



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Nota de Empenho

Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR				Nº Processo: 173025/2026		Exercício: 2026		Nº Empenho: 2026.6173025																		
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 16-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								Data de emissão 22/06/2026																		
Função: 10	Subfunção: 302	Programa: 0005	Tipo - Seq.: 2-067		Ação: ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR																					
Subação:		Descrição:				SIOPS: Base ASPs ☐		Natureza Desp: 3.3.90.39.99.99																		
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica																										
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 99 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - 3.3.2.3.1.99.00.00.00.0000 - outros serviços terceiros - pj																										
Credor: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA																										
CNPJ/CPF: 41.000.515/0001-79		E-mail:				Importância: 58.733,33																				
Endereço: RUA BANDEIRANTES, 62				Bairro: CENTRO			Telefone: (99) 8465-4283																			
Cidade: ESTREITO				Cep: 65975-000		UF: MA		Tipo do Empenho: 1 - Ordinário																		
DESCRIÇÃO: EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 E CONTRATO Nº 0370/2025. (ADITIVO DE ACRÉSCIMO) . EMENDA EPI.2026.05567/2026																										
Domicílio Bancário (Principal)		Tipo: "Conta Corrente"		Banco 104 -CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência 3645		Conta 000577943464-2		Variação																
Modalidade Licitação: Convite										Nº Contrato/Aditivo: 370/1		Vigência (Início): 04/06/2026		Vigência (Final): 03/06/2027												
Fonte Recurso do Orçamento: 1 -Orçamento Geral																										
-Emenda Parlamentar: 2026 Estadual EPI.2026.05567/2026 EMENDA ANDREIA REZENDE																										
Fonte:																										
<table><thead><tr><th>Grupo/Fonte</th><th>Descrição</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td>1659</td><td>Outros Recursos Vinculados à Saúde</td><td></td></tr><tr><td>3210</td><td>Identificação das Transferências dos Estados decorrentes de emendas parlamentares individuais</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>58.733,33</td></tr><tr><td></td><td>Total:</td><td>58.733,33</td></tr></tbody></table>										Grupo/Fonte	Descrição	Valor	1659	Outros Recursos Vinculados à Saúde		3210	Identificação das Transferências dos Estados decorrentes de emendas parlamentares individuais				58.733,33		Total:	58.733,33	Ordenador da despesa: ANDREIA NEUMANN ***.163.483-** Ordenador da Despesa	
Grupo/Fonte	Descrição	Valor																								
1659	Outros Recursos Vinculados à Saúde																									
3210	Identificação das Transferências dos Estados decorrentes de emendas parlamentares individuais																									
		58.733,33																								
	Total:	58.733,33																								
Cronograma de Desembolso:																										
Jan.	R\$ 0,00	Fev.	R\$ 0,00	Mar.	R\$ 0,00																					
Abr.	R\$ 0,00	Mai.	R\$ 0,00	Jun.	R\$ 58.733,33																					
Jul.	R\$ 0,00	Ago.		Set.	R\$ 0,00																					
Out.	R\$ 0,00	Nov.	R\$ 0,00	Dez.	R\$ 0,00																					



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Liquidação de Empenho

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Nº Empenho:

2026.6173025

Nº Processo:

173025/2026

Data emissão NE:

22/06/2026

Exercício:

2026

Nº Liquidação:

2026.7183014

Dados do Empenho

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:

16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data Liquidação:

02/07/2026

Função:	Subfunção:	Programa:	Tipo - Seq.:	Ação:
10	302	0005	2 - 067	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR
Natureza da Despesa:				Subelemento (STN):
3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				99 - Outros Serviços Terceiros - Pj
Subação:			Tipo do Empenho:	Importância:
-			1 - Ordinário	58.733,33

Credor:				CNPJ/CPF:	
LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA				41.000.515/0001-79	
Endereço:			Cidade:	Cep:	UF:
RUA BANDEIRANTES, 62			ESTREITO	65975-000	MA

Dados da Liquidação

Credor:		CNPJ/CPF:
LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA		41.000.515/0001-79
Conta Contábil:		
2.1.3.1.1.01.01.00.00.0000 - fornecedores não parcelados a pagar		

DESCRIÇÃO:

LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 E CONTRATO Nº 0370/2025. (ADITIVO DE ACRÉSCIMO) . EMENDA EPI.2026.05567/2026

Domicílio Bancário (Principal)	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição
"Conta Corrente"		104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3645	000577943464-2	

Movimentação:	Tipo:	Data:	Valor Liquidado:
Inclusão	Liquidação Total	02/07/2026	58.733,33

Tipo da liquidação: 00 – NF. (Mercadoria/Serviços)		Retenções, Descontos e Vantagens:
Dados do documento:	Tipo: 01-Nota Fiscal Avulsa Eletrônica - Estadual (NFA-e)	
Data emissão Nº Doc.: 01/07/2026 202600000000154		
Fonte de Recursos:		
Grupo/Código	Descrição	
1 659	Outros Recursos Vinculados à Saúde	
NFe: Chave Validação: 202600000000154		
Site IValidação: https://www.nfe.fazenda.gov.br/		Saldo Liquidado: 58.733,33

Certificado: Certificamos para fins de Direito que os serviços consignados foram efetivamente prestados, entregues e por nós recebidos em perfeitas condições.

		Ordenador da despesa:	
		ANDREIA NEUMANN ***.163.483.** Ordenador da Despesa	



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



ANÁLISE DE PROCESSO DE PAGAMENTO BENS/SERVIÇOS Nº 0785

- **Interessado:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
- **Unidade Gestora:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
- **Processo Administrativo nº:** 10.003/2025
- **Empenho nº:** 2026.6173025
- **Modalidade:** CREDENCIAMENTO Nº 0003/2025
- **Contrato/Instrumento nº:** 0370/2025
- **Fornecedor:** LABORATÓRIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA.
- **CNPJ:** 41.000.515/0001-79
- **Nota(s) Fiscal(is):** 0154
- **Valor:** R\$ 58.733,33
- **Fonte de Recursos:** 16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
- **Natureza da Despesa:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Simples Nacional:

SIM ☒ NÃO ☐

16863-x

I – DA COMPETÊNCIA DO CONTROLE INTERNO

A Controladoria Geral do Município, no exercício das atribuições previstas no art. 74 da Constituição Federal, nos arts. 50 e 59 da Lei Complementar nº 101/2000, e na Lei nº 14.133/2021, procedeu à análise do processo em epígrafe, com enfoque na legalidade, legitimidade, economicidade, conformidade contratual, materialidade da despesa e avaliação de riscos, nos termos das boas práticas de governança pública.

II – DO OBJETO DA ANÁLISE

O presente processo trata de solicitação de pagamento referente à despesa empenhada, decorrente de contratação administrativa regularmente formalizada, visando verificar as condições para a liquidação da despesa, conforme arts. 62 e 63 da Lei nº 4.320/1964, e a conformidade da execução contratual, conforme Lei nº 14.133/2021.

