ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/SUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Processo nº: 02.19.00.2620/2025
Credenciamento n°: 004/2025

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

VOLUME III

Em 07 de novembro de 2025, procedeu-se a abertura do VOLUME III, do Processo administrativo de n°. **02.19.00.2620/2025**, referente à prestação de serviço de empresa especializada na execução de Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais, para atender às necessidades da Auditoria Municipal de Saúde de Imperatriz/MA.

Com este fim e para constar, lavrei o presente termo que vai por mim asssinado.

Patrícia Mirella C. Araújo
Matrícula: 853111-1

Comissão de Contratações Públicas
Secretaria Municipal de Saúde

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / SUS

FLS
668
SEMUS

TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025

Recebemos da empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIÁGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA**, CNPJ **04.436.484/0001-77**, nesta data, o envelope de HABILITAÇÃO para o credenciamento do Chamamento Público nº 004/2025.

Imperatriz, 07 de novembro de 2025.

Danuze Livia N. Freire
Coordenadora Geral de Contratações
Pública e Licitações
Mat. 85[illegible]9

Comissão Permanente de Contratação
Secretaria Municipal de Saúde/ SEMUS

Rua Alagoas 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP 65.919-170
CNPJ 04.436.486/0001-77
(99) 9.9100-0707

FLS
669
SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Por meio deste, a empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIÁGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **04.436.484/0001-77**, Telefone: (99)99100-0707, e-mail laboratório.sigmaba@gmail.com, estabelecida na rua Alagoas, nº 400 , Bairro Juçara, Município de Imperatriz, Estado Maranhão, representada por Carloman Sales Oliveira, inscrito no CPF sob o nº 822.944.533-87, RG nº 227992946 – SSP/MA,, REQUER credenciamento em conformidade com o Edital de Credenciamento nº004/2025, divulgado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, juntando a documentação exigida devidamente rubricada e assinada.

Neste ato, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- que cumpre integralmente os requisitos de habilitação previstos no edital e que possui as condições técnicas, operacionais, legais e sanitárias para a execução dos serviços de análises clínicas e laboratoriais, conforme as normativas do SUS, especialmente no que se refere à regularidade junto aos conselhos profissionais, licenças e autorizações sanitárias.

- está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que o valor da contraprestação compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

- não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

- não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

- cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Imperatriz-MA, 07 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
g v.b
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:06:47-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

Rua Alagoas, 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP: 65.919-170
CNPJ: 04.436.486/0001-77
(99) 9 9100-0707

FLS 670 SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025-SEMUS

CARTA PROPOSTA

COD.SUS	PROCEDIMENTO	VL.UNIT	QT.ANO	VL.ANO
02 02 01 003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 15,65	108	R$ 1.690,20
02 02 01 004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 3,63	2160	R$ 7.840,80
02 02 01 007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	108	R$ 1.080,00
02 02 01 012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	18036	R$ 33.366,60
02 02 01 018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	1836	R$ 4.131,00
02 02 01 020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	4536	R$ 9.117,36
02 02 01 021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	14040	R$ 25.974,00
02 02 01 027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	73116	R$ 256.637,16
02 02 01 028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	73116	R$ 256.637,16
02 02 01 029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	73440	R$ 135.864,00
02 02 01 031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	64800	R$ 119.880,00
02 02 01 032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	1296	R$ 4.769,28
02 02 01 033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$ 4,12	432	R$ 1.779,84
02 02 01 036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	756	R$ 2.782,08
02 02 01 038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	28728	R$ 447.869,52
02 02 01 039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	23760	R$ 83.397,60
02 02 01 040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	1404	R$ 21.972,60
02 02 01 042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	3888	R$ 7.814,88
02 02 01 043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	2376	R$ 4.395,60
02 02 01 045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$ 3,51	324	R$ 1.137,24
02 02 01 046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	6264	R$ 21.986,64
02 02 01 047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	88668	R$ 164.035,80
02 02 01 050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 7,86	49356	R$ 387.938,16
02 02 01 053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68	432	R$ 1.589,76
02 02 01 055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	2376	R$ 5.346,00
02 02 01 056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	9720	R$ 19.537,20
02 02 01 057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$ 2,01	972	R$ 1.953,72
02 02 01 060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	24732	R$ 45.754,20
02 02 01 062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	1080	R$ 1.998,00
02 02 01 063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	21708	R$ 40.159,80
02 02 01 064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	61776	R$ 124.169,76
02 02 01 065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	61776	R$ 124.169,76
02 02 01 066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	4536	R$ 18.688,32
02 02 01 067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	72792	R$ 255.499,92
02 02 01 069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	60804	R$ 112.487,40
02 02 01 070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	63072	R$ 961.217,28
02 02 01 072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 4,42	324	R$ 1.432,08
02 02 01 076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 15,24	65772	R$ 1.002.365,28
02 02 01 079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R$ 27,00	108	R$ 2.916,00
02 02 02 002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	7236	R$ 19.754,28
02 02 02 003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	864	R$ 2.358,72
02 02 02 007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$ 2,73	8100	R$ 22.113,00
02 02 02 009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	8100	R$ 22.113,00
02 02 02 013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 5,77	972	R$ 5.608,44
02 02 02 014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 2,73	2052	R$ 5.601,96
02 02 02 015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$ 2,73	7020	R$ 19.164,60
02 02 02 019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$ 7,61	108	R$ 821,88
02 02 02 020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R$ 4,73	108	R$ 510,84
02 02 02 022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$ 6,63	108	R$ 716,04
02 02 02 024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$ 18,91	108	R$ 2.042,28
02 02 02 030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$ 1,53	540	R$ 826,20
02 02 02 035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 5,41	1296	R$ 7.011,36
02 02 02 036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$ 2,73	540	R$ 1.474,20
02 02 02 038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	98712	R$ 405.706,32
02 02 02 039-8	LEUCOGRAMA	R$ 2,73	432	R$ 1.179,36
02 02 02 049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	7992	R$ 21.818,16
02 02 02 050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	7992	R$ 21.818,16
02 02 02 053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$ 2,73	432	R$ 1.179,36
02 02 02 054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$ 2,73	432	R$ 1.179,36
02 02 03 005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$ 96,00	324	R$ 31.104,00
02 02 03 006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$ 9,25	108	R$ 999,00
02 02 03 007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	5184	R$ 14.670,72
02 02 03 009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$ 15,06	324	R$ 4.879,44
02 02 03 010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 16,42	15120	R$ 248.270,40
02 02 03 011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$ 13,55	216	R$ 2.926,80
02 02 03 012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$ 17,16	216	R$ 3.706,56
02 02 03 013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$ 17,16	324	R$ 5.559,84
02 02 03 015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$ 17,16	324	R$ 5.559,84
02 02 03 016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	1512	R$ 13.986,00
02 02 03 018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$ 17,16	216	R$ 3.706,56
02 02 03 020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	9828	R$ 27.813,24
02 02 03 022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02 02 03 025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,00	216	R$ 2.160,00
02 02 03 026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,00	216	R$ 2.160,00
02 02 03 027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 8,67	216	R$ 1.872,72
02 02 03 034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$ 17,16	216	R$ 3.706,56
02 02 03 035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 18,55	216	R$ 4.006,80
02 02 03 036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 18,55	216	R$ 4.006,80

O VALOR PREDITIVO DE QUALQUER TESTE DIAGNÓSTICO DEPENDE DA ANALISE CONJUNTA DO SEU RESULTADO E DOS DADOS CLINICOS-EPIDEMIOLOGICO DO (a) PACIENTE

Rua Alagoas, 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP: 65.919-170
CNPJ: 04.436.486/0001-77
(99) 9 9100-0707

FLS 671 SEMUS

02 02 03 040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$	3,70	3564	R$	13 186,80
02 02 03 047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	2,83	6264	R$	17 727,12
02 02 03 052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$	4,10	108	R$	442,80
02 02 03 055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$	17,16	1080	R$	18 532,80
02 02 03 056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$	17,16	2808	R$	48 185,28
02 02 03 062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	17,16	540	R$	9 266,40
02 02 03 063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	18,55	4860	R$	90 153,00
02 02 03 064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	18,55	324	R$	6 010,20
02 02 03 068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$	18,55	108	R$	2 003,40
02 02 03 069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R$	9,25	108	R$	999,00
02 02 03 072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	2,83	108	R$	305,64
02 02 03 074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,00	5292	R$	58 212,00
02 02 03 075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$	9,25	108	R$	999,00
02 02 03 076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$	16,97	8532	R$	144 788,04
02 02 03 077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	9,25	216	R$	1 998,00
02 02 03 078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$	18,55	756	R$	14 023,80
02 02 03 079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$	30,00	216	R$	6 480,00
02 02 03 080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	R$	18,55	540	R$	10 017,00
02 02 03 081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	17,16	5292	R$	90 810,72
02 02 03 082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16	432	R$	7 413,12
02 02 03 085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,61	5292	R$	61 440,12
02 02 03 086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$	10,00	108	R$	1 080,00
02 02 03 087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$	18,55	8532	R$	158 268,60
02 02 03 088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	9,25	108	R$	999,00
02 02 03 089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$	18,55	648	R$	12 020,40
02 02 03 090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$	20,00	216	R$	4 320,00
02 02 03 091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R$	18,55	432	R$	8 013,60
02 02 03 092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	17,16	5292	R$	90 810,72
02 02 03 094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16	108	R$	1 853,28
02 02 03 095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16	432	R$	7 413,12
02 02 03 096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	13,35	324	R$	4 325,40
02 02 03 098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$	18,55	216	R$	4 006,80
02 02 03 100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$	2,83	108	R$	305,64
02 02 03 111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	2,83	17820	R$	50 430,60
02 02 03 117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R$	2,83	6048	R$	17 115,84
02 02 03 120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$	9,00	540	R$	4 860,00
02 02 03 121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$	13,35	432	R$	5 767,20
02 02 03 141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	20,00	1512	R$	30 240,00
02 02 03 142-0	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	R$	20,00	432	R$	8 640,00
02 02 03 143-8	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	20,00	324	R$	6 480,00
02 02 03 144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	18,55	11340	R$	210 357,00
02 02 03 145-4	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	R$	18,55	3240	R$	60 102,00
02 02 03 146-2	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	18,55	1728	R$	32 054,40
02 02 03 147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	18,55	8100	R$	150 255,00
02 02 03 148-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	R$	18,55	2484	R$	46 078,20
02 02 03 149-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	18,55	1728	R$	32 054,40
02 02 03 150-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	10,00	12096	R$	120 960,00
02 02 03 151-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	R$	10,00	3240	R$	32 400,00
02 02 03 152-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	R$	10,00	1728	R$	17 280,00
02 02 03 153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	18,55	1404	R$	26 044,20

O VALOR PREDITIVO DE QUALQUER TESTE DIAGNÓSTICO DEPENDE DA ANALISE CONJUNTA DO SEU RESULTADO E DOS DADOS CLINICOS-EPIDEMIOLOGICO DO (a) PACIENTE

Rua Alagoas, 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP: 65.919-170
CNPJ 04.436.486/0001-
(99) 9.9100-07

FLS
672
SEMUS

02 02 03.154-3	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	R$ 18,55	432	R$	8.013,60
02 02 03.155-1	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$ 18,55	216	R$	4.006,80
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$ 1,65	216	R$	356,40
02 02 04 009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,65	432	R$	712,80
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$ 1,65	1728	R$	2.851,20
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	64476	R$	106.385,40
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$ 10,25	216	R$	2.214,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	4752	R$	7.840,80
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	84888	R$	314.085,60
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,51	2052	R$	7.202,52
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R$ 3,51	1512	R$	5.307,12
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R$ 2,01	108	R$	217,08
02 02 05 009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12	4320	R$	35.078,40
02 02 05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R$ 3,68	108	R$	397,44
02 02 05 011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	864	R$	1.762,56
02 02 05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$ 2,04	108	R$	220,32
02 02 05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$ 2,04	108	R$	220,32
02 02 05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$ 4,44	108	R$	479,52
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$ 10,20	972	R$	9.914,40
02 02 06 011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$ 11,53	324	R$	3.735,72
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86	2268	R$	22.362,48
02 02 06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 11,25	864	R$	9.720,00
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$ 11,71	864	R$	10.117,44
02 02 06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$ 10,15	7344	R$	74.541,60
02 02 06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$ 11,55	2916	R$	33.679,80
02 02 06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$ 11,12	3132	R$	34.827,84
02 02 06 021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	3024	R$	23.738,40
02 02 06 022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,21	216	R$	2.205,36
02 02 06 023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	9936	R$	78.395,04
02 02 06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	8856	R$	79.438,32
02 02 06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	51840	R$	464.486,40
02 02 06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,17	3348	R$	34.049,16
02 02 06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	1080	R$	46.580,40
02 02 06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$ 10,22	4968	R$	50.772,96
02 02 06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	2808	R$	28.501,20
02 02 06 032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$ 15,35	324	R$	4.973,40
02 02 06 033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$ 13,11	756	R$	9.911,16
02 02 06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	5184	R$	54.069,12
02 02 06 035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$ 13,11	3348	R$	43.892,28
02 02 06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$ 15,35	432	R$	6.631,20
02 02 06 037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	4104	R$	35.951,04
02 02 06 038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	48168	R$	558.748,80
02 02 06 039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	9720	R$	84.661,20
02 02 07 008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R$ 27,50	432	R$	11.880,00
02 02 07 015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$ 17,53	108	R$	1.893,24
02 02 07 025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,25	324	R$	729,00
02 02 07 035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	3240	R$	50.706,00
02 02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	12744	R$	63.465,12
02 02 08 004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$ 4,20	108	R$	453,60
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$ 4,20	108	R$	453,60
02 02 08 006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$ 4,20	108	R$	453,60
02 02 08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$ 2,80	1620	R$	4.536,00
02 02 08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R$ 5,62	13392	R$	75.263,04
02 02 08 013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	R$ 4,19	1404	R$	5.882,76
02 02 08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R$ 2,80	1512	R$	4.233,60
02 02 09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R$ 4,69	108	R$	506,52
02 02 10 003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$ 160,00	108	R$	17.280,00
02 02 12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	11016	R$	15.091,92
02 02 12 008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	11340	R$	15.535,80
02 02 12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	1188	R$	3.243,24
Total			**1.712.988**	**R$**	**10.000.841,04**

Documento assinado digitalmente
g v.b
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:20:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Imperatriz -MA, 07 de novembro 2025

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

O VALOR PREDITIVO DE QUALQUER TESTE DIAGNÓSTICO DEPENDE DA ANALISE CONJUNTA DO SEU RESULTADO E DOS DADOS CLINICOS-EPIDEMIOLOGICO DO (a) PACIENTE

FLS
673
SEMUS

1ª. ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM SOCIEDADE LIMITADA
CARLOMAN S OLIVEIRA, CNPJ 04.436.484/0001-77

CARLOMAN SALES OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, nascimento em 04/10/1979 em Imperatriz-MA, biomédico, CPF nº 822.944.533-87, RG n° 22799294-6 órgão expedidor SSP/MA, expedida em 25/03/1994, domicilio e residência na Rua Bahia, 971, Apto. 802, Edifício Grumari, Bairro Três Poderes, CEP 65901-330, Imperatriz-MA; empresário , com sede na Rua Alagoas nº 400, bairro Juçara, Imperatriz-MA, CEP 65919-170, inscrito na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA sob a firma **CARLOMAN S. OLIVEIRA**, sob o NIRE 21102542713 de 14/06/2024 e no CNPJ sob n º 04.436.484/0001-77, fazendo uso do que permite o § 3º do art. 968 da Lei nº 10.406/2002, com a redação alterada pelo art. 10 da Lei Complementar nº 128/08, ora transforma seu registro de EMPRESÁRIO para SOCIEDADE EMPRESÁRIA de tipo jurídico Limitada, uma vez que admitiu a sócia a **MARIA CECILIA ABUTRAB SOUZA SALES**, brasileira, menor, nascimento em 05/03/2016, estudante, RG nº 058693162016-0 órgão expedidor SSP/MA, CPF nº 085.034.253-86, residente e domiciliada na Rua Bahia, 971, Apto. 802, Edificio Grumari, Bairro Três Poderes, CEP 65901-330, Imperatriz-MA, neste ato representada pelo seu pai, CARLOMAN SALES OLVEIRA, já acima qualificado e sua mãe MONA ABUTRAB DIAS DE SOUZA, brasileira, solteira, médica, nascimento em 24/08/1971 em Imperatriz-MA, CPF nº 296.657.792-49, RG n° 043229972011-4 órgão expedidor SESP/MA, expedida em 27/09/2011, domicilio e residência na Rua Bahia, 971, Apto. 802, Edifício Grumari, Bairro Três Poderes, CEP 65901-330, Imperatriz-MA, passando a constituir sob o tipo jurídico SOCIEDADE LIMITADA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios:

Cláusula Primeira - A sociedade girará sob o novo nome empresarial de **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA.**

Cláusula Segunda - O objeto da sociedade continuará sendo, LABORATORIOS CLINICOS - CNAE 8640-2-02; LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA - CNAE 8640-2-01; SERVIÇOS DE PROTESE DENTARIA - CNAE 3250-7-06; ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA À CONSULTAS - CNAE 8630-5-03; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - CNAE 8640-2-04; SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA - CNAE 8640-2-04; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA - CNAE 8640-2-5; SERVIÇOS DE RESSONANCIA MAGNÉTICA - CNAE 8640-2-06; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNÉTICA - CNAE 8640-2-07; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTIC POR REGISTRO GRÁFICO – ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS - CNAE 8640-2-08; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS - CNAE 8640-2-09; ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPEUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE - CNAE 8640-2-99.

FLS 674 SEMUS

Cláusula Terceira - O sócio **Carloman Sales Oliveira** cede 1.000 (hum mil) quotas no valor de R$ 1,00 (hum real), para a sócia **Maria Cecilia Abutrab Souza Sales**, admitida neste ato. O capital social será de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), em moeda nacional, divididos em nº 50.000 (cinquenta mil) cotas, no valor nominal de R$ 1,00 (hum real), cada uma, integralizadas neste ato em moeda corrente nacional, distribuindo-se entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº de quotas	%	Valor (R$)
Carloman Sales Oliveira	49.000	98%	49.000,00
Maria Cecilia Abutrab Souza Sales	1.000	2%	1.000,00
Total	**50.000**	**100%**	**50.000,00**

Cláusula Quarta - Firma ato continuo a solicitação do contrato social da sociedade empresária limitada, conforme ato:

CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA

CARLOMAN SALES OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, nascimento em 04/10/1979 em Imperatriz-MA, biomédico, CPF nº 822.944.533-87, RG n° 22799294-6 órgão expedidor SSP/MA, expedida em 25/03/1994, domicilio e residência na Rua Bahia, 971, Apto. 802 Edifício Grumari, Bairro Três Poderes, CEP 65901-330, Imperatriz-MA; empresário, com sede na Rua Alagoas nº 400, bairro Juçara, Imperatriz-MA, CEP 65919-170, **MARIA CECILIA ABUTRAB SOUZA SALES**, brasileira, menor, nascimento em 05/03/2016, estudante, RG nº 058693162016-0 órgão expedidor SSP/MA, CPF nº 085.034.253-86, residente e domiciliada na Rua Bahia, 971, Apto. 802, Edificio Grumari, Bairro Três Poderes, CEP 65901-330, Imperatriz-MA, neste ato representada pelo seu pai, CARLOMAN SALES OLVEIRA, já acima qualificado e sua mãe MONA ABUTRAB DIAS DE SOUZA, brasileira, solteira, médica, nascimento em 24/08/1971 em Imperatriz-MA, CPF nº 296.657.792-49, RG n° 043229972011-4 órgão expedidor SESP/MA, expedida em 27/09/2011, domicilio e residência na Rua Bahia, 971, Apto. 802, Edifício Grumari, Bairro Três Poderes, CEP 65901-330, Imperatriz-MA, Resolve (m), em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA**

FLS
675
SEMUS

DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Segunda - A sede da sociedade é no seguinte endereço: Rua Alagoas nº 400, bairro Juçara, Imperatriz-MA, CEP 65919-170.

DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: LABORATORIOS CLINICOS - CNAE 8640-2-02; LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA - CNAE 8640-2-01; SERVIÇOS DE PROTESE DENTARIA - CNAE 3250-7-06; ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA À CONSULTAS - CNAE 8630-5-03; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - CNAE 8640-2-04; SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA - CNAE 8640-2-04; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA - CNAE 8640-2-5; SERVIÇOS DE RESSONANCIA MAGNÉTICA - CNAE 8640-2-06; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNÉTICA - CNAE 8640-2-07; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTIC POR REGISTRO GRÁFICO – ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS - CNAE 8640-2-08; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS -ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS - CNAE 8640-2-09; ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPEUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE - CNAE 8640-2-99.

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE1996)

Cláusula Quarta - A sociedade ora transformada iniciou suas atividades em em 10/05/2001 e seu prazo deduração indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)

Cláusula Quinta - O capital é de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), divididos em 50.000 (cinquenta mil), quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (hum real), cada uma, formado por R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) em moeda corrente do Pais.

Parágrafo Único - O capital encontra-sesubscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº de quotas	%	Valor (R$)
Carloman Sales Oliveira	49.000	98%	49.000,00
Maria Cecilia Abutrab Souza Sales	1.000	2%	1.000,00
Total	**50.000**	**100%**	**50.000,00**

FLS
676
SEMUS

DA ADMINISTRAÇÃO (ARTS. 997, VI; 1.013; 1.015; 1.064 DO CC)

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida pelo CARLOMAN SALES OLIVIERA, que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo Único - Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, os lucros ou perdas apuradas na proporção de suas quotas (se for o caso).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

DO ENQUADRAMENTO (ME OU EPP)

Cláusula Nona - O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da referida Lei (art. 3º, II, da Lei Complementar nº 123, de 2006).

DO FORO

Cláusula Decima - A(s) parte(s) elege(m) o forum da comarca de Imperatriz-MA, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser. E, por estar assim constituída, assina(m) o presente instrumento particular, em via única.

Imperatriz-MA, 03 de julho de 2024.

FLS
677
SEMUS

Carloman Sales Oliveira
Sócio-administrador

Maria Cecilia Abutrab Souza Sales
Sócia
Neste ato representado pelo seu pai: Carloman Sales Oliveira

Maria Cecilia Abutrab Souza Sales
Sócia
Neste ato representado pela sua mãe: Mona Abutrab Dias de Souza

FLS
678
SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
29665779249	MONA ABUTRAB DIAS DE SOUZA
82294453387	CARLOMAN SALES OLIVEIRA

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/07/2024 10:07 SOB Nº 21201556674.
PROTOCOLO: 240883527 DE 05/07/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12409651284. CNPJ DA SEDE: 04436484000177.
NIRE: 21201556674. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 08/07/2024.
OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Carteira de Identidade

Compartilhado pelo aplicativo **gov.br** em 29/10/2025

FLS 679 SEMUS

QR Code

Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Maranhão
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
CARLOMAN SALES OLIVEIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
822.944.533-87

Sexo / Sex
M

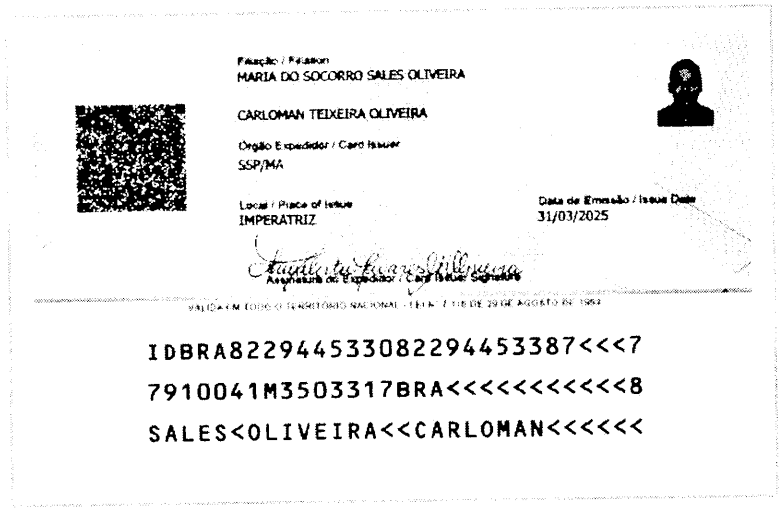
Data de Nascimento / Date of Birth
04/10/1979

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
IMPERATRIZ/MA

Data de Validade / Date of Expiry
31/03/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



Filiação / Relation
MARIA DO SOCORRO SALES OLIVEIRA

CARLOMAN TEIXEIRA OLIVEIRA

Órgão Expedidor / Card Issuer
SSP/MA

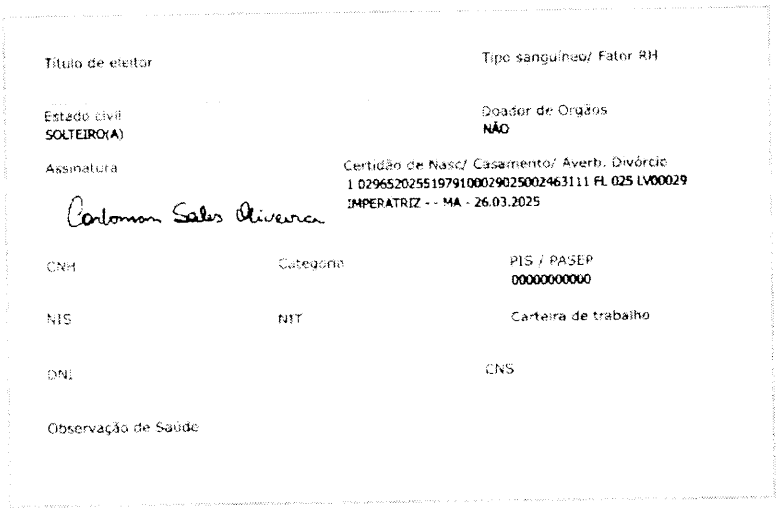
Local / Place of Issue
IMPERATRIZ

Data de Emissão / Issue Date
31/03/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA822944533082294453387<<<7
7910041M3503317BRA<<<<<<<<<<<8
SALES<OLIVEIRA<<CARLOMAN<<<<<<



Título de eleitor

Tipo sanguíneo/ Fator RH

Estado civil
SOLTEIRO(A)

Doador de Orgãos
NÃO

Assinatura

Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio
1 02965202551979100029025002463111 FL 025 LV00029
IMPERATRIZ - - MA - 26.03.2025

CNH

Categoria

PIS / PASEP
00000000000

NIS

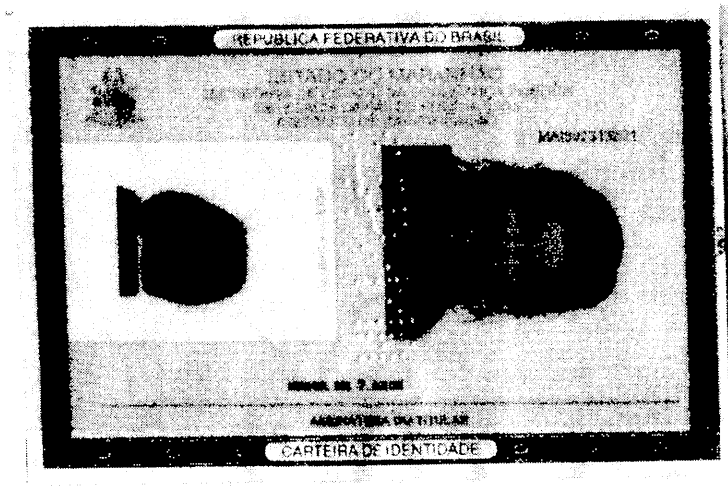
NIT

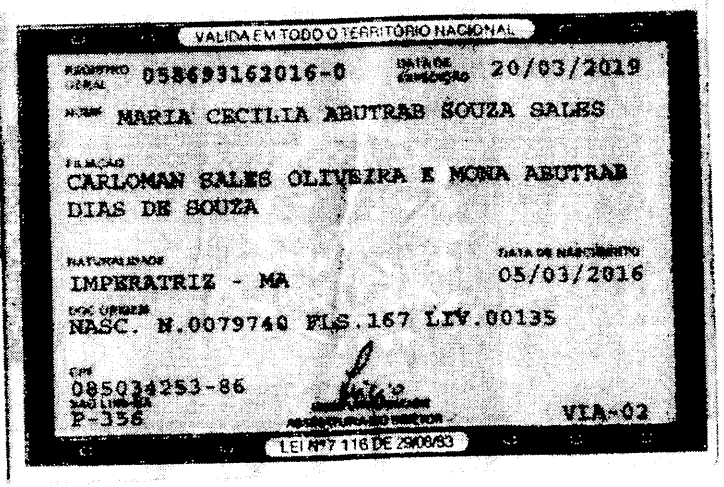
Carteira de trabalho

DNI

CNS

Observação de Saúde


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 058693162016-0
DATA DE EXPEDIÇÃO 20/03/2019
NOME MARIA CECILIA ABUTRAB SOUZA SALES
FILIAÇÃO CARLOMAN SALES OLIVEIRA E MONA ABUTRAB DIAS DE SOUZA
NATURALIDADE IMPERATRIZ - MA
DATA DE NASCIMENTO 05/03/2016
DOC. ORIGEM NASC. M.0079740 FLS.167 LIV.00135
CPF 085034253-86
P-356
VIA-02
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SEMUS
FLS

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

FLS
681
SEMUS

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA

NIRE : 21201556674
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Protocolo: MAC2500689340

NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade
21201556674	04.436.484/0001-77	10/05/2001	10/05/2001

Endereço Completo
Rua ALAGOAS, Nº 400 JUÇARA - Imperatriz/MA - CEP 65919-170

Objeto Social
LABORATORIOS CLINICOS LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA SERVI OS DE PROTESE DENTARIA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS. ATIVIDADE ODONTOLOGICA SERVICOS DE TOMOGRAFIA SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA SERVICOS DE RESSONACIA MAGNETICA SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA SERVICOS DE DIAGNOSTIC POR REGISTRO GRAFICO -ECG, EEG E OUTORS EXAMES ANALOGOS SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS ENDOSCOPIA E OUTROOS EXAMES ANALOGOS ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOATICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Capital Social	Porte	Prazo de Duração
R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) **Capital Integralizado** R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	ME (Microempresa)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MARIA CECILIA ABUTRAB SOUZA SALES	085.034.253-86	R$ 1.000,00	Sócio	N	Indeterminado
CARLOMAN SALES OLIVEIRA	822.944.533-87	R$ 49.000,00	Sócio / Administrador / PAI/REPRESENTANTE	S	Indeterminado
MONA ABUTRAB DIAS DE SOUZA	296.657.792-49	R$ 0,00	MAE/REPRESENTANTE	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Termino do mandato
CARLOMAN SALES OLIVEIRA	822.944.533-87	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos
09/07/2024	21201556674	002 / 022 - ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL

Situação
ATIVA
Status
SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 31/10/2025, às 10:33:54 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **QKACOPLH**.

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral

FLS
682
SEMUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.436.484/0001-77 MATRIZ		10/05/2001

NOME EMPRESARIAL
OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
LABORATORIO SIGMA	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALAGOAS	400	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.919-170	JUCARA	IMPERATRIZ	MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **24/10/2025** às **14:00:04** (data e hora de Brasília).

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ : 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001
Balanço Patrimonial Encerrado em 31/12/2023 Folha: 1

Descrição	Classificação	Exercício Anterior	Exercício Atual
ATIVO		*******50.000,00D**	*******85.547,62D**
Circulante		*******50.000,00D**	*******85.547,62D**
Disponível		*******50.000,00D**	*******64.415,62D**
Caixa		*******50.000,00D**	*******64.415,62D**
Caixa Matriz (35)	1-1-01-01-01	50.000,00D	64.415,62D
Estoques		************0,00D**	*******21.132,00D**
Materiais de Uso/Consumo (322)	1-1-12-09	0,00D	21.132,00D

**********(XXXXX)**********

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, refletem a documentação que me foi entregue, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

FLS
683
SEMUS

Imperatriz, 31 de dezembro de 2023.

CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Sócio - Administrador
CPF:82294453387
RG:227992946 Data de expedição:25/03/1994
Biomédico

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CRC:2689 CNPJ:11570156115
HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
Contador
CPF:115.701.561-15 CRC:2689
RG:392928 Data de expedição:27/02/1978

FLS 684 SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ : 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001
Balanço Patrimonial Encerrado em 31/12/2023

Folha: 2

Descrição	Classificação	Exercício Anterior	Exercício Atual
PASSIVO		*******50.000,00C**	*******85.547,62C**
Circulante		************0,00C**	*******21.132,00C**
Fornecedores		************0,00C**	*******21.132,00C**
Fornecedores Nacionais (777)	2-1-03-01	0,00C	21.132,00C
Patrimônio líquido		*******50.000,00C**	*******64.415,62C**
Capital Social		*******50.000,00C**	*******50.000,00C**
Capital Integralizado		*******50.000,00C**	*******50.000,00C**
Capital Integralizado (1106)	2-4-01-01-01	50.000,00C	50.000,00C
Lucros / Prejuízos acumulados		************0,00C**	*******14.415,62C**
Lucros Acumulados (1253)	2-4-05-01	0,00C	14.415,62C

**********(XXXXX)**********

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, refletem a documentação que me foi entregue, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

Imperatriz, 31 de dezembro de 2023.

CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Sócio - Administrador
CPF:82294453387
RG:227992946 Data de expedição:25/03/1994
Biomédico

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CRC:2689 CNPJ:11570156115
HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
Contador
CPF:115.701.561-15 CRC:2689
RG:392928 Data de expedição:27/02/1978

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ: 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001
Endereço: R ALAGOAS, 400, JUCARA, Imperatriz, MA
Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2023 até 31/12/2023
Diário :1 Folha: 5

Descrição	Classificação	Conta	Exercício Atual	Exercício Anterior
RECEITA				
Receita bruta s/ vendas e serviços				
Receita bruta de serviços				
Prestação de serviços	3-1-02-01	2324	35.974,26C	0,00C
=Receita bruta de serviços			*******35.974,26C**	************0,00C**
=T o t a l - Receita bruta s/ vendas e serviços			*******35.974,26C**	************0,00C**
=T o t a l - RECEITA			*******35.974,26C**	************0,00C**

685
SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ: 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001
Endereço: R ALAGOAS, 400, JUCARA, Imperatriz, MA
Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2023 até 31/12/2023

686
SEMUS

Descrição	Classificação	Conta	Exercício Atual	Exercício Anterior
DESPESAS				
Custos diretos da produção				
Custos dos produtos vendidos				
Custo dos Serviços Prestados	4-1-01-02	2331	18.558,64D	0,00D
=Custos dos produtos vendidos			******18.558,64D**	***********0,00D**
Outros custos diretos				
Honorários Contábeis	4-1-04-13	1939	3.000,00D	0,00D
=Outros custos diretos			*******3.000,00D**	***********0,00D**
=T o t a l - Custos diretos da produção			******21.558,64D**	***********0,00D**
=T o t a l - DESPESAS			******21.558,64D**	***********0,00D**

RESULTADO DO EXERCÍCIO

RECEITAS----------> 35.974,26C
DESPESAS + CUSTO----------> 21.558,64D
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO: *******14.415,62

**********(XXXXX)**********

687
SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77

ANÁLISE DE BALANÇO

Índice de Liquidez Corrente	AC: PC:	85.547,62 21.132,00	4,04%
Índice de Liquidez Seca	AC-EST PC	64.415,62 21.132,00	3,04%
Índice de Solvência Geral	AT PC	85.547,62 21.132,00	4,04%

Imperatriz - MA, 31 de dezembro de 2023

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTIVOS EM SAUDE LTDA
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
CPF: 822.944.533-87

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CPF: 115.701.561-15
CONTADOR - CRC: 002689 / MA

SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77
Rua Alagoas, 400, Juçara, CEP: 65919-170
Imperatriz / MA.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

1) CONTEXTO OPERACIONAL:
A empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA** é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na cidade de Imperatriz/MA, tendo como atividade preponderante Atividades de Laboratórios Clínicos e outras diversas atividades secundárias, com início de suas atividades em 10 de maio de 2005.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS:
As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira, em especial a Lei 11.638/2007, e não comtemplam os efeitos da corrupção monetária do ativo permanente e do patrimônio líquido, tendo recursos próprios e aplicações desenvolvidas e amparadas de acordo com sua constituição Patrimonial.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS:
3.1) Aplicações Financeiras:
Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço;
3.2) Direitos e obrigações:
Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência;
3.3) Imobilizado:
Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada calculada pelo método linear.
3.4) Ajuste de avaliação patrimonial:
A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.
3.5) Investimentos em empresas coligadas e controladas:
A empresa não participa do capital social de outras sociedades.
3.6) Impostos Federais:
A empresa está no regime do Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4) OBRIGAÇÕES A LONGO PRZO:
A empresa não conta com um passivo, relacionado à Obrigações Financeiras a longo prazo junto a órgãos Federais e Estaduais nacionais.

