\$ 82.200,00	5966	R\$ 24.520,26	14034	R\$ 57.679,74
66	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	serviço	serviço	10000	R\$ 2,83	R\$ 28.300,00	0	R\$ 0,00	10000	R\$ 28.300,00
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	20000	R\$ 2,73	R\$ 54.600,00	5475	R\$ 14.946,75	14525	R\$ 39.653,25
68	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	serviço	serviço	7500	R\$ 2,83	R\$ 21.225,00	11	R\$ 31,13	7489	R\$ 21.193,87
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	serviço	serviço	7500	R\$ 1,65	R\$ 12.375,00	242	R\$ 399,30	7258	R\$ 11.975,70
70	PROVA DO LÁTEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	serviço	serviço	7500	R\$ 1,89	R\$ 14.175,00	3	R\$ 5,67	7497	R\$ 14.169,33
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	7500	R\$ 10,00	R\$ 75.000,00	263	R\$ 2.630,00	7237	R\$ 72.370,00



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

Relatório de Detalhes do Contrato



Nº	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
72	DETERMINACAO QUANTITATIVA PROTEINA C REATIVA	serviço	serviço	15000	R\$ 9,25	R\$ 138.750,00	263	R\$ 2.432,75	14737	R\$ 136.317,25
73	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	serviço	serviço	5000	R\$ 18,55	R\$ 92.750,00	9	R\$ 166,95	4991	R\$ 92.583,05
74	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	serviço	serviço	5000	R\$ 17,16	R\$ 85.800,00	0	R\$ 0,00	5000	R\$ 85.800,00
75	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	serviço	serviço	5000	R\$ 18,55	R\$ 92.750,00	1	R\$ 18,55	4999	R\$ 92.731,45
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	10000	R\$ 11,00	R\$ 110.000,00	139	R\$ 1.529,00	9861	R\$ 108.471,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	7500	R\$ 16,97	R\$ 127.275,00	499	R\$ 8.468,03	7001	R\$ 118.806,97
78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMAERLA)	serviço	serviço	5000	R\$ 30,00	R\$ 150.000,00	0	R\$ 0,00	5000	R\$ 150.000,00
79	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	serviço	serviço	5000	R\$ 18,55	R\$ 92.750,00	0	R\$ 0,00	5000	R\$ 92.750,00
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	10000	R\$ 17,16	R\$ 171.600,00	294	R\$ 5.045,04	9706	R\$ 166.554,96
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	10000	R\$ 11,61	R\$ 116.100,00	159	R\$ 1.845,99	9841	R\$ 114.254,01
82	CITOLOGIA ONCOTICA	serviço	serviço	3000	R\$ 20,96	R\$ 62.880,00	0	R\$ 0,00	3000	R\$ 62.880,00
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	10000	R\$ 18,55	R\$ 185.500,00	497	R\$ 9.219,35	9503	R\$ 176.280,65
84	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	serviço	serviço	5000	R\$ 18,55	R\$ 92.750,00	0	R\$ 0,00	5000	R\$ 92.750,00
85	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	serviço	serviço	5000	R\$ 18,55	R\$ 92.750,00	0	R\$ 0,00	5000	R\$ 92.750,00
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	10000	R\$ 17,16	R\$ 171.600,00	275	R\$ 4.719,00	9725	R\$ 166.881,00
87	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	10000	R\$ 18,55	R\$ 185.500,00	587	R\$ 10.888,85	9413	R\$ 174.611,15
88	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	serviço	serviço	5000	R\$ 18,55	R\$ 92.750,00	50	R\$ 927,50	4950	R\$ 91.822,50
89	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAAER-ROSE)	serviço	serviço	7500	R\$ 4,10	R\$ 30.750,00	15	R\$ 61,50	7485	R\$ 30.688,50
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	10000	R\$ 1,37	R\$ 13.700,00	496	R\$ 679,52	9504	R\$ 13.020,48
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	15000	R\$ 1,65	R\$ 24.750,00	2117	R\$ 3.493,05	12883	R\$ 21.256,95
Total Contratado: R\$ 7.194.430,00							Total Utilizado: R\$ 478.966,32		Saldo Total: R\$ 6.715.463,68	

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS	Código Autenticação	NSU Recepção Nota (ADN)	Chave de Acesso (ADN)
---	FSSTQIV9HZZHSJ0	117803	2203909125985412300013200000000005426086866141142
Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e	Data do Processamento (ADN)
010054	08/2026	11/08/2026 11:44:26	12/08/2026 08:12:46
Número DPS	Série DPS	Data e Hora da emissão da DPS	
000054	1	11/08/2026 11:44:26	

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	
Regime de Apuração Tributária pelo SN			
Sim	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação	NBS
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	1.2301.93.00

Descrição do serviço

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 A 31/07/2026

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\$ 33.032,34	-	R\$ 0,00	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 33.032,34	3.00 %	Não Retido	R\$ 990,97

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\$ 33.032,34	-	-	R\$ 0,00
IRRF, INSS, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.032,34	

IBS e CBS

Base de Cálculo do IBS e CBS	Aliq. do IBS (Total)	Valor do IBS (Total)	Aliq. do CBS (Federal)	Valor do CBS (Federal)
R\$ 32.041,37	0,10%	R\$ 32,04	0,90%	R\$ 288,37

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 990,97

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



ITENS DA NOTA

Ordem	Discriminação do Item	Quantidade	Valor Unitário	Subtotal
1	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 A 31/07/2026	1,00	33.032,34	33.032,34



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2600010230325230

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 10/08/2026 10:59:35
VÁLIDA ATÉ 09/10/2026

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://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: FFFF1645-8851-467F-82F3-C3E4E938FA22



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2600010330325390

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.

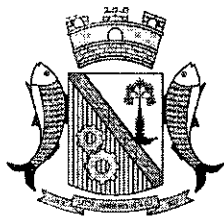
Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 10/08/2026 11:00:00
VÁLIDA ATÉ 09/10/2026

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: 41AE249A-C224-46AB-ACC6-B7E038CDDFA1



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.

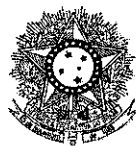
Esta Certidão engloba pendências do próprio CPF/CNPJ ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

DIRETORIA DA RECEITA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 900005752/2026

Documento emitido em: 10/08/2026

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



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: 68297207/2026
Expedição: 10/08/2026, às 11:04:15
Validade: 06/02/2027 - 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.

[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: 28/07/2026 a 26/08/2026

Certificação Número: 2026072807386405364404

Informação obtida em 05/08/2026 10:44:12

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

RUA DEFALA ATTEM - 590 - CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

RELATÓRIO PERÍODO 01/07/2026 A 31/07/2026

CODIGO SUS	procedimento	Quant.	V. unit	V. total
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	198	1,85	366,30
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	249	1,85	460,65
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	116	1,85	214,60
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	32	2,01	64,32
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	20	3,51	70,20
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	342	3,51	1200,42
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	342	3,51	1200,42
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASE	20	3,51	70,20
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	346	1,85	640,10
02.02.05.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	236	1,85	436,60
2.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	35	15,24	533,40
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	34	15,24	518,16
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	369	1,85	682,65
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	118	15,59	1839,62
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA TGO	172	2,01	345,72
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP	171	2,01	343,71
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	346	3,51	1214,46
02.02.01.069-4	DOSAGEM D EUREIA	193	1,85	357,05
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	28	18,55	519,40
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	16	10,15	162,40
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	104	3,51	365,04
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	7	2,73	19,11
02.02.02.038-0	DOSAGEM DE HEMOGRAMA COMPLETO	451	4,11	1853,61
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	22	10,22	224,84
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILASDA	326	7,86	2562,36
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	22	1,37	30,14
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	22	1,37	30,14
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	54	2,83	152,82
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	18	17,16	308,88
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	56	9,25	518,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	12	10,43	125,16

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	18	17,16	308,88
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS HEPATITE B HBSAG	33	18,55	612,15
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	56	16,42	919,52
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	451	2,73	1231,23
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	93	1,65	153,45
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	279	3,70	1032,30
02.02.06.025-0	PARATORMONIO	6	43,13	258,78
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE T4 LIVRE	196	11,60	2273,60
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE CORIOH HUMANA (HCG BHCg)	9	7,85	70,65
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	24	7,89	189,36
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	21	8,97	188,37
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE TSH	208	8,96	1863,68
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	14	8,76	122,64
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA T3	18	8,71	156,78
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	477	2,73	1302,21
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	25	2,73	68,25
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	25	2,73	68,25
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV1 + HIV2 (ELISA)	20	10	200
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA E HEMATOCRITO)	451	2,73	1231,23
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS	62	10	620
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	6	10,17	61,02
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	8	13,11	104,88
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	66	5,62	370,92
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG	14	11	154
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG IGM	14	11,61	162,54
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	9	1,85	16,65
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	18	1,65	29,7
02.02.02.014-2	DOSAGEM DE TAP	75	2,73	204,75
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	66	4,98	328,68
02.02.02.013-4	DET. TEMPO DE TROMB PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	85	5,77	490,45
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	24	2,25	54
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	20	2,01	40,2
	TOTAL			R\$ 33032,34

FLORIANO PI, 10 de Agosto de 2026



MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

RUA DEFALA ATTEM - 590 - CENTRO

FLORIANO-PI

CNPJ: 59.854.123.0001-32

RECIBO

R\$ 33.032,34

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde a quantia supra de R\$ R\$ 33.032,34 (trinta e três mil trinta e dois reais e trinta e quatro centavos), REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026. Conforme a nota fiscal nº 0049 .

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

(trinta e três mil trinta e dois reais e trinta e quatro centavos)

FLORIANO PIAUÍ, 10 de agosto de 2026

DADOS BANCARIOS

MARTINS DA ROCHA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

BANCO 231 AGENCIA 971

CONTA 49900-5 BRADESCO

CHAVE PIX: CNPJ: 59.854.123.0001-32


**MARTINS DA ROCHA ANÁLISES
CLÍNICAS LTDA**

CNPJ 598541230001-32



LABORATÓRIO
DRA. ADELAIDE ROCHA

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 01/07/2026 a 31/07/2026. PELO PRESENTE FIRMO EM 02 VIAS DE IGUAL TEOR.

FLORIANO PI, 10 de Agosto de 2026

MARTINS DA ROCHA ANALISES
CLINICAS LTDA

CNPJ 598541230001-32



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.

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. **Fabrícia 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:016004373
54
Assinado de forma digital por
MAYANA MARTINS DA
ROCHA
RBR0501600437354
Dados: 2026.04.15 16:36:31
-03'00'

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



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

EMENDA
Nº _____
DATA ____/____/____

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 12 de agosto de 2026

PARECER: Nº 974/2026
PROCESSO Nº 003/2025
TERMO DE CREDENCIAMENTO: Nº 003/2025-1º Termo Aditivo
FORNECEDOR: MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 59.854.123/0001-32
OBJETO: Credenciamento de empresa para prestar serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia, no intuito de atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do município de Barão de Grajaú.
NOTA/FATURA: 054 emissão: 11/08/2026 Período 01/07/2026 a 30/07/2026
VALOR: R\$ 33.032,34 (trinta e três mil trinta e dois reais e trinta e quatro centavos)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURAÇÃO DOS FATOS	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 Nº 015/2026



G3361215
12/08/26

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1491-5
Conta corrente 20029-8 EMENDA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 971 FLORIANO
Conta corrente (com DV) 499005
CNPJ 59.854.123/0001-32
Nome favorecido MARTINS DA ROCHA ANALISES CLINICAS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.201
Valor 33.032,34
Destinação 0
Data transferência 12/08/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 49C3979F35C6B5E2

513

Assinada por J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES 12/08/2026 15:17:27
JJ630816 FABRICIA FERNANDES BARROS 12/08/2026 15:31:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ630816 FABRICIA FERNANDES BARROS.