III – DA VERIFICAÇÃO FORMAL E DOCUMENTAL

Constam nos autos, entre outros:



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



- (✓) Nota de empenho válida;
- (✓) Instrumento contratual/ARP/ordem de fornecimento;
- (✓) Nota fiscal compatível com o objeto;
- (✓) Atesto formal de recebimento;
- () Designação do fiscal do contrato;
- (✓) Comprovação da regularidade fiscal e trabalhista;
- (✓) Demais documentos correlatos.

A documentação atende, em tese, aos requisitos do art. 63 da Lei nº 4.320/1964.

IV – DA ANÁLISE MATERIAL DA DESPESA

Da análise técnica realizada, constatou-se que:

- o objeto faturado é compatível com o objeto contratado;
- os valores unitários e global estão em conformidade com o instrumento contratual;
- o valor encontra-se dentro dos limites do empenho e do saldo contratual;
- há atesto formal de recebimento, condição indispensável para liquidação;
- a despesa está corretamente classificada do ponto de vista orçamentário e contábil.

O recebimento do objeto e sua conformidade técnica são de responsabilidade do fiscal do contrato e da unidade demandante, conforme arts. 117, 140, 141 e 147 da Lei nº 14.133/2021.

V – DA ANÁLISE DE RISCOS E CONTROLES

À luz das diretrizes do Tribunal de Contas da União e das boas práticas de controle interno, procedeu-se à avaliação mínima de riscos, observando-se que:

- a despesa decorre de procedimento administrativo formalmente válido;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



- não se identificaram, nos limites da documentação apresentada, indícios formais de sobrepreço, superfaturamento ou desconformidade contratual;
- o pagamento permanece condicionado à veracidade do atesto, à execução real do objeto e à manutenção das condições de regularidade do fornecedor.

Eventuais irregularidades quanto à execução física, qualidade, quantidade, utilidade ou destinação do objeto constituem responsabilidade direta dos gestores e fiscais designados, sujeitando-os às sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

VI – DA CONCLUSÃO E CONDICIONANTES

Diante do exposto, esta Controladoria manifesta-se favoravelmente ao prosseguimento do feito, com encaminhamento à Tesouraria para pagamento, desde que:

1. seja confirmada a existência de saldo suficiente no empenho e no contrato;
2. o pagamento seja formalmente registrado no sistema contábil;
3. permaneçam arquivados nos autos os relatórios de fiscalização e recebimento;
4. seja garantida a rastreabilidade da despesa;
5. sejam observados os princípios da legalidade, eficiência, transparência e responsabilidade fiscal.

A presente manifestação restringe-se à análise técnico-contábil e de controle interno, não afastando a responsabilidade dos ordenadores de despesa, fiscais de contrato e gestores.

QUADRO ORÇAMENTÁRIO

Unidade: 02 16 00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Class. Programática: 10.302.0005.2-067 ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR

Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Andreia de S. Queiroz Dias
ANDREIA DE SOUSA QUEIROZ DIAS

Analista de Controle Interno

Decreto nº 149/2025 - GAB



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REQUISIÇÃO DE COMPRA/SERVIÇO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	003/2025
ORIGEM:	Contrato nº 370/2025
OBJETO	Credenciamento de laboratórios de análises para prestação de serviços de exames laboratoriais na cidade de Itinga do Maranhão - MA, , por meio de requisição ou formulário próprio, emitido pela Secretaria de Saúde.

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA	CPF/CNPJ	41.000.515/0001-79
LOGRADOURO	R BANDEIRANTES, 62	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	Estreito	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(99) 99175-6647	E-MAIL	labmediprime@gmail.com

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ACIDO ÚRICO		SERVIÇO	410	R\$ 1,85	R\$ 758,50
2	AMILASE		SERVIÇO	50	R\$ 2,25	R\$ 112,50
3	ANTIBIOGRAMA		SERVIÇO	10	R\$ 13,33	R\$ 133,30
4	ASO (Atestado de Saúde Ocupacional)		SERVIÇO	112	R\$ 2,83	R\$ 316,96
5	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		SERVIÇO	110	R\$ 2,01	R\$ 221,10
6	CÁLCIO		SERVIÇO	135	R\$ 1,85	R\$ 249,75
7	CITOLOGIA GERAL		SERVIÇO	58	R\$ 20,96	R\$ 1.215,68
8	CITOMEGALOVIRUS IGG		SERVIÇO	58	R\$ 11,00	R\$ 638,00
9	CITOMEGALOVIRUS IGM		SERVIÇO	58	R\$ 11,61	R\$ 673,38
10	CKMB (CREATINOFOSFOQUINASE)		SERVIÇO	90	R\$ 3,68	R\$ 331,20
11	CLORETO		SERVIÇO	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
12	COAGULOGRAMA 1		SERVIÇO	112	R\$ 4,11	R\$ 460,32
13	COLESTEROL HDL		SERVIÇO	567	R\$ 3,51	R\$ 1.990,17
14	COLESTEROL LDL		SERVIÇO	567	R\$ 3,51	R\$ 1.990,17
15	COLESTEROL TOTAL		SERVIÇO	567	R\$ 1,85	R\$ 1.048,95