5) RESPONSABILIDADES E CONTINGÊNCIAS:
Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que o administrador da empresa, escudados em opinião de seus consultores e advogados, não apontam contingências de quaisquer naturezas.

689
SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77
Rua Alagoas, 400, Juçara, CEP: 65919-170
Imperatriz / MA.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

6) CAPITAL SOCIAL:
O capital social é de R$ 50.000,00, divididos em 50.000 mil quotas no valor de R$ 1,00 um real cada, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país. Com seguinte composição:
Carloman Sales Oliveira.....100%.....50.000,00

7) EVENTOS SUBSEQUENTES:
O administrador declara inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Balanço Patrimonial Transcritos às Folhas do Livro Diário 01.

Examinamos as contas da empresa OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA, relativamente ao Exercício Financeiro 2023, constatamos sua exatidão, conforme documentação enviada a contabilidade.

Imperatriz/MA, 31 de dezembro de 2023.

Carloman Sales Oliveira
Sócio Administrador
CPF: 822.944.533-87

Helio de Maria Almeida Araújo
CPF: 115.701.561-15
Contador – CRC/MA 002689

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

690
SEMUS

DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE

(ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

I – CARLOMAN SALES OLIVEIRA, brasileiro, casado, Empresário, inscrito(a) no CPF sob o nº 822.944.533-87, representante legal da sociedade OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.436.484/0001-77, com sede à rua Alagoas, 400, Juçara, Imperatriz – MA, CEP: 65.919-170, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou requerimento de empresário;

II – HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO, brasileiro, casado, Contador, inscrito(a) no CPF sob o nº 115.701.561-15, e no CRC sob o nº 002689-O/MA, contador(a) responsável pela elaboração e validação das demonstrações contábeis;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, da via nº única do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de 01/01/2023 a 31/12/2023, exercício de 2023; e

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

1. As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente;

2. As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Maranhão;

3. Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Esta declaração será assinada eletronicamente, com validade jurídica plena, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica legalmente reconhecida no Brasil, como o Portal Gov.br (contas com selo prata ou ouro, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, do Decreto nº 10.543/2020, da Lei nº 14.063/2020 e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

691
SEMUS

Imperatriz – MA, 31 de outubro de 2025

Carloman Sales Oliveira
Sócio Administrador
CPF: 822.944.533-87

Helio de Maria Almeida Araújo
CPF: 115.701.561-15
Contador – CRC/MA 002689

692
SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
82294453387	CARLOMAN SALES OLIVEIRA
11570156115	HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/11/2025 08:07 SOB Nº 20251296539.
PROTOCOLO: 251296539 DE 01/11/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12517417350. CNPJ DA SEDE: 04436484000177.
NIRE: 21201556674. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/11/2025.
OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ : 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001 rua alagoas, 400, juçara, imperatriz, MA
Balanço Patrimonial Encerrado em 31/12/2024 Folha: 1

Descrição	Classificação	Exercício Anterior	Exercício Atual
ATIVO		*******85.547,62D**	******117.601,38D**
Circulante		*******85.547,62D**	******117.601,38D**
Disponível		*******64.415,62D**	*******72.811,38D**
Caixa		*******64.415,62D**	*******72.811,38D**
Caixa Matriz (35)	1-1-01-01-01	64.415,62D	72.811,38D
Estoques		*******21.132,00D**	*******44.790,00D**
Materiais de Uso/Consumo (322)	1-1-12-09	21.132,00D	44.790,00D

**********(XXXXX)**********

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, refletem a documentação que me foi entregue, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

FLS 693 SEMUS

Imperatriz, 31 de dezembro de 2024.

CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Sócio - Administrador
CPF:82294453387
RG:227992946 Data de expedição:25/03/1994
Biomédico

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CRC:2689 CNPJ:11570156115
HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
Contador
CPF:115.701.561-15 CRC:2689
RG:392928 Data de expedição:27/02/1978

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ : 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001 rua alagoas, 400, juçara, imperatriz, MA
Balanço Patrimonial Encerrado em 31/12/2024 Folha: 2

Descrição	Classificação	Exercício Anterior	Exercício Atual
PASSIVO		*******85.547,62C**	******117.601,38C**
Circulante		*******21.132,00C**	*******24.810,00C**
Fornecedores		*******21.132,00C**	*******24.810,00C**
Fornecedores Nacionais (777)	2-1-03-01	21.132,00C	24.810,00C
Patrimônio líquido		*******64.415,62C**	*******92.791,38C**
Capital Social		*******50.000,00C**	*******50.000,00C**
Capital Integralizado		*******50.000,00C**	*******50.000,00C**
Capital Integralizado (1106)	2-4-01-01-01	50.000,00C	50.000,00C
Lucros / Prejuízos acumulados		*******14.415,62C**	*******42.791,38C**
Lucros Acumulados (1253)	2-4-05-01	14.415,62C	42.791,38C

**********(XXXXX)**********

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas, refletem a documentação que me foi entregue, são verdadeiras e me responsabilizo por todas elas.

Imperatriz, 31 de dezembro de 2024.

694
SEMUS

CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Sócio - Administrador
CPF:82294453387
RG:227992946 Data de expedição:25/03/1994
Biomédico

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CRC:2689 CNPJ:11570156115
HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
Contador
CPF:115.701.561-15 CRC:2689
RG:392928 Data de expedição:27/02/1978

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ: 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001
Endereço: R ALAGOAS, 400, JUCARA, Imperatriz, MA
Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2024 até 31/12/2024

FLS 695 SEMUS

Descrição	Classificação	Conta	Exercício Atual	Exercício Anterior
RECEITA				
Receita bruta s/ vendas e serviços				
Receita bruta de serviços				
Prestação de serviços	3-1-02-01	2324	68.239,73C	35.974,26C
=Receita bruta de serviços			*******68.239,73C**	*******35.974,26C**
=T o t a l - Receita bruta s/ vendas e serviços			*******68.239,73C**	*******35.974,26C**
=T o t a l - RECEITA			*******68.239,73C**	*******35.974,26C**

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CPF: 115.701.561-15
CONTADOR - CRC: 002689 / MA

CARLOMAN SALES OLIVEIRA
CPF: 822.944.533-87
ADMINISTRADOR

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA(00153)
CNPJ: 04436484000177 NIRE: 212.0155667-4 Data: 10/05/2001
Endereço: R ALAGOAS, 400, JUCARA, Imperatriz, MA
Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2024 até 31/12/2024 Diário :1 Folha: 11

CLS
696
SEMUS

Descrição	Classificação	Conta	Exercício Atual	Exercício Anterior
DESPESAS				
Custos diretos da produção				
Custos dos produtos vendidos				
Custo dos Serviços Prestados	4-1-01-02	2331	34.204,39D	18.558,64D
=Custos dos produtos vendidos			******34.204,39D**	******18.558,64D**
Outros custos diretos				
Material de Escritório	4-1-04-06	1890	2.659,58D	0,00D
Honorários Contábeis	4-1-04-13	1939	3.000,00D	3.000,00D
=Outros custos diretos			*******5.659,58D**	*******3.000,00D**
=T o t a l - Custos diretos da produção			******39.863,97D**	******21.558,64D**
=T o t a l - DESPESAS			******39.863,97D**	******21.558,64D**

RESULTADO DO EXERCÍCIO

RECEITAS----------> 68.239,73C
DESPESAS + CUSTO----------> 39.863,97D
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO: ******28.375,76

**********(XXXXX)**********

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CPF: 115.701.561-15
CONTADOR - CRC: 002689 / MA

CARLOMAN SALES OLIVEIRA
CPF: 822.944.533-87
ADMINISTRADOR

FLS 697 SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77

ANÁLISE DE BALANÇO

Índice de Liquidez Corrente	AC: PC:	117.601,38 24.810,00	4,74%
Índice de Liquidez Seca	AC-EST PC	72.811,38 24.810,00	2,93%
Índice de Solvência Geral	AT PC	117.601,38 24.810,00	4,74%

Imperatriz - MA, 31 de dezembro de 2024

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTIVOS EM SAUDE LTDA
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
CPF: 822.944.533-87

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO
CPF: 115.701.561-15
CONTADOR - CRC: 002689 / MA

FLS 698 SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77
Rua Alagoas, 400, Juçara, CEP: 65919-170
Imperatriz / MA.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024

1) CONTEXTO OPERACIONAL:
A empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA** é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na cidade de Imperatriz/MA, tendo como atividade preponderante Atividades de Laboratórios Clínicos e outras diversas atividades secundárias, com início de suas atividades em 10 de maio de 2005.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS:
As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira, em especial a Lei 11.638/2007, e não comtemplam os efeitos da corrupção monetária do ativo permanente e do patrimônio líquido, tendo recursos próprios e aplicações desenvolvidas e amparadas de acordo com sua constituição Patrimonial.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS:
3.1) Aplicações Financeiras:
Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço;
3.2) Direitos e obrigações:
Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência;
3.3) Imobilizado:
Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada calculada pelo método linear.
3.4) Ajuste de avaliação patrimonial:
A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.
3.5) Investimentos em empresas coligadas e controladas:
A empresa não participa do capital social de outras sociedades.
3.6) Impostos Federais:
A empresa está no regime do Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4) OBRIGAÇÕES A LONGO PRZO:
A empresa não conta com um passivo, relacionado à Obrigações Financeiras a longo prazo junto a órgãos Federais e Estaduais nacionais.

5) RESPONSABILIDADES E CONTINGÊNCIAS:
Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que o administrador da empresa, escudados em opinião de seus consultores e advogados, não apontam contingências de quaisquer naturezas.

FLS
699
SEMUS

OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77
Rua Alagoas, 400, Juçara, CEP: 65919-170
Imperatriz / MA.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024

6) CAPITAL SOCIAL:
O capital social é de R$ 50.000,00, divididos em 50.000 mil quotas no valor de R$ 1,00 um real cada, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país. Com seguinte composição:
Carloman Sales Oliveira.....100%.....50.000,00

7) EVENTOS SUBSEQUENTES:
O administrador declara inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Balanço Patrimonial Transcritos às Folhas do Livro Diário 02.

Examinamos as contas da empresa OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA, relativamente ao Exercício Financeiro 2024, constatamos sua exatidão, conforme documentação enviada a contabilidade.

Imperatriz/MA, 31 de dezembro de 2024.

Carloman Sales Oliveira
Sócio Administrador
CPF: 822.944.533-87

Helio de Maria Almeida Araújo
CPF: 115.701.561-15
Contador – CRC/MA 002689

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

FLS
700
SEMUS

DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE

(ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

I – CARLOMAN SALES OLIVEIRA, brasileiro, casado, Empresário, inscrito(a) no CPF sob o nº 822.944.533-87, representante legal da sociedade OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.436.484/0001-77, com sede à rua Alagoas, 400, Juçara, Imperatriz – MA, CEP: 65.919-170, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou requerimento de empresário;

II – HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO, brasileiro, casado, Contador, inscrito(a) no CPF sob o nº 115.701.561-15, e no CRC sob o nº 002689-O/MA, contador(a) responsável pela elaboração e validação das demonstrações contábeis;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, da via nº única do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de 01/01/2024 a 31/12/2024, exercício de 2024; e

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

1. As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente;

2. As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Maranhão;

3. Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Esta declaração será assinada eletronicamente, com validade jurídica plena, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica legalmente reconhecida no Brasil, como o Portal Gov.br (contas com selo prata ou ouro, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, do Decreto nº 10.543/2020, da Lei nº 14.063/2020 e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

FLS
701
SEMUS

Imperatriz – MA, 31 de outubro de 2025

Carloman Sales Oliveira
Sócio Administrador
CPF: 822.944.533-87

Helio de Maria Almeida Araújo
CPF: 115.701.561-15
Contador – CRC/MA 002689

SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
82294453387	CARLOMAN SALES OLIVEIRA
11570156115	HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/11/2025 10:35 SOB Nº 20251296580.
PROTOCOLO: 251296580 DE 01/11/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12517432561. CNPJ DA SEDE: 04436484000177.
NIRE: 21201556674. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/11/2025.
OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CLC
703
SEMUS

DECLARAÇÃO DE ÍNDICES ECONÔMICOS – LEI Nº 14.133/2021

EMPRESA: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77
ENDEREÇO: Rua Alagoas, nº 400, Bairro Juçara, Imperatriz – MA, CEP 65919-170

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, em conformidade com o §1º do art. 69 da Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações), que a empresa acima identificada **apresenta os seguintes índices econômico-financeiros**, apurados com base em seu Balanço Patrimonial encerrado em **31 de dezembro de 2023**:

ÍNDICE	FÓRMULA	RESULTADO
Liquidez Geral	(Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) ÷ (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo)	**4,04**
Solvência Geral	Ativo Total ÷ Passivo Total	**4,04**
Endividamento Total	Passivo Total ÷ Ativo Total	**0,24 (24%)**
Liquidez Corrente	Ativo Circulante ÷ Passivo Circulante	**4,04**

Cálculos dos índices (base 31/12/2023)

Do Balanço:

- **Ativo Circulante (AC):** R$ 85.547,62
- **Ativo Total (AT):** R$ 85.547,62
- **Passivo Circulante (PC):** R$ 21.132,00
- **Passivo Total (PT):** R$ 21.132,00
- **Patrimônio Líquido (PL):** R$ 64.415,62

Os índices acima demonstram a capacidade da empresa em honrar suas obrigações de curto e longo prazo, atendendo às exigências econômico-financeiras previstas em editais de licitação pública.

Imperatriz – MA, 31 de outubro de 2025.

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO:11570156115
Assinado de forma digital por HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO:11570156115
Dados: 2025.11.04 15:59:52 -03'00'

HÉLIO DE MARIA ALMEIDA ARAÚJO
Contador – CRC/MA 002689-O/0
CPF: 115.701.561-15

704
SEMUS

DECLARAÇÃO DE ÍNDICES ECONÔMICOS – LEI Nº 14.133/2021

EMPRESA: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77
ENDEREÇO: Rua Alagoas, nº 400, Bairro Juçara, Imperatriz – MA, CEP 65919-170

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, em conformidade com o §1º do art. 69 da Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações), que a empresa acima identificada **apresenta os seguintes índices econômico-financeiros**, apurados com base em seu Balanço Patrimonial encerrado em **31 de dezembro de 2024**:

ÍNDICE	FÓRMULA	RESULTADO
Liquidez Geral	(Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) ÷ (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo)	**4,74**
Solvência Geral	Ativo Total ÷ Passivo Total	**4,74**
Endividamento Total	Passivo Total ÷ Ativo Total	**0,21 (21%)**
Liquidez Corrente	Ativo Circulante ÷ Passivo Circulante	**4,74**

Cálculos dos índices (base 31/12/2024)

Do Balanço:

- **Ativo Circulante (AC):** R$ 117.601,38
- **Ativo Total (AT):** R$ 117.601,38
- **Passivo Circulante (PC):** R$ 24.810,00
- **Passivo Total (PT):** 24.810,00
- **Patrimônio Líquido (PL):** R$ 92.791,38

Os índices acima demonstram a capacidade da empresa em honrar suas obrigações de curto e longo prazo, atendendo às exigências econômico-financeiras previstas em editais de licitação pública.

Imperatriz – MA, 31 de outubro de 2025.

HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO:11570156115
Assinado de forma digital por HELIO DE MARIA ALMEIDA ARAUJO:11570156115
Dados: 2025.11.04 16:00:43 -03'00'

HÉLIO DE MARIA ALMEIDA ARAÚJO
Contador – CRC/MA 002689-O/0
CPF: 115.701.561-15

FLS 705 SEMUS

PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 0005974

Informações do Contribuinte

CÓDIGO	NOME DO CONTRIBUINTE			CPF / CNPJ
100865411	OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA			04.436.484/0001-77
ENDEREÇO		NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
RUA ALAGOAS		400		JUÇARA
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO	
65919170	IMPERATRIZ - MA			

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
822.944.533-87	CARLOMAN SALES OLIVEIRA	ADMINISTRATIVO
	OBSERVAÇÕES	
	CERTIDAO	

Data de Emissão: 22/10/2025 Hora de Emissão: 11:56:22

Validade: 21/12/2025

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

706
SEMUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 316779/25 **Data da Certidão:** 22/10/2025 11:06:45

CPF/CNPJ 04436484000177 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES 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: 20/01/2026.

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: 22/10/2025 11:06:45

CLS
707
SEMUS

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 099429/25 **Data da Certidão:** 22/10/2025 11:14:01

CPF/CNPJ CONSULTADO: **04436484000177**

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: 20/01/2026.

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: 22/10/2025 11:14:01

Voltar | Imprimir

CLS
708
SEMUS

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.436.484/0001-77
Razão Social: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA
Endereço: R ALAGOAS 400 / JUCARA / IMPERATRIZ / MA / 65919-170

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 Servico - 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:27/10/2025 a 25/11/2025

Certificação Número: 2025102702310958367307

Informação obtida em 06/11/2025 14:23:38

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

FLS 709 SEMUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.436.484/0001-77
Certidão nº: 63206284/2025
Expedição: 22/10/2025, às 11:21:13
Validade: 20/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.436.484/0001-77, 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.

FLS 710 SEMUS

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 04.436.484/0001-77

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:16:19 do dia 22/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2026.
Código de controle da certidão: **99C0.0A63.CF14.AA4F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS
711
SEMUS

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 20/10/2025 **Nº da certidão:** 12503663990

Data de validade: 20/12/2025 **Código de Validação:** 2e7aa5fa9c

NOME: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA

CNPJ: 04.436.484/0001-77

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

PREFEITURA DE IMPERATRIZ

SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

2025

2312/2025

Insc. Municipal	CNPJ	Data da Constituição
47801	04.436.484/0001-77	10/05/2001

Nome/Razão Social
OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA

Denominação Comercial
LABORATORIO SIGMA

Natureza Jurídica	Vinculação
206-2 SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITAD	ENTIDADES EMPRESARIAIS

ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8640202-LABORATORIOS CLINICOS

Atividades Secundárias
8640299 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8640209 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
8640208 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG E OUTROS EXAMES ANALOGOS
8640207 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA
8640206 - SERVICOS DE RESSONANCIA MAGNETICA
8640205 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
8640204 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
8640201 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Data de Início
10/05/2001

LOCALIZAÇÃO

Logradouro			Número
ALAGOAS			400
Complemento		**Quadra**	**Bairro**
			JUÇARA
Data de Cadastro	**Validade**	**Código de Autenticação**	
	31/03/2026	DSXC-LHUT	

Informações Adicionais

IMPERATRIZ-MA, 09/07/2025

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

09/07/2025 13:51:23

5829

CIC
713
SEMUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
Secretaria Municipal de Saúde/SUS
Divisão de Vigilância Sanitária
CNPJ: 00.939.023/0001-66

VISA

SUS

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 631/25-LC

IMPERATRIZ - MA

RAZÃO SOCIAL: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 04.436.484/0001-77

ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, 400 - 1º ANDAR

ATIVIDADE : LABORATÓRIOS CLÍNICOS

NOME DE FANTASIA : LABORATÓRIO SIGMA

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUIZ [illegible]ES SILVA CRBM-2 20581

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atendimento requerimento da empresa acima citada, inspecionou suas [illegible] físicas, e constatou que a mesma oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade conforme prescreve o artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2001 c/c artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 02 DE JUNHO DE 2025.

Larissa Ramos de Souza
Diretora da Vigilância Sanitária
Matrícula 1755061

Diretor de Vigilância Sanitária

Secretário Municipal de Saúde

OBS.: Válido até 31/12/2025

PAZ E PROGRESSO

ATENÇÃO

O Presente Alvará Sanitário deverá ser afixado em local bem visível à fiscalização e deverá ser renovado anualmente.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

7-14
SEMUS

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/10/2025 às 08:58) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 04.436.484/0001-77.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6900.AFD2.44EB.2690 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

SEMUS

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **04.436.484/0001-77**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 11:37:10 do dia 22/10/2025 , com validade até o dia 21/11/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 1wwQdPWhmNLozDzhSK9V

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

716
SEMUS

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **04.436.484/0001-77**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:30:12 do dia 22/10/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: JROG221025113012

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Dr. Danilo S. de Azevedo

MÉDICO GERIATRA E GERONTOLOGISTA
CRM 4009

717
SEMUS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito quem possa interessar que a empresa OLIVEIRA E SOUZA DIÁGNOSTICOS EM SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº 04.436.484/0001-77, situada na Rua Alagoas, 400 - Juçara, Imperatriz – MA, presta serviços para a **CLÍNICA DE ENDOCRINOLOGIA E GERIATRIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **07.985.941/0001-70**, situada **Rua Alagoas Nº 400**, **Centro,** Imperatriz/MA, **CEP: 65919-170**, de excelente qualidade, cumprindo rigorosamente os prazos estabelecidos. Segue abaixo discriminação dos serviços prestados e demais informações.

Descrição dos serviços prestados: Tem por objeto a prestação de serviços em Análises Clínicas.

Declaramos ainda que a empresa nos atende de forma satisfatória, dentro dos padrões de qualidade e desempenho, cumprindo suas obrigações contratuais, não havendo fatos que desabonem sua conduta técnica e comercial.

Imperatriz-Ma, 29 de outubro de 2025.

Por ser verdade, primamos o presente.

Danilo S. de Azevedo
MÉDICO GERIATRA
CRM-MA 4009

Danilo Santos de Azevedo
Representante Geral

Rua Alagoas, 400, Juçara (Esquina com rua Bom Futuro)
Fones: (99) 3525-1321 / 3528-4647 / 98142-8000 / 98142-6666 - Cep: 65919-170 - Imperatriz - MA
E-mail: azevedods@hotmail.com | endocrino_geriatra@hotmail.com

FLS
718
SEMUS

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Dados do Fornecedor

CNPJ: **04.436.484/0001-77** DUNS®: **67*****96**
Razão Social: **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **LABORATORIO SIGMA**
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Inscrição Estadual e Municipal

Inscrição Estadual: **isento**
Inscrição Municipal: **100865411**

Comprovante de Regularidade Estadual/Distrital

Tipo de Comprovante: **Certidão** Data de Validade: **20/01/2026**
Código de Controle: **316779/25**

Comprovante de Regularidade Municipal

Tipo de Comprovante: **Certidão** Data de Validade: **21/12/2025**
Código de Controle: **0005974**

FLS
719
SEMUS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO
Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983
Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº CRT/5177/2025

Nº de Inscrição da Empresa no CRBM-2:
2025/4102-J

Validade:
31/03/2026

Razão Social:
OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA

Nome Fantasia:
LABORATORIO SIGMA

Tipo de Estabelecimento:
EMPRESA

Natureza de Atividade:
Laboratórios Clínicos

Atividade Principal:
Sim

Endereço Completo:
R ALAGOAS, Nº 400 - JUÇARA - IMPERATRIZ - MA - CEP: 65919170

CNPJ:
04.436.484/0001-77

Dados do(a) Responsável Técnico(a) Biomédico(a):
Dr(a). LUIZ FERNANDO NERES SILVA

Área:

Nº de Inscrição do(a) Biomédico(a) no CRBM-2:
20581

Tipo de Responsabilidade:
RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) TITULAR

Dia(s) da Semana:	Horário Início:	Horário Fim:
Segunda-feira	08:00	12:00
Terça-feira	08:00	12:00
Quarta-feira	08:00	12:00
Quinta-feira	08:00	12:00
Sexta-feira	08:00	12:00
Sábado	08:00	12:00

*** Este Certificado só terá validade com a descrição do(s) dia(s) e horário(s) de expediente do(s) Responsável(is) Técnico(s).**

Recife, 03 de novembro de 2025.

Dr. Marco Antônio Zonta
Presidente do Conselho

FLS
720
SEMUS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO
Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983
Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

	A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QRCODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento. https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/ Chave de autenticidade: **5ef02a38-aefc-4feb-ba45-7e3cf2de0a4d**

FLS
721
SEMUS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO
Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983
Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE REGISTRO

CERTIDÃO Nº CER/24450/2025

Válida até 02/01/2026

CERTIFICO a pedido do interessado e para os devidos fins que a empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA**, nome fantasia **LABORATORIO SIGMA**, CNPJ n.º **04.436.484/0001-77**, situada na R ALAGOAS, Nº 400 - JUÇARA - IMPERATRIZ - MA - CEP: 65919170, encontra-se devidamente registrada neste Conselho de Classe Profissional sob o **n.º 2025/4102-J, Livro n.º 0001 e Folhas n.º 1481**, está quite com suas obrigações legais perante esse Conselho de Classe Profissional - Autarquia Federal.

Obs.: Esta certidão só é válida como Certificado de Regularidade de Registro e não substitui o Certificado de Responsabilidade Técnica.

Recife, 03 de novembro de 2025.

Dr. Marco Antônio Zonta
Presidente do Conselho

	A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QRCODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento. https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/ Chave de autenticidade: **28477e09-e4d6-4e3d-a068-c1244390d4b7**

FLS
7.22
SEMUS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO
Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983
Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO

CERTIDÃO Nº CER/24515/2025

Declaramos que o(a) biomédico(a) **Dr.(a) LUIZ FERNANDO NERES SILVA**, registrado(a) no Conselho Regional de Biomedicina 2ª Região sob o n.º **20581** , Livro n.º **5995**, Folhas n.º **412**, CPF nº **618.857.593-12**, possui habilitação em:

Patologia Clínica (Análises Clínicas)

Conforme a Lei Federal nº 6.684, de 03 de setembro de 1979, o Decreto Federal nº 88.439, de 28 de junho de 1983, Resolução CFBM n.º 078, de 29 de abril de 2002 e Resolução nº 241, de 29 de maio de 2014.

Recife, 04 de novembro de 2025.

Dr. Marco Antônio Zonta
Presidente do CRBM2

	A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QRCODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento. https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/ Chave de autenticidade: **3176366d-5c8b-49a9-a07c-974597c4a595**

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/11/2025

CNES: 2531224 Nome Fantasia: LABORATORIO SIGMA CNPJ: 04.436.484/0001-77

Nome Empresarial: SIQUEIRA E GUIMARAES LTDA ME Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA ALAGOAS Número: 400 Complemento: ESQ RUA BOM FUTURO

Bairro: JUCARA Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA

CEP: 65919-170 Telefone: (99) 3523-1970 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 11

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VERA LIVIA ASSIS SIQUEIRA

Cadastrado em: 12/03/2002 Atualização na base local: 18/07/2025 Última atualização Nacional: 04/11/2025

FLS 723 SEMUS

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: -- Motivo desativação: --

Listagem de Profissionais

Data: 06/11/2025

CNES: 2531224 Nome Fantasia: LABORATORIO SIGMA CNPJ Próprio: 04.436.484/0001-77

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

CNPJ Mantenedora: -- Nome da Mantenedora: --

Cadastrado em: 12/03/2002 Data da última atual. base local: 18/07/2025 Data da última atual. base nacional: 04/11/2025

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ANA CLARA ALMEIDA DE SA	706407638644883	411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CARLOMAN SALES OLIVEIRA	703402281925116	221205 - BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
DAYANE OLIVEIRA DE SOUZA	709809091751798	515215 - AUXILIAR DE LABORATORIO DE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMILAY FREITAS CUNHA	703401272401214	515215 - AUXILIAR DE LABORATORIO DE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
IVONEIDE PEREIRA DA SILVA	702000378362586	514320 - FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LEONICE FERREIRA DA LUZ	706500322468093	515215 - AUXILIAR DE LABORATORIO DE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIZ FERNANDO NERES SILVA	708201649043846	221205 - BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA NILVA ASSUNCAO DA SILVA	700202466441929	515215 - AUXILIAR DE LABORATORIO DE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA FARIAS RAMIRO	704203794039683	515215 - AUXILIAR DE LABORATORIO DE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Total de profissionais 9

ELS 7.24 SEMUS

SIGMA

Rua Alagoas 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP 65 919-170
CNPJ 04 436 486/0001-77
(99) 9.9100-0707

FLS
7-25
SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA, CNPJ 04.436.484/0001-77**, situada na Rua Alagoas, nº 400, Juçara, Imperatriz-MA, telefone (99)99100-0707, e-mail laboratório.sigmaba@gmail.com, por intermédio do seu representante legal, Carloman Sales Oliveira, inscrito no CPF sob o nº 822.944.533-87, RG nº 227992946 – SSP/MA, DECLARA que inexiste impedimento legal para Licitar ou Contratar com a Administração Pública.

Imperatriz-MA, 07 de novembro de 2025.

Atenciosamente,

gov.br Documento assinado digitalmente
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:00:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda.
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

SIGMA

Rua Alagoas 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP 65.919-170
CNPJ 04.436.486/0001-77
(99) 9.9100-0707

FLS 726 SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SANÇÕES PREVISTAS NOS INCISOS III e IV, Art. 156.

A empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA, CNPJ 04.436.484/0001-77**, situada na Rua Alagoas, nº 400, Juçara, Imperatriz-MA, telefone (99)99100-0707, e-mail baruchlaboratorio@gmail.com, por intermédio do seu representante legal, Carloman Sales Oliveira, inscrito no CPF sob o nº 822.944.533-87, RG nº 227992946 – SSP/MA, declara que, não incorre nas sanções previstas nos incisos III e IV do art. 156 da Lei federal nº 14.133/2021.

Imperatriz-MA, 07 de novembro de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:02:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

Rua Alagoas 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP 65.919-170
CNPJ 04.436.486/0001-77
(99) 9.9100-0707

FLS
727
SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

A empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA, CNPJ 04.436.484/0001-77**, situada na Rua Alagoas, nº 400, Juçara, Imperatriz-MA, telefone (99)99100-0707, e-mail laboratório.sigmaba@gmail.com, por intermédio do seu representante legal, Carloman Sales Oliveira, inscrito no CPF sob o nº 822.944.533-87, RG nº 227992946 – SSP/MA, DECLARA sob as penas da Lei que não possui em seu quadro de pessoal, empregado menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº 9.854/99).

Imperatriz-MA, 07 de novembro de 2025.

Atenciosamente,

g v.b

Documento assinado digitalmente
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:10:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda.
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

Rua Alagoas, 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP 65.919-170
CNPJ: 04.436.486/0001-77
(99) 9 9100-0707

FLS 728 SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

DECLARAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DA EQUIPE TÉCNICA E EQUIPAMENTOS.

Declaro o permanente controle da regularidade destes profissionais em seus respectivos conselhos de classe, e a disponibilidade dos equipamentos relacionados abaixo.

1. Relação do Corpo Clínico:

NOME	ESPECIALIDADE	N° DE REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE
CARLOMAN SALES OLIVEIRA	BIOMÉDICO, HEMATOLIGISTA, CITOLOGISTA E MICROBIOLOGISTA	CRBM 2478
LUIZ FERNANDO NERES SILVA	BIOMÉDICO	CRBM 20581

2. Relação de Equipamentos:

EQUIPAMENTO	MARCA/MODELO	N SERIE
EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA	LABTEST AUDIMAX EVOLUTION	S190T180CS0177
EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA	BIOSYSTEMS A 15	831054655
EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA	SYSMEX XS 1000i	68221
EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA	HORIBA ABX MICRO 60	7060T97419
MICROSCOPIO	NIKON ECLIPSE E200	752581
HOMOGENIZADOR DE TUBOS	EVLAB 020	435
AGITADOR	STANDARD EVLAB 070	388
BANHO MARIA	EVLAB 015	2550
AGITADOR DE TUBOS	PHOENIX AP56	8465
CENTRIFUGA	EVLAB 025	433
CENTRIFUGA	PIN MAX 80-2B	12197
ESTUFA	NEVONI NV 1.3	6720

g v.b Documento assinado digitalmente
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:59:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Imperatriz-MA, 07 de novembro de 2025.

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

Rua Alagoas, 400 (Esquina c/ Bom Futuro)
Juçara - CEP 65.919-170
CNPJ 04.436.486/0001-77
(99) 9.9100-0707

FLS
729
SEMUS

CREDENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA

A empresa **OLIVEIRA E SOUZA DIAGNÓSTICOS EM SAÚDE LTDA, CNPJ 04.436.484/0001-77**, situada na Rua Alagoas, nº 400, Juçara, Imperatriz-MA, telefone (99)99100-0707, e-mail baruchlaboratorio@gmail.com, por intermédio do seu representante legal, Carloman Sales Oliveira,inscrito no CPF sob o nº 822.944.533-87, RG nº 227992946 – SSP/MA, vem através deste informar os nomes do responsável técnico e profissionais técnicos contratados desta empresa, e que atuaram no processamento dos serviços de exames em anatomia patológica e citopatologia em caráter eletivo, objeto do contrato com a Secretaria Municipal de Saúde.

	NOME	FUNÇÃO	CHS	CPF
01	Ana Clara Almeida Sá	Auxiliar de Escritório	44	102.335.683-01
02	Dayane Oliveira Souza	Auxiliar de Laboratório	44	628.528.633-75
03	Emilay Freitas Cunha	Auxiliar de Laboratório	44	622.046.043-05
04	Ivoneide Pereira da Silva	Auxiliar de Laboratório	44	012.095.273-40
05	Leonice Ferreira da Luz	Auxiliar de Laboratório	44	051.381.541-41
06	Luiz Fernando Neres Silva	Biomédico	44	618.857.593-12
07	Maria Nilva Assunção da Silva	Auxiliar de Laboratório	44	365.550.023-87
08	Silvia Maria Farias Ramiro	Auxiliar de Laboratório	44	435.924.573-49
09	Carloman Sales Oliveira	Diretor Proprietário	20	822.944.533-87

Imperatriz-MA, 07 de novembro de 2025.

Atenciosamente,

g v.b

Documento assinado digitalmente
CARLOMAN SALES OLIVEIRA
Data: 07/11/2025 11:42:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Oliveira e Souza Diagnósticos em Saúde Ltda.
Carloman Sales Oliveira
Diretor Proprietário
CPF: 822.944.533-87
CRBM–2478

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

FACULDADE DE IMPERATRIZ WYDEN

O(A) Diretor(a) da FACULDADE DE IMPERATRIZ WYDEN, *no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do* CURSO DE BIOMEDICINA, *na data de* 31/12/2024, *e a colação de grau na data de* 24/01/2025, *confere o título de* BACHAREL(A) EM BIOMEDICINA *a* LUIZ FERNANDO NERES SILVA, *nacionalidade* BRASILEIRO(A), *natural de* MARANHÃO, *nascido(a) em* 05/11/2002, *portador(a) da Cédula de Identidade* 052876682014-7, *órgão expedidor* SSP/MA, *e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

Imperatriz - MA, 05 de Fevereiro de 2025.

FACIMP
wyden

JAIRO RODRIGUES SANTANA NASCIMENTO
Diretor(a) Geral

FACULDADE DE IMPERATRIZ WYDEN
Código de Validação: 1717.163.163a948ebc98 | https://consultadiploma.facimp.com.br/diploma/1717.163.163a948ebc98

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00007 - Frente

Da firma: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA

Endereço: R ALAGOAS, 400 CNPJ / CEI : 04436484000177

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

731 SEMUS



Nome: LUIZ FERNANDO NERES SILVA portador da C.T.P.S. n.: 061885750 9312 C.T.P.S (Rural) n.:

C.P.F. / CIC n.: 61885759312 Título de Eleitor n: 0836585811da 092 zona C. Identidade n.: 05287668201 Órgão Emissor: SESP Data: 10/01/2020

foi admitido em: 19 de fevereiro de 2025 para exercer a função de: Biomédico CBO: 221205

com o salário de: R$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)

Por: Mês no seguinte horário de trabalho: Seg/Sab 08:00 12:00/14:00 18:00 Folga semanal: Dom

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim [X] Não [ ]	19/02/2025		

Nacionalidade Brasil	**QUANDO ESTRANGEIRO**	**PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)**
Filho de JAILSON SOUSA SILVA	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em
e de LIDIANY NERES SILVA	n.º Registro Geral	sob n.º 26940486141
nascido em Lago da Pedra	Casado(a) c/ bras.?	dep. no Banco Caixa Econômica Federal
a 05/11/2002	Nome do Cônjuge	Endereço Rua Pernambuco, Pca. Brasil
Estado civil Solteiro		
Nome do Cônjuge	Tem filhos brasileiros?	Código Banco 104
Grau de instrução Educação superior completa.	Quantos	Código agência 0644
Residência Rua Rua da Paz, 10 CS A - Jardim Oriental	Data de chegada ao Brasil:	**ESOCIAL**
Cidade Imperatriz	Naturalizado	Matricula eSocial 00153000007
CEP 65913-260	Decreto n.º	
Cart. Nac. Habilitação n.º		
Cert. Militar n. º		

Beneficiários:

Data Registro: 19/02/2025

Assinatura do Empregado

Data Rescisão:

FLS
732
SEMUS

TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025

Recebemos da empresa **CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA**, CNPJ **33.013.159/0001-08**, nesta data, o envelope de HABILITAÇÃO para o credenciamento do Chamamento Público nº 004/2025.

Imperatriz, 07 de novembro de 2025.