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



16	COLESTEROL VLDL	SERVIÇO	567	R\$ 3,51	R\$ 1.990,17
17	CONTAGEM DE PLAQUETAS	SERVIÇO	113	R\$ 2,73	R\$ 308,49
18	COOMBS DIRETO	SERVIÇO	31	R\$ 2,73	R\$ 84,63
19	COOMBS INDIRETO	SERVIÇO	31	R\$ 2,73	R\$ 84,63
20	COPROCULTURA (FEZES)	SERVIÇO	25	R\$ 5,62	R\$ 140,50
21	CPK	SERVIÇO	26	R\$ 3,68	R\$ 95,68
22	CREATININA	SERVIÇO	598	R\$ 1,85	R\$ 1.106,30
23	E.A.S (Elementos Anormais do Sedimento)	SERVIÇO	587	R\$ 6,12	R\$ 3.592,44
24	ESTRADIOL	SERVIÇO	10	R\$ 10,15	R\$ 101,50
25	ESTROGENIOS	SERVIÇO	15	R\$ 25,59	R\$ 383,85
26	FATOR REUMATÓIDE	SERVIÇO	44	R\$ 2,83	R\$ 124,52
27	FERRITINA	SERVIÇO	50	R\$ 15,59	R\$ 779,50
28	FERRO SÉRICO	SERVIÇO	53	R\$ 3,51	R\$ 186,03
29	FOSFATASE ALCALINA	SERVIÇO	19	R\$ 2,01	R\$ 38,19
30	FÓSFORO	SERVIÇO	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
31	FSH	SERVIÇO	24	R\$ 7,89	R\$ 189,36
32	GAMA GT	SERVIÇO	33	R\$ 3,51	R\$ 115,83
34	GLICOSE	SERVIÇO	567	R\$ 1,85	R\$ 1.048,95
35	GLICOSE PÓS PRANDIAL	SERVIÇO	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
36	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	SERVIÇO	98	R\$ 1,37	R\$ 134,26
37	HBSAG	SERVIÇO	39	R\$ 18,55	R\$ 723,45
38	HCV	SERVIÇO	39	R\$ 18,55	R\$ 723,45
39	HEMOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	596	R\$ 4,11	R\$ 2.449,56
40	HISTOPATOLÓGICA	SERVIÇO	10	R\$ 6,00	R\$ 60,00
41	HIV	SERVIÇO	45	R\$ 6,40	R\$ 288,00
42	HORMÔNIOS LUTEINIZANTE	SERVIÇO	20	R\$ 8,97	R\$ 179,40
43	LÍPIDIOS TOTAIS	SERVIÇO	25	R\$ 39,90	R\$ 997,50
44	LÍPIDOGRAMA COMPLETO (LIP, TOT, COL, TRI)	SERVIÇO	446	R\$ 26,00	R\$ 11.596,00
45	MAGNÉSIO	SERVIÇO	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
46	PARASITOLÓGICO DAS FEZES	SERVIÇO	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
47	PCR	SERVIÇO	316	R\$ 2,83	R\$ 894,28
48	POTÁSSIO	SERVIÇO	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
49	PROTEÍNAS TOTAIS	SERVIÇO	21	R\$ 1,40	R\$ 29,40
50	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	SERVIÇO	21	R\$ 1,85	R\$ 38,85
51	PROVA DO LAÇO	SERVIÇO	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
52	PSA LIVRE	SERVIÇO	49	R\$ 16,42	R\$ 804,58
53	PSA TOTAL	SERVIÇO	49	R\$ 16,42	R\$ 804,58
54	REAÇÃO DE WIDAL	SERVIÇO	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00
55	RETRAÇÃO DO COAGULO	SERVIÇO	90	R\$ 3,50	R\$ 315,00
56	RUBÉOLA, ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	58	R\$ 17,16	R\$ 995,28
57	RUBÉOLA, ANTICORPOS IGM	SERVIÇO	58	R\$ 13,15	R\$ 762,70
58	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	SERVIÇO	56	R\$ 2,80	R\$ 156,80
59	SECREÇÃO VAGINAL (EXAME A FRASCO)	SERVIÇO	56	R\$ 15,00	R\$ 840,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



60	SÓDIO		SERVIÇO	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
61	SOROLOGIA QUALITATIVA PARA SARS-COV-2 (Igm,Igg)		SERVIÇO	15	R\$ 7,47	R\$ 112,05
62	T3		SERVIÇO	42	R\$ 8,71	R\$ 365,82
63	T4		SERVIÇO	43	R\$ 8,76	R\$ 376,68
64	T4 LIVRE		SERVIÇO	39	R\$ 11,60	R\$ 452,40
65	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)		SERVIÇO	113	R\$ 2,73	R\$ 308,49
66	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)		SERVIÇO	113	R\$ 2,73	R\$ 308,49
67	TEMPO DE TROMBINA		SERVIÇO	113	R\$ 2,85	R\$ 322,05
68	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV. (TTPA)		SERVIÇO	113	R\$ 5,77	R\$ 652,01
69	TESTE IMUNOLÓGICO DE GRAVIDEZ (LATEX)		SERVIÇO	36	R\$ 10,65	R\$ 383,40
70	TESTOSTERONA TOTAL		SERVIÇO	15	R\$ 10,43	R\$ 156,45
71	TGO		SERVIÇO	584	R\$ 2,01	R\$ 1.173,84
72	TGP		SERVIÇO	584	R\$ 2,01	R\$ 1.173,84
73	TOXOPLASMOSE IGG		SERVIÇO	64	R\$ 16,97	R\$ 1.086,08
74	TOXOPLASMOSE IGM		SERVIÇO	64	R\$ 16,44	R\$ 1.052,16
75	TRIGLICERÍDEOS		SERVIÇO	591	R\$ 3,51	R\$ 2.074,41
76	TSH		SERVIÇO	56	R\$ 8,96	R\$ 501,76
77	UREIA		SERVIÇO	464	R\$ 1,85	R\$ 858,40
78	VDRL (INCLUSIVE QUANTITATIVO)		SERVIÇO	209	R\$ 16,00	R\$ 3.344,00
79	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		SERVIÇO	37	R\$ 2,73	R\$ 101,01
Valor Total						R\$ 58.733,33

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DECLARO que, para os efeitos do inciso II do artigo 16 da Lei Complementar nº 101 - Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa acima especificada possui adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual (LOA) e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei de Diretrizes Orçamentária (LDO).

Andreia Neumann
Secretaria Mun. de Saúde
Decreto 173/2025
Itinga do Maranhão

Andreia Neumann

Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 173/2025 - GAB

Itinga do Maranhão - MA, 22 de Junho de 2026



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#54648-2026

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	003/2025
ORIGEM:	Contrato nº 370/2025
OBJETO	Credenciamento de laboratórios de análises para prestação de serviços de exames laboratoriais na cidade de Itinga do Maranhão - MA, , por meio de requisição ou formulário próprio, emitido pela Secretaria de Saúde.

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA	CPF/CNPJ	41.000.515/0001-79
LOGRADOURO	R BANDEIRANTES, 62	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	Estreito	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(99) 99175-6647	E-MAIL	labmediprime@gmail.com

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ACIDO ÚRICO		SERVIÇO	410	R\$ 1,85	R\$ 758,50
2	AMILASE		SERVIÇO	50	R\$ 2,25	R\$ 112,50
3	ANTIBIOGRAMA		SERVIÇO	10	R\$ 13,33	R\$ 133,30
4	ASO (Atestado de Saúde Ocupacional)		SERVIÇO	112	R\$ 2,83	R\$ 316,96
5	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		SERVIÇO	110	R\$ 2,01	R\$ 221,10
6	CÁLCIO		SERVIÇO	135	R\$ 1,85	R\$ 249,75
7	CITOLOGIA GERAL		SERVIÇO	58	R\$ 20,96	R\$ 1.215,68
8	CITOMEGALOVIRUS IGG		SERVIÇO	58	R\$ 11,00	R\$ 638,00
9	CITOMEGALOVIRUS IGM		SERVIÇO	58	R\$ 11,61	R\$ 673,38
10	CKMB (CREATINOFOSFOQUINASE)		SERVIÇO	90	R\$ 3,68	R\$ 331,20
11	CLORETO		SERVIÇO	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
12	COAGULOGRAMA 1		SERVIÇO	112	R\$ 4,11	R\$ 460,32
13	COLESTEROL HDL		SERVIÇO	567	R\$ 3,51	R\$ 1.990,17



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



14	COLESTEROL LDL	SERVIÇO	567	R\$ 3,51	R\$ 1.990,17
15	COLESTEROL TOTAL	SERVIÇO	567	R\$ 1,85	R\$ 1.048,95
16	COLESTEROL VLDL	SERVIÇO	567	R\$ 3,51	R\$ 1.990,17
17	CONTAGEM DE PLAQUETAS	SERVIÇO	113	R\$ 2,73	R\$ 308,49
18	COOMBS DIRETO	SERVIÇO	31	R\$ 2,73	R\$ 84,63
19	COOMBS INDIRETO	SERVIÇO	31	R\$ 2,73	R\$ 84,63
20	COPROCULTURA (FEZES)	SERVIÇO	25	R\$ 5,62	R\$ 140,50
21	CPK	SERVIÇO	26	R\$ 3,68	R\$ 95,68
22	CREATININA	SERVIÇO	598	R\$ 1,85	R\$ 1.106,30
23	E.A.S (Elementos Anormais do Sedimento)	SERVIÇO	587	R\$ 6,12	R\$ 3.592,44
24	ESTRADIOL	SERVIÇO	10	R\$ 10,15	R\$ 101,50
25	ESTROGENIOS	SERVIÇO	15	R\$ 25,59	R\$ 383,85
26	FATOR REUMATÓIDE	SERVIÇO	44	R\$ 2,83	R\$ 124,52
27	FERRITINA	SERVIÇO	50	R\$ 15,59	R\$ 779,50
28	FERRO SÉRICO	SERVIÇO	53	R\$ 3,51	R\$ 186,03
29	FOSFATASE ALCALINA	SERVIÇO	19	R\$ 2,01	R\$ 38,19
30	FÓSFORO	SERVIÇO	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
31	FSH	SERVIÇO	24	R\$ 7,89	R\$ 189,36
32	GAMA GT	SERVIÇO	33	R\$ 3,51	R\$ 115,83
34	GLICOSE	SERVIÇO	567	R\$ 1,85	R\$ 1.048,95
35	GLICOSE PÓS PRANDIAL	SERVIÇO	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
36	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	SERVIÇO	98	R\$ 1,37	R\$ 134,26
37	HBSAG	SERVIÇO	39	R\$ 18,55	R\$ 723,45
38	HCV	SERVIÇO	39	R\$ 18,55	R\$ 723,45
39	HEMOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	596	R\$ 4,11	R\$ 2.449,56
40	HISTOPATOLÓGICA	SERVIÇO	10	R\$ 6,00	R\$ 60,00
41	HIV	SERVIÇO	45	R\$ 6,40	R\$ 288,00
42	HORMÔNIOS LUTEINIZANTE	SERVIÇO	20	R\$ 8,97	R\$ 179,40
43	LIPÍDIOS TOTAIS	SERVIÇO	25	R\$ 39,90	R\$ 997,50
44	LIPIDOGRAMA COMPLETO (LIP, TOT, COL, TRI)	SERVIÇO	446	R\$ 26,00	R\$ 11.596,00
45	MAGNÉSIO	SERVIÇO	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
46	PARASITOLÓGICO DAS FEZES	SERVIÇO	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
47	PCR	SERVIÇO	316	R\$ 2,83	R\$ 894,28
48	POTÁSSIO	SERVIÇO	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
49	PROTEÍNAS TOTAIS	SERVIÇO	21	R\$ 1,40	R\$ 29,40
50	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	SERVIÇO	21	R\$ 1,85	R\$ 38,85
51	PROVA DO LAÇO	SERVIÇO	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
52	PSA LIVRE	SERVIÇO	49	R\$ 16,42	R\$ 804,58
53	PSA TOTAL	SERVIÇO	49	R\$ 16,42	R\$ 804,58
54	REAÇÃO DE WIDAL	SERVIÇO	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00
55	RETRAÇÃO DO COAGULO	SERVIÇO	90	R\$ 3,50	R\$ 315,00
56	RUBÉOLA, ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	58	R\$ 17,16	R\$ 995,28
57	RUBÉOLA, ANTICORPOS IGM	SERVIÇO	58	R\$ 13,15	R\$ 762,70



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



58	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	SERVIÇO	56	R\$ 2,80	R\$ 156,80
59	SECREÇÃO VAGINAL (EXAME A FRASCO)	SERVIÇO	56	R\$ 15,00	R\$ 840,00
60	SÓDIO	SERVIÇO	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
61	SOROLOGIA QUALITATIVA PARA SARS-COV-2 (Igm,Igg)	SERVIÇO	15	R\$ 7,47	R\$ 112,05
62	T3	SERVIÇO	42	R\$ 8,71	R\$ 365,82
63	T4	SERVIÇO	43	R\$ 8,76	R\$ 376,68
64	T4 LIVRE	SERVIÇO	39	R\$ 11,60	R\$ 452,40
65	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	SERVIÇO	113	R\$ 2,73	R\$ 308,49
66	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	SERVIÇO	113	R\$ 2,73	R\$ 308,49
67	TEMPO DE TROMBINA	SERVIÇO	113	R\$ 2,85	R\$ 322,05
68	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV. (TTPA)	SERVIÇO	113	R\$ 5,77	R\$ 652,01
69	TESTE IMUNOLÓGICO DE GRAVIDEZ (LATEX)	SERVIÇO	36	R\$ 10,65	R\$ 383,40
70	TESTOSTERONA TOTAL	SERVIÇO	15	R\$ 10,43	R\$ 156,45
71	TGO	SERVIÇO	584	R\$ 2,01	R\$ 1.173,84
72	TGP	SERVIÇO	584	R\$ 2,01	R\$ 1.173,84
73	TOXOPLASMOSE IGG	SERVIÇO	64	R\$ 16,97	R\$ 1.086,08
74	TOXOPLASMOSE IGM	SERVIÇO	64	R\$ 16,44	R\$ 1.052,16
75	TRIGLICERÍDEOS	SERVIÇO	591	R\$ 3,51	R\$ 2.074,41
76	TSH	SERVIÇO	56	R\$ 8,96	R\$ 501,76
77	UREIA	SERVIÇO	464	R\$ 1,85	R\$ 858,40
78	VDRL (INCLUSIVE QUANTITATIVO)	SERVIÇO	209	R\$ 16,00	R\$ 3.344,00
79	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	SERVIÇO	37	R\$ 2,73	R\$ 101,01
Valor Total				R\$ 58.733,33	

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Avenida Paula Rejane de Carvalho Santos, 300, Centro	PRAZO LIMITE	08/07/2026
-------	--	--------------	------------

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;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- 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.