Comissão Permanente de Contratação
Secretaria Municpal de Saúde/ SEMUS

Danuze Lívia N. Freire
Coordenadora Geral de Contratações Públicas e Licitações
Mat. 854269

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

FLS 733 SEMUS

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Por meio deste, a empresa **CITOCLINICA LABORATORIO LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 33.013.159/0001-08, Telefone: (99) 8484-5256, e-mail: citoclinicatz@outlook.com, estabelecida na R. LUIS DOMINGUES, nº 774, Térreo (esquina c/ Sousa Lima), Bairro CENTRO, Imperatriz/ MA, CEP 65901-430, representada por **Miquéias de Oliveira Martins**, portador do RG nº 018485952001 e CPF nº 035.084.183-75, **REQUER credenciamento** em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 004/2025, divulgado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, juntando a documentação exigida devidamente rubricada e assinada.

Neste ato, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- que cumpre integralmente os requisitos de habilitação previstos no edital e que possui as condições técnicas, operacionais, legais e sanitárias para a execução dos serviços de análises clínicas e laboratoriais, conforme as normativas do SUS, especialmente no que se refere à regularidade junto aos conselhos profissionais, licenças e autorizações sanitárias;

- está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que o valor da contraprestação compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

- não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

- não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

FLS 7-34 SEMUS

- cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Imperatriz/Ma, 30 de outubro de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
A autenticidade deste documento pode ser verificada em https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro

Miquéias de Oliveira Martins
CPF 035.084.183-75
Representante Legal
Citoclínica Laboratório Ltda

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMPERATRIZ – MA

Prezados(as) Senhores(as),

A empresa CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA, inscrita no CNPJ nº 33.013.159/0001-08, representada legalmente por **Miquéias de Oliveira Martins**, portador do RG nº 0184859520011 e inscrito no CPF sob o nº 035.084.183-75, vem, respeitosamente, manifestar seu interesse em credenciar-se junto a essa Secretaria, apresentando sua Proposta de Capacidade de Oferta, em atendimento ao edital de credenciamento de pessoa jurídica para integrar o Cadastro de Prestadores de Serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS), com a finalidade de contratação de empresa especializada na prestação de serviços de análises clínicas e laboratoriais, visando suprir de forma eficiente e contínua as demandas da rede municipal de saúde do Município de Imperatriz/MA.

Declaramos estar ciente e de acordo com todas as condições, normas e valores estabelecidos no edital e termo de referência, comprometendo-nos a cumprir integralmente as exigências técnicas, legais e administrativas nele previstas.

TABELA DE PROCEDIMENTOS

COD.SUS	PROCEDIMENTO	VL.UNIT	QT.ANO	VL.ANO
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 15,65	108	R$ 1.690,20
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 3,63	2160	R$ 7.840,80
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	108	R$ 1.080,00

SEMUS 435

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaltz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	18036	R$ 33.366,60
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	1836	R$ 4.131,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	4536	R$ 9.117,36
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	14040	R$ 25.974,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	73116	R$ 256.637,16
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	73116	R$ 256.637,16
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	73440	R$ 135.864,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	64800	R$ 119.880,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	1296	R$ 4.769,28
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$ 4,12	432	R$ 1.779,84
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	756	R$ 2.782,08
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	28728	R$ 447.869,52
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	23760	R$ 83.397,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	1404	R$ 21.972,60
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	3888	R$ 7.814,88
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	2376	R$ 4.395,60
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$ 3,51	324	R$ 1.137,24
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	6264	R$ 21.986,64
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	88668	R$ 164.035,80
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 7,86	49356	R$ 387.938,16
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68	432	R$ 1.589,76
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	2376	R$ 5.346,00

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicantz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

SEMUS 436 CIS

Dr. Miquéias Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	9720	R$ 19.537,20
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$ 2,01	972	R$ 1.953,72
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	24732	R$ 45.754,20
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	1080	R$ 1.998,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	21708	R$ 40.159,80
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	61776	R$ 124.169,76
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	61776	R$ 124.169,76
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	4536	R$ 18.688,32
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	72792	R$ 255.499,92
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	60804	R$ 112.487,40
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	63072	R$ 961.217,28
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 4,42	324	R$ 1.432,08
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 15,24	65772	R$ 1.002.365,28
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R$ 27,00	108	R$ 2.916,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	7236	R$ 19.754,28
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	864	R$ 2.358,72
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$ 2,73	8100	R$ 22.113,00
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	8100	R$ 22.113,00
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 5,77	972	R$ 5.608,44
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 2,73	2052	R$ 5.601,96
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$ 2,73	7020	R$ 19.164,60
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$ 7,61	108	R$ 821,88

SEMUS 7-37 513

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaltz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R$ 4,73	108	R$ 510,84
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$ 6,63	108	R$ 716,04
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$ 18,91	108	R$ 2.042,28
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$ 1,53	540	R$ 826,20
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 5,41	1296	R$ 7.011,36
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$ 2,73	540	R$ 1.474,20
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	98712	R$ 405.706,32
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R$ 2,73	432	R$ 1.179,36
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	7992	R$ 21.818,16
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	7992	R$ 21.818,16
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$ 2,73	432	R$ 1.179,36
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$ 2,73	432	R$ 1.179,36
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$ 96,00	324	R$ 31.104,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$ 9,25	108	R$ 999,00
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	5184	R$ 14.670,72
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$ 15,06	324	R$ 4.879,44
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 16,42	15120	R$ 248.270,40
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$ 13,55	216	R$ 2.926,80
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$ 17,16	216	R$ 3.706,56
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$ 17,16	324	R$ 5.559,84
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$ 17,16	324	R$ 5.559,84
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	1512	R$ 13.986,00

SEMUS 438

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinica12@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$ 17,16	216	R$ 3.706,56
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	9828	R$ 27.813,24
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,00	216	R$ 2.160,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,00	216	R$ 2.160,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 8,67	216	R$ 1.872,72
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$ 17,16	216	R$ 3.706,56
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 18,55	216	R$ 4.006,80
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 18,55	216	R$ 4.006,80
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$ 3,70	3564	R$ 13.186,80
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	6264	R$ 17.727,12
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$ 4,10	108	R$ 442,80
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,16	1080	R$ 18.532,80
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	2808	R$ 48.185,28
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16	540	R$ 9.266,40
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$ 18,55	4860	R$ 90.153,00
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$ 18,55	324	R$ 6.010,20
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$ 18,55	108	R$ 2.003,40

SEMUS 439

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicatz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R$ 9,25	108	R$ 999,00
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 2,83	108	R$ 305,64
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,00	5292	R$ 58.212,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$ 9,25	108	R$ 999,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	8532	R$ 144.788,04
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 9,25	216	R$ 1.998,00
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$ 18,55	756	R$ 14.023,80
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$ 30,00	216	R$ 6.480,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	R$ 18,55	540	R$ 10.017,00
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$ 17,16	5292	R$ 90.810,72
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,16	432	R$ 7.413,12
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,61	5292	R$ 61.440,12
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$ 10,00	108	R$ 1.080,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	8532	R$ 158.268,60
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 9,25	108	R$ 999,00
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$ 18,55	648	R$ 12.020,40
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$ 20,00	216	R$ 4.320,00

SEMUS 740 515

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R$ 18,55	432	R$ 8.013,60
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$ 17,16	5292	R$ 90.810,72
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,16	108	R$ 1.853,28
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,16	432	R$ 7.413,12
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	324	R$ 4.325,40
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$ 18,55	216	R$ 4.006,80
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$ 2,83	108	R$ 305,64
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 2,83	17820	R$ 50.430,60
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R$ 2,83	6048	R$ 17.115,84
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$ 9,00	540	R$ 4.860,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$ 13,35	432	R$ 5.767,20
02.02.03.141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 20,00	1512	R$ 30.240,00
02.02.03.142-0	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	R$ 20,00	432	R$ 8.640,00
02.02.03.143-8	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$ 20,00	324	R$ 6.480,00
02.02.03.144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 18,55	11340	R$ 210.357,00
02.02.03.145-4	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	R$ 18,55	3240	R$ 60.102,00
02.02.03.146-2	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$ 18,55	1728	R$ 32.054,40

SEMUS FLS

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinica@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.03.147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 18,55	8100	R$ 150.255,00
02.02.03.148-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	R$ 18,55	2484	R$ 46.078,20
02.02.03.149-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$ 18,55	1728	R$ 32.054,40
02.02.03.150-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 10,00	12096	R$ 120.960,00
02.02.03.151-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	R$ 10,00	3240	R$ 32.400,00
02.02.03.152-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	R$ 10,00	1728	R$ 17.280,00
02.02.03.153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 18,55	1404	R$ 26.044,20
02.02.03.154-3	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	R$ 18,55	432	R$ 8.013,60
02.02.03.155-1	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$ 18,55	216	R$ 4.006,80
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$ 1,65	216	R$ 356,40
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,65	432	R$ 712,80
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$ 1,65	1728	R$ 2.851,20
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	64476	R$ 106.385,40
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$ 10,25	216	R$ 2.214,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	4752	R$ 7.840,80
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	84888	R$ 314.085,60
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,51	2052	R$ 7.202,52

SEMUS 742 FLS

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicatz@outlook.com
Rua Luis Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R$ 3,51	1512	R$ 5.307,12
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R$ 2,01	108	R$ 217,08
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12	4320	R$ 35.078,40
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R$ 3,68	108	R$ 397,44
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	864	R$ 1.762,56
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$ 2,04	108	R$ 220,32
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$ 2,04	108	R$ 220,32
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$ 4,44	108	R$ 479,52
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$ 10,20	972	R$ 9.914,40
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$ 11,53	324	R$ 3.735,72
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86	2268	R$ 22.362,48
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 11,25	864	R$ 9.720,00
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$ 11,71	864	R$ 10.117,44
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$ 10,15	7344	R$ 74.541,60
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$ 11,55	2916	R$ 33.679,80
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$ 11,12	3132	R$ 34.827,84
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	3024	R$ 23.738,40
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,21	216	R$ 2.205,36
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	9936	R$ 78.395,04
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	8856	R$ 79.438,32
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	51840	R$ 464.486,40
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,17	3348	R$ 34.049,16

SEMUS 443 FLS

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaltz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	1080	R$ 46.580,40
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$ 10,22	4968	R$ 50.772,96
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	2808	R$ 28.501,20
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$ 15,35	324	R$ 4.973,40
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$ 13,11	756	R$ 9.911,16
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	5184	R$ 54.069,12
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$ 13,11	3348	R$ 43.892,28
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$ 15,35	432	R$ 6.631,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	4104	R$ 35.951,04
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	48168	R$ 558.748,80
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	9720	R$ 84.661,20
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R$ 27,50	432	R$ 11.880,00
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$ 17,53	108	R$ 1.893,24
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,25	324	R$ 729,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	3240	R$ 50.706,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	12744	R$ 63.465,12
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$ 4,20	108	R$ 453,60
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	R$ 4,20	108	R$ 453,60
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$ 4,20	108	R$ 453,60
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$ 2,80	1620	R$ 4.536,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R$ 5,62	13392	R$ 75.263,04
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	R$ 4,19	1404	R$ 5.882,76

SEMUS
FLS 344

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicatz@outlook.com
Rua Luis Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R$ 2,80	1512	R$ 4.233,60
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R$ 4,69	108	R$ 506,52
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$ 160,00	108	R$ 17.280,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	11016	R$ 15.091,92
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	11340	R$ 15.535,80
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	1188	R$ 3.243,24
Total			**1.712.988**	**R$ 10.000.841,04**

Imperatriz-Ma, 30 de outubro de 2025.

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
https://serpro.gov.br/assinador-digital Serpro

Miquéias de Oliveira Martins
CPF 035.084.183-75
Representante Legal
Citoclínica Laboratório Ltda

FLS

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

FLS
746
SEMUS

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS, BRASILEIRO, SOLTEIRO, administrador, natural da cidade de Rondon do Pará – PA, data de nascimento 13/10/1990, portador da Carteira Nacional de Habilitação (CNH): nº 04666424606, expedida por DETRAN/MA em 04/12/2018 e CPF: nº 035.084.183-75, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz - MA, na RUA LUIS DOMINGUES, nº 774, CENTRO, CEP: 65901-430;

ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA, BRASILEIRA, DIVORCIADO(A), administrador, natural da cidade de Aparecida do Taboado – MS, data de nascimento 04/06/1979, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 328561083, expedida por SSP/SP em 04/06/2018 e CPF: nº 282.569.278-60, residente e domiciliada na cidade de Imperatriz - MA, na RUA URBANO SANTOS, nº 482, EDIF TWIN TOWERS, CENTRO, CEP: 65900-410;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS
A sociedade girará sob o nome empresarial de **LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA** e usará a expressão **LABORATORIO E CLINICA ULTRA POPULAR** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE
A empresa terá sede e domicílio fiscal na RUA Luis Domingues, nº 774, Centro, Imperatriz - MA, CEP: 65901430.

CLÁUSULA III - DAS FILIAIS
A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO SOCIAL
A sociedade terá o seguinte objeto social: LABORATÓRIOS CLÍNICOS; LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8640-2/02 - Laboratórios clínicos
CNAE Nº 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
CNAE Nº 4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas
CNAE Nº 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
CNAE Nº 8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica

CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO
A sociedade iniciará suas atividades em 28/01/2019 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA VI - DO CAPITAL SOCIAL
O capital social será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), dividido em 20.000 (vinte mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do país pelos sócios e distribuídos entre eles da seguinte forma:

Ncme dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R$	%
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS	10000	10.000,00	50,00
ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA	10000	10.000,00	50,00
TOTAL:	20000	20.000,00	100,00

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 11:38 SOB Nº 21201026853.
PROTOCOLO: 190055910 DE 13/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901119290. NIRE: 21201026853.
LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 13/03/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FLS
747
SEMUS

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

CLÁUSULA VII - DA CESSÃO DE QUOTAS
As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA VIII - DA RESPONSABILIDADE
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA IX - DA ADMINISTRAÇÃO
A administração da sociedade será exercida em conjunto por, **MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS** e **ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA** que assinarão em conjunto e/ou isoladamente, todos com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da sociedade, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

§ 1° Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovada por 2/3 dos sócios, nos termos do art. 1.061 da Lei no 10.406/2002.

CLÁUSULA X - DO PRÓ LABORE
O administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

CLÁUSULA XI - DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS
O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil. Nos quatro meses seguintes ao término do exercicio social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA XII - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO
Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas. Em nenhuma hipótese a sociedade poderá continuar com apenas um sócio por mais de 180 (cento e oitenta) dias.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XIII - DO DESIMPEDIMENTO
Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 11:38 SOB Nº 21201026853.
PROTOCOLO: 190055910 DE 13/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901119290. NIRE: 21201026853.
LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 13/03/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FLS
748
SEMUS

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

CLÁUSULA XIV - FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Imperatriz - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Imperatriz - MA, 28 de janeiro de 2019

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
Sócio/Administrador

ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA
Sócio/Administrador

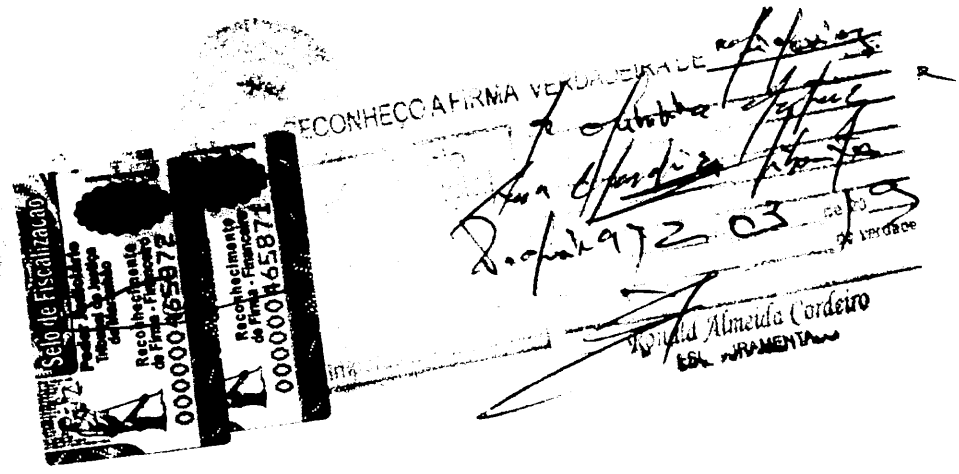
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 11:38 SOB Nº 21201026853.
PROTOCOLO: 190055910 DE 13/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901119290. NIRE: 21201026853.
LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 13/03/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FLS
749
SEMUS



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 11:38 SOB Nº 21201026853.
PROTOCOLO: 190055910 DE 13/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901119290. NIRE: 21201026853.
LABORATÓRIO E CLÍNICA ULTRA POPULAR LTDA

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 13/03/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

FLS
450 PÁGINA 1/3
SEMUS

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA, BRASILEIRO, DIVORCIADA, ADMINISTRADOR, natural da cidade de aparecida do taboado - MS, data de nascimento 04/06/1979, portador da Carteira de Identidade (RG): n° 328561083, expedida por SSP/SP e CPF: n° 282.569.278-60, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz - MA, na RUA URBANO SANTOS, nº 482, CENTRO, CEP: 65900-410;

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, natural da cidade de Rondom do Para - PA, data de nascimento 13/10/1990, portador da Carteira de Identidade (RG): n° 0184859520011, expedida por SESC/MA e CPF: n° 035.084.183-75, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz - MA, na Rua Luis Domingues, nº 774, CENTRO, CEP: 65901-430;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

A sociedade girará sob o nome empresarial de **CITOCLINICA LABORATORIO LTDA** e usará a expressão **CITOCLÍNICA** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE

A empresa terá sede e domicílio fiscal na cidade de Imperatriz – MA, na Rua Luis Domingues, nº 774, CENTRO, CEP: 65901-430.

CLÁUSULA III - DAS FILIAIS

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá o seguinte objeto social: Laboratórios clínicos; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Serviços de diálise e nefrologia; Serviços de tomografia; Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; Serviços de quimioterapia; Serviços de radioterapia; Serviços de hemoterapia; Serviços de litotripsia; Serviços de bancos de células e tecidos humanos; Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente (serviços de medicina do trabalho); Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade odontológica; Serviços de vacinação e imunização humana; Atividades de reprodução humana assistida

E exercerá as seguintes atividades:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos
8630-5/04 - Atividade odontológica
4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

FLS 751 PÁGINA 2/2 SEMUS

4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8630-5/06 - Serviços de vacinação e imunização humana
8630-5/07 - Atividades de reprodução humana assistida
8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
8640-2/03 - Serviços de diálise e nefrologia
8640-2/04 - Serviços de tomografia
8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
8640-2/06 - Serviços de ressonância magnética
8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
8640-2/10 - Serviços de quimioterapia
8640-2/11 - Serviços de radioterapia
8640-2/12 - Serviços de hemoterapia
8640-2/13 - Serviços de litotripsia
8640-2/14 - Serviços de bancos de células e tecidos humanos

CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO
A sociedade iniciará suas atividades em 09/03/2019 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA VI - DO CAPITAL SOCIAL
O capital social será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), dividido em 20000 quotas de valor nominal R$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do país pelos sócios e distribuídos entre eles da seguinte forma:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R$	%
ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA	10000	10.000,00	50,00
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS	10000	10.000,00	50,00
TOTAL:	20000	20.000,00	100,00

CLÁUSULA VII - DA CESSÃO DE QUOTAS
As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA VIII - DA RESPONSABILIDADE
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA IX - DA ADMINISTRAÇÃO
A administração da sociedade será exercida em conjunto por, **ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA E MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS**, que assinarão em conjunto e/ou isoladamente, todos com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da sociedade, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

FLS
752
PÁGINA 3
SEMUS

§ 1° Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovada por 2/3 dos sócios, nos termos do art. 1.061 da Lei no 10.406/2002.

CLÁUSULA X - DO PRÓ LABORE

O administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

CLÁUSULA XI - DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA XII - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas. Em nenhuma hipótese a sociedade poderá continuar com apenas um sócio por mais de 180 (cento e oitenta) dias.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XIII - DO DESIMPEDIMENTO

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA XIV - FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Itinga do Maranhão - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Imperatriz - MA, 06 de Março de 2020

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

FLS
753
SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
03508418375	MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
28256927860	ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/03/2020 10:05 SOB Nº 20200150235.
PROTOCOLO: 200150235 DE 10/03/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001128019. NIRE: 21201026853.
CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 11/03/2020
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS 754 SEMUS

ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI
CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

Pelo instrumento particular, **MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS**, brasileiro, solteiro, empresário (administrador), nascido em 13/10/1990, portador do CPF n.º 035.084.183-75, CNH sob n.º 04666424606 DETRAN-MA, residente e domiciliado na RUA URBANO SANTOS, Nº 482, APT 602, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65900-410; **ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA**, brasileira, divorciada, nascida em 04/06/1979, administradora, portador do CPF sob n.º 282.569.278-60 e RG sob n.º 328561083, expedida por SSP/SP, residente e domiciliado na RUA URBANO SANTOS, Nº 482, EDIF TWIN TOWERS, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65900-410, únicos responsáveis pela Empresa Comercial denominada CITOCLINICA LABORATORIO LTDA, com sede e foro em Imperatriz – MA., na RUA LUIS DOMINGUES, Nº 774, TERREO ESQUINA C/ SOUSA LIMA, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65901-430, cujo contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Maranhão – JUCEMA sob o n.º **21201026853** e CNPJ sob n.º **33.013.159/0001-08**, consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033, da Lei 10.406/2002 (Código Civil), resolve:

Cláusula Primeira – Fica transformada a sociedade, já qualificado, em Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (EIRELI), passando a adotar como nome empresarial a denominação de **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**, com sub- rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Cláusula Segunda – O acervo desta empresa individual, ora transformada, no valor de R$ 110.000,00 (cento e dez mil reais), passa a constituir o capital da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, ora constituída. Para tanto, firma em ato contínuo, o "Ato Constitutivo de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI".

Cláusula Terceira - Retira-se da sociedade nesta data o sócio: Sra. **ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA**, acima identificado, que possui um total de 10.000 (dez mil) quotas de 1,00 (um real) cada, totalizando R$ 10.000,00 (dez mil reais), cedendo e transferindo suas 10.000 (dez mil) quotas ao Sr. **MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS**, acima identificado, cujo valor, isto é, R$ 10.000,00 (dez mil reais) foi recebido em moeda corrente do país dando assim, plena geral e irrevogável quitação, nada mais podendo vir a reclamar no presente ou futuramente.

Cláusula Quarta – O objetivo comercial do empresário individual é: laboratorios clinicos, laboratorios de anatomia patologica e citologica comercio varejista de produtos farmaceuticos, sem manipulacao de formulas comercio varejista de produtos farmaceuticos, com manipulacao de formulas comercio varejista de cosmeticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal servicos de dialise e nefrologia servicos de tomografia servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia servicos de ressonancia magnetica servicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica servicos de diagnostico por registro grafico - ecg, eeg e outros exames analogos servicos de diagnostico por metodos opticos - endoscopia e outros exames analogos servicos de quimioterapia servicos de radioterapia servicos de hemoterapia servicos de litotripsia servicos de bancos de celulas e tecidos humanos atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente (servicos de medicina do trabalho) atividade medica ambulatorial restrita a consultas atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos atividade odontologica servicos de vacinacao e imunizacao humana atividades de reproducao humana assistida comercio atacadista de roupas e acessorios para uso profissional e de seguranca do trabalho comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios comercio varejista de artigos de colchoaria atividades de limpeza nao especificadas anteriormente (servicos de esterilizacao de equipamentos medico-hospitalares limpeza de hospitais e clinicas) comercio varejista de artigos de papelaria comercio atacadista de artigos de escritorio e de papelaria comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservacao domiciliar comercio varejista de mercadorias em geral, com predominancia de produtos alimenticios - minimercados, mercearias e armazens comercio varejista de artigos medicos e

FLS
755
SEMUS

ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI
CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

ortopedicos comercio atacadista de produtos alimenticios em geral comercio atacadista de mercadorias em geral, com predominancia de produtos alimenticios

E exercerá as seguintes atividades:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos
8630-5/04 - Atividade odontológica
4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4691-5/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
4712-1/00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns
4754-7/02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria
4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas
4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente
8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8630-5/06 - Serviços de vacinação e imunização humana
8630-5/07 - Atividades de reprodução humana assistida
8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
8640-2/03 - Serviços de diálise e nefrologia
8640-2/04 - Serviços de tomografia
8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
8640-2/06 - Serviços de ressonância magnética
8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
8640-2/10 - Serviços de quimioterapia
8640-2/11 - Serviços de radioterapia
8640-2/12 - Serviços de hemoterapia
8640-2/13 - Serviços de litotripsia
8640-2/14 - Serviços de bancos de células e tecidos humanos

Para seus efeitos legais, firma nesta mesma data, a solicitação de sua inscrição como EIRELI, mediante Ato Constitutivo.

ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI
CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

FLS
756
SEMUS

ATO CONSTITUTIVO
POR TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS, brasileiro, solteiro, empresário (administrador), nascido em 13/10/1990, portador do CPF n.º 035.084.183-75, CNH sob n.º 04666424606 DETRAN-MA, residente e domiciliado na RUA URBANO SANTOS, Nº 482, APT 602, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65900-410, resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI nos termos do inciso VI do art. 44, combinado com art. 980-A e seus parágrafos do Código Civil - lei nº 10.406/2002-, acrescidos pela Lei nº 12.441, de 11 de julho de 2011, mediante as condições e cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira – A empresa girará sob o nome empresarial a denominação de **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Cláusula Segunda – A empresa tem sede em Imperatriz – MA., **RUA LUIS DOMINGUES, Nº 774, TERREO ESQUINA C/ SOUSA LIMA, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65901-430,** podendo, todavia estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele mediante alteração do ato constitutivo.

Cláusula Terceira - A sociedade tem por objetivo o ramo de: 8640-2/02 - laboratorios clinicos; **8640-2/01** -laboratorios de anatomia patologica e citologica; **4771-7/01** - comercio varejista de produtos farmaceuticos, sem manipulacao de formulas; **4771-7/02** - comercio varejista de produtos farmaceuticos, com manipulacao de formulas; **4772-5/00** - comercio varejista de cosmeticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; **8640-2/03** - servicos de dialise e nefrologia; **8640-2/04** - servicos de tomografia; **8640-2/05** - servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia; **8640-2/06** - servicos de ressonancia magnetica; **8640-2/07** - servicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica; **8640-2/08** - servicos de diagnostico por registro grafico - ecg, eeg e outros exames analogos; **8640-2/09** - servicos de diagnostico por metodos opticos - endoscopia e outros exames analogos; **8640-2/10** - servicos de quimioterapia; **8640-2/11** - servicos de radioterapia; **8640-2/12** - servicos de hemoterapia; **8640-2/13** - servicos de litotripsia; **8640-2/14** - servicos de bancos de celulas e tecidos humanos **8630-5/99** - atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente (servicos de medicina do trabalho); **8630-5/03** - atividade medica ambulatorial restrita a consultas; **8630-5/02** - atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares; **8630-5/01** - atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos; **8630-5/04** - atividade odontologica **8630-5/06** - servicos de vacinacao e imunizacao humana; **8630-5/07** - atividades de reproducao humana assistida; **4642-7/02** - comercio atacadista de roupas e acessorios para uso profissional e de seguranca do trabalho; **4645-1/01** - comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios; **4754-7/02** - comercio varejista de artigos de colchoaria; **8129-0/00** - atividades de limpeza nao especificadas anteriormente (servicos de esterilizacao de equipamentos medico-hospitalares limpeza de hospitais e clinicas); **4761-0/03** - comercio varejista de artigos de papelaria; **4647-8/01** - comercio atacadista de artigos de escritorio e de papelaria; **4649-4/08** - comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservacao domiciliar; **4712-1/00** - comercio varejista de mercadorias em geral, com predominancia de produtos alimenticios - minimercados, mercearias e armazens; **4773-3/00** - comercio varejista de artigos medicos e ortopedicos; **4639-7/01** - comercio atacadista de produtos alimenticios em geral; **4691-5/00** - comercio atacadista de mercadorias em geral, com predominancia de produtos alimenticios

ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI
CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

757
SEMUS

Cláusula Quarta – O prazo de duração da empresa é indeterminado.

Cláusula Quinta – O capital é de R$ 110.000,00 (cento e dez mil reais), já integralizado em moeda corrente do País.

Cláusula Sexta – O exercício social coincidirá com o ano civil. Ao término de cada exercício, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração das demonstrações financeiras, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Sétima – Declara o titular desta EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa desta natureza jurídica.

Cláusula Oitava – A empresa será administrada por seu titular **MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS,** a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial desta EIRELI, sendo a responsabilidade do titular limitada ao capital integralizado.

Cláusula Nona – O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento.

Imperatriz (MA)., 02 de Setembro de 2020

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
Titular

ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA
Retirante

FLS 758 SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
03508418375	MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
28256927860	ANA CLAUDIA LIBERTO PEDREIRA

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/09/2020 13:20 SOB Nº 21600161401.
PROTOCOLO: 200749145 DE 21/09/2020 12:51.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12004430891. NIRE: 21600161401.
CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 21/09/2020
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Pelo instrumento particular, **MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS**, brasileiro, solteiro, empresário (administrador), nascido em 13/10/1990, portador do **CPF n.º 035.084.183-75**, CNH sob n.º 04666424606 DETRAN-MA, residente e domiciliado na RUA URBANO SANTOS, Nº 482, APT 602, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65900-410; único responsável pela Empresa Comercial denominada CITOCLINICA LABORATORIO LTDA, com sede e foro em Imperatriz – MA., na RUA LUIS DOMINGUES, Nº 774, TERREO ESQUINA C/ SOUSA LIMA, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65901-430, cujo contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Maranhão – JUCEMA sob o n.º **216.0016140-1** e CNPJ sob n.º **33.013.159/0001-08**, consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033, da Lei 10.406/2002 (Código Civil), resolve:

759
SEMUS

CLÁUSULA PRIMEIRA –DO OBJETO SOCIAL

A sociedade passa a ter o seguinte objetivo social:

- ✓ 8640-2/02 - Laboratórios clínicos;
- ✓ 8630-5/04 - Atividade odontológica;
- ✓ 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares ;
- ✓ 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- ✓ 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

CLAUSULA SEGUNDA– CONSOLIDAÇÃO

Em decorrência da presente alteração, o contrato social passa a ter a redação consolidada, a seguir:

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS, brasileiro, solteiro, empresário (administrador), nascido em 13/10/1990, portador do CPF n.º 035.084.183-75, CNH sob n.º 04666424606 DETRAN-MA, residente e domiciliado na RUA URBANO SANTOS, Nº 482, APT 602, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.:65900-410,

Cláusula Primeira – A empresa girará sob o nome empresarial a denominação de **CITOCLINICA LABORATORIO LTDA**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Cláusula Segunda – A empresa tem sede em Imperatriz – MA., RUA LUIS DOMINGUES, Nº 774, TERREO ESQUINA C/ SOUSA LIMA, CENTRO, em IMPERATRIZ – MA., CEP.: 65901-430, podendo, todavia estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele mediante alteração do ato constitutivo.

Cláusula Terceira – A Sociedade tem como objeto social as atividades:

- ➢ 8640-2/02 - Laboratórios clínicos;
- ➢ 8630-5/04 - Atividade odontológica;
- ➢ 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- ➢ 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- ➢ 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

Cláusula Quarta – O prazo de duração da empresa é indeterminado.

Cláusula Quinta – O capital será de R$ 110.000,00 (cento e dez mil reais), divididos em 110.000 quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R$ 110.000,00 (cento e dez mil reais) em moeda corrente no Pais.

Parágrafo Primeiro. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo sócio da seguinte forma:

Sócio	(%)	Cotas	Capital (R$)
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS	100%	110.000	110.000,00
Totais	**100%**	**110.000**	**110.000,00**

Parágrafo Segundo - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

760
SEMUS

Cláusula Sexta – O exercício social coincidirá com o ano civil. Ao término de cada exercício, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração das demonstrações financeiras, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Sétima – O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Oitava - A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

Cláusula Nona - Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima - A empresa será administrada por seu sócio **MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS,** a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, sendo a responsabilidade do titular limitada ao capital integralizado.

Cláusula Décima Primeira - O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Fica eleito o Foro da Comarca de Imperatriz - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Imperatriz (MA)., 01 de Julho de 2025

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

FLS 761 SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITOCLINICA LABORATORIO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03508418375	MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 17/07/2025 13:40 SOB Nº 20250868946.
PROTOCOLO: 250868946 DE 17/07/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12511528532. CNPJ DA SEDE: 33013159000108.
NIRE: 21600161401. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/07/2025.
CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

BR

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

1ª HABILITAÇÃO
05/06/2009

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
13/10/1990, RONDON DO PARA, PA

4a DATA EMISSÃO
21/04/2023

4b VALIDADE
19/04/2033

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
01848595200 11 SESC MA

4d CPF
035.084.183-75

5 Nº REGISTRO
04666424606

9 CAT HAB
AD

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ANTONIO NETO MARTINS DA SILVA

MARCIA DE OLIVEIRA MARTINS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2663361223

9	10	11	12
ACC			
A		19/04/2033	
A1			
B		19/04/2033	
B1			
C		19/04/2033	
C1			

9	10	11	12
D		19/04/2033	
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
64584879009
TO031604582

LOCAL
PALMAS, TO

TOCANTINS

2663361223

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Validez Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA046664246<062<<<<<<<<<<<
9010130M3304190BRA<<<<<<<<<<<2
MIQUEIAS<<DE<OLIVEIRA<MARTINS<

QR-CODE

FLS
762
MUS

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

763
SEMUS

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

Protocolo: MAC2500715320

NIRE : 21600161401
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade
21600161401	33.013.159/0001-08	13/03/2019	28/01/2019

Endereço Completo
Rua Luis Domingues, Nº 774, TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA;, Centro - Imperatriz/MA - CEP 65901-430

Objeto Social
8640-2/02 - LABORATORIOS CLINICOS 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA 8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8640-2/07 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

Capital Social	Porte	Prazo de Duração
R$ 110.000,00 (cento e dez mil reais)	ME (Microempresa)	Indeterminado

Capital Integralizado
R$ 110.000,00 (cento e dez mil reais)

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS	035.084.183-75	R$ 110.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS	035.084.183-75	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos
19/09/2025	20251090248	223 / 223 - BALANCO

Situação
ATIVA

Status
SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 07/11/2025, às 10:03:27 (horario de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **QP9ANHAP**.