Itinga do Maranhão - MA, 22 de Junho de 2026



Ediones Lima dos Santos
Diretor de Compras e Abastecimento
Decreto nº 174/2025 - GAB

Ediones Lima dos Santos
Diretor de Compras
e Abastecimento
Decreto nº 174/2025



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#54648-2026

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	003/2025
ORIGEM:	Contrato nº 370/2025
OBJETO	Credenciamento de laboratórios de análises para prestação de serviços de exames laboratoriais na cidade de Itinga do Maranhão - MA, , por meio de requisição ou formulário próprio, emitido pela Secretaria de Saúde.

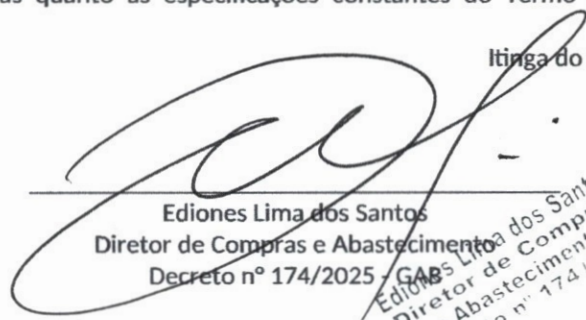
DADOS DO CONTRATADO			
NOME	LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA	CPF/CNPJ	41.000.515/0001-79
LOGRADOURO	R BANDEIRANTES, 62	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	Estreito	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(99) 99175-6647	E-MAIL	labmediprime@gmail.com

DADOS DA FATURA/NOTA FISCAL			
Nº FATURA/NF	0154	DATA EMISSÃO	01/07/2026

Por este instrumento, atestamos para fins que o(s) produtos e/ou serviço(s) relacionados na Ordem de Fornecimento/Serviço acima identificada, foram **Recebidos Provisoriamente** nesta data e serão objeto de avaliação quanto aos aspectos de qualidade, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos no procedimento acima descrito.

Ressalto que o Recebimento Definitivo destes produtos e/ou serviços ocorrerá em até 5 dias úteis, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações constantes do Termo de Referência correspondente ao procedimento supracitado.

Itinga do Maranhão - MA, 2 de Julho de 2026


Ediones Lima dos Santos
Diretor de Compras e Abastecimento
Decreto nº 174/2025



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#54648-2026

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	003/2025
ORIGEM:	Contrato nº 370/2025
OBJETO	Credenciamento de laboratórios de análises para prestação de serviços de exames laboratoriais na cidade de Itinga do Maranhão - MA, , por meio de requisição ou formulário próprio, emitido pela Secretaria de Saúde.

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA	CPF/CNPJ	41.000.515/0001-79
LOGRADOURO	R BANDEIRANTES, 62	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	Estreito	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(99) 99175-6647	E-MAIL	labmediprime@gmail.com

DADOS DA FATURA/NOTA FISCAL			
Nº FATURA/NF	0154	DATA EMISSÃO	01/07/2026

OBSERVAÇÕES
Sem observações.

Por este instrumento, atestamos para fins de cumprimento do disposto no artigo 73 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, que o(s) produtos e/ou serviço(s) relacionados na Ordem de Fornecimento/Serviço acima identificada, foram **Recebidos Definitivamente** nesta data e fixando esta data para o início da contagem dos prazos relativos à garantia e ao pagamento do objeto. Certifica-se que, até a presente data, o(s) produtos e/ou serviço(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração Pública, a ser pago mediante Fatura/ Nota Fiscal.

Itinga do Maranhão - MA, 2 de Julho de 2026

Andreia Neumann
Secretaria Myn. de Saude
Decreto 173/2025
Itinga do Maranhão
Responsável pelo Recebimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CNPJ: 07.070.873/0001-10
Av. Chico Brito, 902, Centro, Estreito, MA - CEP 35146-000.

Número da Nota:

202600000000154

Código de Verificação:

WI1N-AXEX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 01/07/2026 02:19:20

Período de Tributação: 07/2026

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: ITINGA DO MARANHÃO/MA

RPS:

Natureza da Operação: EXIGÍVEL

Tributação: TRIBUTÁVEL



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA

Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL

Endereço Completo: RUA BANDEIRANTES 62 - BAIRRO CENTRO - CEP:65.975-000

Cidade-UF: ESTREITO-MA

Telefone: 9984654283

Email: LABMEDIPRIME@GMAIL.COM

CPF/CNPJ: 41.000.515/0001-79

Insc. Municipal: 18219

Insc. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE ITINGA DO MARANHÃO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço Completo: AVENIDA JOSE SARNEY, N° SN - CENTRO

Cidade-UF: ITINGA DO MARANHÃO-MA

Email: JAKELINE_NEVES@HOTMAIL.COM

CPF/CNPJ: 13.863.418/0001-74

CEP: 65939000

Telefone: 9935248483

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0402-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

Atividade: 8640202-LABORATORIOS CLINICOS

SERVICOS DE ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA E CITOLOGIA PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO NO PERÍODO DE 04/06/2026 A 30/06/2026 CONFORME CONTRATO 370/2025

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$58.733,33	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$58.733,33	2.01	R\$1.180,54	R\$0,00	R\$0,00	R\$58.733,33

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Contrato 370/2025 em serviços de Análises Clínicas, Patologia e Citologia para a Prefeitura de Itinga Maranhão, Período 04/06/2026 a 30/06/2026. Informações Para Pagamento Banco: Caixa Econômica Federal Agência:3645 Conta Corrente: 000577943464-2 Operação:003 CNPJ:41.000.515/0001-79 LABORATÓRIO DE MEDICINA PREVENTIVA EIRELI

Valor aproximado dos tributos: R\$ 9438,44 (16.07%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R\$ 7899,63 (13.45%)
Tributos Estaduais: R\$ 0,00 (0.00%)
Tributos Municipais: R\$ 1538,81 (2.62%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.



Nota de Número: 202600000000154

Código de Verificação: WI1N-AXEX

Emitida em: 01/07/2026 às 02:19:20

Recebi da empresa LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://dev.taxtecnologia.com.br:8081/rel> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITINGA DO MARANHÃO/MA

ATESTO

PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS
CONSTANTES NESTE PROCESSO FORAM
DEVIDAMENTE CONFERIDOS

NOME DO FISCAL DO CONTRATO: _____

ASSINATURA: *[Assinatura]*

CPF: _____

036 10817313

LABORATÓRIO MEDIPRIME - (LAB.MEDICINA PREV.LTDA)

CNPJ: 41.000.515/0001-79

RELATÓRIO DE FATURAMENTO**Resumo / Serviço****Serviços prestados para PREFEITURA DO ITINGA****Período de 04/06/2026 a 30/06/2026****Posto: ITINGA SUS/Médico: Todos****Índice: 1,00**

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val.Total
1	ÁCIDO URICO	410	1,85	R\$ 758.50
2	AMILASE	50	2,25	R\$ 112.50
3	ANTIBIOGRAMA	10	13,33	R\$ 133.30
4	ASO	112	2,83	R\$ 316.96
5	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	110	2,01	R\$ 221.10
6	CÁLCIO	135	1,85	R\$ 249.75
7	CITOLOGIA GERAL	58	20,96	R\$ 1.215.68
8	CITOMEGALOVIRUS IGG	58	11	R\$ 638.00
9	CITOMEGALOVIRUS IGM	58	11,61	R\$ 673.38
10	CKMB (CREATINOFOSFOQUINASE)	90	3,68	R\$ 331.20
11	CLORETO	30	1,85	R\$ 55.50
12	COAGULOGRAMA 1	112	4,11	R\$ 460.32
13	COLESTEROL HDL	567	3,51	R\$ 1.990.17
14	COLESTEROL LDL	567	3,51	R\$ 1.990.17
15	COLESTEROL TOTAL	567	1,85	R\$ 1.048.95
16	COLESTEROL VLDL	567	3,51	R\$ 1.990.17
17	CONTAGEM DE PLAQUETAS	113	2,73	R\$ 308.49
18	COOMBS DIRETO	31	2,73	R\$ 84.63
19	COOMBS INDIRETO	31	2,73	R\$ 84.63
20	COPROCULTURA (FEZES)	25	5,62	R\$ 140.50
21	CPK	26	3,68	R\$ 95.68
22	CREATININA	598	1,85	R\$ 1.106.30
23	E.A.S (Elementos Anormais do Sedimento)	587	6,12	R\$ 3.592.44
24	ESTRADIOL	10	10,15	R\$ 101.50
25	ESTROGENIOS	15	25,59	R\$ 383.85
26	FATOR REUMATÓIDE	44	2,83	R\$ 124.52
27	FERRITINA	50	15,59	R\$ 779.50
28	FERRO SÉRICO	53	3,51	R\$ 186.03
29	FOSFATASE ALCALINA	19	2,01	R\$ 38.19
30	FÓSFORO	25	1,85	R\$ 46.25
31	FSH	24	7,89	R\$ 189.36
32	GAMA GT	33	3,51	R\$ 115.83
33	GASOMETRIA	0	2,78	R\$ -
34	GLICOSE	567	1,85	R\$ 1.048.95
35	GLICOSE PÓS PRANDIAL	25	5,5	R\$ 137.50
36	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	98	1,37	R\$ 134.26
37	HBSAG	39	18,55	R\$ 723.45
38	HCV	39	18,55	R\$ 723.45
39	HEMOGRAMA COMPLETO	596	4,11	R\$ 2.449.56
40	HISTOPATOLÓGICA	10	6	R\$ 60.00
41	HIV	45	6,4	R\$ 288.00
42	HORMÔNIOS LUTEINIZANTE	20	8,97	R\$ 179.40
43	LÍPIDIOS TOTAIS	25	39,9	R\$ 997.50
44	LÍPIDOGRAMA COMPLETO (LIP, TOT, COL, TRI)	446	26	R\$ 11.596.00
45	MAGNÉSIO	10	2,01	R\$ 20.10
46	PARASITOLÓGICO DAS FEZES	10	10	R\$ 100.00
47	PCR	316	2,83	R\$ 894.28
48	POTÁSSIO	15	1,85	R\$ 27.75
49	PROTEÍNAS TOTAIS	21	1,4	R\$ 29.40
50	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	21	1,85	R\$ 38.85
51	PROVA DO LAÇO	50	2,73	R\$ 136.50
52	PSA LIVRE	49	16,42	R\$ 804.58
53	PSA TOTAL	49	16,42	R\$ 804.58

LABORATÓRIO MEDIPRIME - (LAB.MEDICINA PREV.LTDA)

CNPJ: 41.000.515/0001-79

RELATÓRIO DE FATURAMENTO**Resumo / Serviço****Serviços prestados para PREFEITURA DO ITINGA**

Período de 04/06/2026 a 30/06/2026

Posto: ITINGA SUS/Médico: Todos

Índice: 1,00

54	REAÇÃO DE WIDAL	5	15	R\$	75.00
55	RETRAÇÃO DO COAGULO	90	3,5	R\$	315.00
56	RUBÉOLA, ANTICORPOS IGG	58	17,16	R\$	995.28
57	RUBÉOLA, ANTICORPOS IGM	58	13,15	R\$	762.70
58	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	56	2,8	R\$	156.80
59	SECREÇÃO VAGINAL (EXAME A FRASCO)	56	15	R\$	840.00
60	SÓDIO	15	1,85	R\$	27.75
61	SOROLOGIA QUALITATIVA PARA SARS-COV-2 (Igm,Igg)	15	7,47	R\$	112.05
62	T3	42	8,71	R\$	365.82
63	T4	43	8,76	R\$	376.68
64	T4 LIVRE	39	11,6	R\$	452.40
65	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	113	2,73	R\$	308.49
66	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	113	2,73	R\$	308.49
67	TEMPO DE TROMBINA	113	2,85	R\$	322.05
68	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV. (TTPA)	113	5,77	R\$	652.01
69	TESTE IMUNOLÓGICO DE GRAVIDEZ (LATEX)	36	10,65	R\$	383.40
70	TESTOSTERONA TOTAL	15	10,43	R\$	156.45
71	TGO	584	2,01	R\$	1.173.84
72	TGP	584	2,01	R\$	1.173.84
73	TOXOPLASMOSE IGG	64	16,97	R\$	1.086.08
74	TOXOPLASMOSE IGM	64	16,44	R\$	1.052.16
75	TRIGLICERÍDEOS	591	3,51	R\$	2.074.41
76	TSH	56	8,96	R\$	501.76
77	UREIA	464	1,85	R\$	858.40
78	VDRL (INCLUSIVE QUANTITATIVO)	209	16	R\$	3.344.00
79	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	37	2,73	R\$	101.01
Total da fatura:					R\$ 58.733.33



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CNPJ: 41.000.515/0001-79

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 15:08:51 do dia 10/03/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/09/2026.

Código de controle da certidão: **9968.5A7F.B650.A7F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Serviços da Receita Federal

> > Resultado Consulta

Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ

41.000.515/0001-79

Período

08/07/2025 a 08/07/2026

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
9968.5A7F.B650.A7F7	Positiva com efeitos de negativa	10/03/2026 - 15:08:51	06/09/2026	Válida
8932.1585.550C.1792	Positiva com efeitos de negativa	10/03/2026 - 09:39:52	06/09/2026	Válida
OE02.6AE4.8DEE.7049	Positiva com efeitos de negativa	09/09/2025 - 10:23:44	08/03/2026	Expirada
1175.CFCD.47D5.B326	Positiva com efeitos de negativa	08/09/2025 - 14:56:36	07/03/2026	Expirada

Exibir: 5

1-4 de 4 itens

Página: 1

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.