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
33.013.159/0001-08 **MATRIZ**		**13/03/2019**

NOME EMPRESARIAL
CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CITOCLINICA	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
LUIS DOMINGUES	**774**	**TERREOESQUINA C/SOUSA LIMA**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.901-430	**CENTRO**	**IMPERATRIZ**	**MA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CITOCLINICAITZ@OUTLOOK.COM	**(99) 8484-5256**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**13/03/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

764
SEMUS

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **30/10/2025** às **16:29:52** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

Rua Luis Domingues N.° 774, Centro, Imperatriz - MA
CNPJ.: 33.013.159/0001-08; Inscrição Estadual 12.593.259-6
Reg. Junta Comercial: 21600161401; CEP: 65901-430

CIC 765 SEMUS

BALANÇO PATRIMONIAL 2023

ATIVO		VERT.%
Resultado em	**31.12.2023**	
	1.424.402,00	**100,00%**
Ativo Circulante	**622.577,00**	**43,71%**
Caixa	64.321,00	4,52%
Banco c/ movimento	62.348,00	4,38%
Clientes		
Duplicatas a Receber	239.483,00	16,81%
Estoques		
Mat de Limpeza	13.489,00	0,95%
Mat de Escritorio	29.458,00	
Mat de Uso e Consumo	213.478,00	
Ativo não Circulante	**812.333,70**	**57,03%**
IMOBILIZADO		
Instalações	122.348,00	8,59%
Moveis e Ultensilios	74.931,00	5,26%
Equipamentos	705.314,00	
Depreciação de Equipamentos	(90.259,30)	-6,34%
Total	**1.434.910,70**	**100,74%**

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
CPF.: 035.084.183-75
Responsável

Luciano M P Barros
Contador - CRC 15192/MA

CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA
Rua Luis Domingues N.º 774, Centro, Imperatriz - MA
CNPJ.: 33.013.159/0001-08; Inscrição Estadual 12.593.259-6
Reg. Junta Comercial: 21600161401; CEP: 65901-430

766
SEMUS

BALANÇO PATRIMONIAL 2023

PASSIVO		VERT.%
Resultado em	31.12.2023	
	1.424.402,00	**100,00%**
Passivo Circulante	**287.774,85**	**20,20%**
Fornecedor	165.321,85	11,61%
Passivo não Circulante	**368.124,00**	**25,84%**
Emprestimos e Financiamentos	368.124,00	25,84%
Obrigações Tributárias		
Obrigações Fiscais	97.521,00	6,85%
Obrigações Sociais	24.932,00	1,75%

Patrimonio Liquido		VERT.%
Patrimonio Liquido	**813.172,00**	**57,09%**
Capital Social 31/12/2023	110.000,00	7,72%
Distribuição de Lucros	(36.000,00)	-2,53%
Reserva de capital	23.483,00	1,65%
Lucros do Exercício	715.689,00	50,24%
Total	**1.469.070,85**	**103,14%**

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
CPF.: 035.084.183-75
Responsável

Luciano M P Barros
Contador - CRC 15192/MA

FLS 767 SEMUS

CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

Rua Luis Domingues N.º 774, Centro, Imperatriz - MA

CNPJ.: 33.013.159/0001-08; Inscrição Estadual 12.593.259-6

Reg. Junta Comercial: 21600161401; CEP: 65901-430

DEMONSTRATIVO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO		VERT.%
Resultado em	31.12.2023	
Receita Operacional Bruta		
+ Prestação de Serviço	**1.424.402,00**	**100,00%**
DEDUÇÕES DA RECEITA		
Tributos	956.314,00	67,14%
CUSTOS		
- Custo das prestaçoes de serviço	482.647,00	33,88%
- Gastos Gerais	124.321,00	8,73%
DESPESAS		
- Despesas Administrativas	71.473,00	5,02%
- Despesas c/ Pessoal	42.147,00	2,96%
- Despesas Gerais	30.248,00	2,12%
+ RECEITAS FINANCEIRAS	42.123,00	2,96%
- PROVISÕES	-	0,00%
Resultado Liquido do Exercício	715.689,00	50,24%
LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	**715.689,00**	50,24%

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
CPF.: 035.084.183-75
Responsável

Luciano M P Barros
Contador - CRC 15192/MA

FLS 768 SEMUS

CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

Rua Luis Domingues N.º 774, Centro, Imperatriz - MA
CNPJ.: 33.013.159/0001-08; Inscrição Estadual 12.593.259-6
Reg. Junta Comercial: 21600161401; CEP: 65901-430

INDICES

Indice de Liquidez Geral	AC+RlP/PC+PnC	2,16
Solvencia Geral	At/PC+PnC	4,99
Indice de Liquidez Corrente	AC/PC	2,16
Indice de Endividamento Total	PC+ElP/At	0,20

Ativo Total	At
Ativo Circulante	AC
Realizavel a Longo Prazo	RlP
Passivo Circulante	PC
Ativo não Circulante	AnC
Passivo não Circulante	PnC
Exigível a Longo Prazo	ElP

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
CPF.: 035.084.183-75
Responsável

Luciano M P Barros
Contador - CRC 15192/MA

FLS
769
SEMUS

CITOCLÍNICA LABORATORIO LTDA

Rua Luis Domingues N.º 774, Centro, Imperatriz - MA

CNPJ.: 33.013.159/0001-08; Inscrição Estadual 12.593.259-6

Reg. Junta Comercial: 21600161401; CEP: 65901-430

DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO - 2023

MESES	SAÍDAS
jan/23	105.478,00
fev/23	102.316,00
mar/23	103.178,00
abr/23	102.782,00
mai/23	120.314,00
jun/23	114.931,00
jul/23	115.982,00
ago/23	130.453,00
set/23	129.783,00
out/23	130.478,00
nov/23	128.973,00
dez/23	139.734,00
Total	**1.424.402,00**

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
CPF.: 035.084.183-75
Responsável

Luciano M P Barros
Contador - CRC 15192/MA

FLS
770
SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITOCLINICA LABORATORIO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01438785305	LUCIANO MOREIRA PIRANGI BARROS
03508418375	MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/04/2024 14:17 SOB Nº 20240467507.
PROTOCOLO: 240467507 DE 10/04/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12404989260. CNPJ DA SEDE: 33013159000108.
NIRE: 21600161401. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/04/2024.
CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

N.P.J.: 33.013.159/0001-08
Jc. Junta Comercial: 216.0016140-1 Data: 13/03/2019
dereço: R LUIS DOMINGUES, 774, TERREOESQUINA C/SOUSA LIMA, CENTRO, IMPERATRIZ/MA, CEP 65901-430
ríodo: 01/01/2024 a 31/12/2024
lanço encerrado em: 31/12/2024

CLS
7-7-1
SEMUS

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	623.742,09D
ATIVO CIRCULANTE	623.742,09D
DISPONÍVEL	623.742,09D
CAIXA	623.742,09D
CAIXA GERAL	623.742,09D
PASSIVO	623.742,09C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	623.742,09C
CAPITAL SOCIAL	110.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	110.000,00C
CAPITAL SOCIAL	110.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	513.742,09C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	513.742,09C
RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO	513.742,09C

IMPERATRIZ, 31 de Dezembro de 2024

QUEIRS DE OLIVEIRA MARTINS
CIO ADMINISTRADOR
F: 035.084.183-75

JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
Reg. no CRC - MA sob o No. 005057/O-7
CPF: 129.603.573-53

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2024

FLS 772 SEMUS

:CEITA BRUTA		
SERVIÇOS PRESTADOS	1.055.688,00	1.055.688,00
:DUÇÕES DA RECEITA BRUTA		
(-) COFINS	(31.670,64)	
(-) PIS	(6.861,97)	
(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(11.401,43)	
(-) IMPOSTO DE RENDA	(12.668,26)	(62.602,30)
:CEITA LÍQUIDA		993.085,70
ICRO BRUTO		993.085,70
:SPESAS OPERACIONAIS		(479.343,61)
:S[redacted]S ADMINISTRATIVAS		
SALÁRIOS E ORDENADOS	(102.220,95)	
FGTS	(8.177,67)	
ENERGIA ELÉTRICA	(12.000,00)	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	(20.000,00)	
HONORARIOS CONTÁBEIS	(16.944,99)	
MATERIAL DE CONSUMO	(320.000,00)	(479.343,61)
:SULTADO OPERACIONAL		513.742,09
:SULTADO ANTES DO IR E CSL		513.742,09
ICRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		513.742,09

IPERATRIZ, 31 de Dezembro de 2024

[redacted]

QUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
)CIO ADMINISTRADOR
'F: 035.084.183-75

JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
Reg. no CRC - MA sob o No. 005057/O-7
CPF: 129.603.573-53

DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE

FLS 773 SEMUS

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

I – MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS, Brasileiro, Empresario, inscrito(a) no CPF sob o nº 035.084.183-75, representante legal da sociedade CITOCLINICA LABORATORIO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.013.159/0001-08, com sede á Rua Luis Domingues nº 774 ,Terreoesquina c/ Sousa Lima Centro – Imperatriz – Ma , cep 65.901-430, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou requerimento de empresário;

II – JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA, Braileiro, Casado, Contador, inscrito(a) no CPF sob o nº 129.603.573-53, e no CRC sob o nº 005057-0-7, contador(a) responsável pela elaboração e validação das demonstrações contábeis;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, da via unica do Balanço Patrimonial referente ao exercício de 2024.

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

1. As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Maranhao ;
2. Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;
3. O conteúdo refletido do balanço ora apresentado a registro foi aprovado pelo titular/administrador.

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Esta declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil**, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200-2/2001** , do **Decreto nº 10.543/2020**, da **Lei nº 14.063/2020** e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

Imperatriz- Ma 31/12/2024

MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS,
CPF: 035.084.183-75
Empresario

JOSIMAR RODRIGES DE OLIVEIRA
CPF: 129.603.573-53
Contador

FLS
774
SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITOCLINICA LABORATORIO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
12960357353	JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
03508418375	MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/09/2025 16:21 SOB Nº 20251090248.
PROTOCOLO: 251090248 DE 10/09/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12515102513. CNPJ DA SEDE: 33013159000108.
NIRE: 21600161401. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 19/09/2025.
CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

ECIL CONTABILIDADE

PIRAMIDECONTABILLTDA

FLS
475
SEMUS

DECLARAÇÃO DE ÍNDICES ECONÔMICOS-FINANCEIROS

CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA
CNPJ: 33.013.159/0001-08
Endereço: Rua Luís Domingues, nº 774, Centro – Imperatriz/MA – CEP 65901-430

Eu, **JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**, contador, inscrito no CRC sob o nº MA 005057/O-7, responsável pela contabilidade da empresa CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.013.159/0001-08, **DECLARO,** para os devidos fins, que com base nos Balanços Patrimoniais e nas Demonstrações do Resultado do Exercício encerrados em 31 de dezembro de 2023 e 31 de dezembro de 2024, os índices econômico-financeiros da empresa são os seguintes:

EXERCÍCIO DE 2023

Índice	Fórmula	Resultado 2023
Índice de Liquidez Geral	AC + RLP / PC + PnC	2,16
Solvência Geral	At / PC + PnC	4,99
Índice de Liquidez Corrente	AC / PC	2,16
Índice de Endividamento Total	PC + ELP / At	0,20

EXERCÍCIO DE 2024

Índice	Fórmula	Resultado 2024
Índice de Liquidez Geral	AC + RLP / PC + PnC	623.742,09
Solvência Geral	At / PC + PnC	623.742,09
Índice de Liquidez Corrente	AC / PC	623.742,09
Índice de Endividamento Total	PC + ELP / At	0,0000016

Obs: Conforme Parecer da Câmara Técnica do Conselho Federal de Contabilidade nº 13/04, como não existe passivo circulante, cujo valor no balanço é igual a 0 as medidas de liquidez ou solvência utilizam o fator 1, como divisor na fórmula de apuração dos índices, demonstrando, por conseguinte, a disponibilidade total do ativo circulante.

NOTA EXPLICATIVA

Os índices econômico-financeiros apresentados demonstram a solidez e capacidade financeira da CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA, evidenciando adequada liquidez, baixo nível de endividamento e plena capacidade de cumprimento das obrigações assumidas.

Ressalta-se que, no exercício de 2024, a empresa manteve seus ativos integralmente financiados por capital próprio e lucros acumulados, sem apresentar passivos circulantes ou de longo prazo, o que reforça sua estabilidade financeira e independência de capital de terceiros.

Declaro, ainda, que os referidos índices foram apurados com base nas demonstrações contábeis devidamente assinadas e registradas, e refletem a real situação econômico-financeira da empresa.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA:12960357353
Assinado de forma digital por JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA:12960357353

JOSIMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CONTADOR CPF: 129.603.573-53
CRC: 5057 – MA

ECIL CONTABILIDADE
Pirâmide Contábil Ltda– Soluções em Contabilidade
Tel: (99) 3524-2997/3525-2086 Cel: (99) 98132-0440
Email: piramidecontabil@gmail.com

PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

FLS 776 SEMUS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO

Nº. 0001519

Informações do Contribuinte

CÓDIGO C.M.C.	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
9450566	CITOCLINICA LABORATORIO LTDA	33.013.159/0001-08

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO	
RUA Luís Domingues	774	65901430	Centro	
MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO		APTO. / SALA
IMPERATRIZ	MA			

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
CITOCLINICA LABORATORIO LTDA	33.013.159/0001-08

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

QRCODE DE VALIDAÇÃO

Data de Emissão: 03/11/2025 **Data de Validade: 03/12/2025**

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra **COM DEBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

FLS 777 SEMUS

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 274013/25 **Data da** 18/09/2025 10:55:00

Inscrição Estadual: **CPF/CNPJ:** 33013159000108

Razão Social:

Endereço: null - null

Telefone: **Município:** null **UF:**

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 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), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor 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.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	**DOCUMENTO**	**DATA EMISSÃO**	**SITUAÇÃO**
LANC. POR DECLARACAO	2133011956280	25/06/2025	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 17/12/2025.

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: 18/09/2025 10:55:00

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

778
SEMUS

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 105930/25 **Data da** 11/11/2025 18:16:29

Inscrição Estadual: null **CPF/CNPJ:** 33013159000108

Razão Social: null

Endereço: null - null

Telefone: null **Município:** null **UF:** null

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 206 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam em nome do sujeito passivo acima identificado débitos inscritos na Dívida Ativa com exigibilidade suspensa, conforme indicado acima.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS

TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
LANC. POR DECLARACAO	2133011956280	25/06/2025	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 09/02/2026.

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: 11/11/2025 18:16:29

Voltar Imprimir

FLS 479 SEMUS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.013.159/0001-08
Razão Social: LABORATORIO E CLINICA ULTRA POPULAR LTDA
Endereço: R LUIS DOMINGUES 774 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65901-430

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 Servico - 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:26/10/2025 a 24/11/2025

Certificação Número: 2025102603395415341030

Informação obtida em 30/10/2025 16:31:03

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CLS
780
SEMUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CITOCLINICA LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.013.159/0001-08
Certidão nº: 34988659/2025
Expedição: 23/06/2025, às 10:37:21
Validade: 20/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CITOCLINICA LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.013.159/0001-08, 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.

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

FLS 781 SEMUS

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

Nome: CITOCLINICA LABORATORIO LTDA
CNPJ: 33.013.159/0001-08

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 10:02:57 do dia 20/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/12/2025.
Código de controle da certidão: **27A1.26B4.F8D2.611C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS
782
SEMUS

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 30/10/2025 **Nº da certidão:** 12503779867

Data de validade: 30/12/2025 **Código de Validação:** 8145252ffe

NOME: CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

CNPJ: 33.013.159/0001-08

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

FLS 783 SEMUS

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (04/11/2025 às 12:01) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 33.013.159/0001-08.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 690A.1550.A64D.0496 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

FLS 784 SEMUS

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 30/10/2025 17:31:48

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CITOCLINICA LABORATORIO LTDA**
CNPJ: **33.013.159/0001-08**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

CLS
785
SEMUS

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CITOCLINICA LABORATORIO LTDA**

CPF/CNPJ: **33.013.159/0001-08**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 10:36:40 do dia 04/11/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: TG5X041125103640

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CIC
786
SEMUS

PREFEITURA DE IMPERATRIZ

SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

2025

2428/2025

Insc. Municipal
9450566

CNPJ
33.013.159/0001-08

Data da Constituição
13/03/2019

Nome/Razão Social
CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

Denominação Comercial
CITOCLINICA

Natureza Jurídica
206-2 SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITAD.

Vinculação
ENTIDADES EMPRESARIAIS

ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8640202-LABORATORIOS CLINICOS

Atividades Secundárias
8630504 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
8630502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8640207 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA
8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Data de Início
13/03/2019

LOCALIZAÇÃO

Logradouro
Luís Domingues

Número
774

Complemento
TERREO ESQUINA C/SOUSA LIMA;

Quadra

Bairro
Centro

Data de Cadastro

Validade
31/03/2026

Código de Autenticação
C0YQ-JUZO

Informações Adicionais

IMPERATRIZ-MA, 21/07/2025

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

21/07/2025 14:32:05

011905

787
SEMUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
Secretaria Municipal de Saúde/SUS
Divisão de Vigilância Sanitária
CNPJ: 00.939.023/0001-66

VISA

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 362/25-LC

IMPERATRIZ - MA

RAZÃO SOCIAL: CITOLAB LABORATÓRIO LTDA

CNPJ: 33.013.159/0001-08

ENDEREÇO: RUA LUIS DOMINGUES, 774 - CENTRO

ATIVIDADE : LABORATORIOS CLÍNICOS

NOME DE FANTASIA : CITOCLÍNICA

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MIGUEL[illegible]EIRA MARTINS CRF-MA 3229

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atendimento requerimento da empresa acima citada, inspecionou suas instalações físicas, e constatou que a mesma oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade conforme preconiza o(s) artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2001 c/c artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 08 DE MAIO DE 2025

Larissa Ramos de Souza
Diretora da Vigilância Sanitária
Matrícula: 653061
Diretor de Vigilância Sanitária

Flamarion de Oliveira Amaral
Secretário de Saúde de Imperatriz
Matrícula: 8[illegible]315-9
Secretário Municipal de Saúde

VALIDADE: 31/12/2025

OBS.:

ATENÇÃO

O Presente Alvará Sanitário deverá ser afixado em local bem visível à fiscalização e deverá ser renovado anualmente.

Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Vila Nova dos Martírios
CNPJ Nº 13.844.558/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FLS
788
SEMUS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para fins de comprovação de aptidão de desempenho e de execução, que a empresa **CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 33.013.159/0001-08, com sede na Rua Luís Domingues, 774 – Centro – Imperatriz-Ma, presta serviços de realização de exames laboratoriais aos usuários do SUS à PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA NOVA DOS MARTIRIOS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 13.844.558/0001-03, conforme Contrato nº 001/2022-CP Nº 002/2021-SEMUS oriundo do Chamamento Público nº 002/2021.

Declaramos, ainda, que a prestação dos mencionados serviços ocorre com bom desempenho operacional e técnico, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações e prazos, nada constando que a desabone técnica ou comercialmente até a presente data.

Vila Nova dos Martírios- Ma., 01 de agosto de 2022.

Lana Amaral Nunes Vieira
Secretária Municipal de Saúde

VILA NOVA DOS MARTÍRIOS
"Por Uma Vila Nova Melhor"

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ nº 12.013.889/0001-20

FLS
789
SEMUS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, para os devidos fins, que a empresa **CITOCLÍNICA LABORATÓRIO EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 33.013.159/0001-08, presta serviços à Secretária Municipal de Saúde de Davinópolis-Ma , CNPJ nº 12.013.889/0001-20, estabelecida na Rua João Pessoa, Nº 281- Centro, CEP 65927-000 na cidade de Davinópolis-MA, e **detém qualificação técnica para prestação de serviços na realização de exames laboratoriais, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados, não havendo contra a mesma , nenhum registro que desabone sua conduta técnica, e nenhuma reclamação ou objeção quanto à qualidade dos serviços prestados junto à este Município, até a presente data**.

Davinópolis –Ma, 23 de Abril de 2021.

Atenciosamente,

Adriano Lopes
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 01 - 2021
Davinopolis / MA

Adriano Lopes
Secretário Municipal de Saúde

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Davinópolis
UM GOVERNO DE TODOS

790
SEMUS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (ARP)

Nº do Pregão Eletrônico: 007/2021
Nº do Processo: 0003/2021 - SEMUS
Nº da ATA: 007.1/2021
Validade: 08/03/2022

PREÂMBULO

Aos 8 de Março de 2021, a Prefeitura Municipal de Davinópolis, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 12.013.889/0001-20, com sede na Avenida Davi Alves Silva, S/N, Santa Lucia, Davinópolis, Maranhão, neste ato representada por Adriano Lopes, Secretário Municipal de Saúde, Brasileiro, solteiro(a), portador(a) do CPF nº 784.704.202-91 e do RG nº 008935, doravante denominado simplesmente **GERENCIADOR**, a empresa CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI, CNPJ n° 33.013.159/0001-08, sediada na RUA LUIS DOMINGUES, 774, CENTRO, Imperatriz, Maranhão, e-mail citoclinicaitz@outlook.com, neste ato representada por, MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS, Brasileiro, Solteiro(a), portador do CPF nº 035.084.183, RG Nº 0184859520011, residente e domiciliado na RUA LUIS DOMINGUES, 774, CENTRO, Imperatriz, Maranhão, doravante simplesmente BENEFICIÁRIO, lavram a presente ATA de Registro de Preços (ARP), referente ao Processo Administrativo0003/2021 que deu origem ao Pregão Eletrônico 007/2021 - SEMUS, que tem como objeto REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL E FUTURA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEREALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS., **RESOLVEM REGISTRAR PREÇOS**, observados as especificações, os preços e os quantitativos do termo de referência da Licitação referenciada, atendendo as condições previstas no edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei n° 10.520/2002, Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013 - Regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no art. 15 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993; , da Lei Complementar Federal N° 123/2006, da Lei N° 8.666/1993, bem como, as cláusulas e condições abaixo estabelecidas, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes.

DOS PREÇOS REGISTRADOS

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNID.	PREÇO TOTAL
1	COD: 202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO	-	unidade	500	R$ 4,50	R$ 2.250,00
2	COD: 202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	-	unidade	200	R$ 3,20	R$ 640,00
3	COD: 202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	-	unidade	1500	R$ 3,80	R$ 5.700,00
4	COD: 202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	-	unidade	1500	R$ 4,00	R$ 6.000,00
5	COD: 202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	-	unidade	1500	R$ 4,80	R$ 7.200,00
6	COD: 202010317 | DOSAGEM DE CREATININA	-	unidade	1500	R$ 4,80	R$ 7.200,00
7	COD: 202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	-	unidade	150	R$ 2,70	R$ 405,00
8	COD: 202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE	-	unidade	2500	R$ 3,00	R$ 7.500,00
9	COD: 202010570 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	-	unidade	25	R$ 3,20	R$ 80,00
10	COD: 202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	-	unidade	100	R$ 2,95	R$ 295,00
11	COD: 202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	-	unidade	1000	R$ 3,20	R$ 3.200,00

Digitalizado com CamScanner

12	COD: 202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	-	unidade	1000	R$ 3,20	R$ 3.200,00
13	COD: 202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	-	unidade	1500	R$ 3,51	R$ 5.265,00
14	COD: 202010694 | DOSAGEM DE UREIA	-	unidade	1500	R$ 3,00	R$ 4.500,00
15	COD: 202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS	-	unidade	1350	R$ 3,20	R$ 4.320,00
16	COD: 202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	-	unidade	350	R$ 3,20	R$ 1.120,00
17	COD: 202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	-	unidade	200	R$ 3,20	R$ 640,00
18	COD: 202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	-	unidade	200	R$ 3,20	R$ 640,00
19	COD: 202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	-	unidade	500	R$ 2,80	R$ 1.400,00
20	COD: 202020363 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	-	unidade	3	R$ 2,73	R$ 8,19
21	COD: 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO	-	unidade	5000	R$ 7,70	R$ 38.500,00
22	COD: 202020398 | LEUCOGRAMA	-	unidade	10	R$ 5,50	R$ 55,00
23	COD: 202020495 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	-	unidade	200	R$ 4,90	R$ 980,00
24	COD: 202020509 | PROVA DO LACO	-	unidade	200	R$ 3,80	R$ 760,00
25	COD: 202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	-	unidade	110	R$ 3,50	R$ 385,00
26	COD: 202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	-	unidade	500	R$ 3,20	R$ 1.600,00
27	COD: 202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	-	unidade	235	R$ 3,20	R$ 752,00
28	COD: 202031110 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	-	unidade	650	R$ 3,00	R$ 1.950,00
29	COD: 202031179 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	-	unidade	90	R$ 2,83	R$ 254,70
30	COD: 202040054 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	-	unidade	5	R$ 2,90	R$ 14,50
31	COD: 202040097 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	-	unidade	5	R$ 2,00	R$ 10,00
32	COD: 202040100 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	-	unidade	4	R$ 2,00	R$ 8,00
33	COD: 202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	-	unidade	1800	R$ 2,00	R$ 3.600,00
34	COD: 202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	-	unidade	2000	R$ 4,90	R$ 9.800,00
35	COD: 202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	-	unidade	100	R$ 8,63	R$ 863,00
36	COD: 202080048 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	-	unidade	20	R$ 4,30	R$ 86,00
37	COD: 202080056 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	-	unidade	20	R$ 4,30	R$ 86,00

Digitalizado com CamScanner

38	COD: 202080064 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	-	unidade	10	R$ 4,30	R$ 43,00
39	COD: 202080072 | BACTERIOSCOPIA (GRAM)	-	unidade	15	R$ 3,00	R$ 45,00
40	COD: 202080145 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	-	unidade	30	R$ 3,00	R$ 90,00
41	COD: 202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	-	unidade	200	R$ 3,20	R$ 640,00
42	COD: 202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	-	unidade	400	R$ 2,70	R$ 1.080,00
43	COD: 211040037 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	-	unidade	10	R$ 2,80	R$ 28,00
44	COD: 202010180 | DOSAGEM DE AMILASE	-	unidade	195	R$ 3,00	R$ 585,00
45	COD: 202010210 | DOSAGEM DE CALCIO	-	unidade	800	R$ 3,00	R$ 2.400,00
46	COD: 202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	-	unidade	100	R$ 3,68	R$ 368,00
47	COD: 202010333 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	-	unidade	210	R$ 5,00	R$ 1.050,00
48	COD: 202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	-	unidade	35	R$ 4,80	R$ 168,00
49	COD: 202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA	-	unidade	135	R$ 20,00	R$ 2.700,00
50	COD: 202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO	-	unidade	155	R$ 5,00	R$ 775,00
51	COD: 202010406 | DOSAGEM DE FOLATO	-	unidade	10	R$ 21,00	R$ 210,00
52	COD: 202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO	-	unidade	100	R$ 5,00	R$ 500,00
53	COD: 202010457 | DOSAGEM DE GALACTOSE	-	unidade	10	R$ 4,00	R$ 40,00
54	COD: 202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	-	unidade	100	R$ 5,00	R$ 500,00
55	COD: 202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	-	unidade	150	R$ 8,30	R$ 1.245,00
56	COD: 202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO	-	unidade	80	R$ 3,00	R$ 240,00
57	COD: 202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO	-	unidade	500	R$ 6,00	R$ 3.000,00
58	COD: 202010635 | DOSAGEM DE SODIO	-	unidade	500	R$ 7,00	R$ 3.500,00
59	COD: 202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA	-	unidade	55	R$ 7,30	R$ 401,50
60	COD: 202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12	-	unidade	10	R$ 25,60	R$ 256,00
61	COD: 202010724 | ELETROFORESE DE PROTEINAS	-	unidade	4	R$ 4,81	R$ 19,24
62	COD: 202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS	-	unidade	10	R$ 3,58	R$ 35,80
63	COD: 202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	-	unidade	35	R$ 5,80	R$ 203,00
64	COD: 202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	-	unidade	165	R$ 3,00	R$ 495,00
65	COD: 202020355 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	-	unidade	20	R$ 6,00	R$ 120,00

Digitalizado com CamScanner

66	COD: 202030067 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	-	unidade	3	R$ 10,00	R$ 30,00
67	COD: 202030091 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	-	unidade	5	R$ 16,20	R$ 81,00
68	COD: 202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	-	unidade	400	R$ 23,40	R$ 9.360,00
69	COD: 202030113 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	-	unidade	2	R$ 20,50	R$ 41,00
70	COD: 202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	-	unidade	4	R$ 32,50	R$ 130,00
71	COD: 202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	-	unidade	5	R$ 32,50	R$ 162,50
72	COD: 202030156 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	-	unidade	5	R$ 32,00	R$ 160,00
73	COD: 202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	-	unidade	35	R$ 9,45	R$ 330,75
74	COD: 202030180 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	-	unidade	3	R$ 23,40	R$ 70,20
75	COD: 202030229 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	-	unidade	1	R$ 23,00	R$ 23,00
76	COD: 202030253 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	-	unidade	3	R$ 21,30	R$ 63,90
77	COD: 202030261 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	-	unidade	3	R$ 11,50	R$ 34,50
78	COD: 202030270 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	-	unidade	5	R$ 32,40	R$ 162,00
79	COD: 202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	-	unidade	400	R$ 32,00	R$ 12.800,00
80	COD: 202030318 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	-	unidade	5	R$ 39,80	R$ 199,00
81	COD: 202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	-	unidade	4	R$ 39,20	R$ 156,80
82	COD: 202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	-	unidade	3	R$ 19,30	R$ 57,90
83	COD: 202030369 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	-	unidade	3	R$ 35,40	R$ 106,20
84	COD: 202030407 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	-	unidade	200	R$ 4,20	R$ 840,00
85	COD: 202030520 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	-	unidade	1	R$ 18,50	R$ 18,50
86	COD: 202030539 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	-	unidade	1	R$ 8,50	R$ 8,50
87	COD: 202030555 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	-	unidade	15	R$ 32,70	R$ 490,50
88	COD: 202030563 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	-	unidade	1	R$ 30,60	R$ 30,60
89	COD: 202030580 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	-	unidade	1	R$ 30,60	R$ 30,60
90	COD: 202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	-	unidade	50	R$ 19,00	R$ 950,00
91	COD: 202030628 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	-	unidade	20	R$ 19,00	R$ 380,00
92	COD: 202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	-	unidade	110	R$ 29,80	R$ 3.278,00

Digitalizado com CamScanner

93	COD: 202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	-	unidade	15	R$ 25,20	R$ 378,00
94	COD: 202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	-	unidade	300	R$ 30,75	R$ 9.225,00
95	COD: 202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	-	unidade	10	R$ 30,75	R$ 307,50
96	COD: 202030695 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	-	unidade	1	R$ 28,70	R$ 28,70
97	COD: 202030725 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	-	unidade	15	R$ 18,25	R$ 273,75
98	COD: 202030733 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	-	unidade	2	R$ 3,20	R$ 6,40
99	COD: 202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	-	unidade	250	R$ 22,40	R$ 5.600,00
100	COD: 202030750 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	-	unidade	4	R$ 11,00	R$ 44,00
101	COD: 202030768 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	-	unidade	205	R$ 20,00	R$ 4.100,00
102	COD: 202030776 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	-	unidade	10	R$ 10,00	R$ 100,00
103	COD: 202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	-	unidade	25	R$ 25,10	R$ 627,50
104	COD: 202030792 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	-	unidade	35	R$ 30,00	R$ 1.050,00
105	COD: 202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	-	unidade	18	R$ 20,90	R$ 376,20
106	COD: 202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	-	unidade	200	R$ 28,95	R$ 5.790,00
107	COD: 202030822 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	-	unidade	2	R$ 27,50	R$ 55,00
108	COD: 202030830 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	-	unidade	4	R$ 25,60	R$ 102,40
109	COD: 202030849 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	-	unidade	2	R$ 25,60	R$ 51,20
110	COD: 202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	-	unidade	300	R$ 20,00	R$ 6.000,00
111	COD: 202030865 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	-	unidade	30	R$ 20,00	R$ 600,00
112	COD: 202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	-	unidade	250	R$ 30,30	R$ 7.575,00
113	COD: 202030881 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	-	unidade	10	R$ 9,80	R$ 98,00

Digitalizado com CamScanner

114	COD: 202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	-	unidade	50	R$ 29,75	R$ 1.487,50
115	COD: 202030903 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	-	unidade	30	R$ 20,00	R$ 600,00
116	COD: 202030911 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	-	unidade	25	R$ 19,00	R$ 475,00
117	COD: 202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	-	unidade	250	R$ 30,20	R$ 7.550,00
118	COD: 202030946 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	-	unidade	1	R$ 27,30	R$ 27,30
119	COD: 202030954 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	-	unidade	1	R$ 19,00	R$ 19,00
120	COD: 202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	-	unidade	10	R$ 15,00	R$ 150,00
121	COD: 202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	-	unidade	300	R$ 30,15	R$ 9.045,00
122	COD: 202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	-	unidade	20	R$ 20,00	R$ 400,00
123	COD: 202031004 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	-	unidade	1	R$ 2,93	R$ 2,93
124	COD: 202031128 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	-	unidade	5	R$ 16,00	R$ 80,00
125	COD: 202031136 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	-	unidade	10	R$ 16,00	R$ 160,00
126	COD: 202031209 | DOSAGEM DE TROPONINA	-	unidade	5	R$ 13,00	R$ 65,00
127	COD: 202040135 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	-	unidade	1	R$ 13,10	R$ 13,10
128	COD: 202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	-	unidade	25	R$ 2,40	R$ 60,00
129	COD: 202050025 | CLEARANCE DE CREATININA	-	unidade	25	R$ 5,70	R$ 142,50
130	COD: 202050041 | CLEARANCE DE UREIA	-	unidade	10	R$ 5,75	R$ 57,50
131	COD: 202050084 | DOSAGEM DE CITRATO	-	unidade	1	R$ 5,00	R$ 5,00
132	COD: 202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	-	unidade	25	R$ 12,15	R$ 303,75
133	COD: 202050106 | DOSAGEM DE OXALATO	-	unidade	1	R$ 3,50	R$ 3,50
134	COD: 202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	-	unidade	15	R$ 3,00	R$ 45,00
135	COD: 202050190 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA	-	unidade	1	R$ 3,00	R$ 3,00
136	COD: 202050300 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	-	unidade	3	R$ 3,75	R$ 11,25
137	COD: 202060047 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	-	unidade	10	R$ 13,50	R$ 135,00

Digitalizado com CamScanner

138	COD: 202060110 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	-	unidade	2	R$ 13,79	R$ 27,58
139	COD: 202060136 | DOSAGEM DE CORTISOL	-	unidade	10	R$ 13,20	R$ 132,00
140	COD: 202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL	-	unidade	10	R$ 13,00	R$ 130,00
141	COD: 202060179 | DOSAGEM DE ESTRIOL	-	unidade	10	R$ 13,20	R$ 132,00
142	COD: 202060187 | DOSAGEM DE ESTRONA	-	unidade	15	R$ 13,20	R$ 198,00
143	COD: 202060225 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	-	unidade	3	R$ 13,00	R$ 39,00
144	COD: 202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	-	unidade	50	R$ 12,30	R$ 615,00
145	COD: 202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	-	unidade	50	R$ 12,00	R$ 600,00
146	COD: 202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	-	unidade	500	R$ 12,00	R$ 6.000,00
147	COD: 202060268 | DOSAGEM DE INSULINA	-	unidade	15	R$ 12,15	R$ 182,25
148	COD: 202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO	-	unidade	45	R$ 44,00	R$ 1.980,00
149	COD: 202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA	-	unidade	40	R$ 30,00	R$ 1.200,00
150	COD: 202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA	-	unidade	20	R$ 13,00	R$ 260,00
151	COD: 202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	-	unidade	3	R$ 14,10	R$ 42,30
152	COD: 202060330 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	-	unidade	10	R$ 14,00	R$ 140,00
153	COD: 202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA	-	unidade	10	R$ 29,85	R$ 298,50
154	COD: 202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	-	unidade	25	R$ 30,00	R$ 750,00
155	COD: 202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	-	unidade	10	R$ 18,00	R$ 180,00
156	COD: 202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	-	unidade	50	R$ 15,25	R$ 762,50
157	COD: 202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	-	unidade	500	R$ 18,00	R$ 9.000,00
158	COD: 202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	-	unidade	320	R$ 9,10	R$ 2.912,00
159	COD: 202070085 | DOSAGEM DE ALUMINIO	-	unidade	10	R$ 32,15	R$ 321,50
160	COD: 202070255 | DOSAGEM DE LITIO	-	unidade	2	R$ 4,10	R$ 8,20
161	COD: 202080013 | ANTIBIOGRAMA	-	unidade	400	R$ 20,00	R$ 8.000,00
162	COD: 202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	-	unidade	150	R$ 8,00	R$ 1.200,00
163	COD: 202080153 | HEMOCULTURA	-	unidade	10	R$ 13,00	R$ 130,00
164	COD: 202120090 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	-	unidade	15	R$ 3,15	R$ 47,25
165	COD: 202010031 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	-	unidade	1	R$ 18,00	R$ 18,00
166	COD: 202030024 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	-	unidade	30	R$ 32,15	R$ 964,50

Digitalizado com CamScanner

167	COD: 202030059 | DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	-	unidade	3	R$ 100,00	R$ 300,00
168	COD: 202030210 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	-	unidade	1	R$ 300,00	R$ 300,00
169	COD: 202031071 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	-	unidade	10	R$ 18,00	R$ 180,00
170	COD: 202031080 | QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	-	unidade	1	R$ 168,50	R$ 168,50
171	COD: 202031217 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	-	unidade	10	R$ 13,40	R$ 134,00
172	COD: 202070158 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	-	unidade	1	R$ 17,53	R$ 17,53
173	COD: 202090353 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	-	unidade	1	R$ 6,00	R$ 6,00
174	COD: 202100030 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	-	unidade	2	R$ 160,00	R$ 320,00
175	COD: 202110044 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	-	unidade	1	R$ 5,50	R$ 5,50
176	COD: 202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	-	unidade	20	R$ 20,00	R$ 400,00
177	COD: 202080137 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	-	unidade	10	R$ 4,19	R$ 41,90
178	COD: 202050270 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	-	unidade	30	R$ 3,50	R$ 105,00
179	COD: 202010074 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	-	unidade	2	R$ 10,00	R$ 20,00
180	COD: 202010040 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	-	unidade	2	R$ 4,00	R$ 8,00
181	COD: 202020240 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	-	unidade	5	R$ 18,91	R$ 94,55
182	COD: 202020207 | DOSAGEM DE FATOR V	-	unidade	5	R$ 4,73	R$ 23,65
183	COD: 202020223 | DOSAGEM DE FATOR VIII	-	unidade	3	R$ 6,63	R$ 19,89
184	COD: 202020193 | DOSAGEM DE FATOR IX	-	unidade	5	R$ 7,61	R$ 38,05
TOTAL						R$ 273.683,51

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO

1.1. Vincula-se à presente Ata de Registro de Preços, independente de transcrição, o edital do Pregão Eletrônico Nº 007/2021 e a proposta de preços contendo os preços dos itens acima registrados..

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1. A vigência da presente ATA de Registro de Preços (ARP) será de 12 (doze) meses, podendo ser verificado seu termo final o que consta no descritivo VALIDADE informado em seu cabeçalho

3. CLÁUSULA TERCEIRA – GERENCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. O gerenciamento da Ata de Registro de Preços, nos aspectos operacional e contratual, caberá à Secretaria Municipal de Saúde, através de servidor designado, competindo-lhe:

3.1.1. Efetuar controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos fornecidos e das especificações dos produtos ou serviços registrados;

Digitalizado com CamScanner

Davinópolis
798
SEMUS

3.1.2. Efetuar os pedidos, juntando aos autos os quantitativos necessários e demais informações necessárias à emissão da nota de empenho ou contrato, se for o caso;

3.1.3. Notificar o fornecedor registrado, via fax, telefone ou e-mail, para retirada da nota de empenho ou outro meio hábil para a contratação;

3.1.4. Observar, durante a vigência da ATA, que nas contratações sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive, solicitar novas certidões ou documentos vencidos;

3.1.5. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado;

3.1.6. Subsidiar a administração nos processos de aplicação de penalidade, inclusive quanto ao descumprimento de obrigações pelo fornecedor;

3.1.7. Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no edital da licitação e na ATA.

3.1.8. A presente ATA poderá ser utilizada para contratações do respectivo objeto, por qualquer outro da Administração Pública, Direta ou Indireta.

4. CLÁUSULA QUARTA – ALTERAÇÃO NA ATA E REVISÃO DE PREÇOS

4.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o §1º do art. 65 da Lei Nº 8.666/93.

4.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos produtos, bens ou serviços registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei Nº 8.666/93.

4.3. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, esta Prefeitura Municipal convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

4.4. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

4.5. Não havendo êxito nas negociações, esta Prefeitura Municipal deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.6. Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro, momento em que se estabelece a equação econômico-financeira.

5. CLÁUSULA QUINTA – DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1. Desde que devidamente justificada a vantagem, a presente ATA, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública, direta ou indireta, que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência desta Prefeitura Municipal.

5.2. Os órgãos ou entidades que não participarem do registro de preços, quando desejarem fazer uso da presente ATA, deverão consultar esta Prefeitura Municipal para manifestação sobre a possibilidade de adesão.

5.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da presente ATA, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes desta ATA, assumidas com esta Prefeitura Municipal e/ou órgãos participantes.

5.4. As contratações adicionais a que se refere esta cláusula não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na presente

Digitalizado com CamScanner

ATA para esta Prefeitura Municipal e órgãos participantes, não podendo ainda, exceder na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na mesma para esta Prefeitura Municipal e/ou órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

FLS 799 SEMUS

6. CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O registro do fornecedor será cancelado quando:

6.1.1. Descumprir as obrigações assumidas nesta Ata de Registro de Preços;

6.1.2. Não retirar a nota de empenho ou contrato, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;

6.1.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, quando este se tornar superior ao praticado no mercado;

6.1.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei 8.666/93 ou no art. 7º da Lei Nº 10.520/02;

6.1.5. O cancelamento do registro, nas hipóteses previstas no instrumento convocatório e nesta ATA será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

6.1.6. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DA CONTRATAÇÃO

7.1. A contratação dos produtos/serviços ora registrados, será feita por intermédio de CONTRATO, observando-se o que segue:

7.1.1. Fica reservado a Administração, o direito de substituir o contrato por outros instrumentos hábeis, tais como CARTA-CONTRATO, NOTA DE EMPENHO, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA (ora denominada Ordem de Fornecimento) ou ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO, conforme preceitua o artigo 62 da Lei Federal 8.666/93 alterações posteriores.

7.1.2. É dispensável o contrato e facultada a substituição prevista no item acima, a critério da Administração e independentemente de seu valor, nos casos de compra com entrega imediata e integral dos bens adquiridos, dos quais não resultem obrigações futuras, inclusive assistência técnica, conforme disposto no artigo 62, §4º, da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

7.1.3. Vinculam-se aos outros instrumentos hábeis mencionados no item anterior, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes na minuta do contrato (Anexo do edital do Pregão Eletrônico em epígrafe, bem como esta Ata de Registro de Preços e a proposta de preços da empresa vencedora.

8. CLÁUSULA OITAVA – DO DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1. São partes integrantes da presente ATA, independentemente de sua transcrição, o Edital do Pregão citado no cabeçalho e as propostas das licitantes;

8.2. A existência da presente ATA de Registro de Preços (ARP) não obriga esta Administração a firmar futuras solicitações;

8.3. Demais obrigações serão dirimidas em contrato administrativo que possa ser firmado entre esta Prefeitura Municipal e o fornecedor, constante em minuta anexado ao instrumento convocatório;

8.4. Integra a presente Ata de Registro de Preço, o Anexo I, com o cadastro de reserva das empresas signatárias que aceitam cotar os produtos/serviços com os preços iguais ao do licitante vencedor do Pregão Eletrônico e referência.

8.5. Fica eleito a Comarca responsável pela cidade de Davinópolis como Foro para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente ATA de Registro de Preços (ARP), que não puderem ser administrativamente solucionados, renunciando, como renunciado têm, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, até mesmo se houver mudança de domicílio de qualquer das partes.

Digitalizado com CamScanner

Davinópolis – MA, 8 de Março de 2021.

Adriano Lopes
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUS

MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

BENEFICIÁRIO

CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

Digitalizado com CamScanner

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

FLS 801 SEMUS

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**33.013.159/0001-08**	DUNS®:	**92*****91**
Razão Social:	**CITOCLINICA LABORATORIO LTDA**		
Nome Fantasia:	**CITOCLINICA**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**29/06/2026**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Micro Empresa**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**17/12/2025**	**Automática**
FGTS	Validade:	**04/11/2025**	**Automática**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**22/03/2026**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**17/12/2025**
Receita Municipal	Validade:	**11/11/2025**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2026**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 035.XXX.XXX-75 Nome: MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

Ass: _____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2025

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
838	E883F9EF9821B2335E605A3A05627265

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
CITOCLINICA LABORATORIO EIRELI

NOME FANTASIA
CITOCLINICA

802
SEMUS

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. LEIGO	LAB.ANAL.CLINICAS

ENDEREÇO	CNPJ
RUA LUIS DOMINGUES 774	33.013.159/0001-08

LOCALIDADE	CIDADE - UF
CENTRO	IMPERATRIZ-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	06:00 às 22:00	06:00 às 22:00	06:00 às 22:00	06:00 às 22:00	06:00 às 22:00	06:00 às 12:00

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	3229	MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS	DIRETOR TÉCNICO	PROPRIETÁRIO

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 7 de Fevereiro de 2025

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/10/2025

CNES: 9975888 Nome Fantasia: CITOCLINICA CNPJ: 33.013.159/0001-08

Nome Empresarial: CITOCLINICA LABORATORIO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: LUIS DOMINGUES Número: 774 Complemento: TERREOESQUINA C

Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA

CEP: 65901-430 Telefone: (99) 8484-5256 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS

Cadastrado em: 05/12/2019 Atualização na base local: 15/07/2022 Última atualização Nacional: 24/10/2025

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	06:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	06:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	06:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	06:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	06:00 às 18:00

Data desativação: -- Motivo desativação: --

CIC
803
SEMUS

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CLC
804
SEMUS

DECLARAÇÃO CONJUNTA

CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.013.159/0001-08, com sede à Rua Luís Domingues, nº 774, esquina com Sousa Lima, Bairro Centro, Imperatriz/MA, CEP 65901-410, neste ato representada por seu responsável legal, Sr. Miquéias de Oliveira Martins, portador do CPF nº 035.084.183-75, vem, para fins de participação no credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços de análises clínicas e laboratoriais ao Sistema Único de Saúde – SUS, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Imperatriz/MA, DECLARAR o que segue:

1. Declaração de inexistência de impedimentos

Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não possui quaisquer fatos impeditivos para contratar com a Administração Pública, estando em plena regularidade jurídica, fiscal e trabalhista, conforme disposto na legislação vigente.

2. Declaração de não utilização de mão de obra menor de idade

Declaramos, ainda, que a empresa não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menor de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, conforme o disposto no artigo 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal.

3. Declaração de inexistência de sanções

Por fim, declaramos que a empresa não incorre em nenhuma das sanções previstas nos incisos III e IV do artigo 156 da Lei nº 14.133/2021, estando plenamente habilitada para firmar contratos com a Administração Pública.

Imperatriz-Ma, 30 de outubro de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro

Miquéias de Oliveira Martins
CPF 035.084.183-75
Representante Legal
Citoclínica Laboratório Ltda

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CLC
805
SEMUS

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE TÉCNICO-OPERACIONAL

CITOCLINICA LABORATÓRIO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.013.159/0001-08, com sede à Rua Luís Domingues, nº 774, esquina com Sousa Lima, Bairro Centro, Imperatriz/MA, CEP 65901-430, neste ato representada por Miquéias de Oliveira Martins, CPF nº 035.084.183-75, declara, para os devidos fins, em atendimento ao item 8.30.1 do Edital de Credenciamento nº 004/2025 – SEMUS, que:

1. Dispõe de equipe técnica devidamente habilitada e qualificada, composta por profissionais registrados nos respectivos Conselhos de Classe, com experiência comprovada na execução de serviços de análises clínicas e laboratoriais, em conformidade com as normas e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS.

2. Possui infraestrutura laboratorial própria, dotada de equipamentos, instrumentos e insumos adequados, calibrados e compatíveis com a realização dos exames descritos no Termo de Referência do edital, atendendo aos padrões técnicos, operacionais, legais e sanitários exigidos pelos órgãos competentes.

3. Compromete-se a manter a plena disponibilidade da equipe técnica e dos equipamentos durante toda a vigência do credenciamento, garantindo a continuidade e a qualidade dos serviços prestados.

Por ser a expressão da verdade, firma a presente declaração para os fins de direito.

Imperatriz/Ma, 30 de outubro de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro

Miquéias de Oliveira Martins
CPF 035.084.183-75
Representante Legal
Citoclínica Laboratório Ltda

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias
Martins

CITOCLÍNICA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CLC
806
SEMUS

CORPO TÉCNICO

A empresa **CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA**, inscrita no CNPJ nº 33.013.159/0001-08, com sede na Rua Luís Domingues, nº 774, Centro, Imperatriz-MA, representada legalmente por **Miquéias de Oliveira Martins**, portador do RG nº 0184859520011 e inscrito no CPF sob o nº 035.084.183-75, vem, por meio deste apresentar relação dos profissionais técnicos que prestam serviços à empresa.

1. MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS – FARMACÊUTICO BIOQUIMICO – RT
2. ANA CLÁUDIA LIBERTO PEDREIRA – FARMACÊUTICA
3. JOIMILA CARVALHO COELHO – BIOMÉDICA
4. TATIANE DURVAL MACIEL – TÉCNICA DE LABORATÓRIO

Segue anexo documentação comprobatória de cada profissional.

Imperatriz-Ma, 30 de outubro de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
MIQUEIAS DE OLIVEIRA MARTINS
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro

Miquéias de Oliveira Martins
CPF 035.084.183-75
Representante Legal
Citoclínica Laboratório Ltda

Fone: (99) 98484-5256
E-mail: citoclinicaitz@outlook.com
Rua Luís Domingues, 774, Centro.
Esquina com Rua Sousa Lima.
CITOCLÍNICA LABORATÓRIO LTDA CNPJ nº: 33.013.159/0001-08

Dr. Miquéias Martins

FLS
826
SEMUS

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas ,708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

À
Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS
Gestão de Contratos / Comissão de Contratações Públicas
Av. Dorgival Pinheiro de Sousa, nº 47 – Centro
Imperatriz – MA

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Por meio deste, a empresa Prontanálises Imperatriz Ltda , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.407.501/0001-48, Telefone(99) 3523-1039, e-mail : prontanalisesimp@gmail.com, estabelecida na Rua Alagoas nº708, Bairro Centro, Município de Imperatriz, Estado MA, representada por Ester Dutra Franco, portador do RG nº 078479912023-6, e CPF nº306.330.548-01, REQUER credenciamento em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 004/2025, divulgado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, juntando a documentação exigida devidamente rubricada e assinada.

Neste ato, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- que cumpre integralmente os requisitos de habilitação previstos no edital e que possui as condições técnicas, operacionais, legais e sanitárias para a execução dos serviços de análises clínicas e laboratoriais, conforme as normativas do SUS, especialmente no que se refere à regularidade junto aos conselhos profissionais, licenças e autorizações sanitárias.

- está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que o valor da contraprestação compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

- não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

- não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

FLS
827
SEMUS

- cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Nestes termos

pede deferimento

Imperatriz-MA 07 de novembro de 2025.

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148

Prontanalises Imperatriz Ltda.

Ester Dutra Franco

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas, 708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

Á
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Gestão de contratos SEMUS
Comissão de Contratações Públicas
Av.Dorgival P. de Sousa 47 Centro
Imperatriz-ma

A empresa Prontanalises Imperatriz Ltda com CNPJ- 04.407.501/0001-48. Segue abaixo relação dos exames laboratórios , em conformidade com o edital de credenciamento 004/2025;

02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$	15,65	108	R$	1.690,20
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$	3,63	2160	R$	7.840,80
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$	10,00	108	R$	1.080,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$	1,85	18036	R$	33.366,60
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$	2,25	1836	R$	4.131,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	2,01	4536	R$	9.117,36
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$	1,85	14040	R$	25.974,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$	3,51	73116	R$	256.637,16
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$	3,51	73116	R$	256.637,16
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$	1,85	73440	R$	135.864,00

SEMUS FLS

02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$	1,85	64800	R$	119.880,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	3,68	1296	R$	4.769,28
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$	4,12	432	R$	1.779,84
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$	3,68	756	R$	2.782,08
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$	15,59	28728	R$	447.869,52
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$	3,51	23760	R$	83.397,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$	15,65	1404	R$	21.972,60
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$	2,01	3888	R$	7.814,88
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$	1,85	2376	R$	4.395,60
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$	3,51	324	R$	1.137,24
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$	3,51	6264	R$	21.986,64
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$	1,85	88668	R$	164.035,80
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	7,86	49356	R$	387.938,16
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$	3,68	432	R$	1.589,76
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$	2,25	2376	R$	5.346,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$	2,01	9720	R$	19.537,20
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$	2,01	972	R$	1.953,72
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$	1,85	24732	R$	45.754,20
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	1,85	1080	R$	1.998,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$	1,85	21708	R$	40.159,80
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$	2,01	61776	R$	124.169,76
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	2,01	61776	R$	124.169,76
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$	4,12	4536	R$	18.688,32
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$	3,51	72792	R$	255.499,92
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$	1,85	60804	R$	112.487,40
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$	15,24	63072	R$	961.217,28
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	4,42	324	R$	1.432,08
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$	15,24	65772	R$	1.002.365,28
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R$	27,00	108	R$	2.916,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	2,73	7236	R$	19.754,28
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$	2,73	864	R$	2.358,72
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$	2,73	8100	R$	22.113,00
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	2,73	8100	R$	22.113,00
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	5,77	972	R$	5.608,44
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	2,73	2052	R$	5.601,96
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$	2,73	7020	R$	19.164,60
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$	7,61	108	R$	821,88
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R$	4,73	108	R$	510,84

FLS
SEMUS

02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	17,16	540	R$	9.266,40
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	18,55	4860	R$	90.153,00
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	18,55	324	R$	6.010,20
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$	18,55	108	R$	2.003,40
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R$	9,25	108	R$	999,00
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$	17,16	108	R$	1.853,28
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	2,83	108	R$	305,64
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,00	5292	R$	58.212,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$	9,25	108	R$	999,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$	16,97	8532	R$	144.788,04
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	9,25	216	R$	1.998,00
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$	18,55	756	R$	14.023,80
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$	30,00	216	R$	6.480,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	R$	18,55	540	R$	10.017,00
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	17,16	5292	R$	90.810,72
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	17,16	108	R$	1.853,28
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16	108	R$	1.853,28
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16	432	R$	7.413,12
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,61	5292	R$	61.440,12
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$	10,00	108	R$	1.080,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$	18,55	8532	R$	158.268,60
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	9,25	108	R$	999,00
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$	18,55	648	R$	12.020,40
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$	20,00	216	R$	4.320,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R$	18,55	432	R$	8.013,60
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	17,16	5292	R$	90.810,72
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16	108	R$	1.853,28
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16	432	R$	7.413,12
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	13,35	324	R$	4.325,40
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$	18,55	216	R$	4.006,80
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$	2,83	108	R$	305,64
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	2,83	17820	R$	50.430,60
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R$	2,83	6048	R$	17.115,84
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$	9,00	540	R$	4.860,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$	13,35	432	R$	5.767,20
02.02.03.141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	20,00	1512	R$	30.240,00
02.02.03.142-0	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	R$	20,00	432	R$	8.640,00

FLS SEMUS 831

02.02.03.143-8	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	20,00	324	R$	6.480,00
02.02.03.144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	18,55	11340	R$	210.357,00
02.02.03.145-4	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	R$	18,55	3240	R$	60.102,00
02.02.03.146-2	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	18,55	1728	R$	32.054,40
02.02.03.147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	18,55	8100	R$	150.255,00
02.02.03.148-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	R$	18,55	2484	R$	46.078,20
02.02.03.149-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	18,55	1728	R$	32.054,40
02.02.03.150-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	10,00	12096	R$	120.960,00
02.02.03.151-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	R$	10,00	3240	R$	32.400,00
02.02.03.152-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	R$	10,00	1728	R$	17.280,00
02.02.03.153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	18,55	1404	R$	26.044,20
02.02.03.154-3	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	R$	18,55	432	R$	8.013,60
02.02.03.155-1	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	18,55	216	R$	4.006,80
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$	1,65	216	R$	356,40
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$	1,65	432	R$	712,80
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$	1,65	1728	R$	2.851,20
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$	1,65	64476	R$	106.385,40
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$	10,25	216	R$	2.214,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	1,65	4752	R$	7.840,80
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	3,70	84888	R$	314.085,60
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$	3,51	2052	R$	7.202,52
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R$	3,51	1512	R$	5.307,12
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R$	2,01	108	R$	217,08
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$	8,12	4320	R$	35.078,40
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R$	3,68	108	R$	397,44
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$	2,04	864	R$	1.762,56
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$	2,04	108	R$	220,32
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$	2,04	108	R$	220,32
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$	4,44	108	R$	479,52
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$	10,20	972	R$	9.914,40
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$	11,53	324	R$	3.735,72
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$	9,86	2268	R$	22.[illegible]
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$	11,25	864	R$	9.[illegible]
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$	11,71	864	R$	10.[illegible]
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$	10,15	7344	R$	74.541,60

SEMUS

02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$	11,55	2916	R$	33.679,80
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$	11,12	3132	R$	34.827,84
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$	7,85	3024	R$	23.738,40
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$	10,21	216	R$	2.205,36
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$	7,89	9936	R$	78.395,04
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$	8,97	8856	R$	79.438,32
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$	8,96	51840	R$	464.486,40
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$	10,17	3348	R$	34.049,16
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$	43,13	1080	R$	46.580,40
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$	10,22	4968	R$	50.772,96
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$	10,15	2808	R$	28.501,20
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$	15,35	324	R$	4.973,40
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$	13,11	756	R$	9.911,16
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$	10,43	5184	R$	54.069,12
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$	13,11	3348	R$	43.892,28
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$	15,35	432	R$	6.631,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$	8,76	4104	R$	35.951,04
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	11,60	48168	R$	558.748,80
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	8,71	9720	R$	84.661,20
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R$	27,50	432	R$	11.880,00
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$	17,53	108	R$	1.893,24
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$	2,25	324	R$	729,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$	15,65	3240	R$	50.706,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$	4,98	12744	R$	63.465,12
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$	4,20	108	R$	453,60
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	R$	4,20	108	R$	453,60
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$	4,20	108	R$	453,60
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	2,80	1620	R$	4.536,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R$	5,62	13392	R$	75.263,04
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	R$	4,19	1404	R$	5.882,76
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R$	2,80	1512	R$	4.233,60
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R$	4,69	108	R$	506,52
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	160,00	108	R$	17.280,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$	1,37	11016	R$	15.091,92
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$	1,37	11340	R$	15.535,80
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$	2,73	1188	R$	8.243,24
Total				**1.712.988**	R$	1.000.841,84

SEMUS FLS

Imperatriz-MA 03 de novembro de 2025.

PRONTANALISES
IMPERATRIZ
LTDA:04407501000148

Assinado digitalmente por PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148
ND: CN=[illegible], OrgCP Brasil, OU=CERTIFICADO DIGITAL, O=Certificado Digital PJ A1, OU=[illegible]26000148, OU=AC Syngular ID Multipla, OU=PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.03 18:12:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

Prontanalises Imperatriz Ltda.

Ester Dutra Franco

FLS
834
SEMUS

FLS 835 SEMPUS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO 01/04

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LTDA DA FIRMA

BERTOLDO E PEREIRA LTDA

HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA, brasileiro(a), solteiro(a), bioquímico(a), filho(a) de Paulo Amâncio da Silva e Natercia Bertoldo da Silva, nascido(a) na cidade de Recife - PE., aos 17 dias do mês de maio do ano de 1962, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, à rua Projetada "C" nº 99 - Jd. Imperatriz, Cep 65.900-000, portador(a) Rg.nº 687.252 expedida em 22ago79 pela SSP/PB., do CIC(MF) nº 324.846.234-53, Titulo Eleitoral nº 273041911/12 z 065 s 0006.

E, SABRINA PEREIRA DA SILVA, " representada" pelo seu pai, brasileiro(a), menor, estudante, filho(a) de Hélio José Bertoldo da Silva e Leda Maria Pereira Vieira, nascido(a) na cidade de Imperatriz - MA., aos 15 dias do mês de abril do ano de 1997, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, à rua Projetada "C" nº 99 - Jd. Imperatriz, Cep 65.900-000, portador(a) Certidão de Nascimento nº 31.978 às fls. 91.V, Livro 032, resolvem de comum acordo e na melhor forma de direito, constituirem uma sociedade por quotas de responsabilidade limitada, a qual reger-se-a pelas cláusulas e termos a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DENOMINAÇÃO SOCIAL

A sociedade gira sob a denominação social de BERTOLDO E PEREIRA LTDA.

CLÁUSULA SEGUNDA - SEDE E FORO

A sociedade terá sua à rua Ceará,1135 - Bloco II - Nova Imperatriz, Cep 65.900-000, na cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão.

parágrafo primeiro - A sociedade pode abrir filiais, agências ou sucursais e representações, em qualquer ponto do território nacional, obedecendo as disposições legais vigentes.

parágrafo segundo - Fica eleito o foro da Comarca de Imperatriz - MA., para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato Social, renunciam a qualquer outro.

FLS 836 SEMUS

CLÁUSULA TERCEIRA - DESIMPEDIMENTO

Os sócios acima qualificados, declaram sob as penas da Lei, para os devidos fins, que não estão incursos em nenhum dos crimes previstos em Lei que os impeçam de exercer atividade mercantil.

CLÁUSULA QUARTA - OBJETIVO SOCIAL

O objetivo social é serviços de atenção à saúde - complementação diagnostica ou terapêutica, correlatos e afins, diretamente e/ou através de terceiros (CNAE 85.14-6/03).

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL

O capital social é de R$ 10.00,00 (dez mil reais), dividido em 10.000 (dez mil) quotas, de R$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas neste ato, em moeda corrente deste pais, a saber;

- SABRINA PEREIRA DA SILVA, fará parte da sociedade como quotista, por ser de menor idade, será "representada" pêlo seu pai HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA

- Hélio José Bertoldo da Silva	9.900 quotas de R$ 1,00 cada	99%	R$ 9.900,00
- Sabrina Pereira da Silva	100 quotas de R$ 1,00 cada	01%	R$ 100,00
	====	==	=======
Total	10.000 quotas	100%	R$ 10.000,00

CLÁUSULA SEXTA - PRAZO E RESPONSABILIDADE

O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

parágrafo único - A responsabilidade dos sócios é na forma da legislação em vigor, limitada à importância total do capital social da empresa.

CLÁUSULA SÉTIMA - USO DA FIRMA

A sociedade será dirigida pêlo sócio HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA, ao qual caberá à gerência e a administração dos negócios da sociedade.

Parágrafo primeiro - O uso da firma ou razão social só poderá ser feito pêlo sócio HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA, mas exclusivamente para os negócios da sociedade,

FLS
837
SEMUS

03/04 JUNTA COMERCIAL Imperatriz ESTADO DO MARANHÃO

sendo-lhe vedado prestar aval, endossos, fianças, etc, para terceiros, os quais se realizados não obrigarão em hipótese alguma à sociedade.

Parágrafo segundo - No impedimento de qualquer um dos sócios, a sociedade nomeará pessoa habilitada para gerir e administrar os negócios da sociedade, com poderes específicos para suas atividades, delegados em procuração.

CLÁUSULA OITAVA - GERÊNCIA E PRO-LABORE

A gerência da sociedade será exercida exclusivamente pêlo sócio HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA, ou por procurador(es) por ele(s) nomeado(s). A título de "pro-labore" somente o sócio HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA poderá retirar mensalmente uma quantia a ser fixada pelos quotistas até o limite máximo permitido pela legislação do Imposto de Renda, a mesma será lançada em despesas administrativas, dedutíveis do lucro operacional da empresa.

CLÁUSULA NONA - BALANÇO GERAL

O Balanço geral será levantado em 31 de dezembro, de cada ano, devendo ser aprovado e assinado pêlo sócio HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA e, por técnico da área.

CLÁUSULA DEZ - DELIBEAÇÕES SOCIAIS

As deliberações sociais, inclusive no que se refere a alterações contratuais, deverão serem tomadas sempre por maioria de votos cabendo um voto à cada quota. Também por igual deliberação da maioria, esta sociedade poderá ser transformada em sociedade por ações.

CLÁUSULA ONZE - CESSÃO DE QUOTAS

Fica expressamente proibido a cessão ou transferência de quotas, de qualquer um dos sócios, no todo ou em parte, sem o consentimento da sociedade, cabendo, em igualdade de condições e preços o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las, caso algum dos sócios pretenda ceder as (quotas) que possui.

No caso de qualquer um dos sócios desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar ao outro, por escrito, com antecedência de no mínimo 60 (sessenta) dias e, seus haveres lhes serão reembolsados na modalidade que se estabelece no parágrafo seguinte deste instrumento.

FLS 838 SEMUS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO 0454 Imperatriz

Parágrafo único - No falecimento ou retirada de sócio, a sociedade não se dissolverá, os herdeiros do sócio falecido e/ou do cedente de quotas, exercerão em comum os direitos às quotas, designando um representante, podendo ou não permanecer a critério dos herdeiros, hipótese em que os remanescentes após levantarem o balanço patrimonial pagarão aos herdeiros o correspondente às suas quotas, lucros e haveres, apurados em 12 (doze) parcelas iguais, sendo a primeira parcela à vista e, as demais representadas por 11 (onze) notas promissórias, vencíveis de 02 (dois) em 02 (dois) meses, a contar da data de pagamento da primeira parcela.

CLÁUSULA DOZE - APURAÇÃO DE HAVERES

As dúvidas ou contestações que por ventura surgirem no presente Contrato Social, serão resolvidas por meios amigáveis e, na falta de uma composição amigável, a solução será por arbitral na forma da Lei que rege as sociedades por quotas de responsabilidade limitada.

E por estarem assim bem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, obrigando-se por seus descendentes e herdeiros a cumprirem com todos os seus termos e cláusulas acima.

Imperatriz - MA.,26 de janeiro de 2001

Hélio José Bertoldo da Silva

REC

Sabrina Pereira da Silva
Neste ato "representada" pelo seu pai e representante legal, Hélio José Bertoldo da Silva.

REC

TESTEMUNHAS

José Ribamar Barbosa e Silva
Rg.nº 101014298-1 SSP/MA 06nov98
CIC(MF) nº 104.518.113 - 72
Rua Miguel Bahury,270 - Stª. Rita

Vera Lúcia Estolano Barberino
Rg.nº 652.328 SSP/MA 17out80
CIC(MF) nº 076.381.753 - 87
Rua João Lisboa,1414 Entroncamento

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
DELEGACIA REGIONAL DE IMPERATRIZ-MA
DATA 19 / 03 / 01
NÚMERO 171
PROTOCOLO

FLS
839
SEMUS

CERTIDÃO
CERTIFICO QUE ESTE DOCUMENTO ESTÁ ARQUIVADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO SOB O Nº
21 2 0049171 4
EM 14 / 03 / 01

Adriana Cruz Bandeira
Chefe da Delegacia Regional
de Imperatriz
Mat. 2006

Selo de Fiscalização
PODER JUDICIÁRIO
000 178 395

Cartório do 4º Ofício
Criminal e Notas
Maria de Assis Santos de Souza
Tabeliã e Escrivã
Rua Barbosa, S/N
Fórum Henrique de Laguna Abreida
Imperatriz — Maranhão

RECONHECIMENTO

RECONHEÇO A FIRMA VERDADEIRA DE: Pedro José Bezerra da Silva e Hélio José Bezerra da Silva.
Imperatriz-MA 08 de 03 de 01
Em testº ..... da verdade
Maria de Assis Santos de Souza
Escrivã e Tabeliã

FLS 840 SEMUS

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME

Pelo presente instrumento particular, **ESTER DUTRA FRANCO**, brasileira, solteira, empresária, nascida aos 01/06/1980, portadora da carteira de identidade RG número 365104231 SSP-SP, e CPF no 306.330.548-01, residente e domiciliada na rua Projetada C, número 99, Nova Imperatriz, na cidade de Imperatriz - MA, CEP 65907-400.

Juntamente com, **BIANCA HELEN FRANCO SILVA**, brasileira, solteira, empresária, nascida aos 20/06/2002, portadora da carteira de identidade RG no 0507601820131-SESPDGPC/MA, e CPF no 616.685.223-14, residente e domiciliada na rua Projetada C, número 99, Nova Imperatriz, na cidade de Imperatriz - MA, CEP 65907-400.

Sócias únicas da sociedade empresária limitada **PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME**, com sede na rua Alagoas, número 708, Centro na cidade de Imperatriz - MA, CEP 65903-310. Inscrita no CNPJ no 04.407.501/0001-48, com ato constitutivo devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA, sob NIRE 21200491714 em sessão realizada em 14/03/2001, resolvem de comum acordo proceder a presente alteração e consolidação contratual, conforme segue.

Bianca Helen Franco Silva

Cláusula 1ª - A sociedade passa a ter as seguintes atividades econômicas (CNAES) vinculadas ao seu objeto social.

a) 8640-2/02 - Laboratórios clínicos (principal)

À vista das modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social, com a seguinte redação.

Cláusula 1ª - A sociedade gira sob o nome empresarial de **PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob o no 04.407.501/0001-48, com registro na JUCEMA sob o no 21200491714 em sessão realizada em 14/03/2001, com sede e domicílio na rua Alagoas, número 708, Centro na cidade de Imperatriz - MA, CEP 65903-310.

Cláusula 2ª - O capital social é R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100.000 (cem mil) quotas com valor unitário de R$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas conforme a seguinte relação.

Sócios	Capital	Quotas	%
ESTER DUTRA FRANCO	99.000,00	99.000	99
BIANCA HELEN FRANCO SILVA	1.000,00	1.000	1
Total	**100.000,00**	**100.000**	**100**

CLAUSULA 3ª - O objeto social contém a seguinte atividade econômica (CNAE)

a) 8640-2/02 - Laboratórios clínicos (principal)

Parágrafo único - O estabelecimento eleito como sede (Matriz) exerce a atividade do objeto social.

Digitalizado com CamScanner

FLS 841 SEMUS

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME

CLAUSULA 4ª - A sociedade iniciou suas atividades em 14/03/2001 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLAUSULA 5ª - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento da outra sócia, a quem fica assegurada, em igualdade de condições e preço o direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLAUSULA 6ª - A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização da capital social, nos termos do art. 1.052 do Código Civil.

Bianca Helen Franco Silva

CLAUSULA 7ª - A administração da sociedade será exercida pela sócia, **ESTER DUTRA FRANCO**, com os poderes e atribuições de sócia administradora, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia. (Arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1.064, CC/2002).

Parágrafo Único - A critério das sócias e no atendimento de interesses da própria sociedade poderão nomear administradores ou procuradores não sócios para representá-los com fins específicos para os negócios da sociedade, com anuência das demais sócias por escrito.

CLÁUSULA 8ª. A sócia administradora declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade por lei especial ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou à propriedade.

CLÁUSULA 9ª - A qualquer tempo, a sócia pode retirar-se da sociedade, mediante notificação aos demais, com antecedência de 60 (sessenta) dias, por vontade própria, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, pela falta de afeição social, com base no comando legal do artigo 1029 da Lei 10.406 de 2002, além de outras razões de foro íntimo.

CLÁUSULA 10ª - Ao termino de cada exercício anualmente a 31 de dezembro, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. Os lucros ou prejuízos são distribuídos, reaplicados ou suportados pelas sócias na proporção ou não de suas quotas de participação no capital social.

CLÁUSULA 11ª. A sociedade pode a qualquer tempo abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante a alteração contratual assinada por todas as sócias.

Digitalizado com CamScanner

FLS
842
SEMUS

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME

CLÁUSULA 12ª - As sócias podem atribuir uma retirada mensal a título de pró-labore, fixada pelos sócios quotistas, de acordo com as normas legais vigentes.

CLÁUSULA 13ª - Nos 04 (quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão em reunião sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA 14ª - Falecendo ou interditado qualquer sócia, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou da sócia remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado em 10 (dez) parcelas mensais e sucessivas em moeda corrente do país ou em bens, mediante acordo entre as partes, com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço. Especialmente levantado, vencendo a primeira após 120 (cento e vinte) dias da data do balanço especial.
Parágrafo Único O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a suas sócias.

CLÁUSULA 15ª - Para dirimir e resolver os conflitos oriundos deste instrumento permanece o foro da Comarca de Imperatriz - MA, renunciando a qualquer outro por privilegiado que possa ser. E por estarem de pleno e comum acordo, assinam o presente instrumento.

Imperatriz – MA, 23 junho de 2023

Ester Dutra Franco
ESTER DUTRA FRANCO

Bianca Helen Franco Silva
BIANCA HELEN FRANCO SILVA

Digitalizado com CamScanner

FLS
843
SEMUS

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, SAMUEL MELO ROCHA, com inscrição ativa no CRC/MA, sob o n° 012224, registrado em 13/08/2012, inscrito no CPF n° 02985516323, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
02985516323	012224	SAMUEL MELO ROCHA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/07/2023 12:17 SOB N° 20230835279.
PROTOCOLO: 230835279 DE 05/07/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12309946357. CNPJ DA SEDE: 04407501000148.
NIRE: 21200491714. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/06/2023.
PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS
844
SEMUS

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME ESTER DUTRA FRANCO



FILIAÇAO
QUINTINO BEZERRA FRANCO E MARIA DE JESUS DUTRA FRANCO

DATA NASCIMENTO	ORGÃO EXPEDIDOR	FATOR RH
01/06/1980	SSP/MA	**

NATURALIDADE
SAO PAULO - SP
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

CPF 30633054801 DNI P-356 VIA-01
REGISTRO GERAL 078479912023-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/08/2023
REGISTRO CIVIL
NASC. N.0037583 FLS. 007 LIV. 00070 SÃO PAULO SP 24 SUB

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH CNS



MAI832109169

FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME BIANCA HELEN FRANCO SILVA



FILIAÇAO
HELIO JOSE BERTOLDO DA SILVA E ESTER DUTRA FRANCO

DATA NASCIMENTO	ORGÃO EXPEDIDOR	FATOR RH
20/08/2002	SSP/MA	**

NATURALIDADE
IMPERATRIZ - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

Digitalizado com CamScanner

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

CPF 61668522314 DNI P-356 VIA-02
REGISTRO GERAL 050760182013-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/11/2020
REGISTRO CIVIL
NASC N.33926 FLS 196F LIV A36 IMPERATRIZ MA UNICOFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS



MAI814912010

Digitalizado com CamScanner

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

PLS 845 SEMUS

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA - ME

Protocolo: MAC2500717411

NIRE : 21200491714
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade
21200491714	04.407.501/0001-48	14/03/2001	14/03/2001

Endereço Completo
Rua ALAGOAS, Nº 708, CENTRO - Imperatriz/MA - CEP 65900-490

Objeto Social
5610-2/02 - LABORATORIOS CLINICOS

Capital Social	Porte	Prazo de Duração
R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)	ME (Microempresa)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ESTER DUTRA FRANCO	306.330.548-01	R$ 99.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	**CPF/CNPJ**	**Participação no capital**	**Espécie de sócio**	**Administrador**	**Término do mandato**
BIANCA HELEN FRANCO SILVA	616.685.223-14	R$ 1.000,00	Sócio	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ESTER DUTRA FRANCO	306.330.548-01	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação / Status
05/07/2023	20230835279	002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	ATIVA / SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 07/11/2025, às 17:49:00 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **GPUVI5LC**.

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral

FLS 846 SEMUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.407.501/0001-48 **MATRIZ**		**14/03/2001**

NOME EMPRESARIAL
PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PRONTANALISES	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALAGOAS	**708**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.900-490	**CENTRO**	**IMPERATRIZ**	**MA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
HELIOBERTOLDO1@GMAIL.COM	**(99) 3523-1039**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**14/03/2001**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **06/11/2025** às **15:43:47** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

FLS
847
SEMUS

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 1.746.176,93	R$ 2.112.067,83
ATIVO CIRCULANTE		R$ 1.739.952,52	R$ 2.107.173,38
DISPONÍVEL		R$ 1.734.705,12	R$ 2.103.196,53
CAIXA		R$ 1.734.705,12	R$ 2.099.915,82
CAIXA GERAL		R$ 1.734.705,12	R$ 2.099.915,82
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 0,00	R$ 3.280,71
BANCO DO BRASIL - 36.915-2		R$ 0,00	R$ 3.280,71
OUTROS CRÉDITOS		R$ 5.247,40	R$ 3.976,85
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE FÉRIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 5.247,40	R$ 3.976,85
IRPJ A RECUPERAR		R$ 5.247,40	R$ 3.976,85
ISS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 6.224,41	R$ 4.894,45
IMOBILIZADO		R$ 6.224,41	R$ 4.894,45
IMOBILIZADO		R$ 13.300,00	R$ 13.300,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 9.000,00	R$ 9.000,00
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		R$ 4.300,00	R$ 4.300,00
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ (7.075,59)	R$ (8.405,55)
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (6.525,00)	R$ (7.425,00)
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALRES		R$ (550,59)	R$ (980,55)
PASSIVO		R$ 1.746.176,93	R$ 2.112.067,83
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 126.260,16	R$ 125.487,26
FORNECEDORES		R$ 40.095,13	R$ 11.576,95
FORNECEDORES		R$ 40.095,13	R$ 11.576,95
ECOSERVICE GESTAO E SERVICOS AMBIENTAIS LTDA		R$ 500,00	R$ 0,00
DB - DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA		R$ 39.595,13	R$ 10.776,95
EXTINCHAMA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.75.21.C2.1B.A9.35.7A.4F.0E.83.85.49.01.69.26.2E.7D.ED.E6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

FLS
848
SEMUS

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SUPREMA MAT P CONST LTDA		R$ 0,00	R$ 800,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 11.137,32	R$ 24.622,28
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 11.137,32	R$ 8.071,75
ISS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL A RECOLHER		R$ 1.292,06	R$ 1.287,11
PIS A RECOLHER		R$ 777,64	R$ 0,00
COFINS A RECOLHER		R$ 3.589,06	R$ 0,00
CRF A RECOLHER		R$ 4.151,21	R$ 5.138,73
IRRF A RECOLHER - FISCAL		R$ 1.327,35	R$ 1.645,91
PARCELAMENTOS TRIBUTÁRIOS		R$ 0,00	R$ 16.550,53
PARCELAMENTO SIMPLIFICADO Nº 02110001201044237472354		R$ 0,00	R$ 16.550,53
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 17.727,94	R$ 30.344,78
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 5.512,15	R$ 7.746,62
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 4.433,47	R$ 6.571,82
PRÓ-LABORE A PAGAR		R$ 1.078,68	R$ 1.174,80
FERIAS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
13 A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 2.621,28	R$ 8.405,72
INSS A RECOLHER		R$ 2.043,86	R$ 7.575,98
FGTS A RECOLHER		R$ 577,42	R$ 829,74
PROVISÕES		R$ 9.594,51	R$ 14.192,44
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R$ 7.117,59	R$ 10.528,53
PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R$ 1.907,53	R$ 2.821,65
INSS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R$ 569,39	R$ 842,26
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 7.299,77	R$ 5.700,00
CONTAS A PAGAR		R$ 3.549,00	R$ 5.700,00

FLS 849 SEMUS

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR		R$ 3.549,00	R$ 5.700,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 3.750,77	R$ 0,00
BANCO DO BRASIL - LIMITE		R$ 3.750,77	R$ 0,00
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 50.000,00	R$ 53.243,25
EMPRÉSTIMOS		R$ 50.000,00	R$ 53.243,25
EMPRÉSTIMO BANCO BRASIL		R$ 50.000,00	R$ 43.243,25
CAPITAL DE GIRO BB		R$ 0,00	R$ 10.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 1.619.916,77	R$ 1.986.580,57
CAPITAL SOCIAL		R$ 100.000,00	R$ 100.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 100.000,00	R$ 100.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 100.000,00	R$ 100.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO		R$ 338.796,93	R$ 366.663,80
LUCROS OU PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO		R$ 338.796,93	R$ 366.663,80
LUCROS DO EXERCÍCIO		R$ 338.796,93	R$ 366.663,80
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 1.181.119,84	R$ 1.519.916,77
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 1.181.119,84	R$ 1.519.916,77
LUCROS ACUMULADOS		R$ 1.181.119,84	R$ 1.519.916,77

FLS 850 SEMUS

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 630.540,70	R$ 616.494,75
RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R$ 630.540,70	R$ 616.494,75
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 630.540,70	R$ 616.494,75
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R$ (56.307,29)	R$ (55.053,01)
(-) (-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS		R$ (56.307,29)	R$ (55.053,01)
(-) (-) ISS		R$ (18.916,22)	R$ (18.494,85)
(-) (-) COFINS		R$ (18.916,22)	R$ (18.494,85)
(-) (-) PIS		R$ (4.098,53)	R$ (4.007,22)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R$ (6.809,83)	R$ (6.658,14)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (7.566,49)	R$ (7.397,95)
RECEITA LÍQUIDA		R$ 574.233,41	R$ 561.441,74
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R$ (2.604,99)	R$ (1.038,22)
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R$ (2.604,99)	R$ (0,00)
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R$ (2.604,99)	R$ (0,00)
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R$ (0,00)	R$ (1.038,22)
LUCRO BRUTO		R$ 571.628,42	R$ 560.403,52
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (230.984,48)	R$ (185.877,52)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (230.984,48)	R$ (185.877,52)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (88.014,58)	R$ (103.427,44)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (44.521,76)	R$ (52.924,12)
(-) PRÓ-LABORE		R$ (14.544,00)	R$ (15.768,00)
(-) FÉRIAS		R$ (26,88)	R$ (0,00)
(-) INSS		R$ (16.937,18)	R$ (19.945,69)
(-) FGTS		R$ (4.187,56)	R$ (5.056,03)
(-) INSALUBRIDADE		R$ (7.797,20)	R$ (9.733,60)
(-) PROVISÕES TRABALHISTAS		R$ (15.829,67)	R$ (17.941,39)
(-) PROVISÃO DE FÉRIAS		R$ (6.931,07)	R$ (7.891,37)
(-) PROVISÃO DE 13º SALÁRIO		R$ (4.812,00)	R$ (5.424,03)
(-) PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS		R$ (554,48)	R$ (631,31)
(-) PROVISÃO FGTS S/ 13º		R$ (384,94)	R$ (432,11)
(-) PROVISÃO INSS S/ FÉRIAS		R$ (1.857,55)	R$ (2.114,83)
(-) PROVISÃO INSS S/ 13º		R$ (1.289,63)	R$ (1.447,74)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E		R$ (0,00)	R$ (5.918,51)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.75.21.C2.1B.A9.35.7A.4F.0E.83.85.49.01.69.26.2E.7D.ED.E6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

FLS
851
SEMUS

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
CONTRIBUIÇÕES			
(-) IPTU		R$ (0,00)	R$ (950,38)
(-) TAXAS DIVERSAS		R$ (0,00)	R$ (1.638,35)
(-) MULTAS/JUROS DE MORA		R$ (0,00)	R$ (3.329,78)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (124.164,83)	R$ (54.472,13)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R$ (7.810,14)	R$ (9.627,95)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R$ (1.272,75)	R$ (1.897,56)
(-) TELEFONE E INTERNET		R$ (4.696,64)	R$ (4.592,62)
(-) SEGUROS		R$ (105,78)	R$ (0,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (100.452,25)	R$ (24.562,75)
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		R$ (56,72)	R$ (0,00)
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R$ (1.151,55)	R$ (96,00)
(-) CONSERTOS E REFORMAS		R$ (0,00)	R$ (800,00)
(-) EXAMES E ATESTADOS (ASO)		R$ (0,00)	R$ (1.960,00)
(-) CARTORIOS		R$ (0,00)	R$ (60,11)
(-) ASSOCIACAO DE CLASSE		R$ (0,00)	R$ (2.990,14)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R$ (8.619,00)	R$ (7.885,00)
(-) TRIBUTOS		R$ (1.645,44)	R$ (2.788,09)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R$ (670,03)	R$ (1.263,22)
(-) MULTA E JUROS TRIBUTARIOS		R$ (975,41)	R$ (1.524,87)
(-) DEPRECIACAO		R$ (1.329,96)	R$ (1.329,96)
(-) DESPESAS COM DEPRECIACAO		R$ (1.329,96)	R$ (1.329,96)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.847,01)	R$ (7.903,67)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.847,01)	R$ (7.903,67)
(-) DESPESAS C/ IOF		R$ (17,61)	R$ (98,08)
(-) DESPESAS BANCÁRIAS		R$ (1.163,27)	R$ (1.411,15)
(-) JUROS E MULTAS		R$ (666,13)	R$ (760,07)
(-) JUROS BANCÁRIOS		R$ (0,00)	R$ (10,27)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (5.624,10)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ (0,00)	R$ 41,47
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R$ 0,00	R$ 41,46
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R$ 0,00	R$ 41,46
ESTORNO PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS		R$ 0,00	R$ 0,01

FLS
852
SEMUS

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RESULTADO OPERACIONAL		R$ 338.796,93	R$ 366.663,80
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ 338.796,93	R$ 366.663,80
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 338.796,93	R$ 366.663,80

BALANÇO PATRIMONIAL

FLS 853 SEMUS

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 20

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 2.112.067,83	R$ 2.338.036,24
ATIVO CIRCULANTE		R$ 2.107.173,38	R$ 2.334.471,75
DISPONÍVEL		R$ 2.103.196,53	R$ 2.329.261,23
CAIXA		R$ 2.099.915,82	R$ 2.259.995,01
CAIXA GERAL		R$ 2.099.915,82	R$ 2.259.995,01
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 3.280,71	R$ 69.266,22
BANCO DO BRASIL - 36.915-2		R$ 3.280,71	R$ 69.266,22
OUTROS CRÉDITOS		R$ 3.976,85	R$ 5.210,52
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 3.976,85	R$ 5.210,52
IRPJ A RECUPERAR		R$ 3.976,85	R$ 5.210,52
ISS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 4.894,45	R$ 3.564,49
IMOBILIZADO		R$ 4.894,45	R$ 3.564,49
IMOBILIZADO		R$ 13.300,00	R$ 13.300,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 9.000,00	R$ 9.000,00
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		R$ 4.300,00	R$ 4.300,00
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ (8.405,55)	R$ (9.735,51)
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (7.425,00)	R$ (8.325,00)
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALRES		R$ (980,55)	R$ (1.410,51)
PASSIVO		R$ 2.112.067,83	R$ 2.338.036,24
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 125.487,26	R$ 100.297,31
FORNECEDORES		R$ 11.576,95	R$ 11.576,95
FORNECEDORES		R$ 11.576,95	R$ 11.576,95
DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA		R$ 10.776,95	R$ 10.776,95
SUPREMA MAT P CONST LTDA		R$ 800,00	R$ 800,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 24.622,28	R$ 20.305,54
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 8.071,75	R$ 10.197,01
ISS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 2D.10.FA.58.6F.31.0C.A9.33.68.94.BC.A1.DF.00.74.C7.F7.FD.A4-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

FLS 856 SEMUS

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 04.407.501/0001-48

Número de Ordem do Livro: 20

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 616.494,75	R$ 543.718,79
RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R$ 616.494,75	R$ 543.718,79
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 616.494,75	R$ 543.718,79
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R$ (55.053,01)	R$ (48.554,08)
(-) (-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS		R$ (55.053,01)	R$ (48.554,08)
(-) (-) ISS		R$ (18.494,85)	R$ (16.311,55)
(-) (-) COFINS		R$ (18.494,85)	R$ (16.311,57)
(-) (-) PIS		R$ (4.007,22)	R$ (3.534,19)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R$ (6.658,14)	R$ (5.872,16)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (7.397,95)	R$ (6.524,61)
RECEITA LÍQUIDA		R$ 561.441,74	R$ 495.164,71
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R$ (1.038,22)	R$ (9.398,36)
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R$ (1.038,22)	R$ (9.398,36)
LUCRO BRUTO		R$ 560.403,52	R$ 485.766,35
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (185.877,52)	R$ (231.442,39)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (185.877,52)	R$ (231.442,39)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (103.427,44)	R$ (127.893,54)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (52.924,12)	R$ (68.210,63)
(-) PRÓ-LABORE		R$ (15.768,00)	R$ (15.532,00)
(-) FÉRIAS		R$ (0,00)	R$ (385,79)
(-) INSS		R$ (19.945,69)	R$ (24.827,58)
(-) FGTS		R$ (5.056,03)	R$ (6.483,70)
(-) INSALUBRIDADE		R$ (9.733,60)	R$ (12.453,84)
(-) PROVISÕES TRABALHISTAS		R$ (17.941,39)	R$ (22.933,51)
(-) PROVISÃO DE FÉRIAS		R$ (7.891,37)	R$ (9.626,66)
(-) PROVISÃO DE 13º SALÁRIO		R$ (5.424,03)	R$ (7.386,44)
(-) PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS		R$ (631,31)	R$ (770,11)
(-) PROVISÃO FGTS S/ 13º		R$ (432,11)	R$ (590,88)
(-) PROVISÃO INSS S/ FÉRIAS		R$ (2.114,83)	R$ (2.579,91)
(-) PROVISÃO INSS S/ 13º		R$ (1.447,74)	R$ (1.979,51)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R$ (5.918,51)	R$ (322,10)
(-) IPTU		R$ (950,38)	R$ (0,00)
(-) TAXAS DIVERSAS		R$ (1.638,35)	R$ (322,10)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 2D.10.FA.58.6F.31.0C.A9.33.68.94.BC.A1.DF.00.74.C7.F7.FD.A4-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

FLS
858
SEMUS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.3.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
21200491714	04.407.501/0001-48	
NOME EMPRESARIAL		
PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2024 a 31/12/2024
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	20
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
2D.10.FA.58.6F.31.0C.A9.33.68.94.BC.A1.DF.00.74.C7.F7.FD.A4	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	02985516323	SAMUEL MELO ROCHA:02985516323	600170837052101518167463	17/07/2024 a 17/07/2025	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	04407501000148	PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148	288378285185222144886615	01/11/2024 a 01/11/2025	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

2D.10.FA.58.6F.31.0C.A9.33.68.94.BC.
A1.DF.00.74.C7.F7.FD.A4-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 30/06/2025 às 19:16:56

F4.32.69.4E.A0.DA.3B.83
35.A6.25.3B.C0.95.CB.2B

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.3.3

FLS 859 SEMUS

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
21200491714	04.407.501/0001-48	
NOME EMPRESARIAL		
PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	19
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
97.75.21.C2.1B.A9.35.7A.4F.0E.83.85.49.01.69.26.2E.7D.ED.E6	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	02985516323	SAMUEL MELO ROCHA: 02985516323	863633405364620150 3	12/07/2023 a 12/07/2024	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	04407501000148	PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA: 04407501000148	642695669917924145 6	01/11/2023 a 31/10/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

97.75.21.C2.1B.A9.35.7A.4F.0E.
83.85.49.01.69.26.2E.7D.ED.E6-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 27/05/2024 às 10:23:42

E2.3F.EB.34.D8.6B.AC.32
AB.68.F5.DF.10.32.9A.26

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

MÁXIMUS
CONTABILIDADE

860
SEMUS

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME
Endereço: Rua Alagoas, 708, Sala 03, Centro, Imperatriz – MA CEP 65.900-490
CNPJ: 04.407.501/0001-48
NIRE: 21200491714 de 14/03/2001

RELATÓRIO DE ÍNDICES GERENCIAIS - 2023

Índice de Solvência Geral (ISG) = ATIVO TOTAL
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO

Índice de Solvência Geral (ISG) = 2.112.067,83 = 16,83
125.487,26

NOTA EXPLICATIVA: Este índice determina se a empresa possui fluxo de caixa suficiente para gerenciar suas dívidas de acordo com seus vencimentos, como a empresa não apresenta dívidas de longo prazo, para cada R$ 1,00 real em dívidas a empresa dispõe de R$ 16,83 (Desesseis reais e oitenta e três centavos) para pagamento.

Índice de Liquidez Geral (ILG) = ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO

Índice de Liquidez Geral (ILG) = 2.107.173,38 + 0,00 = 16,79
125.487,26 + 0,00

NOTA EXPLICATIVA: Este índice leva em consideração todas às previsões de médio e longo prazo, incluindo no cálculo os direitos e obrigações a frente de 12 meses, como a empresa não apresenta dívidas de longo prazo, para cada R$ 1,00 real em dívidas a empresa dispõe de R$ 16,79 (Desesseis reais e setenta e nove centavos) para pagamento.

Índice de Liquidez Corrente (ILC) = ATIVO CIRCULANTE
PASSIVO CIRCULANTE

Índice de Liquidez Corrente (ILC) = 2.107.173,38 = 16,79
125.487,26

(99) 3523-2127 3524-0770
maximuscontabilidade.com
maximus@maximuscontabilidade.com

MÁXIMUS
CONTABILIDADE

861
SEMUS

NOTA EXPLICATIVA: Este índice avalia a capacidade financeira da empresa frente a suas obrigações a curto prazo, demonstra uma sobra no disponível para uma possível liquidação das obrigações, sendo assim, para cada R$ 1,00 real em dívidas a empresa dispõe de R$ 16,79 (Desesseis reais e setenta e nove centavos) para pagamento.

Índice de Endividamento Total = PASSIVO CIRCULANTE – EXIGIVEL A LONGO PRAZO
ATIVO CIRCULANTE

Índice de Endividamento Total = 125.487,26– 0,00 = 0,05
2.107.173,38

NOTA EXPLICATIVA: O Índice de Endividamento Total indica quanto do ativo é financiado por capitais de terceiros. O resultado de 0,05 mostra que, para cada R$ 1,00 aplicado em ativos, R$ 0,05 são provenientes de dívidas. Esse valor reflete baixo grau de endividamento, demonstrando autonomia financeira e baixo risco de dependência de recursos externos.

SAMUEL MELO ROCHA:02985516323

Assinado digitalmente por SAMUEL MELO ROCHA:02985516323
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=CERTIFICADO DIGITAL, OU=Certificado Digital PF A1, OU=45616309000149, OU=AC SyngularID Multipla, CN=SAMUEL MELO ROCHA:02985516323
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.07 15:32:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

SAMUEL MELO ROCHA
CPF: 029.855.163-23
CRC/MA: 012224/O

(99) 3523-2127 3524-0770
maximuscontabilidade.com
maximus@maximuscontabilidade.com

MÁXIMUS
CONTABILIDADE

862
SEMUS

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA ME
Endereço: Rua Alagoas, 708, Centro, Imperatriz – MA CEP 65.900-490
CNPJ: 04.407.501/0001-48
NIRE: 21200491714 de 14/03/2001

RELATÓRIO DE ÍNDICES GERENCIAIS - 2024

Índice de Solvência Geral (ISG) = ATIVO TOTAL / PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO

Índice de Solvência Geral (ISG) = 2.338.036,24 / 100.297,31 = 23,31

NOTA EXPLICATIVA: Este índice determina se a empresa possui fluxo de caixa suficiente para gerenciar suas dívidas de acordo com seus vencimentos, como a empresa não apresenta dívidas de longo prazo, para cada R$ 1,00 real em dívidas a empresa dispõe de R$ 23,31 (Vinte e três reais e trinta e um centavos) para pagamento.

Índice de Liquidez Geral (ILG) = ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO / PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO

Índice de Liquidez Geral (ILG) = 2.338.036,24 / 100.297,31 = 23,31

NOTA EXPLICATIVA: Este índice leva em consideração todas às previsões de médio e longo prazo, incluindo no cálculo os direitos e obrigações a frente de 12 meses, como a empresa não apresenta dívidas de longo prazo, para cada R$ 1,00 real em dívidas a empresa dispõe de R$ 23,31 (Vinte e três reais e trinta e um centavos) para pagamento.

Índice de Liquidez Corrente (ILC) = ATIVO CIRCULANTE / PASSIVO CIRCULANTE

Índice de Liquidez Corrente (ILC) = 2.338.036,24 / 100.297,31 = 23,31

(99) 3523-2127 3524-0770
maximuscontabilidade.com
maximus@maximuscontabilidade.com

863
SEMUS

NOTA EXPLICATIVA: Este índice avalia a capacidade financeira da empresa frente a suas obrigações a curto prazo, demonstra uma sobra no disponível para uma possível liquidação das obrigações, sendo assim, para cada R$ 1,00 real em dívidas a empresa dispõe de R$ 23,31 (Vinte e três reais e trinta e um centavos) para pagamento.

Índice de Endividamento Total (IET) = PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A L. P.
ATIVO

Índice de Endividamento Total (IET) = 100.297,31 = 0,042
2.338.036,24

NOTA EXPLICATIVA: Este índice mede a proporção dos ativos de uma empresa que é financiada por capital de terceiros (dívidas), para cada R$ 1,00 real da empresa R$ 0,042 (Quatro reais e vinte e oito centavos) são financiados por terceiros.

SAMUEL MELO ROCHA:02985516323

Assinado digitalmente por SAMUEL MELO ROCHA:02985516323
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=CERTIFICADO DIGITAL, OU=Certificado Digital PF A1, OU=45616309000149, OU=AC SyngularID Multipla, CN=SAMUEL MELO ROCHA:02985516323
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.07 15:23:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

SAMUEL MELO ROCHA
CONTADOR
CRC: 012224/O

FLS
864
SEMUS

PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

CERTIDÃO NEGATIVA	Nº: 0008000

Informações do Contribuinte

CÓDIGO	NOME DO CONTRIBUINTE			CPF / CNPJ
100839029	PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA			04.407.501/0001-48
ENDEREÇO		NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
RUA ALAGOAS		708		CENTRO
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO	
65900490	IMPERATRIZ - MA			

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
04407501000148	prontanalises imperatriz ltda	
	OBSERVAÇÕES	

Data de Emissão: 21/11/2025 Hora de Emissão: 11:00:27

Validade: 20/01/2026

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

FLS
965
SEMUS

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 269293/25 **Data da Certidão:** 16/09/2025 09:56:02

CPF/CNPJ 04407501000148 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, ubstanciado 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: 15/12/2025.

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: 06/11/2025 15:47:40

FLS
866
SEMUS

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 086967/25 **Data da Certidão:** 16/09/2025 09:56:16

CPF/CNPJ CONSULTADO: **04407501000148**

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: 15/12/2025.

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: 06/11/2025 11:21:07

FLS 867 SEMUS

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.407.501/0001-48
Razão Social: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Endereço: R ALAGOAS 708 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65900-490

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 Servico - 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:23/10/2025 a 21/11/2025

Certificação Número: 2025102311550953154522

Informação obtida em 03/11/2025 16:59:49

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

FLS 868 SEMUS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.407.501/0001-48
Certidão nº: 66008580/2025
Expedição: 03/11/2025, às 16:58:36
Validade: 02/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.407.501/0001-48, 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.

FLS
869
SEMUS

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: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
CNPJ: 04.407.501/0001-48

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 04:50:14 do dia 18/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/01/2026.
Código de controle da certidão: **B4D7.CFE2.548D.B129**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS
870
SEMUS

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 31/10/2025
Nº da certidão: 12503798225
Data de validade: 31/12/2025
Código de Validação: d8ffcb2d3f

NOME: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA

CNPJ: 04.407.501/0001-48

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

FLS
871
SEMUS

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (06/11/2025 às 11:38) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 04.407.501/0001-48.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 690C.B2DB.EBA8.9899 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

FLS 872

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA**

CPF/CNPJ: **04.407.501/0001-48**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:40:51 do dia 06/11/2025 , com validade até o dia 06/12/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: ki86nZofY5gwTT0HO0N6

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS
873
SEMUS

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA**

CPF/CNPJ: **04.407.501/0001-48**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:37:34 do dia 06/11/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: QLA2061125153734

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS 84
SEMUS

PREFEITURA DE IMPERATRIZ

SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

2025

2150/2025

Insc. Municipal	CNPJ	Data da Constituição
412501	04.407.501/0001-48	14/03/2001

Nome/Razão Social
PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA

Denominação Comercial
PRONTANALISES

Natureza Jurídica	Vinculação
206-2 SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITAD.	ENTIDADES EMPRESARIAIS

ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8640202-LABORATORIOS CLINICOS

Atividades Secundárias

Data de Início
14/03/2001

LOCALIZAÇÃO

Logradouro			Número
RUA ALAGOAS			708
Complemento		**Quadra**	**Bairro**
			CENTRO
Data de Cadastro	**Validade**	**Código de Autenticação**	
	31/03/2026	PXE9-MJ6R	

Informações Adicionais

IMPERATRIZ-MA, 30/06/2025

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

30/06/2025 14:26:24

FL 875 SEMUS

5859

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
Secretaria Municipal de Saúde/SUS
Divisão de Vigilância Sanitária
CNPJ: 00.939.023/0001-66

VISA

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº **593/25-LC**

RAZÃO SOCIAL: PRONTANÁLISES IMPERATRIZ LTDA.
CNPJ: 04.407.501/0001-03 IMPERATRIZ - MA
ENDEREÇO: **RUA ALAGOAS, 708 - CENTRO**
ATIVIDADE : **LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
NOME DE FANTASIA : **PRONTANÁLISES**
RESPONSÁVEL TÉCNICO: **HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA** CRF-MA **897**

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atenção ao requerimento da empresa acima citada, inspecionou suas instalações físicas, e constatou que a mesma oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade conforme prescreve o artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2001 c/c artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 05 DE JUNHO DE 2025.

Larissa Ramos de Souza
Diretora da Vigilância Sanitária
Matrícula: 853061

Diretor de Vigilância Sanitária

Secretaria Municipal de Saúde

VALIDADE: 31/12/2025

OBS.:

ATENÇÃO

O Presente Alvará Sanitário deverá ser afixado em local bem visível à fiscalização e deverá ser renovado anualmente.

FLS
276
SEMUS

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas ,708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE EQUIPE TÉCNICA E EQUIPAMENTOS

À
Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS
Gestão de Contratos / Comissão de Contratações Públicas
Av. Dorgival Pinheiro de Sousa, nº 47 – Centro
Imperatriz – MA

A empresa Prontanálises Imperatriz Ltda., inscrita no CNPJ nº 04.407.501/0001-48, com sede na Rua Alagoas, nº 708, Centro, Imperatriz/MA, declara, para os devidos fins, que possui equipe técnica qualificada e equipamentos adequados plenamente disponíveis para execução dos serviços conforme as exigências do edital e demais documentos contratuais que vierem a ser firmados com esta Secretaria.

A empresa assegura ainda que sua equipe técnica é composta por profissionais devidamente habilitados e com experiência comprovada na área, bem como que dispõe de estrutura operacional, logística e tecnológica necessária para o pleno atendimento das demandas contratuais.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Imperatriz-MA 03 de novembro de 2025.

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148

Prontanalises Imperatriz Ltda.

Ester Dutra Franco

FLS
877
SEMUS

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas ,708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO

Prontanalises Imperatriz Ltda., CNPJ 04.407.501/0001-48, estabelecida á Rua Alagoas 708 Centro, por intermédio de seu representante legal a Sra. Ester Dutra Franco, portador (a) da Carteira de Identidade no 365104231 e do CPF/MF no 306.330.548-01, **DECLARA,** para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Imperatriz-MA 03 de novembro de 2025.

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148

Prontanalises Imperatriz Ltda.

Ester Dutra Franco

FLS
878
SEMUS

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas ,708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

DECLARAÇÃO

Prontanalises Imperatriz Ltda., CNPJ 04.407.501/0001-48, estabelecida á Rua Alagoas 708 Centro, declara, sob as penas da Lei que não possui em seu quatro de pessoal, empregado menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, apartir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição federal de 1988 (Lei nº 9.854/99).

Imperatriz-MA 03 de novembro de 2025.

PRONTANALISES
IMPERATRIZ
LTDA:04407501000148

Prontanalises Imperatriz Ltda.

Ester Dutra Franco

MÁXIMUS
CONTABILIDADE

FLS
879
SEMUS

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Prontanalises Imperatriz Ltda., CNPJ 04.407.501/0001-48, estabelecida á Rua Alagoas 708 Centro, declara que presta serviços de exames laboratoriais para Maximus Contabilidade Ltda com capacidade técnica instalada.

Imperatriz-MA 03 de novembro de 2025

MAXIMUS
CONTABILIDADE
LTDA:08967595000160

Maximus Contabilidade Ltda

(99) 3523-2127|3524-0770
Rua Coronel Manuel Bandeira, nº 1986 - Centro
Imperatriz / MA - Cep 65900-010
www.maximuscontabilidade.com
maximus@maximuscontabilidade.com
@maximuscontabil
@maximuscontabilidade.itz

FLS
880
SEMUS

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**04.407.501/0001-48**	DUNS®:	**89*****67**
Razão Social:	**PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA**		
Nome Fantasia:	**PRONTANALISES**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**05/11/2026**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Micro Empresa**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN		Validade:	**05/03/2026**	**Automática**
FGTS		Validade:	**21/11/2025**	**Automática**
Trabalhista	**(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**05/05/2026**	**Automática**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

FLS
881
SEMUS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2025

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
4509	FFE3E98D2F3C43D89DF8980EE945F15C

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA

NOME FANTASIA
LABORATÓRIO PRONTANALISES

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTI	LAB.ANAL.CLINICAS

ENDEREÇO	CNPJ
RUA ALAGOAS 708	04.407.501/0001-48

LOCALIDADE	CIDADE - UF
CENTRO	IMPERATRIZ-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	897	HELIO JOSE BERTOLDO DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	13:00 às 15:00	13:00 às 15:00	13:00 às 15:00	13:00 às 15:00	13:00 às 15:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luís, 17 de Janeiro de 2025

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Secretaria de Atenção E:
Departamento de Regulação A
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de I

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 5349710 Nome Fantasia: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA CNPJ: 04.407.501/0001-48

Nome Empresarial: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: R ALAGOAS Número: 708 Complemento: ENT GETULIO E DORGIV

Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA

CEP: 65900-490 Telefone: (99) 3523-1039 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: HELIO JOSE BERTOLDO DA SILVA

Cadastrado em: 07/05/2007 Atualização na base local: 19/09/2022 Última atualização Nacional: 04/11/2025

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 82 SEMUS

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	PARTICULAR
SADT	SUS

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 813 SEMUS

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equi
AMBULATORIAL		
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	2	0

Serviços de

Serviço	Característica

Serviços especializados

			Ambulatorial		
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	NÃO	
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	SIM	

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO IN
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	NÃO	NAO IN
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO IN

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 184 SEMUS

145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO IN
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	NÃO	NAO IN
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NAO IN
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	NÃO	NAO IN

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS
NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 88 SEMUS

RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 936 SEMUS

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Am
HELIO JOSE BERTOLDO DA SILVA	700007457936003		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
IVONE GOMES DA SILVA	702004311512784		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40
MARIA FREITAS DOS SANTOS	708603518730988		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40
MARIA RODRIGUES COSTA CHAVES	700401932929046		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40
RITA MARGARETE PEREIRA MACIEL RIBEIRO	700503741679259		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20
RONALDO TOMAZ DE AQUINO	705307407857590		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30
SEBASTIANA MONTEIRO DA SILVA	704205216094380		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

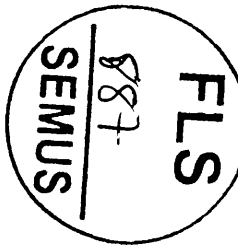
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 88 SEMUS

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: – Motivo desativação: –

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 284 SEMUS

FLS
890
SEMUS

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas ,708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

À
Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS
Gestão de Contratos / Comissão de Contratações Públicas
Av. Dorgival Pinheiro de Sousa, nº 47 – Centro
Imperatriz – MA

DECLARAÇÃO DE CORPO CLINICO

A empresa Prontanalises Imperatriz Ltda., CNPJ 04.407.501/0001-48, Rua Alagoas 708 Centro, (99)3523-1039, vem através deste informar os nomes dos profissionais técnico e responsável técnico contratados deste laboratório, e que atuaram no processamento dos exames laboratoriais, objeto do contrato com a Secretaria Municipal de Saúde.

01. Helio Jose Bertoldo da Silva CRF. 897 / CPF 324.846.234-53 / 20HRS –BIOQUIM.RESP.TEC.

02. Rita Margarete Pereira Maciel Ribeiro CRF.7839 / CPF: 637.626.923-00-BIOQUIMICA

Imperatriz-MA 07 de novembro de 2025.

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148

Prontanalises Imperatriz Ltda.

Ester Dutra Franco

FLS
891
SEMUS

PRONTANÁLISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
Rua Alagoas ,708 Centro Imperatriz-MA CEP:65.903-310
CNPJ:04407501/0001-48 Fone: (99) 3523-1039

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS

Pelo presente instrumento particular, de um lado a **empresa PRONTANÁLISES IMPERATRIZ LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ nº 04.407.501/0001-48**, com sede na **Rua Alagoas, nº 708, Centro, Imperatriz – MA**, neste ato representada na forma de seu contrato social, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado o **Sr. HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA**, portador do **CPF nº 324.846.234-53, RG nº 687252 SSP/MA**, inscrito no **Conselho Regional de Farmácia do Maranhão (CRF-MA) sob o nº 897**, residente e domiciliado nesta cidade de **Imperatriz/MA**, doravante denominado **CONTRATADO**, têm entre si justo e contratado o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a **prestação de serviços técnicos profissionais de Farmacêutico-Bioquímico**, na função de **Responsável Técnico** da CONTRATANTE, em conformidade com as normas do Conselho Regional de Farmácia do Maranhão e da legislação sanitária vigente.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ATIVIDADES E CARGA HORÁRIA

O CONTRATADO exercerá suas atividades como **Responsável Técnico**, com **carga horária de 20 (vinte) horas semanais**, distribuídas conforme necessidade operacional da CONTRATANTE, observando-se as normas éticas e técnicas da profissão farmacêutica.

As atividades compreenderão, entre outras:
a) Supervisão e orientação técnica dos procedimentos laboratoriais;
b) Garantia da conformidade com as normas sanitárias e regulatórias;
c) Assinatura de documentos e relatórios técnicos;
d) Acompanhamento e controle de qualidade dos processos laboratoriais;
e) Apoio técnico às inspeções e fiscalizações dos órgãos competentes.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO compromete-se a:
a) Exercer a responsabilidade técnica com zelo, ética e observância às legislações vigentes;

FLS
892
SEMUS

b) Manter atualizada sua inscrição no CRF-MA;
c) Comparecer regularmente conforme escala e carga horária acordada;
d) Comunicar à CONTRATANTE qualquer irregularidade que comprometa a segurança sanitária ou a qualidade dos serviços.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A CONTRATANTE compromete-se a:
a) Disponibilizar condições adequadas para o exercício da responsabilidade técnica;
b) Fornecer acesso às informações e documentos necessários à atuação do CONTRATADO;
c) Efetuar o pagamento dos honorários de acordo com a cláusula seguinte.

CLÁUSULA QUINTA – DA REMUNERAÇÃO E PAGAMENTO

Pelos serviços prestados, a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor mensal de **R$ 1.700,00 (um mil e setecentos reais)**, mediante recibo, até o dia 20 de cada mês, correspondente aos serviços do mês anterior.

O valor poderá ser reajustado anualmente, de comum acordo entre as partes, conforme as condições de mercado e a complexidade das responsabilidades técnicas assumidas.

CLÁUSULA SEXTA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

O CONTRATADO se compromete a manter **sigilo absoluto** sobre todas as informações, documentos, resultados de exames, dados técnicos, comerciais e operacionais da CONTRATANTE, bem como sobre quaisquer dados pessoais e clínicos de pacientes e clientes atendidos pelo laboratório.

Fica expressamente proibido ao CONTRATADO divulgar, reproduzir, utilizar ou repassar a terceiros qualquer informação obtida em razão de sua função, salvo mediante autorização formal da CONTRATANTE ou por exigência legal expressa.

O dever de confidencialidade **permanecerá válido mesmo após o término deste contrato**, por tempo indeterminado.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

O presente contrato entra em vigor na data de sua assinatura, com **prazo indeterminado**, podendo ser rescindido por qualquer das partes mediante aviso prévio de **30 (trinta) dias**, sem que caiba indenização, ressalvadas as obrigações pendentes até a data da rescisão.

CLÁUSULA OITAVA – DA NATUREZA JURÍDICA

FLS
893
SEMUS

As partes reconhecem que este contrato **não gera vínculo empregatício**, sendo o CONTRATADO profissional autônomo, responsável por seus próprios encargos fiscais e previdenciários, conforme legislação em vigor.

CLÁUSULA NONA – DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

O CONTRATADO atuará como **Responsável Técnico** perante o **Conselho Regional de Farmácia do Maranhão (CRF-MA)**, obrigando-se a cumprir todas as exigências legais e manter sua habilitação ativa durante a vigência deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

Fica eleito o **foro da Comarca de Imperatriz – MA** para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste contrato, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em **duas vias de igual teor e forma**, na presença das testemunhas abaixo.

Imperatriz – MA, 07 de Novembro de 2025.

CONTRATANTE:
PRONTANÁLISES IMPERATRIZ LTDA
CNPJ: 04.407.501/0001-48
Endereço: Rua Alagoas, nº 708, Centro, Imperatriz – MA
Assinatura: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA:04407501000148

CONTRATADO:
HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA
CPF: 324.846.234-53 – RG: 687252 SSP/MA – CRF-MA: 897
Endereço: Imperatriz – MA
Assinatura: _____

TESTEMUNHAS:

1. Nome: Maria do Socorro R. Costa
   CPF: 995 888 863 00
   Assinatura: _____

FLS 89 SEMUS

SEMUS

UNIVERSIDADE REGIONAL DO NORDESTE

DIPLOMA

O REITOR DA UNIVERSIDADE REGIONAL DO NORDESTE, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES E TENDO EM VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE FARMÁCIA EM 22 DE FEVEREIRO DE 1986, CONFERE O TITULO DE FARMACÊUTICO A HELIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA

FILHO(a) DE PAULO AMANCIO DA SILVA
NATERCIA BERTOLDO DA SILVA

NASCIDO(a) A 17 DE MAIO DE 1962,
NATURAL DE PERNAMBUCO

E OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA, A FIM DE QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS.

CAMPINA GRANDE, 30 DE JUNHO DE 1987

UNIVERSIDADE REGIONAL DO NORDESTE

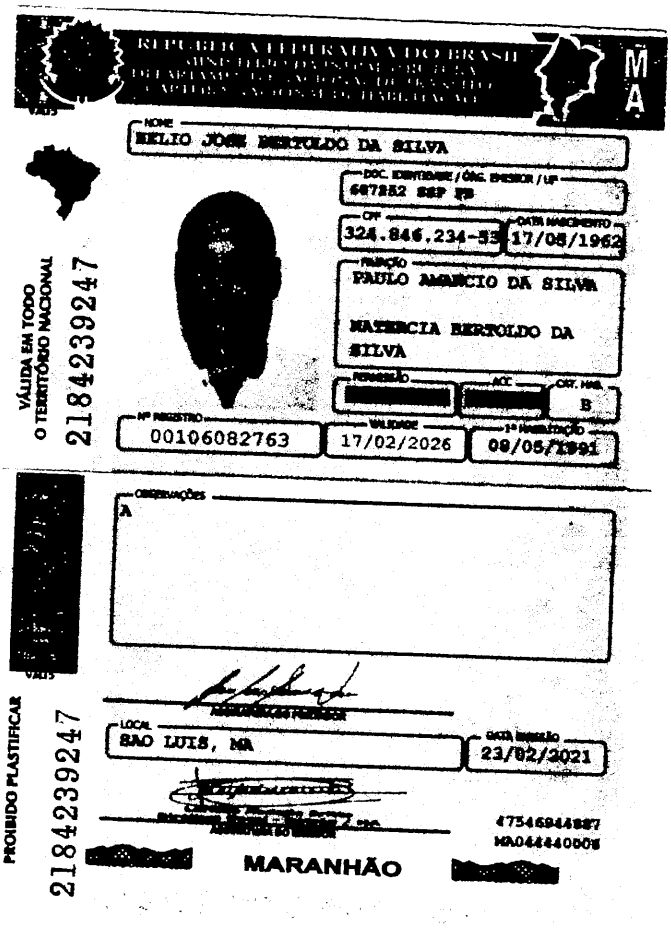
Maria do Socorro Bezerra Agra
Chefe da Seção de Registro e Expedição

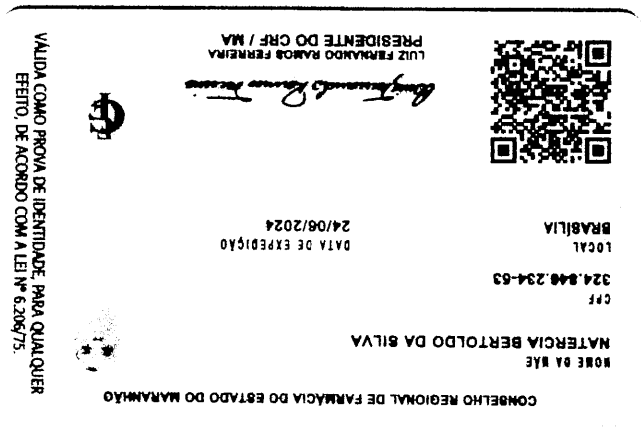
Prof. SEBASTIÃO GUIMARÃES VIEIRA
REITOR

DIPLOMADO

Scanned with CamScanner

FLS
895
SEMUS







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FACULDADE DE IMPERATRIZ - FACIMP

FACULDADE INSTITUÍDA NOS TERMOS DA PORTARIA DO MEC Nº 951 DE 17/05/2001

A Diretora Geral da Faculdade de Imperatrix, com a autoridade que lhe confere o Regimento Interno e, tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia ***vinte*** *de* ***agosto*** *de* ***dois mil e dez*** *, confere a*

RITA MARGARETE PEREIRA MACIEL RIBEIRO

nacionalidade ***Brasileira*** *naturalidade* ***Imperatriz - MA*** ,

nascido(a) a ***31 de outubro de 1987*** *identidade nº* ***178393020016 GEJSPC/MA*** *, o presente Diploma de*

FARMÁCIA BACHARELADO

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

Imperatriz - Maranhão, ***24*** *de* ***março*** *de* ***2011***

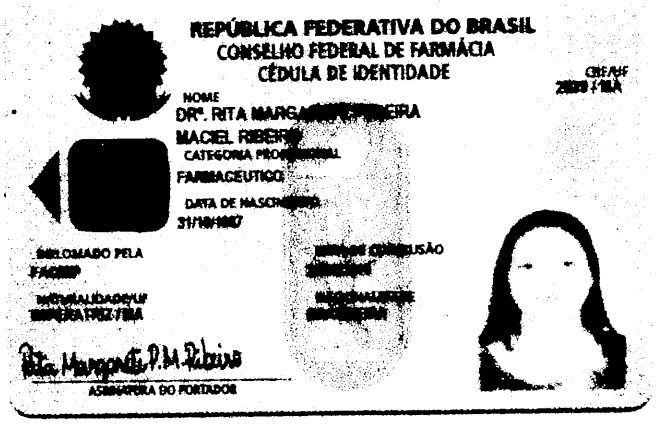
Idalina Sousa Andrade
Diretora Geral

s/Maria Olive Barbosa Oliveira
Diretor Acadêmico

Rita Margarete Pereira Maciel
Diplomado

SEMUS FLS 216

FLS
897
SEMUS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
2889 / BA

NOME
DRª. RITA MARGA[illegible]EIRA
MACIEL RIBEIRO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO
31/10/1967

DIPLOMADO PELA
FACSEP

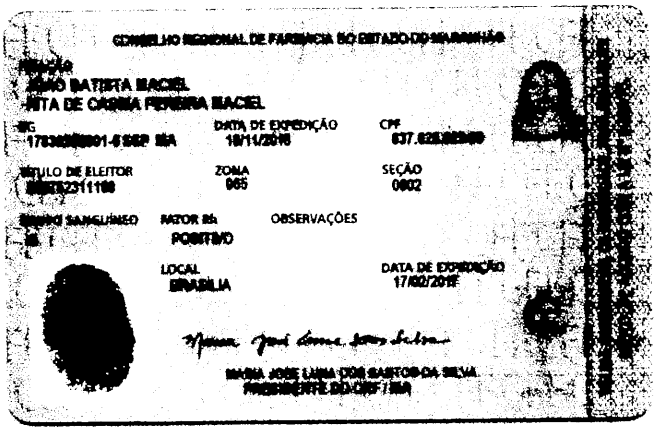
DATA DE CONCLUSÃO
[illegible]

NATURALIDADE/UF
IMPERATRIZ / MA

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Rita Margarida P. M. Ribeiro

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO MARANHÃO

FILIAÇÃO
JOÃO BATISTA MACIEL
RITA DE CASSIA PEREIRA MACIEL

RG
[illegible]

DATA DE EXPEDIÇÃO
18/11/2016

CPF
637.[illegible]

TITULO DE ELEITOR
[illegible]

ZONA
065

SEÇÃO
0802

GRUPO SANGUÍNEO
[illegible]

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
17/02/2015

MARIA JOSE LIMA DOS SANTOS DA SILVA
PRESIDENTE DO CRF / MA

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/11/2020

Dados Pessoais

Nome civil

RITA MARGARETE PEREIRA MACIEL RIBEIRO

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
637.626.923-00	**Feminino**	**31/10/1987**	**Brasileira**

Nome da mãe

RITA DE CASSIA PEREIRA MACIEL

Contratos de trabalho

03/11/2025 - Aberto

Empregador

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
CNPJ RAIZ: 04.407.501

Estabelecimento

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA
CNPJ: 04.407.501/0001-48
RUA ALAGOAS 708 65900490 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo

FARMACEUTICA BIOQUIMICA

CBO Cargo

2234-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 17/12/2025

Salário contratual

R$ 1.650,45 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

03/11/2025 - Salário definido para R$ 1.650,45 Por mês

03/11/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data prevista para término em 17/12/2025

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 06/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/11/2020

ANOTAÇÕES

03/11/2025 - Estabelecimento definido para PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA

03/11/2025 a (atual) - Cargo exercido de FARMACEUTICA BIOQUIMICA

03/11/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/11/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 2234-05

03/11/2025 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 06/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

FLS
900
SAIR
SEMUS

Alterar Dados Contratuais (/portal/Trabalhador/AlteracaoContratualCompleto/DataAlteracao?idContrato=35470310619)

Visualizar Dados Contratuais do Trabalhador

Identificação do trabalhador

CPF

637.626.923-00

Nome

RITA MARGARETE PEREIRA MACIEL RIBEIRO

Informações do Vínculo

Tipo de Registro

Admissão

Matrícula

21

Tipo de Regime Trabalhista

1 - CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas específicas

Categoria

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado

Tipo de regime previdenciário (ou Sistema de Proteção Social dos militares das Forças Armadas)

1 - Regime Geral de Previdência Social - RGPS

Contrato de trabalho

Nome do cargo

FARMACEUTICA BIOQUIMICA

Classificação Brasileira de Ocupação – CBO

223405 - Farmacêutico

Nome da função

Classificação Brasileira de Ocupação – CBO

FLS
901
SEMUS

A jornada semanal possui horário noturno?

Sim Não

Trabalhador Celetista

Data de Admissão

03/11/2025

Tipo de Admissão

1 - Admissão

Indicativo de Admissão

1 - Normal

Regime de Jornada do Empregado

1 - Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II da CLT)

Natureza da Atividade

1 - Trabalho Urbano

Mês de data base

10 - Outubro

CNPJ do sindicato representativo da categoria

07.362.973/0001-10

Sucessão do Vínculo Trabalhista

Tipo de Inscrição do empregador anterior

Identificação do Evento

Identificador do Evento

ID104407501000000202511031 7

Número do recibo

1.1.000000003547031

Processo de emissão do evento

1 - Aplicativo do empregador

Versão do Processo

v_S_01_03_0(

FLS
902
SEMUS

TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025

Recebemos da empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA**, CNPJ **13.424.131/0001-48**, nesta data, o envelope de HABILITAÇÃO para o credenciamento do Chamamento Público nº 004/2025.

Imperatriz, 10 de novembro de 2025.

Danuze Livia N. Freire
Coordenadora Geral de Contratações Públicas e Licitações
Mat. 44269

Comissão Permanente de Contratação
Secretaria Municpal de Saúde/ SEMUS

renato freire

FLS
903
SEMUS

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Por meio deste, a empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA**, CNPJ nº 13.424.131/0001-48, com sede na Rua Luís Domingues nº 702 - Centro, Imperatriz/MA, CEP 65.901-430, representada por Nygell Silva Alves, RG 119281299-6 SSP/MA, CPF 000.082.803-39, REQUER credenciamento em conformidade com o Edital de Credenciamento nº004/2025, divulgado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, juntando a documentação exigida devidamente rubricada e assinada.

Neste ato, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Que cumpre integralmente os requisitos de habilitação previstos no edital e que possui as condições técnicas, operacionais, legais e sanitárias para a execução dos serviços de análises clínicas e laboratoriais, conforme as normativas do SUS, especialmente no que se refere à regularidade junto aos conselhos profissionais, licenças e autorizações sanitárias.
- Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que o valor da contraprestação compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

FLS
904
SEMUS

renato freire

- Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;
- Não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1° e no inciso III do art. 5° da Constituição Federal;
- Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Imperatriz – MA, 06 de novembro de 2025.

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ nº 13.424.131/0001-48

Nygell Silva Alves	Maria Zelia Moreira Alves
CPF nº 000.082.803-39	CPF nº 961.367.663-53
Sócio Administrador	Sócia Administradora

FLS
905
SEMUS

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS

Ofício n° 01/2025

PROPOSTA DE PREÇOS

Referente: Oferta e quantidade operacional.

Prezados Senhores,

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA, CNPJ n° 13.424.131/0001-48, com sede na Rua Luís Domingues 702-Centro, Imperatriz/MA, Cep: 65.901-430, fone (99) 99138-8335, por intermédio de seus representantes legais **Nygell Silva Alves**, portador da Carteira de Identidade n° 000119281299-6 e do CPF n° 000.082.803-39 e **Maria Zelia Moreira Alves**, portadora da Carteira de Identidade n° 000035714695-6 e do CPF n° 961.367.663-53, abaixo assinados propõe à Prefeitura Municipal de Imperatriz – MA, através da Secretaria Municipal de Saúde, os preços infra discriminados para a prestação de serviços de Exames Laboratoriais para o atendimento de pacientes usuários do SUS no âmbito do município de Imperatriz (MA), objeto do **CHAMAMENTO PÚBLICO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS:**

FLS
906
SEMUS

renato freire

ANEXO V

TABELA DE PROCEDIMENTOS

ITEM	CÓD. SUS	PROCEDIMENTO	QT./ANO	VALOR UNIT. (R$)	VALOR TOTAL (R$)
1	020201003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	108	15.65	1 690.20
2	020201007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	108	10.00	1 080.00
3	020201004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	2160	3.63	7 840.80
4	020201012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	18036	1.85	33 366.60
5	020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1836	2.25	4 131.00
6	020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	4536	2.01	9 117.36
7	020201021-0	DOSAGEM DE CALCIO	14040	1.85	25 974.00
8	020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	73116	3.51	256 637.16
9	020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	73116	3.51	256 637.16
10	020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	73440	1.85	135 864.00
11	020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	64800	1.85	119 880.00
12	020201032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1296	3.68	4 769.28
13	020201033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	432	4.12	1 779.84
14	020201036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	756	3.68	2 782.08
15	020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	28728	15.59	447 869.52
16	020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	23760	3.51	83 397.60
17	020201040-6	DOSAGEM DE FOLATO	1404	15.65	21 972.60
18	020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3888	2.01	7 814.88
19	020201043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	2376	1.85	4 395.60
20	020201045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	324	3.51	1 137.24
21	020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	6264	3.51	21 986.64

FLS
907
SEMUS

renato freire

22	020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	88668	1.85	164 035.80
23	020201050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	49356	7.86	387 938.16
24	020201053-8	DOSAGEM DE LACTATO	432	3.68	1 589.76
25	020201055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2376	2.25	5 346.00
26	020201056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	9720	2.01	19 537.20
27	020201057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	972	2.01	1 953.72
28	020201060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	24732	1.85	45 754.20
29	020201062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1080	1.85	1 998.00
30	020201063-5	DOSAGEM DE SODIO	21708	1.85	40 159.80
31	020201064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	61776	2.01	124 169.76
32	020201065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	61776	2.01	124 169.76
33	020201066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4536	4.12	18 688.32
34	020201067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	72792	3.51	255 499.92
35	020201069-4	DOSAGEM DE UREIA	60804	1.85	112 487.40
36	020201070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	63072	15.24	961 217.28
37	020201072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	324	4.42	1 432.08
38	020201076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	65772	15.24	1 002 365.28
39	020201079-1	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	108	27.00	2 916.00
40	020202002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	7236	2.73	19 754.28
41	020202003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	864	2.73	2 358.72
42	020202007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	8100	2.73	22 113.00
43	020202009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	8100	2.73	22 113.00
44	020202013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	972	5.77	5 608.44
45	020202014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2052	2.73	5 601.96
46	020202015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	7020	2.73	19 164.60

RUA ,LUIS DOMINGUES 702 , CENTRO, FONE: (99) 99224-4527 - CEP: 65.901-430 –
financeiro.renatofreire@hotmail.com - IMPERATRIZ- MA

FLS
908
SEMUS

renato freire

47	020202019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	108	7.61	821.88
48	020202020-7	DOSAGEM DE FATOR V	108	4.73	510.84
49	020202022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	108	6.63	716.04
50	020202024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	108	18.91	2 042.28
51	020202030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	540	1.53	826.20
52	020202035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1296	5.41	7 011.36
53	020202036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS. HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO)	540	2.73	1 474.20
54	020202038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	98712	4.11	405 706.32
55	020202039-8	LEUCOGRAMA	432	2.73	1 179.36
56	020202049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	7992	2.73	21 818.16
57	020202050-9	PROVA DO LACO	7992	2.73	21 818.16
58	020202053-3	TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA)	432	2.73	1 179.36
59	020202054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	432	2.73	1 179.36
60	020203005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	324	96.00	31 104.00
61	020203006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	108	9.25	999.00
62	020203007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	5184	2.83	14 670.72
63	020203009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	324	15.06	4 879.44
64	020203010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	15120	16.42	248 270.40
65	020203011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	216	13.55	2 926.80
66	020203012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	216	17.16	3 706.56
67	020203013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	324	17.16	5 559.84
68	020203015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	324	17.16	5 559.84
69	020203016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1512	9.25	13 986.00
70	020203018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	216	17.16	3 706.56
71	020203020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	9828	2.83	27 813.24

RUA ,LUIS DOMINGUES 702 , CENTRO, FONE: (99) 99224-4527 - CEP: 65.901-430 –
financeiro.renatofreire@hotmail.com - IMPERATRIZ- MA

FLS 909 SEMUS

72	020203022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	108	17.16	1 853.28
73	020203025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	216	10.00	2 160.00
74	020203026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	216	10.00	2 160.00
75	020203027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	216	8.67	1 872.72
76	020203034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	216	17.16	3 706.56
77	020203035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	216	18.55	4 006.80
78	020203036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	216	18.55	4 006.80
79	020203040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3564	3.70	13 186.80
80	020203047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	6264	2.83	17 727.12
81	020203052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	108	17.16	1 853.28
82	020203053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	108	4.10	442.80
83	020203055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1080	17.16	18 532.80
84	020203056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	108	17.16	1 853.28
85	020203058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	108	17.16	1 853.28
86	020203059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2808	17.16	48 185.28
87	020203062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	540	17.16	9 266.40
88	020203063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	4860	18.55	90 153.00
89	020203064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	324	18.55	6 010.20
90	020203068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	108	18.55	2 003.40
91	020203069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	108	9.25	999.00
92	020203072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	108	17.16	1 853.28
93	020203073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	108	2.83	305.64
94	020203074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	5292	11.00	58 212.00
95	020203075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	108	9.25	999.00
96	020203076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	8532	16.97	144 788.04

FLS
910
SEMUS

renato freire

97	020203077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	216	9.25	1 998.00
98	020203078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	756	18.55	14 023.80
99	020203079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	216	30.00	6 480.00
100	020203080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	540	18.55	10 017.00
101	020203081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	5292	17.16	90 810.72
102	020203082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	108	17.16	1 853.28
103	020203083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	108	17.16	1 853.28
104	020203084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	432	17.16	7 413.12
105	020203085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	5292	11.61	61 440.12
106	020203086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	108	10.00	1 080.00
107	020203087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	8532	18.55	158 268.60
108	020203088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	108	9.25	999.00
109	020203089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	648	18.55	12 020.40
110	020203090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	216	20.00	4 320.00
111	020203091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	432	18.55	8 013.60
112	020203092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	5292	17.16	90 810.72
113	020203094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	108	17.16	1 853.28
114	020203095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	432	17.16	7 413.12
115	020203096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	324	13.35	4 325.40
116	020203098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	216	18.55	4 006.80
117	020203100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	108	2.83	305.64
118	020203111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	17820	2.83	50 430.60
119	020203117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	6048	2.83	17 115.84
120	020203120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	540	9.00	4 860.00

FLS
911
SEMUS

renato freire

121	020203121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA-125	432	13.35	5 767.20
122	020203141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	1512	20.00	30 240.00
123	020203142-0	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SIFILIS EM GESTANTE	432	20.00	8 640.00
124	020203143-8	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SIFILIS EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	324	20.00	6 480.00
125	020203144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	11340	18.55	210 357.00
126	020203145-4	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	3240	18.55	60 102.00
127	020203146-2	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE)	1728	18.55	32 054.40
128	020203147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	8100	18.55	150 255.00
129	020203148-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	2484	18.55	46 078.20
130	020203149-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE)	1728	18.55	32 054.40
131	020203150-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	12096	10.00	120 960.00
132	020203151-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	3240	10.00	32 400.00
133	020203152-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	1728	10.00	17 280.00
134	020203153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	1404	18.55	26 044.20
135	020203154-3	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	432	18.55	8 013.60
136	020203155-1	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	216	18.55	4 006.80
137	020204005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	216	1.65	356.40
138	020204009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	432	1.65	712.80

FLS
912
SEMUS

renato freire

139	020204010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1728	1.65	2 851.20
140	020204012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	64476	1.65	106 385.40
141	020204013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	216	10.25	2 214.00
142	020204014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4752	1.65	7 840.80
143	020205001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS. ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	84888	3.70	314 085.60
144	020205002-5	CLEARANCE DE CREATININA	2052	3.51	7 202.52
145	020205004-1	CLEARANCE DE UREIA	1512	3.51	5 307.12
146	020205008-4	DOSAGEM DE CITRATO	108	2.01	217.08
147	020205009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4320	8.12	35 078.40
148	020205010-6	DOSAGEM DE OXALATO	108	3.68	397.44
149	020205011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	864	2.04	1 762.56
150	020205019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	108	2.04	220.32
151	020205027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	108	2.04	220.32
152	020205030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	108	4.44	479.52
153	020206004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	972	10.20	9 914.40
154	020206011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	324	11.53	3 735.72
155	020206013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	2268	9.86	22 362.48
156	020206014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	864	11.25	9 720.00
157	020206015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	864	11.71	10 117.44
158	020206016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	7344	10.15	74 541.60
159	020206017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	2916	11.55	33 679.80
160	020206018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	3132	11.12	34 827.84
161	020206021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG. BETA HCG)	3024	7.85	23 738.40
162	020206022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	216	10.21	2 205.36
163	020206023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	9936	7.89	78 395.04

FLS
913
SEMUS

renato freire

164	020206024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8856	8.97	79 438.32
165	020206025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	51840	8.96	464 486.40
166	020206026-8	DOSAGEM DE INSULINA	3348	10.17	34 049.16
167	020206027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1080	43.13	46 580.40
168	020206029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	4968	10.22	50 772.96
169	020206030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	2808	10.15	28 501.20
170	020206032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	324	15.35	4 973.40
171	020206033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	756	13.11	9 911.16
172	020206034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	5184	10.43	54 069.12
173	020206035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3348	13.11	43 892.28
174	020206036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	432	15.35	6 631.20
175	020206037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4104	8.76	35 951.04
176	020206038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	48168	11.60	558 748.80
177	020206039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	9720	8.71	84 661.20
178	020207008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	432	27.50	11 880.00
179	020207025-5	DOSAGEM DE LITIO	324	2.25	729.00
180	020207015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	108	17.53	1 893.24
181	020207035-2	DOSAGEM DE ZINCO	3240	15.65	50 706.00
182	020208001-3	ANTIBIOGRAMA	12744	4.98	63 465.12
183	020208004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	108	4.20	453.60
184	020208005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	108	4.20	453.60
185	020208006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	108	4.20	453.60
186	020208007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1620	2.80	4 536.00
187	020208008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	13392	5.62	75 263.04
188	020208013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	1404	4.19	5 882.76

FLS
914
SEMUS

renato freire

189	020208014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1512	2.80	4 233.60
191	020209035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	108	4.69	506.52
192	020210003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	108	160.00	17 280.00
193	020212002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11016	1.37	15 091.92
194	020212008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	11340	1.37	15 535.80
195	020212009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1188	2.73	3 243.24
	VALOR TOTAL				10 000 841.04

RUA ,LUIS DOMINGUES 702 , CENTRO, FONE: (99) 99224-4527 - CEP: 65.901-430 –
financeiro.renatofreire@hotmail.com - IMPERATRIZ- MA

FLS 915 SEMUS

NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

1. **NYGEL SILVA ALVES**, brasileiro, natural de Imperatriz – MA, casado em comunhão parcial de bens, nascido em 04/06/1985, farmacêutico/bioquímico, portador do CPF nº 000.082.803-39 e RG nº 1192812996 GEJUSPC/MA, residente e domiciliado na Rua Projetada C, nº 08, Quadra 03, Bairro Leandra, Imperatriz – Maranhão, CEP 65.900-844.

2. **MARIA ZELIA MOREIRA ALVES**, brasileira, natural de Imperatriz – MA, casada em comunhão parcial de bens, nascida em 09/10/1982, enfermeira, portadora do CPF nº 961.367.663-53 e RG nº 0357146956 GEJUSPC/MA, residente e domiciliada na Rua Projetada C, nº 08, Quadra 03, Bairro Leandra, Imperatriz – Maranhão, CEP 65.900-844, únicos sócios da empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**, com sede na Rua Coriolano Milhomem, nº 1819, 1º Andar, Sala 01 – Centro, Imperatriz – Maranhão, CEP 65.900-330, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob a NIRE nº 21200737837 em sessão de 23/03/2011, inscrita no CNPJ (MF) sob nº 13.424.131/0001-48, resolve, assim, alterar e consolidar o contrato social:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A atividade que é: 8640202 - Laboratórios clínicos, a partir desta data passa a ser:

8299799- Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente (apoio a gestão de laboratórios clínicos, de diagnóstico por métodos ópticos, registro gráficos e por imagem);
8640202- Laboratórios clínicos;
8640201- Laboratórios de anatomia patológica e citológica;
8640205- Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
8640207- Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

CLÁUSULA SEGUNDA - O capital social que é de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas, de valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, a partir desta data fica elevado para R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) divididos em 300.000 (trezentas mil) quotas, de valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, o referido aumento de R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta setenta mil reais) divididos em 250.000 (duzentas e cinquenta mil) quotas, de valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, é integralizado neste ato em moeda corrente do país e dividido pelos sócios da seguinte forma:

NYGEL SILVA ALVES.....	105.000 quotas no valor de R$	105.000,00
MARIA ZELIA MOREIRA ALVES.....	145.000 quotas no valor de R$	145.000,00
TOTALIZANDO.....	250.000 quotas no valor de R$	250.000,00

Passando assim o total do capital social a ser distribuído em:

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS
916
SEMUS

NYGEL SILVA ALVES..... 150.000 quotas no valor de R$ 150.000,00
MARIA ZELIA MOREIRA ALVES..... 150.000 quotas no valor de R$ 150.000,00
TOTALIZANDO..... 300.000 quotas no valor de R$ 300.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA QUARTA – A administração da sociedade cabe aos sócios NYGEL SILVA ALVES e MARIA ZELIA MOREIRA ALVES separadamente, com os poderes e atribuições de administradores, autorizado o uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, e se incumbirão de todas as operações financeiras, e representarão a sociedade isoladamente, ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, junto a todos os órgãos governamentais e financeiros, podendo para tanto representar a sociedade separadamente, e/ou em conjunto quando for em comum acordo pelos sócios.

CLÁUSULA QUINTA – Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública,ou a propriedade.

À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade gira sob o nome empresarial de **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**, tem sua sede e domicilio na Rua Coriolano Milhomem, nº 1819, 1º Andar, Sala 01 – Centro, Imperatriz – Maranhão, CEP 65.900-330.

CLÁUSULA SEGUNDA - O capital social é no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas cada uma, e é distribuído da seguinte forma:

NYGEL SILVA ALVES..... 150.000 quotas no valor de R$ 150.000,00
MARIA ZELIA MOREIRA ALVES..... 150.000 quotas no valor de R$ 150.000,00
TOTALIZANDO..... 300.000 quotas no valor de R$ 300.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – O objeto é a atividade de:

8299799- Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente (apoio a gestão de laboratórios clínicos, de diagnóstico por métodos ópticos, registro gráficos e por imagem);
8640202- Laboratórios clínicos;
8640201- Laboratórios de anatomia patológica e citológica;
8640205- Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
8640207- Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS
917
SEMUS

CLÁUSULA QUARTA – O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SEXTA - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SETIMA - A administração da sociedade cabe aos sócios NYGEL SILVA ALVES e MARIA ZELIA MOREIRA ALVES separadamente, com os poderes e atribuições de administradores, autorizado o uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, e se incumbirão de todas as operações financeiras, e representarão a sociedade isoladamente, ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, junto a todos os órgãos governamentais e financeiros, podendo para tanto representar a sociedade separadamente, e/ou em conjunto quando for em comum acordo pelos sócios.

CLÁUSULA OITAVA - Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA NONA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA - Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO - O mesmo procedimento será adotados em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DECIMA TERCEIRA - Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS 918 SEMUS

CLÁUSULA DECIMA QUARTA - Fica eleito o foro de Imperatriz-MA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em via única.

Imperatriz-MA, 03 de janeiro de 2020.

NYGEL SILVA ALVES

MARIA ZELIA MOREIRA ALVES

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS 919 SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA consta assinado digitalmente por:

CPF	Nome
00008280339	NYGELL SILVA ALVES
46699066315	JOSE CARLOS SANTOS ADRIAO

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2020 13:36 SOB Nº 20200015494.
PROTOCOLO: 200015494 DE 10/01/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12000094765. NIRE: 21200737837.
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2020
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS
920
SEMUS

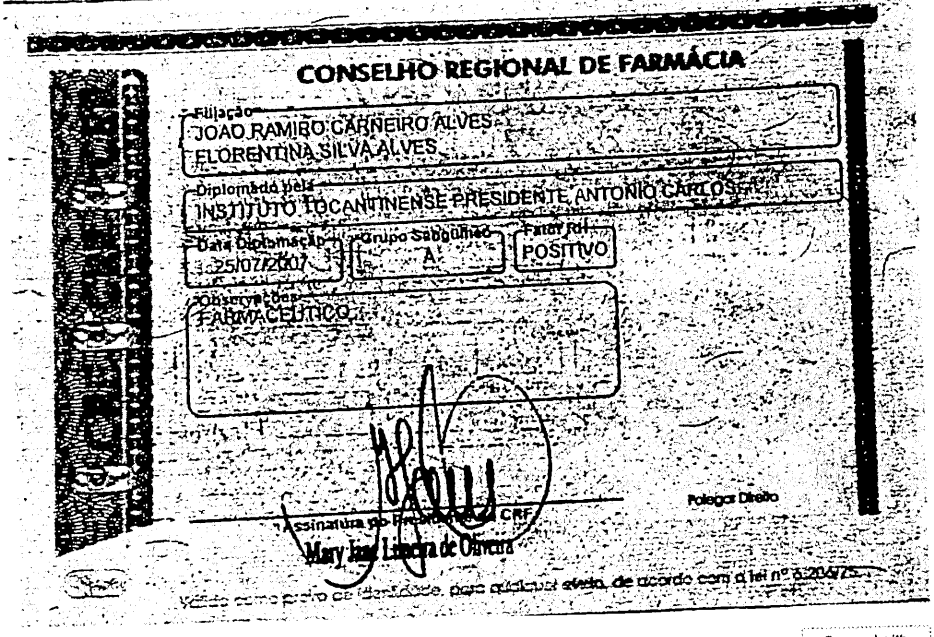


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

Nome: NYGELL SILVA ALVES
Inscrição: CRF/MA 2826
RG: 1928139998 SSP/MA
CPF: 008082303-39
Emissão: 10/12/2008
Validade: 10/12/2013
Tipo de Profissional: FARMACÊUTICO
Título de Eleitor: 04287651147
Zona: 065
Seção: 189
Nascimento: 04/05/1985
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: IMPERATRIZ MA

Assinatura do Portador

Válida em todo Território Nacional



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação: JOAO RAMIRO CARNEIRO ALVES
FLORENTINA SILVA ALVES
Diplomado pela: INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTONIO CARLOS
Data Diplomação: 25/07/2007
Grupo Sanguíneo: A
Fator Rh: POSITIVO
Observações: FARMACÊUTICO

Assinatura do Presidente do CRF
Mary Ines Lisboa de Oliveira

Polegar Direito

Válido como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a lei nº 6.206/75

Scanned with CamScanner

FLS
921
SEMUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

NOME
MARIA ZELIA MOREIRA ALVES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
0357146956 GEJUSPC MA

CPF
961.367.663-53

DATA NASCIMENTO
09/10/1982

FILIAÇÃO
JOSE MOREIRA NETO
CLEOMAR REIS MOREIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03890169973

VALIDADE
26/04/2031

1ª HABILITAÇÃO
21/07/2006

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
21988195527

OBSERVAÇÕES

Maria Zelia Moreira Alves
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
27/04/2021

Francisco Nasib Buser de Oliveira
Diretor Geral - Detran / MA
ASSINATURA DO EMISSOR

04502084595
MA044729669

MARANHÃO

DENATRAN CONFIA

PROIBIDO PLASTIFICAR
21988195527

Digitalizada com CamScanner

EMPRESA FÁCIL | GOVERNO DO MARANHÃO

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

FLS 922 SEMUS

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA **NIRE :** 21200737837 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** MAC2500715814
NIRE (Sede) 21200737837	**CNPJ** 13.424.131/0001-48	**Data de Ato Constitutivo** 23/03/2011	**Início de Atividade** 23/03/2011

Endereço Completo
Rua LUIS DOMINGUES, Nº 702, CENTRO - Imperatriz/MA - CEP 65901-430

Objeto Social
Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente (apoio a gestão de laboratórios clínicos, de diagnóstico por métodos ópticos, registro gráficos e por imagem); Laboratórios clínicos; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia; Serviços de diagnostico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

Capital Social R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) **Capital Integralizado** R$ 300.000,00 (trezentos mil reais)	**Porte** ME (Microempresa)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
NYGELL SILVA ALVES	000.082.803-39	R$ 150.000,00	Sócio	S	Indeterminado
MARIA ZELIA MOREIRA ALVES	961.367.663-53	R$ 150.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
NYGELL SILVA ALVES	000.082.803-39	Indeterminado
MARIA ZELIA MOREIRA ALVES	961.367.663-53	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data 04/11/2025	**Número** 20251303586	**Ato/eventos** 223 / 223 - BALANCO	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 07/11/2025, às 07:30:13 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **NYA4TP1B**.

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral

FLS 923 SEMUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.424.131/0001-48 MATRIZ		23/03/2011

NOME EMPRESARIAL
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
RENATO FREIRE MEDICINA LABORATORIAL	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R LUIS DOMINGUES	702	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.901-430	CENTRO	IMPERATRIZ	MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRO.RENATOFREIRE@HOTMAIL.COM	(99) 8459-3997/ (99) 9142-5161

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	23/03/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **06/11/2025** às **12:00:37** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ(MF)Nº 13.424.131/0001-48 NIRE Nº 21200737837
RUA LUIS DOMINGUES, Nº 702 - CENTRO, IMPERATRIZ - MARANHÃO, CEP Nº 65.901-490
PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023

FLS 924 SEMUS

[redacted]

ATIVO

CIRCULANTE				**281.279,83**
	DISPONIVEL		**55.104,10**	
	Caixa/bancos	55.104,10		
	CLIENTES		**226.175,73**	
	Contas a Receber	226.175,73		
PERMANENTE				**260.465,57**
	IMOBILIZADO		**269.157,14**	
	Móveis e Utensílios	77.285,94		
	Instalações	155.371,20		
	Máquinas e Equipamentos	36.500,00		
	(-) Depreciação Acumulada		-8.691,57	
Total do Ativo				***541.745,40***

NYGELL SILVA ALVES
Sócio-Administrador
CPF N° 000.082.803-39

JOSÉ CARLOS SANTOS ADRIÃO
Bacharel Contabilidade
CPF N° 466.990.663-15
CRC/MA N° 8573

NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ(MF)Nº 13.424.131/0001-48 NIRE Nº 21200737837
RUA LUIS DOMINGUES, Nº 702 - CENTRO, IMPERATRIZ - MARANHÃO, CEP Nº 65.901-490
PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023

FLS 025
SEMUS

RECEITA OPERACIONAL BRUTA			**571.603,22**
RECEITA FATURADA		**571.603,22**	
Serviços Prestados	571.603,22		
(-) DEDUÇÃO DE RECEITA			**34.569,25**
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES		**34.569,25**	
Impostos a Recolher	34.569,25		
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA			**537.033,97**
(-) CUSTO DA RECEITA			**297.637,54**
CUSTO DOS SERVIÇOS		**297.637,54**	
Serviços	297.637,54		
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO			**239.396,43**
DESPESAS OPERACIONAIS			**197.918,18**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	195.442,18		
DESPESAS TRIBUTÁRIAS	1.504,86		
DESPESAS FINANCEIRAS	971,14		
LUCRO LIQUIDO DO PERÍODO			**41.478,25**

NYGELL SILVA ALVES
Sócio-Administrador
CPF Nº 000.082.803-39

JOSÉ CARLOS SANTOS ADRIÃO
Bacharel Contabilidade
CPF Nº 466.990.663-15
CRC/MA Nº 8573

NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ(MF)Nº 13.424.131/0001-48 NIRE Nº 21200737837
RUA LUIS DOMINGUES, Nº 702 - CENTRO, IMPERATRIZ - MARANHÃO, CEP Nº 65.901-490
PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023

FLS 926 SEMUS

1) CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA é uma sociedade empresaria limitada, com sede e foro na cidade de Imperatriz-MA, tendo como objeto social laboratório clínico e outros, com início de atividades em 23/03/2011.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Aplicações Financeiras:

Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço;

3.2) Direitos e obrigações:

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência;

3.3) Imobilizado:

Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada calculada pelo método linear.

3.4) Ajuste de avaliação patrimonial:

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

3.5) Investimentos em empresas coligadas e controladas:

A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

3.6) Impostos Federais

A empresa está no regime de tributação do Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

FLS 927 SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
46699066315	JOSE CARLOS SANTOS ADRIAO
00008280339	NYGELL SILVA ALVES

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2025 10:42 SOB Nº 20251303586.
PROTOCOLO: 251303586 DE 04/11/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12517500729. CNPJ DA SEDE: 13424131000148.
NIRE: 21200737837. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/11/2025.
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS 928 SEMUS

NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ(MF)Nº 13.424.131/0001-48 NIRE Nº 21200737837
RUA LUIS DOMINGUES, Nº 702 - CENTRO, IMPERATRIZ - MARANHÃO, CEP Nº 65.901-490
PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024

[redacted]

ATIVO

CIRCULANTE			**327.440,14**
DISPONIVEL		**66.312,91**	
Caixa/bancos	66.312,91		
CLIENTES		**261.127,23**	
Contas a Receber	261.127,23		
PERMANENTE			**260.465,57**
IMOBILIZADO		**269.157,14**	
Móveis e Utensílios	77.285,94		
Instalações	155.371,20		
Máquinas e Equipamentos	36.500,00		
(-) Depreciação Acumulada		-8.691,57	
Total do Ativo			***587.905,71***

NYGELL SILVA ALVES
Sócio-Administrador
CPF Nº 000.082.803-39

JOSÉ CARLOS SANTOS ADRIÃO
Bacharel Contabilidade
CPF Nº 466.990.663-15
CRC/MA Nº 8573

NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ(MF)Nº 13.424.131/0001-48 NIRE Nº 21200737837
RUA LUIS DOMINGUES, Nº 702 - CENTRO, IMPERATRIZ - MARANHÃO, CEP Nº 65.901-490
PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024

FLS 929 SEMUS

RECEITA OPERACIONAL BRUTA			**645.209,31**
RECEITA FATURADA		**645.209,31**	
Serviços Prestados	645.209,31		
(-) DEDUÇÃO DE RECEITA			**8.274,15**
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES		**8.274,15**	
Impostos a Recolher	8.274,15		
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA			**636.935,16**
(-) CUSTO DA RECEITA			**333.928,11**
CUSTO DOS SERVIÇOS		**333.928,11**	
Serviços	333.928,11		
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO			**303.007,05**
DESPESAS OPERACIONAIS			**214.886,18**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	211.972,67		
DESPESAS TRIBUTÁRIAS	1.775,09		
DESPESAS FINANCEIRAS	1.138,42		
LUCRO LIQUIDO DO PERÍODO			**88.120,87**

NYGELL SILVA ALVES
Sócio-Administrador
CPF Nº 000.082.803-39

JOSÉ CARLOS SANTOS ADRIÃO
Bacharel Contabilidade
CPF Nº 466.990.663-15
CRC/MA Nº 8573

FLS
930
SEMUS

[redacted]

1) CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA é uma sociedade empresaria limitada, com sede e foro na cidade de Imperatriz-MA, tendo como objeto social laboratório clínico e outros, com início de atividades em 23/03/2011.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Aplicações Financeiras:

Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço;

3.2) Direitos e obrigações:

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência;

3.3) Imobilizado:

Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada calculada pelo método linear.

3.4) Ajuste de avaliação patrimonial:

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

3.5) Investimentos em empresas coligadas e controladas:

A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

3.6) Impostos Federais

A empresa está no regime de tributação do Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

FLS
931
SEMUS

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA consta assinado digitalmente por:

CPF/CNPJ	Nome
00008280339	NYGELL SILVA ALVES
46699066315	JOSE CARLOS SANTOS ADRIAO

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/01/2025 12:18 SOB Nº 20250000342.
PROTOCOLO: 250000342 DE 02/01/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12500013390. CNPJ DA SEDE: 13424131000148.
NIRE: 21200737837. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 31/12/2024.
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO - LABORATORIAIS LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

FLS
932
SEMUS

DECLARAÇÃO DE ÍNDICES ECONÔMICOS-FINANCEIROS

EMPRESA: **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**
CNPJ (MF) Nº **13.424.131/0001-48**
ENDEREÇO: **RUA LUIS DOMINGUES, Nº 702 – CENTRO, IMPERATRIZ – MARANHÃO, CEP 65.901-430**

Eu, **JOSÉ CARLOS SANTOS ADRIÃO**, contador, devidamente inscrito no CRC/MA sob o nº **MA-008573/O-1** e CPF nº 466.990.663-15, responsável contábil da empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ (MF) Nº **13.424.131/0001-48**, ***DECLARO*** para os devidos fins de direito que se tornarem necessários com base nos Balanços Patrimoniais e nas Demonstrações do Resultado do Exercício encerrados respectivamente em 31/12/2023 e 31/12/2024, que os índices econômicos-financeiros partes integrantes dos balanços registrados na Junta Comercial do Estado do Maranhão, estão apurados e demonstrados conforme abaixo:

EXERCÍCIO DE 2023:

ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL	AC + RLP ÷ PC + PnC	**9,32**
SOLVÊNCIA GERAL	AT ÷ PC + PnC	**16,74**
ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE	AC ÷ PC	**9,32**
ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL	PC + ELP ÷ AT	**0,06**

EXERCÍCIO DE 2024:

ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL	AC + RLP ÷ PC + PnC	**9,24**
SOLVÊNCIA GERAL	AT ÷ PC + PnC	**17,80**
ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE	AC ÷ PC	**9,24**
ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL	PC + ELP ÷ AT	**0,06**

***Observação:** Conforme parecer da Câmara Técnica do Conselho Federal de Contabilidade nº 13/04, como não existe passivo circulante, cujo valor no balanço é igual a 0 as medidas de liquidez ou solvência utilizam o fator I, como divisor na fórmula de apuração dos índices, demonstrados, por conseguinte, a disponibilidade total do ativo circulante.*

NOTA EXPLICATIVA

Os índices econômicos-financeiros apresentados demonstram a solidez e capacidade financeira da empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**, evidenciando adequada liquidez, baixo nível de endividamento e capacidade de cumprimento das obrigações assumidas. Ressalta-se que, nos exercícios aqui demonstrados de 2023 e 2024 a empresa manteve seus ativos integralmente por capital próprio e lucros acumulados, reforçando assim sua estabilidade financeira e independente de capital de terceiros.

Declaro, ainda, que os índices aqui demonstrados foram apurados com base nas demonstrações contábeis devidamente registradas na Junta Comercial do Estado do Maranhão, refletindo a situação econômica-financeira da empresa.

Assim, por ser verdade firmo e assino a presente declaração, para que surta seus efeitos legais.

Imperatriz-MA, 06 de novembro de 2025.

JOSE CARLOS SANTOS ADRIAO:46699066315
Assinado de forma digital por JOSE CARLOS SANTOS ADRIAO:46699066315
Dados: 2025.11.06 19:47:51 -03'00'

JOSÉ CARLOS SANTOS ADRIÃO
CRC/MA Nº MA-008573/O
CPF Nº 466.990.663-15
CONTADOR

DATA DE EMISSÃO: 04/11/2025

FLS 933 SEMOS

PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

PARA VALIDAÇÃO DESTE DOCUMENTO ACESSE O SITE PREFEITURAMODERNA.COM.BR, ESCOLHA A PREFEITURA, ACESSE A VALIDAÇÃO E INFORME O CÓDIGO

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 0006819

Informações do Contribuinte

CÓDIGO CMC	TÍTULO ESTABELECIMENTO	CPF / CNPJ
906964	NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA	13.424.131/0001-48

Endereço do Contribuinte

	ENDEREÇO		NÚMERO
	RUA LUIS DOMINGUES		702
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	NOME EDIFÍCIO	APTO / SALA
65901430	IMPERATRIZ - MA		

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
46699066315	JOSE CARLOS SANTOS ADRIAO	CONTRATAÇÃO E/OU RECEBIMENTOS ORGÃOS PUBLICOS
	OBSERVAÇÕES	

Data de Emissão: 04/11/2025 | **Data de Validade: 03/01/2026**

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

FLS
934
SEMUS

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 249669/25 **Data da Certidão:** 03/09/2025 14:19:38

CPF/CNPJ 13424131000148 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES 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: 02/12/2025.

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: 03/09/2025 14:19:38

FLS
935
SEMUS

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 082658/25 **Data da Certidão:** 03/09/2025 14:21:10

CPF/CNPJ CONSULTADO: **13424131000148**

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: 02/12/2025.

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: 03/09/2025 14:21:10

FLS
936
SEMUS

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.424.131/0001-48
Razão Social: NJZ EMPREEND CLINICO LABORAT LTDA ME
Endereço: RUA CORIOLANO MILHOMEM N 1819 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65900-330

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 Servico - 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:24/10/2025 a 22/11/2025

Certificação Número: 2025102407402017505603

Informação obtida em 04/11/2025 18:30:16

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

FLS
937
SEMUS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.424.131/0001-48
Certidão nº: 51572617/2025
Expedição: 03/09/2025, às 14:22:57
Validade: 02/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.424.131/0001-48, 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.

FLS
938
SEMUS

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: NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 13.424.131/0001-48

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 14:34:36 do dia 03/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2026.
Código de controle da certidão: **EFA0.9778.8F6C.558A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS 939 - SEMUS

Poder Judiciário do Estado do Maranhão
Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão
Certidão Estadual - Primeiro Grau
Falência, Concordata e Recuperação Judicial

Data da Emissão:	04/11/2025
Data da Validade:	04/01/2026
Nº do protocolo:	12503866328
Código de Validação:	8e69e06e9b
Nome:	NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ:	13.424.131/0001-48

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.
A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

© Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão

PREFEITURA DE IMPERATRIZ

SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16

SEMA

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

2025 **2107/2025**

Insc. Municipal	CNPJ	Data da Constituição
906964	13.424.131/0001-48	23/03/2011

Nome/Razão Social
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

Denominação Comercial
RENATO FREIRE MEDICINA LABORATORIAL

Natureza Jurídica	Vinculação
206-2 SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITAD.	ENTIDADES EMPRESARIAIS

ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8299799-OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Atividades Secundárias
8640201 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA
8640202 - LABORATORIOS CLINICOS
8640205 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
8640207 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

Data de Início
23/03/2011

LOCALIZAÇÃO

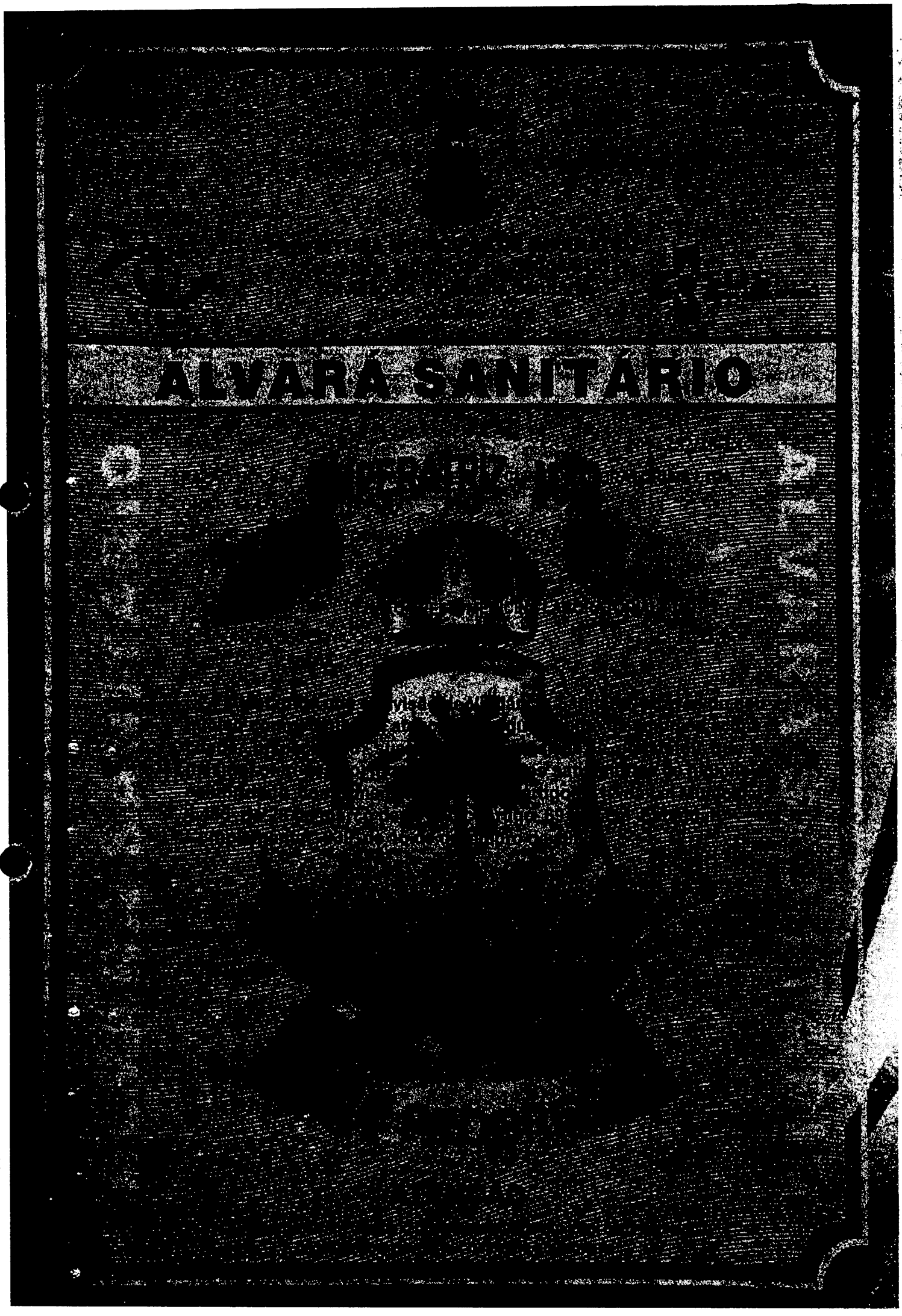
Logradouro			Número
RUA LUIS DOMINGUES			702
Complemento		**Quadra**	**Bairro**
			CENTRO
Data de Cadastro	**Validade**	**Código de Autenticação**	
	31/03/2026	57QC-DEQJ	

Informações Adicionais

IMPERATRIZ-MA, 07/07/2025

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

07/07/2025 15:02:20


ALVARÁ SANITÁRIO

FLS 942 SEMUS

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (04/11/2025 às 18:37) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 13.424.131/0001-48.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 690A.7225.A5F4.D261 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

FLS
943
SEMUS

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**

CPF/CNPJ: **13.424.131/0001-48**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 18:45:01 do dia 04/11/2025 , com validade até o dia 04/12/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 3psy7tpC4A4z1ItvKPDJ

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS
944
SEMUS

renato freire

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS

DECLARAÇÃO QUE ALUDE AO ARTIGO 156 DA LEI FEDERAL 14.133/21, INCISOS III E IV

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA, CNPJ n° 13.424.131/0001-48, com sede na Rua Luís Domingues n° 702 - Centro, Imperatriz/MA, CEP 65.901-430, atestamos sob as penas da lei que, não incorremos nas sanções previstas nos incisos III e IV no ARTIGO 156 da Lei Federal 14.133/21.

Imperatriz, MA, 06 de novembro de 2025.

Nygell Silva Alves

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ n° 13.424.131/0001-48
Nygell Silva Alves — CPF n° 000.082.803-39 — Sócio Administrador
Maria Zelia Moreira Alves — CPF n° 961.367.663-53 — Sócia Administradora

FLS
945
SEMUS

renato freire

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025 – SEMUS

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE TÉCNICO-OPERACIONAL

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA, CNPJ nº 13.424.131/0001-48, com sede na rua Luís Domingues nº 702 - Centro, Imperatriz/MA, CEP 65.901-430, neste ato representada por Nygell Silva Alves, RG 119281299-6 SSP/MA, CPF 000.082.803-39, declara, para os devidos fins, em atendimento ao item 8.30.1 do Edital de Credenciamento nº 004/2025 – SEMUS, que:

1) Dispõe de equipe técnica devidamente habilitada e qualificada, composta por profissionais registrados nos respectivos Conselhos de Classe, com experiência comprovada na execução de serviços de análises clinicas e laboratoriais, em conformidade com as normas e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

2) Possui infraestrutura laboratorial própria dotada de equipamentos, instrumentos e insumos adequados, calibrados e compatíveis com a realização dos exames descritos no Terma de Referência do edital, atendendo todas aos padrões técnicos, operacionais, legais e sanitários exigidos pelos órgãos competentes.

FLS 946 SEMUS

3) Compromete-se a manter a plena disponibilidade da equipe técnica e dos equipamentos durante toda a vigência do credenciamento, garantindo a continuidade e a qualidade dos serviços prestados.

Por ser a expressão da verdade, firma a presente declaração para os fins de direito.

Imperatriz, MA, 06 de novembro de 2025.

Nygell Silva Alves

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ nº 13.424.131/0001-48

Nygell Silva Alves
CPF nº 000.082.803-39
Sócio Administrador

Maria Zelia Moreira Alves
CPF nº 961.367.663-53
Sócia Administradora

FLS 947 SEMUS

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7° DA CF

A empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA**, CNPJ n° 13.424.131/0001-48, com sede na rua Luís Domingues 702-Centro, Imperatriz/MA, Cep: 65.901-430, fone (99) 99138-8335, declara, sob as penas da Lei que não possui em seu quadro de pessoal, empregado menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7° da Constituição Federal de 1988 (Lei n° 9.854/99).

Imperatriz – MA, 06 de novembro de 2025.

Nygell Silva Alves

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ n° 13.424.131/0001-48

Nygell Silva Alves	Maria Zelia Moreira Alves
CPF n° 000.082.803-39	CPF n° 961.367.663-53
Sócio Administrador	Socia Administradora

FLS 948 SEMUS

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO

A empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA**, CNPJ n° 13.424.131/0001-48, com sede na rua Luís Domingues 702-Centro, Imperatriz/MA, Cep: 65.900-430, fone (99) 99138-8335, por intermédio de seus representantes legais Nygell Silva Alves, portador da Carteira de Identidade n° 000119281299-6 e do CPF n° 000.082.803-39 e Maria Zelia Moreira Alves, portadora da Carteira de Identidade n° 000035714695-6 e do CPF n° 961.367.663-53, **DECLARAM**, para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Imperatriz – MA, 06 de novembro de 2025.

Nygell Silva Alves

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ n° 13.424.131/0001-48

Nygell Silva Alves	Maria Zelia Moreira Alves
CPF n° 000.082.803-39	CPF n° 961.367.663-53
Sócio Administrador	Socia Administradora

FLS 949
SEMUS

ESPAÇO BRETAS CLÍNICA

Doenças da Pele, Alergias.
Ultraformer MPT.
Tratamentos a Laser,
Spectra Laser Toning, Miraderm,
Remoção de Tatuagens,
CO^2 Fracionado: Cicatrizes de Acne,
Rejuvenescimento e Tratamento de Estrias.
Cirurgia Dermatológica,
Peeling, Botox, Preenchimento,
Carboxiterapia, Medicina Estética.
Emagrecimento, Crescimento,
Planejamento Alimentar, Diabetes,
Pé Diabético, Puberdade Precoce
e Atrasada, Tireóide, Distúrbios
Glandulares, Reposição Hormonal.

ESPAÇO BRETAS

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa **BRETAS & LESSA LTDA**, registrada sob o CNPJ **04.465.585/0001-76**, situada na Rua Joao Lisboa, 1359 - Centro, Imperatriz – MA, com atuação no setor de atividade médica ambulatorial restrita a consultas, cujo nome fantasia é ESPAÇO BRETAS CLINICA, declara para os devidos fins que a empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA**, cujo nome comercial é **Laboratório Renato Freire,** CNPJ nº 13.424.131/0001-48, com sede na Rua Luís Domingues 702, Centro, Imperatriz, Maranhão, CEP 65.901-430, telefone (99) 99138-8335, representada pelo Farmacêutico/Bioquimico Nygell Silva Alves, realiza **exames laboratoriais em sua unidade**, sem caracterizar vínculo trabalhista, **com prestação de serviços laboratoriais** de excelência para os pacientes desde o ano de 2020 e, portanto **POSSUEM CAPACIDADE TÉCNICA** para a realização de exames Laboratoriais à Secretaria Municipal de Saúde de Imperatriz, MA.

Imperatriz – MA, 10 de novembro de 2025.

BRETAS & LESSA LTDA
Espaço Bretas Clínica
CNPJ 04.465.585/0001-76

Dr. Moisés Gentil Bretas Jr.
Endocrinologia
CRM-MA 3811

Dra. Paula Bretas
Dermatologia Clínica e Cirúrgica - Cosmiatria
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Dermatologia
CRM-MA 3812 - RQE: 1173 -Cel.: (99) 99977-0100

Dr. Moisés Bretas
Endocrinologia e Metabologia
Membro da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia
CRM-MA 3811 Cel.: (99) 99977-0099

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

FLS 950 SEMUS

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**13.424.131/0001-48**	DUNS®:	**90*****92**
Razão Social:	**NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA**		
Nome Fantasia:	**RENATO FREIRE MEDICINA LABORATORIAL**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**06/11/2026**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Micro Empresa**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**02/03/2026**	**Automática**
FGTS	Validade:	**22/11/2025**	**Automática**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**06/05/2026**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**02/12/2025**
Receita Municipal	Validade:	**03/01/2026**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

	Validade:	**31/12/2025**

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

FLS 961 SEMUS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2025

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
9589	9AB646A9A12E1A1D0459D51D97F32B7D

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

NOME FANTASIA
RENATO FREIRE MEDICINA LABORATORIAL

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTI	LAB.ANAL.CLINICAS

ENDEREÇO	CNPJ
RUA LUIS DOMINGUES 702	13.424.131/0001-48

LOCALIDADE	CIDADE - UF
CENTRO	IMPERATRIZ-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2326	NYGELL SILVA ALVES	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 50.00 %

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	12:00 às 14:00	12:00 às 14:00	12:00 às 14:00	12:00 às 14:00	12:00 às 14:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA
São Luis, 17 de Fevereiro de 2025

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

FLS 052 SEMUS

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Data: 03/11/2025

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7154135 Nome Fantasia: RENATO FREIRE MEDICINA LABORATORIAL CNPJ: 13.424.131/0001-48

Nome Empresarial: NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO LABORATORIAIS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: LUIS DOMINGUES Número: 702 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA

CEP: 65901-430 Telefone: (99) 8459-3997 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: NYGELL SILVA ALVES

Cadastrado em: 17/12/2012 Atualização na base local: 17/06/2025 Última atualização Nacional: 24/10/2025

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 953 SEMUS

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	PARTICULAR

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 954 SEMUS

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	4	0

Serviços de

Serviço	Característica

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	SIM	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 955 SEMUS

145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS
NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 956 SEMUS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 957 SEMUS

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NYGELL SILVA ALVES	707000857292236		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

FLS 958 SEMUS

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: – Motivo desativação: –

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 054 SEMUS

renato freire

FLS
960
SEMUS

À COMISSÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 004/2025 – SEMUS

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA

A empresa **NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA**, CNPJ n° 13.424.131/0001-48, com sede na rua Luís Domingues 702-Centro, Imperatriz/MA, Cep: 65.901-430, fone (99) 99138-8335, vem através deste informar os nomes do responsável técnico e profissionais técnicos contratados desta empresa, e que atuaram no processamento dos Exames Laboratoriais, objeto do contrato com a Secretaria Municipal de Saúde.

NYGELL SILVA ALVES
CPF: 000.082.803-39
CRF/MA Nº 2326
RESPONSÁVEL TÉCNICO
40 HORAS SEMANAIS

ANDRESSA THAYLA CARVALHO SILVA
CPF: 612.705.763-99
FUNÇÃO: BIOMEDICA
CRBM/MA Nº 2° 16131
40 HORAS SEMANAIS

NICEVANIA ROCHA DE SOUSA
CPF: 058.489.633-63
FUNÇÃO: TECNICA DE LABORATORIO
COREN/MA Nº 001791771
40 HORAS SEMANAIS

PAULIANA DOS SANTOS MATA
CPF: 607.729.203-62
FUNÇÃO: AUXILIAR DE LABORATORIO
CRF/MA N°492
40 HORAS SEMANAIS

Imperatriz – MA, 06 de novembro de 2025.

NJZ EMPREENDIMENTOS CLÍNICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ nº 13.424.131/0001-48
Nygell Silva Alves — CPF nº 000.082.803-39 — Sócio Administrador
Maria Zelia Moreira Alves — CPF nº 961.367.663-53 — Socia Administrado

Programa de Pós-Graduação [illegible] – Nível [illegible] de [illegible] Programa: REF. CTC/CAPES/272-11/2005 - D.O.U. nº 53, Seção [illegible], de 21 de março de 2006, da Pontifícia Universidade Católica de Goiás – PUC Goiás, cumpriu as exigências mínimas de créditos e carga horária para integralização curricular.

Outrossim, informamos que o estudante obteve Média Global no curso igual a 9,5 (nove pontos e quatro décimos) na escala de 0 a 10 com nota mínima para aprovação de 7,0.

Declaramos ainda que o curso em questão tem duração mínima de quatro semestres e duração máxima de cinco semestres.

Goiânia (GO), 13 de setembro de 2022.

Atenciosamente,

Prof. Dr. Darlan Tavares Feitosa
Coordenador de Pós-Graduação Stricto Sensu

Prof. Dr. Darlan Tavares Feitosa
Coordenador de Pós-Graduação Stricto Sensu
PUC Goiás - R.E. 12.504

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DE IMPERATRIZ-MA
Rua Simplício Moreira, Nº 1448, Centro, Telefone: (99) 3524-3965
E-mail: mbranco@outlook.com
AUTENTICAÇÃO

Poder Judiciário – TJMA. Selo: AUTENT030437WJXOWLMSEMSP0257, 08/09/2025 10:03:31, Ato: 13.18, Total R$ 6,55 Emol R$ 5,92 FERC R$ 0,17 FADEP R$ 0,23 FEMP R$ 0,23 Consulte em https://selo.tjma.jus.br -

BRASIL

Isa[illegible] Jeanne de Sousa Castro – Escrevente Autorizado(a)

5º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL
Serventia
REGISTRO de [illegible]
PROTESTO de [illegible]
IMPERATRIZ-MA

UNIVERSIDADE CEUMA

Credenciado pela Portaria Ministerial n.º 239, de 27 de março de 2012.
Publicado no DOU n.º 62, Seção I, de 29/03/2012

A reitora da UNIVERSIDADE CEUMA no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de BIOMEDICINA na data de 30 de junho de 2022, e a colação de grau na data de 05 de julho de 2022, confere o título de Bacharela a

ANDRESSA THAYLA CARVALHO SILVA

Nacionalidade Brasileira, natural de Imperatriz - MA, nascida em 04 de julho de 1998, Cédula de Identidade 0467670020124,SSP/MA

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São Luis, 31 de outubro de 2022

Lauralice Ferreira Araújo
Secretária Acadêmica

Cristina Nitz Cruz
Reitora

https://ceuma.br/diploma/?CodigoValidacao=823.823.a4cf32c3

SERU 962

CETA - Centro de Estudos Técnicos [illegible] da

COMPROMISSO COM O SEU FUTURO PROFI[illegible]

ALVORADA

Diploma

A Diretora do Ceta Centro de Estudos Técnicos Alvorada, nos termos da Lei 939[illegible]6 [illegible]20 de dez[illegible]

NICEVANIA ROCHA DE SOUSA

Filho(a) de DEUSIMAR NUNES DE SOUSA e EUNICE R[illegible]

nacionalidade brasileira, natural de PORTO FRANCO-MA [illegible]

portador(a) da Identidade nº 047239952013-9 SSP-MA [illegible]

de nível Médio com Habilitação em Enfermagem por ter iniciado em [illegible]020 e concluído em [illegible]

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas na [illegible]ais.

Nicevania Rocha de S

Diretor

Titular

Secretário E[illegible]



FLS
964
SEMUS

ESCOLA NOVA DINÂMICA
Av. Bernardo Sayão, 1484 Imperatriz-MA/Fone: 3523-4320
CNPJ: 121414040001-84



Diploma

Pauliana dos Santos Mata, filho (a) de Paulo Henrique [illegible] da Mata e Vanusa dos Santos Mata, nascido (a) em 01/06/1993 em São Luís Gonzaga - MA, cursou de 10/02/2018 á 10/07/2019 o Curso de Educação Profissional Técnica de Nível [illegible] em Análises Clínicas conforme o artigo 24, inciso VII da Lei 9.434 de 20 de Dezembro de 19[illegible] da Resolução nº 272/2004 do Conselho Estadual de Educação e Reconhecido pela Resolução 110/2017 do CEE.

Imperatriz-Ma, 15 de Agosto de 2021

Diretor(a)

Pauliana dos Santos Mata
Aluno(a)

Secretário(a)

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

Cédula de Identidade

Nome
PAULIANA DOS SANTOS MATA

Inscrição
CRF / 492

RG
041787882011-5-SSP-MA

CPF
807.729.203-62

Emissão
02/02/2022

Validade
02/02/2027

Tipo de Profissional
TÉCNICO DE LABORATÓRIO

Título de Eleitor
069597061155

Zona
033

Seção
0049

Nascimento
01/06/1993

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
SAO LUIS GONZAGA DO MARANHAO



Assinatura do Portador

Válida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação
PAULO HENRIQUE BASTO DA MOTTA
VANUSIA DOS SANTOS MATA

Diplomado pela
ESCOLA NOVA DINAMICA

Data
10/07/2019

Grupo
A

Fator RH
NEGATIVO

Observações
TÉCNICO DE LABORATÓRIO

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
Presidente do CRF-MA

Válida como prova de identidade para qualquer efeito de acordo com a lei nº 6.206/75

FLS
964
SEMUS

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 19/06/2020

Dados Pessoais

Nome civil
NICEVANIA ROCHA DE SOUSA

CPF
058.489.633-63

Sexo
Feminino

Data de nascimento
17/08/1994

Nacionalidade
Brasileira

Nome da mãe
EUNICE ROCHA DE SOUSA

Contratos de trabalho

[redacted]09/2024 - Aberto

Empregador
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ RAIZ: 13.424.131

Estabelecimento
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 13.424.131/0001-48
RUA LUIS DOMINGUES 702 65901430 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo
TECNICO EM LABORATORIO

CBO Cargo
3242-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

[redacted]alário contratual
R$ 1.688,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/09/2025 - Férias 01/09/2025 a 30/09/2025 Período aquisitivo: 02/09/2024 a 01/09/2025

03/01/2025 - Salário definido para R$ 1.688,00 Por mês

02/09/2024 - Salário definido para R$ 1.496,72 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 10/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/01/2021

Dados Pessoais

Nome civil
ANDRESSA THAYLA CARVALHO SILVA

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
612.705.763-99	**Feminino**	**04/07/1998**	**Brasileira**

Nome da mãe
MARIA ROSIMAR CARVALHO SILVA

Contratos de trabalho

02/12/2024 - Aberto

Empregador
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ RAIZ: 13.424.131

Estabelecimento
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 13.424.131/0001-48
RUA LUIS DOMINGUES 702 65901430 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo
BIOMEDICO

CBO Cargo
2212-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 2.000,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/01/2025 - Salário definido para R$ 2.000,00 Por mês
02/12/2024 - Salário definido para R$ 1.741,74 Por mês
02/12/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
02/12/2024 - Estabelecimento definido para NJZ EMPREENDIMENTOS

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/01/2021

ANOTAÇÕES

CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
02/12/2024 a (atual) - Cargo exercido de BIOMEDICO
02/12/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado
02/12/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 2212-05
02/12/2024 - Admissão

03/02/2023 - 22/07/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado
24/08/2024

Empregador
MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ RAIZ: 14.801.861

Estabelecimento
MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 14.801.861/0001-83
RUA PIAUI 851 65901600 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo
BIOMEDICA

CBO Cargo
2212-05

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 03/05/2023

Salário contratual
R$ 2.120,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

22/07/2024 - Rescisão Contratual
01/04/2024 - Férias 01/04/2024 a 30/04/2024
01/09/2023 - Salário definido para R$ 2.120,00 Por mês , com efeito a partir de 01/03/2023

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

FLS 969 SEMUS

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/01/2022

Dados Pessoais

Nome civil
PAULIANA DOS SANTOS MATA

CPF
607.729.203-62

Data de nascimento
01/06/1993

Contratos de trabalho

15/07/2024 - Aberto

Empregador
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ RAIZ: 13.424.131

Estabelecimento
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 13.424.131/0001-48
RUA LUIS DOMINGUES 702 65901430 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo
AUXILIAR DE LABORATORIO

CBO Cargo
5152-15

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.688,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/08/2025 - Férias 01/08/2025 a 30/08/2025 Período aquisitivo: 15/07/2024 a 14/07/2025

01/03/2025 - Salário definido para R$ 1.688,00 Por mês

03/01/2025 - Salário definido para R$ 1.594,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/01/2022

ANOTAÇÕES

15/07/2024 - Salário definido para R$ 1.412,00 Por mês

15/07/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

15/07/2024 - Estabelecimento definido para NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

15/07/2024 a (atual) - Cargo exercido de AUXILIAR DE LABORATORIO

15/07/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

15/07/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 5152-15

15/07/2024 - Admissão

01/07/2022 - 01/07/2023

Empregador
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ RAIZ: 13.424.131

Estabelecimento
NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 13.424.131/0001-48
RUA LUIS DOMINGUES 702 65901430 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo
AUXILIAR DE LABORATORIO

CBO Cargo
5152-15

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.320,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/07/2023 - Rescisão Contratual

01/05/2023 - Salário definido para R$ 1.320,00 Por mês

01/01/2023 - Salário definido para R$ 1.302,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

FLS 9 10 SEMUS

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06.01.2022

ANOTAÇÕES

01/07/2022 - Salário definido para R$ 1.260,00 Por mês

01/07/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/07/2022 - Estabelecimento definido para NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

01/07/2022 a 01/07/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DE LABORATORIO

01/07/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/07/2022 a 01/07/2023 - CBO Cargo exercido 5152-15

01/07/2022 - Admissão

FLS 94 SEMUS

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/11/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Fls.
972
SEMUS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/SUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Processo nº: 02.19.00.2620/2025
Credenciamento n°: 004/2025

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME
VOLUME III

Em 10 de novembro de 2025, procedeu-se ao encerramento do VOLUME III, do Processo administrativo de n°. **02.19.00.2620/2025**, referente à prestação de serviço de empresa especializada na execução de Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais, para atender às necessidades da Auditoria Municipal de Saúde de Imperatriz/MA.

Com este fim e para constar, lavrei o presente termo que vai por mim asssinado.

Patrícia Mirella C. Araújo
Matrícula: 853111-1

Comissão de Contratações Públicas
Secretaria Municipal de Saúde