Válida: Prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 035516/26

Data da Certidão: 08/04/2026 19:32:25

CPF/CNPJ CONSULTADO: 41000515000179

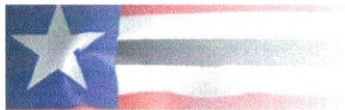
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 07/07/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 08/04/2026 19:32:25



Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO COM PRAZO VENCIDO!

Nº da Certidão: 035516/26

Data de Validade: 07/07/2026

Data de Emissão: 08/04/2026 19:32:25

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 41000515000179

Razão Social:

Nova Consulta

Imprimir

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 074954/26

Data da Certidão: 08/04/2026 19:31:39

CPF/CNPJ 41000515000179 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUENTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 07/07/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 08/04/2026 19:31:39

Estado do
Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 074954/26

Data de Validade: 07/07/2026 19:31:39

Data de Emissão: 08/04/2026 19:31:39

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 41000515000179

Razão Social:

Nova Consulta

Imprimir

Desenvolvido pela Sefaz/CGTEC - 2005-2009



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
CNPJ: 07.070.873/0001-10
Av. Chico Brito, 902, Centro, Estreito-MA



08/07/2026 10:40
USUÁRIO:ANONYMOUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DÍVIDA ATIVA Nº 918
AUTENTICAÇÃO: 9IHK-DUMA

USANDO da faculdade que confere o disposto no art. 650 da Lei Municipal nº 031/2010 – CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE ESTREITO, CERTIFICO que revendo os registros de dívidas municipais, verificamos NÃO CONSTAR, dívidas tributárias e não-tributárias, em nome de:

Cadastro: 29120

Contribuinte: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA **CNPJ:**41.000.515/0001-79

Nome Fantasia: LABORATORIO MEDIPRIME

Endereço: RUA BANDEIRANTES, 62

Comp:

Bairro: CENTRO

CEP: 65975000

Cidade: ESTREITO-MA

Abertura: 25/02/2021

Atv. Principal: 8640202 - LABORATORIOS CLINICOS

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do requerente, que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a quaisquer tempos, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativos aos Tributos administrados por esta Secretaria da Receita Municipal.

Esta CERTIDÃO tem validade de 90 (NOVENTA) dias a partir da data de emissão.

Emissão:08/07/2026

Validade:06/10/2026

Secretaria da Receita Municipal



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.000.515/0001-79

Certidão nº: 58715317/2026

Expedição: 01/07/2026, às 14:25:35

Validade: 28/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.000.515/0001-79**, **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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.000.515/0001-79
Razão social: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA
Endereço: RUA BANDEIRANTES 62 / CENTRO / ESTREITO / MA / 65975-000

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: 08/06/2026 a 07/07/2026

Certificação Número: 2026060804165599313437

Informação obtida em 01/07/2026 14:24:19

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



Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 41.000.515/0001-79
Razão social: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
02/07/2026	02/07/2026 a 31/07/2026	2026070206525599313485
08/06/2026	08/06/2026 a 07/07/2026	2026060804165599313437
13/05/2026	13/05/2026 a 11/06/2026	2026051322045599313461
23/04/2026	23/04/2026 a 22/05/2026	2026042320195599313421
04/04/2026	04/04/2026 a 03/05/2026	2026040402145599313409
16/03/2026	16/03/2026 a 14/04/2026	2026031605125599313433
25/02/2026	25/02/2026 a 26/03/2026	2026022520495599313483
06/02/2026	06/02/2026 a 07/03/2026	2026020602525599313470
18/01/2026	18/01/2026 a 16/02/2026	2026011802525599313479
30/12/2025	30/12/2025 a 28/01/2026	2025123003565599313430
11/12/2025	11/12/2025 a 09/01/2026	2025121120505599313437
22/11/2025	22/11/2025 a 21/12/2025	2025112202515599313490
03/11/2025	03/11/2025 a 02/12/2025	2025110302535599313425
15/10/2025	15/10/2025 a 13/11/2025	2025101503165599313441
26/09/2025	26/09/2025 a 25/10/2025	2025092606045599313409
07/09/2025	07/09/2025 a 06/10/2025	2025090701305599313450
19/08/2025	19/08/2025 a 17/09/2025	2025081905195599313402
28/07/2025	28/07/2025 a 26/08/2025	2025072819515599313403
09/07/2025	09/07/2025 a 07/08/2025	2025070904155599313446
20/06/2025	20/06/2025 a 19/07/2025	2025062022575599313410
01/06/2025	01/06/2025 a 30/06/2025	2025060102435599313481
13/05/2025	13/05/2025 a 11/06/2025	2025051304275599313495
24/04/2025	24/04/2025 a 23/05/2025	2025042402535599313405
05/04/2025	05/04/2025 a 04/05/2025	2025040503015599313410
17/03/2025	17/03/2025 a 15/04/2025	2025031708225599313467
25/02/2025	25/02/2025 a 26/03/2025	2025022514225599313480
05/02/2025	05/02/2025 a 06/03/2025	2025020520565599313450
17/01/2025	17/01/2025 a 15/02/2025	2025011704135599313462
29/12/2024	29/12/2024 a 27/01/2025	2024122903465599313452
10/12/2024	10/12/2024 a 08/01/2025	2024121004295599313478
21/11/2024	21/11/2024 a 20/12/2024	2024112104175599313498

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **41.000.515/0001-79**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2024**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF



DECRETO Nº 131/2026 - GAB

DECRETO Nº 131/2026 - GAB

Dispõe sobre o expediente dos órgãos da Administração Pública Municipal em razão da realização de jogo da Seleção Brasileira de Futebol.

A Prefeita do Município de Itinga do Maranhão, LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Orgânica do município;

DECRETA:

Art. 1º. Fica estabelecido expediente excepcional nos órgãos e entidades da Administração Pública Municipal Direta e Indireta no dia 29 de junho de 2026, encerrando-se as atividades às 12h00.

Art. 2º. O disposto neste Decreto não se aplica aos serviços considerados essenciais e indispensáveis à população, os quais deverão funcionar normalmente ou em regime de escala, conforme determinação dos respectivos secretários e chefias.

Art. 3º. Caberá aos dirigentes dos órgãos municipais a adoção das medidas necessárias para assegurar a continuidade dos serviços públicos essenciais.

Art. 4º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DA PREFEITA DO MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO, Estado do Maranhão, aos 26 de junho de 2026.

LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR
Prefeita Municipal de Itinga do Maranhão/MA

Publicado por: CAIO VITOR DELGADO CARDOSO
Código identificador: 775fca5ab51ec2ffc249ba654fef8e5

EXTRATO DE 1º TERMO ADITIVO DE RENOVAÇÃO CONTRATUAL
AO CONTRATO Nº 370/2025

EXTRATO DE 1º TERMO ADITIVO DE RENOVAÇÃO CONTRATUAL AO CONTRATO Nº 370/2025, assinado em 28/05/2026. Objeto: Credenciamento de laboratórios de análises para prestação de serviços de exames laboratoriais na cidade de Itinga do Maranhão - MA, por meio de requisição ou formulário próprio, emitido pela Secretaria de Saúde. Processo Administrativo nº 10.003/2025. Modalidade: Credenciamento nº 003/2025. CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saúde, CNPJ nº 13.863.418/0001-74, CONTRATADO: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA, CNPJ nº 41.000.515/0001-79. Valor Global: R\$ 927.702,21 (novecentos e vinte e sete mil, setecentos e dois reais e vinte e um centavos). Vigência Inicial: 4 de Junho de 2026. Vigência Final: 3 de Junho de 2027. Andreia Neumann - Secretária Municipal de Saúde. Itinga do Maranhão - MA, 28 de Maio de 2026.

Publicado por: CAIO VITOR DELGADO CARDOSO
Código identificador: 76aa56748b8202b51f8fc943233408fd

PREFEITURA MUNICIPAL DE JATOBÁ

DECRETO MUNICIPAL Nº 20 DE JUNHO DE 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JATOBÁ
ESTADO DO MARANHÃO

Art. 1º — Nomear, o Sr. **FRANCISCO VAGNO NERES DA SILVA**, inscrito no CPF sob o nº 026.808.423-83, para exercer até 09 de janeiro de 2028, o cargo de Conselheiro Tutelar dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de Governador Eugênio Barros - Maranhão.

Art. 2º — O nomeado deverá cumprir integralmente os deveres e atribuições inerentes ao cargo, conforme estabelecido na *Lei Federal nº 8.069/1990* e na *Lei Municipal nº 86/2015*, agindo com o devido zelo, dedicação, ética e sigilo profissional no desempenho de suas funções.

Art. 3º — As despesas decorrentes da execução deste Decreto correrão por conta de dotações orçamentárias próprias, constantes no orçamento vigente do Município de Governador Eugênio Barros, Maranhão.

Art. 4º — Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Governador Eugênio Barros, Estado do Maranhão, em 26 de junho de 2026.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

FRANCISCO CARNEIRO RIBEIRO
PREFEITO MUNICIPAL

Publicado por: LEONARDO TORRES SILVA
Código identificador: d12b3e84d8ba79d835fd63c81b810693

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO

DECRETO Nº 130/2026 - GAB

DECRETO Nº 130/2026 - GAB

LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR, Prefeita de Itinga do Maranhão/MA, no uso de suas atribuições legais e amparada na Lei Orgânica deste Município;

DECRETA:

Art. 1º - EXONERAR a pedido do cargo de Provimento em Comissão de GUARDA MUNICIPAL, lotado na Guarda Municipal do município de Itinga do Maranhão/MA, o Sr. **BRUNO SILVA DE ASSIS**, a partir da presente data.

Art. 2º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete da Prefeita Municipal de Itinga do Maranhão - MA, 26 de junho de 2026.

LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR
Prefeita Municipal de Itinga do Maranhão/MA

Publicado por: CAIO VITOR DELGADO CARDOSO
Código identificador: 0de16f16d6dc2cf9b2a96633d81e0149

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

DATA 01/07/2026

À PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO- MA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E ABASTECIMENTO
EDIONES LIMA DOS SANTOS – DIRETOR

O LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA CNPJ: 41.000.515/0001-79 solicita o pagamento da nota fiscal referente aos SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS, conforme descrição e valor abaixo:

DEPARTAMENTO	Nº DA NOTA FISCAL	VALOR R\$	DADOS BANCÁRIOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO- FUNDO MUN. DE SAÚDE – MAC - CONTRAPARTIDA.	202600000000154	R\$ 58.733.33	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 3645 OP:003 Conta Corrente: 000577943464-2 LABORATÓRIO DE MEDICINA PREVENTIVA

Itinga do Maranhão – MA, 01 de julho de 2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITINGA DO MARANHÃO MA**ATESTO**

PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS
CONSTANTES NESTE PROCESSO FORAM
DEVIDAMENTE CONFERIDOS

NOME DO FISCAL DO CONTRATO: _____

ASSINATURA: _____

CPF: _____

03610817313



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Ordem de Pagamento

Tipo: 04 - DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Nº Processo: 173025/2026		Exercício: 2026		Nº Empenho: 2026.6173025		Nº da Op: 2026.7191053	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição: 22/06/2026		Data de emissão: 10/07/2026	
Função: 10	Subfunção: 302	Programa: 0005	Seq-Tipo: 2-067	Ação: ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR					
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 -Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jur				Subação:		Descrição:			
Subelemento (STN): 99-OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ				Subelemento (TC): -					
Credor: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA						Controle interno:			
CNPJ/CPF: 41.000.515/0001-79		Endereço: RUA BANDEIRANTES, 62							
Cidade: ESTREITO		Cep: 65975-000		UF: MA					
DESCRIÇÃO: PROVENIENTE DE REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 E CONTRATO Nº 0370/2025. (ADITIVO DE ACRÉSCIMO).									
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):				Valor Bruto da OP		58.733,33	
Nº Liquidação: 2026.7183014									
Dados do documento: Tipo: 01-Nota Fiscal									
Data emissão Nº Doc.: 01/07/2026 202600000004-2									
Movimentação do Crédito									
Valor do Crédito:		58.733,33							
Saldo Anterior:		58.733,33							
Despesa desta O.P.:		58.733,33							
Saldo Atual:		0,00				Líquido :		58.733,33	
Fonte de Recursos: 1 659 Outros Recursos Vinculados à Saúde 58.733,33									
Valor Liquidado a Pagar: 58.733,33 (cinquenta e oito mil e setecentos e trinta e três reais, trinta e três centavos).									
Fundo Municipal de Saúde - Fms em 10 de julho de 2026									
Débitos									
Banco/Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor	Banco/Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor		
BANCO DO BRASIL S/A	16863-7	EMENDA ANDREA 071001/Trai	58.733,33						
Crédito: Tipo: "Conta Corrente" Banco: 104 -CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência:3645 Conta:000577943464-2 Variação:									
Secretário:		Pague-se:							
		ANDREIA NEUMANN ***163.483-** Ordenador da Despesa							



Emissão de comprovantes

G3371011337316771
10/07/2026 12:06:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.35
5676605676 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC
AGENCIA: 5676-6 CONTA: 16.863-7
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3645-5 - SUL MARANHENSE
CONTA: 577.943.464-2

FAVORECIDO: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA
CPF/CNPJ: 41.000.515/0001-79
VALOR: R\$ 58.733,33
DEBITO EM: 10/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: E.1FB.8D8.BFF.425.64D

Transação efetuada com sucesso por: JI625781 LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR.