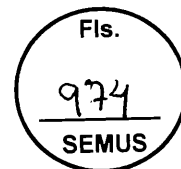




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/SUS

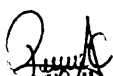


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Processo nº: 02.19.00.2620/2025
Credenciamento nº: 004/2025

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME
VOLUME IV

Em 10 de novembro de 2025, procedeu-se a abertura do VOLUME IV, do Processo administrativo de nº. **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.

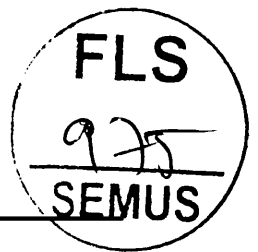
Com este fim e para constar, lavrei o presente termo que vai por mim assinado.


Patricia Mícella C. Araújo
Matricula: 853111-1

Comissão de Contratações Públicas
Secretaria Municipal de Saúde



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

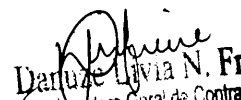


TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025

Recebemos da empresa **MAGLABOR DIAGNÓSTICOS LTDA**, CNPJ **14.801.861/0001-83**, nesta data, o envelope de HABILITAÇÃO para o credenciamento do Chamamento Público nº 004/2025.

Imperatriz, 10 de novembro de 2025.


Daruza Livia N. Freire
Coordenadora Geral de Contratações
Comissão Permanente de Contratação
Secretaria Municipal de Saúde/ SEMUS



MAGLABOR
DIAGNOSTICOS



CREDENCIAMENTO 004/2025 - SEMUS
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Por meio deste, a empresa **MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº14.801.861/0001-83 Telefone: (99) 982850177 e-mail maglabador@maglabor.com.br estabelecida na Rua Piauí nº 851, Bairro Centro, Município de Imperatriz Estado do MA, representada por **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, portadora do RG nº 94736998-8 e CPF nº 104.458.893-49, REQUER credenciamento em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 04/2025, 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;
- cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social , previstas em lei e em outras .

Imperatriz MA 05 de novembro 2025

g v.b

Documento assinado digitalmente
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
Data: 09/11/2025 17:35:46-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra Maria Magnolia Pinto Borba
CPF 104.458.893-49



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Controllab
Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311
Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048
Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751
Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565
Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311
Núcleo TH - Dra. Tássia Hêrenio - Ed. Aracati Oficce • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710

www.maglabor.com.br

maglabor@maglabor.com.br

Magmol
Biologia Molecular

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 032/2025
Secretaria Municipal de Saúde de Imperatriz/MA
Processo Administrativo nº 02.19.00.2620/2025
Credenciamento nº 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
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\$ 253.488,95
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	ELETOFORESE 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	ELETOFORESE 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	IMUNOELETOFORESE 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



PNCQ®
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Controllab
Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311
Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048

Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751

Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565

Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311

Núcleo TH - Dra. Tássia Hêrenio - Ed. Aracati Office • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710

www.maglabor.com.br

maglabor@maglabor.com.br

Magma
Biologia Molecular

02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 8,55	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
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 CONTRA 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 SIMPLIS	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 SIMPLIS	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	R\$ 18,55	216	R\$ 4.006,80

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311

Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048

Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751

Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565

Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311

Núcleo TH - Dra. Tássia Hêrenio - Ed. Aracati Office • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Controllab
Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

www.maglabor.com.br

maglabor@maglabor.com.br

Magmol
Biologia Molecular

	B (HBEAG)			
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83	108	R\$ 305,56
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS 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 SÍFILIS 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
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	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, 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



Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas



Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311

Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048

Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751

Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565

Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311

Núcleo TH - Dra. Tássia Hêrenio - Ed. Aracati Office • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710

www.maglabor.com.br

maglabor@maglabor.com.br

Magmol
Biologia Molecular

02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,66	108	R\$ 396,48
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 (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



PNCQ®
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Controllab
Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311
Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048
Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751

Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565

Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311

Núcleo TH - Dra. Tassia Hêrenio - Ed. Aracati Ofício • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710

www.maglabor.com.br

maglabor@maglabor.com.br

Magmol
Biologia Molecular

FLS

982



02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	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

g v.b

Documento assinado digitalmente

MARIA MAGNOLIA PINTO BORSA

Data: 09/11/2025 17:35:46-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PNCQ®

Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Controllab
Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311
Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048

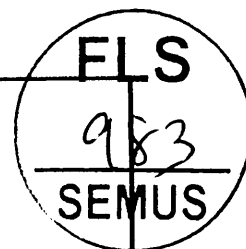
Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751

Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565

Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311

Núcleo TH - Dra. Tassia Hêrenio - Ed. Aracati Oficce • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710

www.maglabor.com.brmaglabor@maglabor.com.br**Magmol**
Biologia Molecular



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.801.861/0001-83 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/12/2011
NOME EMPRESARIAL MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MAGLABOR		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PIAUI	NÚMERO 851	COMPLEMENTO *****
CEP 65.901-600	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IMPERATRIZ
UF MA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (99) 3525-3311
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/12/2011
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 03/11/2025 às 16:08:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA - ME			Protocolo: MAC2500731810	
NIRE : 21600021057				
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada				
NIRE (Sede) 21600021057		CNPJ 14.801.861/0001-83		Data de Ato Constitutivo 26/12/2011
Início de Atividade 15/12/2011				
Endereço Completo Rua Piauí, Nº 851, Centro - Imperatriz/MA - CEP 65901-600				
Objeto Social LABORATÓRIOS CLÍNICOS; LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA.				
Capital Social R\$ 94.000,00 (noventa e quatro mil reais)		Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 94.000,00 (noventa e quatro mil reais)				
Dados do Sócio				
Nome MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA	CPF/CNPJ 104.458.893-49	Participação no capital R\$ 94.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S
Término do mandato Indeterminado				
Dados do Administrador				
Nome MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA	CPF 104.458.893-49	Término do mandato Indeterminado		
Último Arquivamento				Situação ATIVA
Data 29/03/2024	Número 20240407814	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO		Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 14/11/2025, às 15:45:23 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código AKG15ALJ.CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral

FLS
985
SEMUS

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS LTDA-ME - CNPJ(MF) 14.801.861/0001-83
PRIMEIRA ALTERAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de alteração e consolidação contratual da sociedade limitada, entre si, **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, brasileira, casada sob o regime comunitário universal de bens, bioquímica, natural de Bacabal/MA, data de nascimento 31/05/1956, portadora da Cédula de Identidade/RG Nº 94736998-8 SEJSP/MA e CPF(MF) Nº 104.458.893-49, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz/MA, à Alameda Quinta de Ouro, 500 Casa 5, bairro união, CEP-65901-230 e **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, brasileira, solteira, empresária, natural de Bacabal/MA, data de nascimento 16/04/1951, portadora da Cédula de Identidade/RG Nº 159.616 SSP/MA e CPF(MF) Nº 078.173.553-04, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz/MA, à Alameda Quinta de Ouro, 500 Casa 5, bairro união, CEP-65901-230, únicas sócias que compõem a Sociedade Limitada, com o Nome Empresarial de: "**MAGLABOR DIAGNÓSTICOS LTDA-ME**", com sede nesta cidade de Imperatriz/MA, à Rua Piauí, 780 bairro centro, CEP-65901-600, inscrito na **JUCEMA** sob Nº **21200768856**, com homologação em 26/12/2011 e no **CNPJ(MF)** sob Nº **14.801.861/0001-83**, resolvem em comum acordo e na melhor forma de direito, alterar e consolidar pela primeira vez o seu **CONTRATO SOCIAL**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Nesta data retira-se da sociedade, a sócia **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, transferindo a totalidade de suas quotas de capital que é de 45.000 (Quarenta e cinco mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, que correspondem a R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais), todas subscritas e integralizadas em moeda corrente do País, para a sócia **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, que é possuidora de 5.000 (Cinco mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, que correspondem a R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), todas subscritas e integralizadas em moeda corrente do País. A sócia que transfere dá a sócia compradora e a sociedade ampla, geral, rasa e irrevogável quitação das quotas ora cedidas para não mais reclamar em juízo ou fora dele, a compradora assume todo **ATIVO e PASSIVO**, (Bens, direitos, obrigações, encargos, tributos e contribuições previdenciárias e sociais), presentes e futuras geradas pela sociedade e após as alterações acima descritas, fica o capital social alterado na seguinte forma:

CAPITAL SOCIAL				
SÓCIO	Part%	N.º de quotas	VL. Unitário	Valor Total
MARIA VILMAR ONOFRE PINTO	100%	50.000	R\$ 1,00	R\$ 50.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade fica **UNIPESSOAL**, pelo prazo de 180 (Cento e oitenta) dias a contar desta data, ficando a recompor o quadro societário à data acima mencionada.

CLÁUSULA TERCEIRA - A administração da sociedade é exclusivamente da sócia **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, com os poderes e atribuições de **sócia administradora**, autorizada o uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer das quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

CLÁUSULA QUARTA - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida 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 da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA QUINTA - As demais cláusulas do contrato social continuam inalteradas.

À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade gira sob o Nome Empresarial de: "**MAGLABOR DIAGNÓSTICOS LTDA-ME**"

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade tem a sua sede nesta cidade de Imperatriz/MA, à Rua Piauí, 780 Bairro Centro, CEP-65901-600 e para fins publicitários tem como nome de fantasia: **MAGLABOR**.

CLÁUSULA TERCEIRA - O capital social é R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (Cinquenta mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, todas subscritas e integralizadas, em moeda corrente do País, o capital social fica da seguinte forma:

CAPITAL SOCIAL				
SÓCIO	Part%	N.º de quotas	VL. Unitário	Valor Total
MARIA VILMAR ONOFRE PINTO	100%	50.000	R\$ 1,00	R\$ 50.000,00

CLÁUSULA QUARTA - O objeto é: **CNAE 8640-2/02** Laboratórios clínicos.

Atividade Secundária - **CNAE 8640-2/01** Laboratórios de anatomia patológica e citológica.

CLÁUSULA QUINTA - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e iniciou suas atividades em 15/12/2011.

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS LTDA ME - CNPJ(MF) 14.301.861/0001-83
PRIMEIRA ALTERAÇÃO

986
SEMUS

CLÁUSULA SEXTA - A sociedade mantém aberta sua filial em Marabá/PA na Avenida Itacaiunas, 2011 bairro cidade nova, CEP 68503-820, que terá como objetivo: CNAE 8640-2/02 Laboratórios clínicos e CNAE 8640-2/01 Laboratórios de anatomia patológica e citológica, com o capital registrado de R\$ 5 000,00 (Cinco mil reais).

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

CLÁUSULA OITAVA - A administração da sociedade é exclusivamente da sócia **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, com os poderes e atribuições de **sócia administradora**, autorizada o uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer das quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

CLÁUSULA NONA - Somente a sócia **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, terá direito a uma retirada mensal, a título de "**Pró-Labore**", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA - Ao término de cada exercício social, em 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, cabendo às sócias, na proporção de suas quotas, absorverem os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, às sócias deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou escritórios em qualquer parte do território nacional, mediante alteração contratual assinada por todas as sócias.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento das sócias, a quem fica assegurada, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Falecendo ou interditada 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 serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

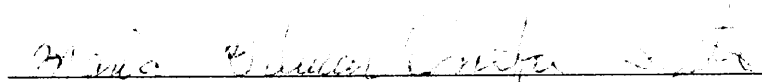
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; 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 da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

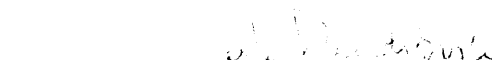
CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - As omissões ou dúvidas, que possam ser suscitadas sobre a presente alteração contratual, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais do Código Civil de 2002.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Fica eleito o Foro da Comarca de Imperatriz/MA, para qualquer ação fundada nesta alteração contratual, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir a presente alteração contratual, assinando-os em três (3) vias de igual teor e forma, com a primeira destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA.

Imperatriz/MA, 05 de Novembro de 2014


MARIA VILMAR ONOFRE PINTO
 Sócia-Administradora


MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
 Sócia-Retirante

FLS
987

SEMUS

SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI - ME

Pelo presente instrumento particular de alteração e consolidação de Empresa Individual de Responsabilidade limitada, eu **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, brasileira, natural de Bacabal/MA, solteira, data de nascimento 16/04/1951, empresária, portadora da Cédula de Identidade/RG N.º 159.616 SSP/MA, expedida em 22/09/1972 e CPF(MF) N.º 078.173.553-04, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz/MA, Alameda Quinta de Ouro, 500 Casa 05, bairro União, CEP-65901-230, titular pessoa física que compõe a **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA**, com o Nome Empresarial de **MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI - ME**, com sede nesta cidade de Imperatriz/MA, à Rua Piauí, 851 bairro Centro, CEP-65901-600, inscrito na JUCEMA sob nº **21600021057**, com homologação em 12/03/2015 e no CNPJ(MF) sob nº **14.801.861/0001-83**, resolve na melhor forma de direito alterar e consolidar pela segunda vez seu ato constitutivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Nesta data é admitido na empresa **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**, brasileiro, natural de Barão de Grajaú/MA, casado sob o regime comunhão universal de bens, data de nascimento 01/06/1955, farmacêutico bioquímico, portador da cédula de Identidade Profissional/RG nº 169452 CRF/MA e CPF(MF) nº 053.956.663-20, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz/MA, à Alameda Quinta de Ouro, 500 casa 5, bairro União, CEP-65901-230.

CLÁUSULA SEGUNDA - Nesta data retira-se da empresa de livre e espontânea vontade a titular **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO**, transferindo a totalidade de suas quotas de capital que é 89.000 (Oitenta e nove mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, que correspondem a R\$ 89.000,00 (Oitenta e nove mil reais), todas subscritas e integralizadas em moeda corrente do País, para o titular admitido **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**, sendo que nesta data o capital passa para R\$ 94.000,00 (Noventa e quatro mil reais), com o presente aumento de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), integralizados neste ato em moeda corrente do País e após a alteração acima descrita, o capital da empresa fica da seguinte forma:

TITULAR		CAPITAL SOCIAL		
	Part. %	N.º de quotas	VL. Unitário	Valor Total
ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA	100%	94.000	R\$ 1,00	R\$ 94.000,00

Parágrafo único - A titular **MARIA VILMAR ONOFRE PINTO** dá plena, geral e rasa irrevogável quitação do valor recebido do titular **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA** e a sociedade como todo, nada mais tendo a reclamar em juízo ou fora dele.

CLÁUSULA TERCEIRA - A administração da empresa é exercido pelo seu titular: **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**.

CLÁUSULA QUARTA - O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da **EIRELI**, 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 QUINTA - As demais cláusulas do contrato continuam inalteradas.

À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o Ato Constitutivo, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A empresa gira sob o Nome Empresarial de: **MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI - ME** e tem sua sede e domicílio na Rua Piauí, 851 bairro centro, CEP-65901-600, em Imperatriz/MA, e para fins publicitários tem como nome de fantasia: **MAGLABOR**.

CLÁUSULA SEGUNDA - O capital da empresa é de **R\$ 94.000,00** (Noventa e quatro mil reais), totalmente integralizados, em moeda corrente do País, o capital da empresa fica da seguinte forma:

TITULAR		CAPITAL SOCIAL		
	Part. %	N.º de quotas	VL. Unitário	Valor Total
ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA	100%	94.000	R\$ 1,00	R\$ 94.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA - O objeto da empresa é de: **CNAE 8640-2/02** Laboratórios clínicos.

Atividade Secundária - **CNAE 8640-2/01** Laboratórios de anatomia patológica e citológica.

Folha - 1/2

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/04/2017 14:35 SOB Nº 20170330265.
PROTOCOLO: 170330265 DE 30/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701248421. NIRE: 21600021057.
MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 03/04/2017
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
988
SEMUS

**SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI - ME**

CLÁUSULA QUARTA – O prazo de duração da empresa é por tempo indeterminado e iniciou suas atividades em 15/12/2011.

CLÁUSULA QUINTA – A responsabilidade do empresário é restrito ao valor de seu capital e responde exclusivamente pela integralização do capital.

CLÁUSULA SEXTA – A administração da empresa é exercido pelo seu titular: **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**.

Parágrafo único – O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor do titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular.

CLÁUSULA SÉTIMA – Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA OITAVA – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício, o empresário deliberará sobre as contas e designará administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA NONA – O seu titular declara que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade **EIRELI**.

CLÁUSULA DÉCIMA – A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo, devidamente assinado pelo titular da empresa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Falecendo o empresário, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurados e liquidados com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

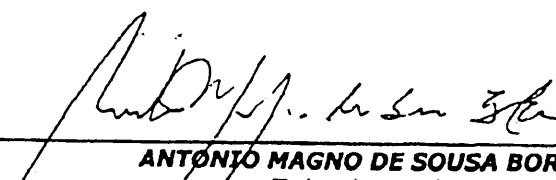
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da **EIRELI**, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; 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 DÉCIMA TERCEIRA – As omissões ou dúvidas, que possam ser suscitadas sobre a presente alteração do ato constitutivo, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais do Código Civil de 2002.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Fica eleito o Foro da Comarca de Imperatriz/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desta alteração do ato constitutivo.

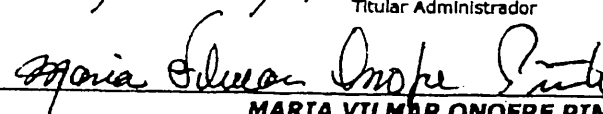
E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir a presente alteração do ato constitutivo, assinando-o em única via, destinado ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão – JUCEMA.

Imperatriz/MA, 28 de Março de 2017



ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA

Titular Administrador



MARIA VILMAR ONOFRE PINTO

Titular Retirante

Folha – 2/2

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/04/2017 14:35 SOB Nº 20170330265.
PROTOCOLO: 170330265 DE 30/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701248421. NIRE: 21600021057.
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 03/04/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI

Pelo presente instrumento particular de alteração e consolidação de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, eu **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**, brasileiro, natural de Barão de Grajaú/MA, casado sob o regime comunitário universal de bens, data de nascimento 01/06/1955, empresário, portador da Cédula de Identidade Profissional/RG N.º 169452 CRF/MA, expedida em 08/08/1989 e CPF(MF) N.º 053.956.663-20, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz/MA, à Alameda Quinta de Ouro, 500 Casa 05, bairro União, CEP-65901-230, titular pessoa física que compõe a **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA**, com o Nome Empresarial de **MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI**, com sede nesta cidade de Imperatriz/MA, à Rua Piauí, 851 bairro Centro, CEP 65901-600, inscrito na JUCENA sob nº **21600021057**, com homologação em 12/03/2015 e no CNPJ(MF) sob nº **14.801.861/0001-83**, resolve na melhor forma de direito alterar e consolidar pela terceira vez o seu ato constitutivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Fica extinta a filial localizada na cidade de Marabá/PA, à Avenida Itacaunas, 2011 bairro Cidade Nova, CEP-68503-820 com o NIRE-15900372314 e no CNPJ(MF) 14.801.861/0002-64.

CLÁUSULA SEGUNDA - A administração da empresa é exercido pelo seu titular: **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**.

CLÁUSULA TERCEIRA - O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da **EIRELI**, 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 QUARTA - As demais cláusulas do contrato continuam inalteradas.

À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o Ato Constitutivo, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A empresa gira sob o Nome Empresarial de: **MAGLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI** e tem sua sede e domicílio na Rua Piauí, 851 bairro centro, CEP-65901-600, em Imperatriz/MA, e para fins publicitários tem como nome de fantasia: **MAGLABOR**.

CLÁUSULA SEGUNDA - O capital da empresa é de **R\$ 94.000,00** (Noventa e quatro mil reais), totalmente integralizados, em moeda corrente do País, o capital da empresa fica da seguinte forma:

CAPITAL SOCIAL					
TITULAR	Part. %	N.º de quotas	VL. Unitário	Valor Total	
ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA	100%	94.000	R\$ 1,00	R\$	94.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA - O objeto da empresa é de: **CNAE 8640-2/02** Laboratórios clínicos.

Atividade Secundária - **CNAE 8640-2/01** Laboratórios de anatomia patológica e citológica.

CLÁUSULA QUARTA - O prazo de duração da empresa é por tempo indeterminado e iniciou suas atividades em 15/12/2011.

CLÁUSULA QUINTA - A responsabilidade do empresário é restrito ao valor de seu capital e responde exclusivamente pela integralização do capital.

CLÁUSULA SEXTA - A administração da empresa é exercido pelo seu titular: **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**.

Parágrafo único - O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor do titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular.

CLÁUSULA SÉTIMA - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA OITAVA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício, o empresário deliberará sobre as contas e designará administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA NONA - O seu titular declara que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade **EIRELI**.

CLÁUSULA DÉCIMA - A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo, devidamente assinado pelo titular da empresa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Falecendo o empresário, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurados e liquidados com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
MARLABOR DIAGNÓSTICOS EIRELI

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da **EIRELI**, 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.

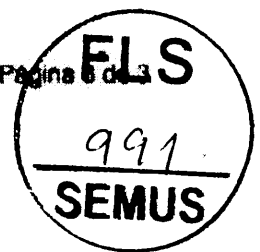
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - As omissões ou dúvidas, que possam ser suscitadas sobre a presente alteração do ato constitutivo, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais do Código Civil de 2002.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Fica eleito o Foro da Comarca de Imperatriz/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desta alteração do ato constitutivo.

E por se achar em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obriga-se a cumprir a presente alteração do ato constitutivo, assinando-o em única via, destinado ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA.

Imperatriz/MA, 09 de Dezembro de 2020

ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORJA
Titular Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI consta assinado digitalmente por:

CPF	Nome
05385866320	ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA

JUCENA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/12/2020 17:24 SOB Nº 20201264306.
PROTOCOLO: 201164396 DE 10/12/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12008169171. CNPJ DA SPM: 14891841000103.
NIRE: 21600821057. COM EXERTOS DO REGISTRO EM: 09/12/2020.
MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI

LILIAN THIERRA RODRIGUES RENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.especializacao.br.gov.br

A validade deste documento, se impoem, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade via respectivos portais,
informando aos respectivos códigos de verificação.

**4ª Alteração Contratual de Sociedade Empresária Limitada:
MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 14.801.861/0001-83**

ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA, brasileiro, natural de Barão de Grajaú - MA, casado sob o regime comunhão parcial de bens, data de nascimento 01/06/1955, empresário, portado da célula de identidade profissional/RG nº 169452 CRF/MA, expedida em 08/08/1989 e CPF: 053.956.663-20, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA, na Rua Dom Pedro I, nº 500, Condomínio Alameda Quinta de Ouro, Casa 5 - Bairro União, CEP: 65.901-230. Único sócio da empresa: **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA**, tem sua sede na cidade de Imperatriz - MA, Rua Piauí, nº 851, Centro, CEP: 65.901-600, inscrita no CNPJ nº 14.801.861/0001-83 e registrado na JUCEMA sob o NIRE nº 21600021057. Resolve fazer a seguinte alteração e consolidação da empresa LTDA, mediante as condições e cláusulas seguintes:

Cláusula 1ª: Admite a sócia **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, brasileira, casada sob o regime comunhão parcial de bens, empresária, data de nascimento 31/05/1956, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 94736998-8 expedida por SSP/MA e CPF: nº 104.458.893-49, residente e domiciliada na cidade de Imperatriz - MA, na Rua Dom Pedro I, nº 500, Condomínio Alameda Quinta de Ouro, Casa 5 - Bairro União, CEP: 65.901-230

Cláusula 2ª: Nesta data retira-se da sociedade o sr. **ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA**, possuidor de R\$ 94.000,00 (noventa e quatro mil), quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando um valor de R\$ 94.000,00 (noventa e quatro mil reais), que transfere para a sócia Sra. **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, o mesmo dá plenas quitações de suas quotas de capital, ficando assim:

Sócio	Quotas	Valor	Porcentagem
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA	94.000	R\$ 94.000,00	100%

Cláusula 3ª: A administração da sociedade passará a ser da sócia Sra. **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, com poderes e atribuições de representar a sociedade e, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

A vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA, brasileira, casada sob o regime comunhão parcial de bens, empresária, data de nascimento 31/05/1956, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 94736998-8 expedida por SSP/MA e CPF: nº 104.458.893-49, residente e domiciliada na cidade de Imperatriz - MA, na Rua Dom Pedro I, nº 500, Condomínio Alameda Quinta de Ouro, Casa 5 - Bairro União, CEP: 65.901-230, efetua neste ato a consolidação da inscrição mediante as cláusulas e condições a seguir:

Cláusula Primeira: A sociedade gira sob o nome empresarial **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA**, tem sua sede na cidade de Imperatriz - MA, Rua Piauí, nº 851, Centro, CEP: 65.901-600, inscrita no CNPJ nº 14.801.861/0001-83 e para fins publicitários tem como nome fantasia **MAGLABOR**

Cláusula Segunda: O capital social é de R\$ 94.000,00 (noventa e quatro mil reais), divididos em 94.000 (noventa e quatro mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas pela sócia Sra. **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**.

Cláusula Terceira: O objetivo da sociedade é:

86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica

Cláusula Quarta: O prazo de duração da sociedade e por tempo indeterminado, e suas atividades iniciaram em 26/12/2011, data de registro do instrumento de constituição na Junta Comercial do Estado do Maranhão, podendo esta ser dissolvida a qualquer época pelo consentimento do sócio que represente a maioria do capital social, observando-se quando da dissolução, o preceito da legislação específica.

Cláusula Quinta: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento da sociedade, a quem fica assegurado, em igualdade de preços e condições, o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las no caso de algum quotista pretender ceder e se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Sexta: A responsabilidade de cada sócio nas obrigações assumidas pela sociedade está limitada e restrita ao valor de suas cotas ao total do capital social, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Sétima: A administração da sociedade caberá a sócia Sra. **MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA**, com poderes e atribuições de representar a sociedade e, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Cláusula Oitava: Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro de cada ano, proceder-se-á à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pela sócia, na proporção de suas quotas de capital.

Cláusula Nona: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Clausula Décima: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Primeira: 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(s) sócio(s) remanescente(s), 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 adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Segunda: A 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 da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Terceira: O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitirá aos sócios remanescentes admitirem novos sócios para a continuidade da empresa, devendo, no entanto, ser lavrado o balanço de empresa e a partir que couber ao sócio ausente, ser repassada aos herdeiros.

Cláusula Décima 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 03(três) vias de igual forma e teor.

Imperatriz - MA, 09 de maio de 2023

MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA

Sócia Administradora/ Admitente

ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA

Sócio administrador/ Retirante



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA - ME consta assinado digitalmente por:

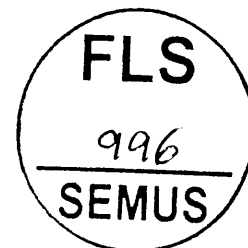
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05395666320	ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA
10445889349	MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA

JUCEMA

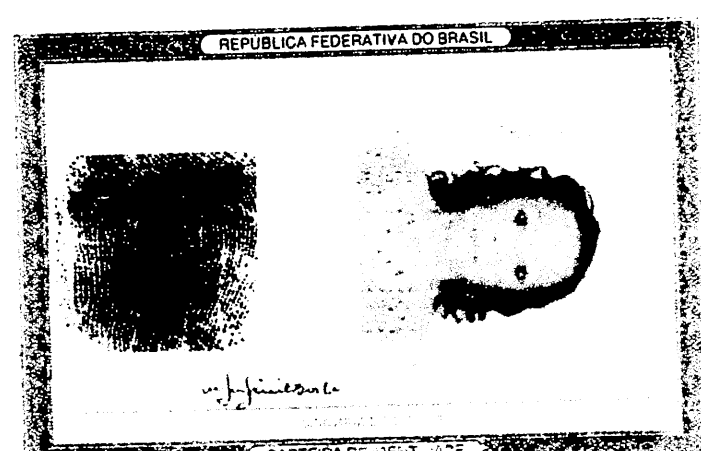
CERTIFICO O REGISTRO EM 12/05/2023 09:05 SOB Nº 20230417980.
PROTOCOLO: 230417980 DE 11/05/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12307188080. CNPJ DA SEDE: 14801861000183.
NIRE: 21600021057. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/05/2023.
MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA - ME

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

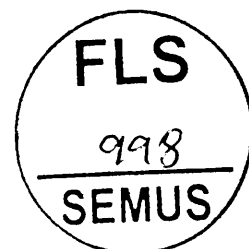
A validade deste documento, se impresso, fica sujeita a comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA	
CEDULA DE IDENTIDADE		NOME: DRª MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA	
DATA DE NASCIMENTO: 31/05/1956		DATA DE CONCLUSÃO: 31/05/1956	
CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMACÊUTICO		NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
DATA DE EXPEDICÃO: 14/05/2018		LOCAL: BRASIL	
OBSERVAÇÕES: 0002		ZONA: 005	
SEÇÃO: 0002		DATA DE EXPEDICÃO: 20/06/2017	
CPF: 104.458.893-49		RG: 407300000 SSP MA	
FILIAÇÃO: CARLINDO SILVEIRA PINTO		MINERVINA ONOFRE BATISTA PINTO	
CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO MARANHÃO		CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO MARANHÃO	



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
26/06/2017	
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA	
CARLINDO SILVEIRA PINTO E MINERVINA ONOFRE BATISTA PINTO	
BACABAL - MA	31/05/1956
CASAM. N.676 FLS.87V LIV.04BAUX	
104458893-49	VIA-02
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.118 DE 25.09.83	



Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DE 01/01/2023 A 31/12/2023

RECEITA OPERACIONAL BRUTA

Serviços Prestados.....	0,00
Mercadoria Vendido.....	1.346.093,12
(=) TOTAL RECEITA BRUTA.....	1.346.093,12

(-) DEDUÇÕES RECEITA BRUTA

PIS.....	0,00
COFINS.....	0,00
DARE.....	0,00
DAS.....	(122.543,23)
(=) TOTAL DAS DEDUÇÕES.....	(122.543,23)

RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA..... 1.223.549,89

CUSTO OPERACIONAIS DA RECEITA

CUSTO DE SERVIÇOS PRESTADOS	0,00
COMPRA DE MERCADORIAS	(578.820,04)
(=) TOTAL DE MERCADORIAS.....	(578.820,04)

CUSTOS GERAIS

Salários.....	(89.434,20)
13º Salario.....	(7.452,85)
Ferías.....	(6.358,74)
INSS.....	(10.284,93)
Recisao.....	8.254,88
FGTS.....	(8.496,25)
IRPF.....	(1.987,25)
Vale Transporte.....	(2.958,84)
Auxilio Alimentação.....	(2.739,55)
Despesas C/Veiculos.....	(27.962,95)
Combustiveis e Lubrificantes.....	(4.180,41)
Serviços de terceiros.....	(81.856,22)
(=) TOTAL.....	(235.457,31)
(=) TOTAL CUSTOS MERC./PRODS. E SERVIÇOS VENDIDOS.....	(235.457,31)

RESULTADO OPERACIONAL BRUTO..... 409.272,54

DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Pro-Labore.....	(26.400,00)
Honorarios Contabeis.....	(8.400,00)
(=) TOTAL.....	(34.800,00)

DESPESAS GERAIS

Material de Escritorio.....	(7.452,83)
Conservação e Manutencao.....	(18.463,26)
Energia Eletrica.....	(17.402,40)
Agua.....	(2.252,44)
Telefone.....	(1.524,88)
Material de Expediente.....	(5.459,50)
Xerox e Autenticacoes.....	(465,88)
Outras Despesas Operacionais.....	(78.352,95)
(=) TOTAL.....	(131.374,14)
(=) TOTAL DE DESPESAS.....	(131.374,14)

RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO..... 243.098,40

RESULTADO DO EXERCICIO..... 243.098,40

RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO..... 243.098,40

Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

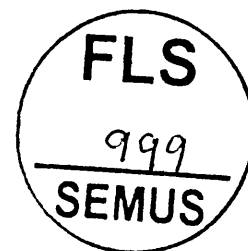
CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600



BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2023

A T I V O

CIRCULANTE

238.577,34 D

ATIVO CIRCULANTE

238.577,34 D

Caixa

59.238,40 D

Cliente a receber

97.271,06 D

Estoque

82.067,88 D

ATIVO PERMANENTE

232.655,36 D

IMOBILIZADO

232.655,36 D

IMOBILIZADOS

Maquinas e Equipamentos

148.983,08 D

Moveis e Utencilios

27.191,53 D

Veiculos

56.480,75 D

TOTAL DO ATIVO

471.232,70 D

IMPERATRIZ - MA, 31 de Dezembro de 2023.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
183

Assinado de forma digital
por MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Dados: 2025.11.06 10:55:49
-03'00'

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM
ROMEU
SANTOS:91502683334
2683334

Assinado de forma
digital por WILLIAM
ROMEU
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06
10:53:30 -03'00'

WILLIAM ROMEU SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR

Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

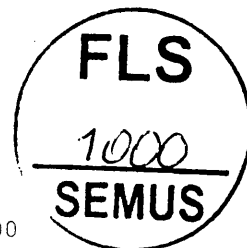
CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600



BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2023

PASSIVO CIRCULANTE		134.134,30 C
PRESTADOR DE SERVIÇO	93.458,09	
FORNECEDORES	93.458,09 C	
OBRIGACOES	40.676,21 C	
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		
INSS	3.809,61 C	
FGTS	2.981,44 C	
IRPF	758,08 C	
OBRIGACOES TRABALHISTAS		
Salarios a Pagar	33.127,08 C	
PATRIMONIO LIQUIDO		337.098,40 C
CAPITAL	94.000,00 C	
CAPITAL SOCIAL		
Capital Social	94.000,00 C	
LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO	243.098,40 C	
LUCROS E OU PREJUIZOS ACUMULADOS		
Lucros do Exercicio	243.098,40 C	
TOTAL DO PASSIVO		471.232,70 C

IMPERATRIZ - MA, 31 de Dezembro de 2023.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:1480186100018
3

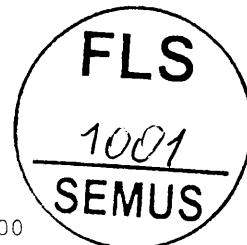
Assinado de forma digital por
MAGLABOR DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Dados: 2025.11.06 10:55:33
+03'00'

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM
ROMEUI
SANTOS:91502683334
683334

Assinado de forma
digital por WILLIAM
ROMEUI
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06
10:53:43 -03'00'

WILLIAM ROMEUI SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR



Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600

A) INDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG) $\text{ILG} = \frac{\text{AC} + \text{RLP}}{\text{PC} + \text{ELP}}$ $\text{ILG} = \frac{238.577,34}{134.134,30}$ ILG = 1,78	B) INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) $\text{ILC} = \frac{\text{AC}}{\text{PC}}$ $\text{ILC} = \frac{238.577,34}{134.134,30}$ ILC = 1,78
C) INDICE DE SOLVENCIA (ISG) $\text{ISG} = \frac{\text{AT}}{\text{PC} + \text{ELP}}$ $\text{ISG} = \frac{471.232,70}{134.134,30}$ ISG = 3,51	D) GRAU DE ENDIVIDAMENTO (GE) $\text{GE} = \frac{\text{PC} + \text{ELP}}{\text{PL}}$ $\text{GE} = \frac{134.134,30}{337.098,40}$ GE = 0,40

IMPERATRIZ - MA, 31 de Dezembro de 2023.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS

LTDA:14801861000183

183

Assinado de forma digital por
MAGLABOR DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Data: 2023.11.06 10:55:02
+03'00'

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA

CPF: 104.458.893-49

SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM ROMEU Assinado de forma digital
por WILLIAM ROMEU
SANTOS:91502683334
Data: 2023.11.06
10:53:57 -03'00'

WILLIAM ROMEU SANTOS

CPF: 915.026.833-34

CRC 010434 - MA

CONTADOR

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

CONCEITO OPERACIONAL

A **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA** é uma Sociedade Empresária Limitada, com fins econômicos e com sede e foro na cidade de Imperatriz - MA, tendo como objeto social Laboratórios clínicos, com início de atividades em 26/12/2011 e sua regência se dá pelo Ato com respaldo legal na Lei Federal nº 10.406/2002.

A **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA LTDA** possui os seguintes registros e inscrições:

Seu contrato social, foi registrado na JUCEMA

Cadastrada no CNPJ sob nº: 14.801.861/0001-83

A empresa neste ano de 2023 esteve enquadrada no regime tributário Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

REPRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis geralmente aceitas e adotadas no Brasil tomando-se como base a Lei nº 11.638/07 alterada pela lei 11.941/2009.

Foi obedecido também o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas (ITG 1000), emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC, Resoluções CFC nº: 750/1993, 1.255/2009, 1.282/2010 e 1.418/2012.

PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

O exercício social: abrange os dados e documentos fornecidos no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro do ano de 2023.

A moeda funcional: da empresa é o Real (R\$).

Receitas: são apuradas por meio de notas fiscais de serviço emitidas no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Custos e Despesas: tem como base as notas fiscais, recibos e guias de pagamento (DARFS, GPS, DAS), em conformidade com as exigências fisco legais.

Direitos e obrigações: Os direitos e obrigações da empresa estão de acordo com seus efetivos valores reais.

Estimativas contábeis: A mensuração das provisões segue o critério de estimativas dos ativos e o dos passivos a possibilidade de execução de demandas judiciais.

Apuração do resultado: o resultado de receitas, custos e despesas é apurado de acordo com o Regime Contábil de Competência, preceituado no art. 9º da resolução CFC nº 750, de 29 de dezembro de 1993, que dispõe sobre os Princípios Fundamentais de Contabilidade - (PFC).

No gráfico a seguir estão demonstrados os principais itens e valores que compõe a apuração de resultados.

É apresentado na coluna "soma" os valores totais apurados no ano em curso.

FLS

1003

SEMUS

DRE 2023		
RECEITA	R\$ 1.346.093,12	100%
CUSTOS VARIÁVEIS	R\$ 701.363,27	52,10%
C.M.V	R\$ 578.820,04	43,00%
IMPOSTOS	R\$ 122.543,23	9,10%
MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	R\$ 644.729,85	47,90%
DESPESAS FIXAS	R\$ 401.631,45	29,84%
LUCRO LÍQUIDO	R\$ 243.098,40	18,06%

Observam-se que:

Faturamento médio de 2023 no valor de R\$ 112.174,43

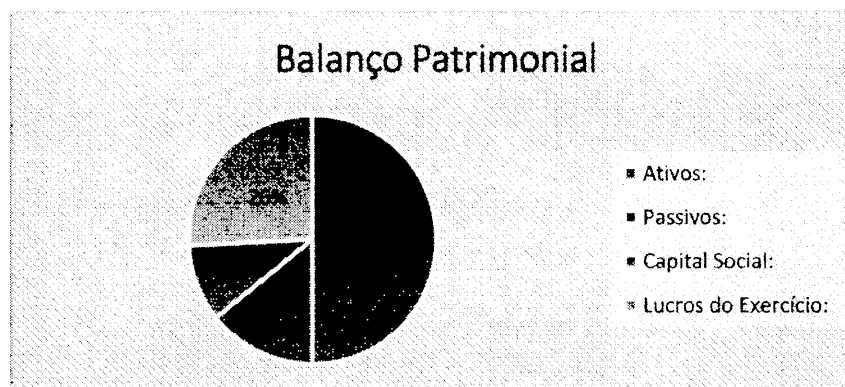
Margem de contribuição com média anual de 47,90%

Custo fixo com média de 29,84%

Lucratividade de 18,06%

BALANÇO PATRIMONIAL

O gráfico apresenta os valores dos grupos constantes no balanço patrimonial referente ao ano de 2023.



Ativos: R\$ 471.232,70

Passivos: R\$ 134.134,30

Capital Social: R\$ 94.000,00

Lucros do Exercício: R\$ 243.098,40

Lucros Acumulados: R\$ 0,00

A rentabilidade sobre o capital social foi de 259%

A rentabilidade sobre os Ativos foi de 51,59%

DECLARAÇÃO SUBSEQUENTES

Os administradores declaram a 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.

IMPERATRIZ - MA, 31 de Dezembro de 2023.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS

LTDA:14801861000183

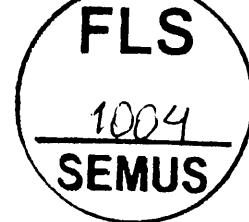
Assinado de forma digital por
MAGLABOR DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Dados: 2025.11.06 10:54:46 -03'00'

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM ROMEU
SANTOS:91502683
334

Assinado de forma digital por
WILLIAM ROMEU
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06 10:54:14
-03'00'

WILLIAM ROMEU SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR



Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600

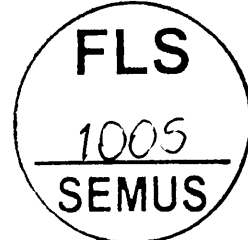
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DE 01/01/2024 A 31/12/2024

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	
Serviços Prestados.....	1.568.409,31
Mercadoria Vendido.....	0,00
(=) TOTAL RECEITA BRUTA.....	1.568.409,31
(-) DEDUÇÕES RECEITA BRUTA	
PIS.....	0,00
COFINS.....	0,00
DARE.....	0,00
DAS.....	-172.525,02
(=) TOTAL DAS DEDUÇÕES.....	-172.525,02
RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA.....	1.395.884,29
CUSTO OPERACIONAIS DA RECEITA	
CUSTO DE SERVIÇOS PRESTADOS	-737.152,38
COMPRA DE MERCADORIAS	0,00
(=) TOTAL DE MERCADORIAS.....	-737.152,38
CUSTOS GERAIS	
Salários.....	-95.827,11
13º Salario.....	-8.735,94
Ferias.....	-5.038,11
INSS.....	-11.020,12
Recisao.....	-8.254,88
FGTS.....	-9.103,58
IRPF.....	-3.987,25
Despesas C/Veiculos.....	-15.962,95
Combustiveis e Lubrificantes.....	-8.080,41
Serviços de terceiros.....	-61.856,22
(=) TOTAL.....	-227.866,56
(=) TOTAL CUSTOS MERC./PRODS. E SERVIÇOS VENDIDOS.....	-227.866,56
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO.....	430.865,35
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	
Pro-Labore.....	-34.800,00
Honorarios Contabeis.....	-8.400,00
(=) TOTAL.....	-43.200,00
DESPESAS GERAIS	
Material de Escritorio.....	-9.352,83
Conservação e Manutencao.....	-12.963,26
Energia Eletrica.....	-17.402,40
Agua.....	-1.652,44
Telefone.....	-1.024,88
Material de Expediente.....	-3.459,50
Xerox e Autenticacoes.....	-465,88
Outras Despesas Operacionais.....	-48.352,95
(=) TOTAL.....	-94.674,14
(=) TOTAL DE DESPESAS.....	-94.674,14
RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO.....	292.991,21
RESULTADO DO EXERCICIO.....	292.991,21
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO.....	292.991,21

Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ:14.801.861/0001-83
Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO
Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600



BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2024

A T I V O

CIRCULANTE 287.398,38 D

ATIVO CIRCULANTE 287.398,38 D

Caixa	39.581,32 D
Cliente a receber	94.920,81 D
Estoque	102.896,25 D

ATIVO PERMANENTE 462.092,54 D

IMOBILIZADO 462.092,54 D

IMOBILIZADOS

Maquinas e Equipamentos	268.151,98 D
Moveis e Utencilios	85.527,89 D
Veiculos	108.412,67 D

T O T A L D O A T I V O 749.490,92 D

IMPERATRIZ - MA, 31 de dezembro de 2024.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861
000183

Assinado de forma
digital por MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Dados: 2025.11.06
10:48:17 -03'00'

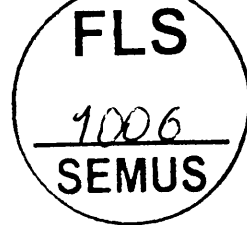
MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM
ROMEU

SANTOS:9150
2683334

Assinado de forma
digital por WILLIAM
ROMEU
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06
10:50:15 -03'00'

WILLIAM ROMEU SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR



Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600

BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2024

PASSIVO CIRCULANTE		119.401,31 C
PRESTADOR DE SERVIÇO	95.124,10	
FORNECEDORES	95.124,10 C	
OBRIGACOES	24.277,21 C	
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		
INSS	2.271,12 C	
FGTS	1.777,40 C	
IRPF	479,85 C	
OBRIGACOES TRABALHISTAS		
Salarios a Pagar	19.748,85 C	
PATRIMONIO LIQUIDO		630.089,61 C
CAPITAL	94.000,00 C	
CAPITAL SOCIAL		
Capital Social	94.000,00 C	
LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO	536.089,61 C	
LUCROS E OU PREJUIZOS ACUMULADOS		
Lucros do Exercicio	292.991,21 C	
Lucros Acumulados	243.098,40 C	
TOTAL DO PASSIVO		749.490,92 C

IMPERATRIZ - MA, 31 de dezembro de 2024.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:1480186100
0183

Assinado de forma digital
por MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Dados: 2025.11.06 10:48:32
-03'00'

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM
ROMEUE
SANTOS:915
02683334

Assinado de forma
digital por WILLIAM
ROMEUE
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06
10:49:57 -03'00'

WILLIAM ROMEUE SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR

Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PIAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600

A) INDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG) $\text{ILG} = \frac{\text{AC} + \text{RLP}}{\text{PC} + \text{ELP}}$ $\text{ILG} = \frac{287.398,38}{119.401,31}$ ILG = 2,41	B) INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) $\text{ILC} = \frac{\text{AC}}{\text{PC}}$ $\text{ILC} = \frac{287.398,38}{119.401,31}$ ILC = 2,41
C) INDICE DE SOLVENCIA (ISG) $\text{ISG} = \frac{\text{AT}}{\text{PC} + \text{ELP}}$ $\text{ISG} = \frac{749.490,92}{119.401,31}$ ISG = 6,28	D) GRAU DE ENDIVIDAMENTO (GE) $\text{GE} = \frac{\text{PC} + \text{ELP}}{\text{PL}}$ $\text{GE} = \frac{119.401,31}{630.089,61}$ GE = 0,19

IMPERATRIZ - MA, 31 de dezembro de 2024.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:148018610
00183Assinado de forma digital
por MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Dados: 2025.11.06
10:48:47 -03'00'MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORAWILLIAM
ROMEU
SANTOS:915026
83334Assinado de forma
digital por WILLIAM
ROMEU
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06
10:49:40 -03'00'WILLIAM ROMEU SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR

CONTEXTO OPERACIONAL

A **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA** é uma Sociedade Empresária Limitada, com fins econômicos e com sede e foro na cidade de Imperatriz - MA, tendo como objeto social Laboratórios clínicos, com início de atividades em 26/12/2011 e sua regência se dá pelo Ato com respaldo legal na Lei Federal nº 10.406/2002.

A **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA LTDA** possui os seguintes registros e inscrições:

Seu contrato social, foi registrado na JUCEMA

Cadastrada no CNPJ sob nº: 14.801.861/0001-83

A empresa neste ano de 2024 esteve enquadrada no regime tributário Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis geralmente aceitas e adotadas no Brasil tomando-se como base a Lei nº 11.638/07 alterada pela lei 11.941/2009.

Foi obedecido também o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas (ITG 1000), emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC, Resoluções CFC nº: 750/1993, 1.255/2009, 1.282/2010 e 1.418/2012.

PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

O exercício social: abrange os dados e documentos fornecidos no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro do ano de 2024.

A moeda funcional: da empresa é o Real (R\$).

Receitas: são apuradas por meio de notas fiscais de serviço emitidas no período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Custos e Despesas: tem como base as notas fiscais, recibos e guias de pagamento (DARFS, GPS, DAS), em conformidade com as exigências fisco legais.

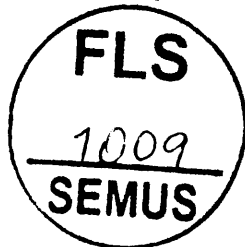
Direitos e obrigações: Os direitos e obrigações da empresa estão de acordo com seus efetivos valores reais.

Estimativas contábeis: A mensuração das provisões segue o critério de estimativas dos ativos e o dos passivos a possibilidade de execução de demandas judiciais.

Apuração do resultado: o resultado de receitas, custos e despesas é apurado de acordo com o Regime Contábil de Competência, preceituado no art. 9º da resolução CFC nº 750, de 29 de dezembro de 1993, que dispõe sobre os Princípios Fundamentais de Contabilidade - (PFC).

No gráfico a seguir estão demonstrados os principais itens e valores que compõe a apuração de resultados.

É apresentado na coluna "soma" os valores totais apurados no ano em curso.



DRE 2024		
RECEITA	R\$ 1.568.409,31	100%
CUSTOS VARIÁVEIS	R\$ 909.677,40	58,00%
C.S.P	R\$ 737.152,38	47,00%
IMPOSTOS	R\$ 172.525,02	11,00%
MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	R\$ 658.731,91	42,00%
DESPESAS FIXA	R\$ 365.740,70	23,32%
LUCRO LÍQUIDO	R\$ 292.991,21	18,68%

Observam-se que:

Faturamento médio de 2024 no valor de R\$ 130.700,78

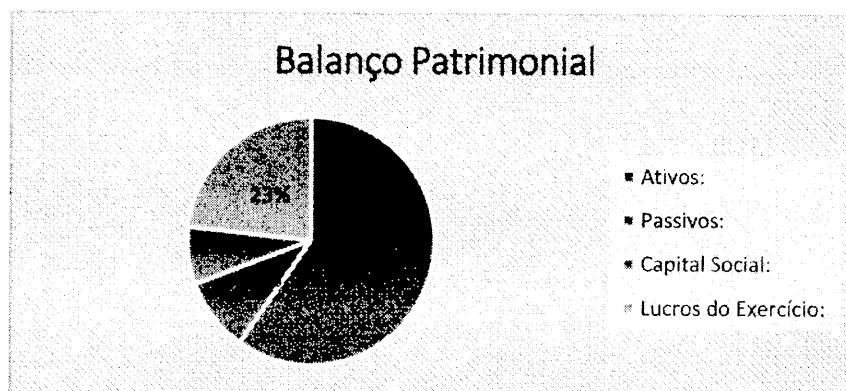
Margem de contribuição com média anual de 42,00%

Custo fixo com média de 23,32%

Lucratividade de 18,68%

BALANÇO PATRIMONIAL

O gráfico apresenta os valores dos grupos constantes no balanço patrimonial referente a 01 de janeiro a 31 de dezembro do ano de 2024.



Ativos: R\$ 749.490,92

Passivos: R\$ 119.401,31

Capital Social: R\$ 94.000,00

Lucros do Exercício: R\$ 292.991,21

Lucros Acumulados: R\$ 243.098,40

A rentabilidade sobre o capital social foi de 312%

A rentabilidade sobre os Ativos foi de 39,09%

EVENTOS SUBSEQUENTES

Os administradores declaram a 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.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS

LTDA:14801861000183
183

Assinado de forma digital por
MAGLABOR DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Data: 2025.11.06 10:49:05
-03'00'

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.893-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

IMPERATRIZ - MA, 31 de dezembro de 2024.

WILLIAM ROMEU
SANTOS:91502683334
3334

Assinado de forma digital
por WILLIAM ROMEU
SANTOS:91502683334
Data: 2025.11.06 10:49:24
-03'00'

WILLIAM ROMEU SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : WILLIAM ROMEU SANTOS
REGISTRO..... : MA-010434/O-5
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.026.833-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 06/11/2025 as 10:00:48.

Válido até: 04/02/2026.

Código de Controle: 9093247.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMA.

WILLIAM ROMEU SANTOS:91502683334
Assinado de forma digital
por WILLIAM ROMEU
SANTOS:91502683334
Dados: 2025.11.06
10:47:09 -03'00'

Empresa: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ:14.801.861/0001-83

Endereço: RUA PTAUI, 851, CENTRO

Cidade: IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65.901-600

A) INDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG) $ILG = \frac{AC + RLP}{PC + ELP}$ $ILG = \frac{287.398,38}{119.401,31}$ ILG = 2,41	B) INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) $ILC = \frac{AC}{PC}$ $ILC = \frac{287.398,38}{119.401,31}$ ILC = 2,41
C) INDICE DE SOLVENCIA (ISG) $ISG = \frac{AT}{PC + ELP}$ $ISG = \frac{749.490,92}{119.401,31}$ ISG = 6,28	D) GRAU DE ENDIVIDAMENTO (GE) $GE = \frac{PC + ELP}{PL}$ $GE = \frac{119.401,31}{630.089,61}$ GE = 0,19

IMPERATRIZ - MA, 31 de dezembro de 2024.

MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:148018610
00183

Assinado eletronicamente
Assinado por MAGLABOR
DIAGNOSTICOS
LTDA:14801861000183
Data: 2025.11.11
14:21:40 -53'00"

MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF: 104.458.803-49
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILLIAM
ROMEU
SANTOS:9150
2683334

Assinado eletronicamente
Assinado por WILLIAM
ROMEUSANTOS
CPF:915026833334
Data: 2025.11.11
14:21:40 -53'00"

WILLIAM ROMEU SANTOS
CPF: 915.026.833-34
CRC 010434 - MA
CONTADOR

**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**

SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

Nº 01739

FLS

1012

SEMUS

AO CONTRIBUINTE IDENTIFICADO NESTE DOCUMENTO, INSCRITO NO CADASTRO DO COMÉRCIO, DA INDÚSTRIA E DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, É CONCEDIDO ESTE

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO BÁSICA MUNICIPAL ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS DO CÓDIGO DE POSTURAS E O CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL, ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL, À FISCALIZAÇÃO E RENOVADO ANUALMENTE.

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

CMC - TÍTULO ESTABELECIMENTO

905496 - MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

Nº CPF / CNPJ

14.801.861/0001-83

NOME EMPRESARIAL

MAGLABOR

DATA ABERTURA

26/12/2011

LOGRADOURO

RUA Piauí

Nº IMÓVEL

851

NOME BAIRRO

Centro

Nº CEP

65901600

EDIFÍCIO

APTO / SALA

MUNICÍPIO - UF

IMPERATRIZ / MA

OBSERVAÇÕES

COMPLEMENTO

CNAE - ATIVIDADE

8640-2/02

HORÁRIO NORMAL:

LABORATORIOS CLINICOS

HORÁRIO ESPECIAL:

IMÓVEIS

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

8640-2/01

LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

14

LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EM GERAL, CLÍNICA

ESTE ALVARÁ EMITIDO DISPENSA A ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS

Obs:

**Data Emissão: 07/11/2025****Vencimento: 31/03/2026****EXPOSIÇÃO EM LOCAL VISÍVEL**

FLS

1013

SENUS



011908



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
Secretaria Municipal de Saúde/SUS
Divisão de Vigilância Sanitária

CNPJ: 00.939.023/0001-66



ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 481/25-LC

RAZÃO SOCIAL: **MAGLABOR MAGNOS LTM**
CNPJ: 14.801.861/0001-83

ENDEREÇO: RUA PIAUI, 851 - CENTRO

ATIVIDADE: LABORATÓRIOS CLÍNICOS

NOME DE FANTASIA: MAGLABOR

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANTONIO MAGNO S. BORBA

CRE-MA 470

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atendimento ao requerimento da empresa acima citada, inspecionou suas instalações, e constatou que a mesma oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade conforme previsto no artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2014 c/c artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 08 DE MAIO DE 2015.

Larissa Ramos de Souza
Diretora de Vigilância Sanitária
Matrícula: 350061

Diretor de Vigilância Sanitária

Filomena de Oliveira Amaral
Secretaria de Saúde de Imperatriz
Secretaria Municipal de Saúde

OBS.:

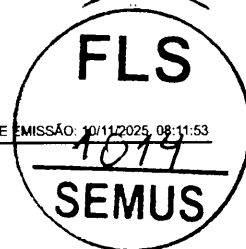
VALIDADE: 31/12/2025

ATENÇÃO

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



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

**CERTIDÃO NEGATIVA****Nº: 0004828****Informações do Contribuinte**

CÓDIGO 100839894	NOME DO CONTRIBUINTE MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA	CPF / CNPJ 14.801.861/0001-83
ENDEREÇO RUA Plauí	NÚMERO 851	COMPLEMENTO
		BAIRRO Centro
NÚMERO CEP 65901600	MUNICÍPIO - UF IMPERATRIZ - MA	APTO / SALA
		NOME EDIFÍCIO

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO 00939023000166	NOME DO REQUERENTE semus	FINALIDADE licitação
	OBSERVAÇÕES 	

Data de Emissão: 30/09/2025 Hora de Emissão:
08:56:53

Validade: 29/11/2025

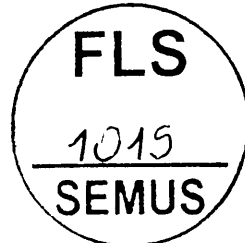
A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 220277/25

Data da Certidão: 19/08/2025 10:31:41

CPF/CNPJ 14801861000183 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

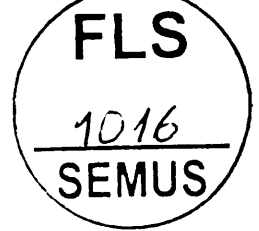
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, 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: 17/11/2025.

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: 21/10/2025 09:40:09



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 107210/25

Data da Certidão: 17/11/2025 08:20:25

CPF/CNPJ CONSULTADO: 14801861000183

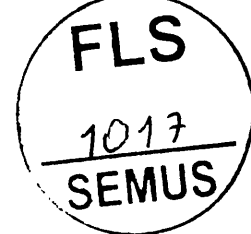
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código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

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 15/02/2026.

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: 17/11/2025 09:38:51



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.801.861/0001-83
Razão Social: MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI ME
Endereço: RUA PIAUI 851 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65901-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/10/2025 a 22/11/2025

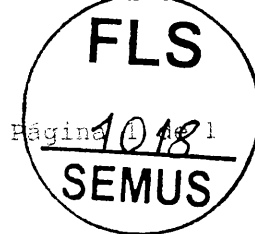
Certificação Número: 2025102406511940865064

Informação obtida em 03/11/2025 16:16:20

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.801.861/0001-83

Certidão nº: 65994698/2025

Expedição: 03/11/2025, às 16:18:24

Validade: 02/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.801.861/0001-83**, **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>).

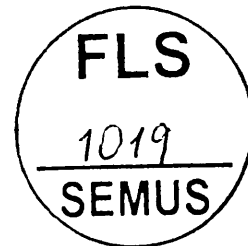
Certidão emitida gratuitamente.

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



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

Nome: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 14.801.861/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

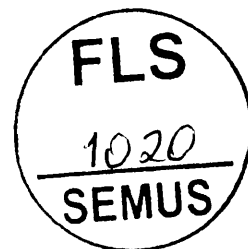
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:46:42 do dia 30/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/12/2025.

Código de controle da certidão: **EDF2.8234.1D97.95E5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 06/11/2025

Nº da certidão: 12503889298

Data de validade: 06/01/2026

Código de Validação: fc8e7ff388

NOME: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ: 14.801.861/0001-83

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 CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **14.801.861/0001-83**

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).

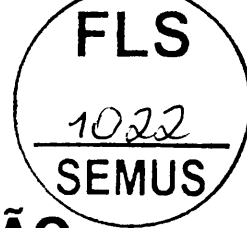
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito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

Certidão emitida às 12:00:26 do dia 11/11/2025, 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: YEKO111125120026

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **14.801.861/0001-83**

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).

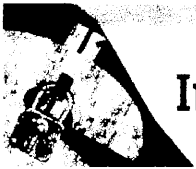
O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas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

Certidão emitida às 11:52:56 do dia 11/11/2025 , com validade até o dia 11/12/2025.

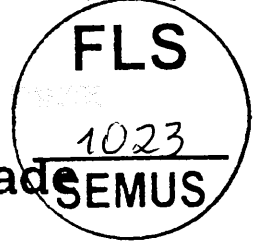
Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 00bIXp8V6MRGe35VuVfd

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/11/2025 às 12:41) 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 14.801.861/0001-83.

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 6913.5924.ADDF.F684 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

14.801.861/0001-83

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CF

MAGLABOR DIAGNOSTICOS – EIRELI, CNPJ nº 14.801861/0001-83, Dra. MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA, portador da Carteira de Identidade nº 94736998-8 MA e CPF/MF nº 104.458.893-49 estabelecida à Rua Piauí 851, centro, CEP 65901-600. 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 (dezesesseis) 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), 05 de Novembro de 2025

g vb

Documento assinado digitalmente
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
Data: 09/11/2025 17:32:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI
CNPJ 14801861/0001-83
Maria Magnolia Pinto Borba
CPF 104.458.893-49**

DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO IMPEDITIVO DA LITAÇÃO.

MAGLABOR DIAGNÓSTICOS –
EIRELI – inscrito no CNPJ/ MF, 14.801.861/0001-83 por intermédio de seu representante legal, Dra.MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA, portador da Carteira de Identidade nº 94736998-8 MA e CPF/MF nº104.458.893-49, DECLARA, para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração publica, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Imperatriz MA, 05 de NOVEMBRO de 2.025

MAGLABOR DIAGNÓSTICOS - EIRELI
MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA
CPF 104.458.893-49

g vb

Documento assinado digitalmente

MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA

Data: 09/11/2025 17:27:48-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



PNCQ®
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Controllab
Lado a lado com você

"Duplo Controle de Qualidade"

Matriz • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 851 • Centro • (99) 3525-3311
Hospital Santa Mônica • Imperatriz / MA. - Rua Piauí, 772 • Centro • (99) 3524-1485 - Emergência • (99) 98259-0048
Clínica Pequeno Príncipe - Rua João Lisboa, 966 • Centro • (99) 3523-1751
Nutrogastro • Imperatriz / MA. - Rua Rio Grande do Norte, 544 • Centro • (99) 3523-2565
Allume • Imperatriz / MA. - Rua Pernambuco, 1070 • Sala 5 • Centro • (99) 3525-3311
Núcleo TH - Dra. Tassia Hêrenio - Ed. Aracati Office • Imperatriz / MA. - Rua Urbano Santos, 155 • Centro • Sala 1710

www.maglabor.com.br

maglabor@maglabor.com.br

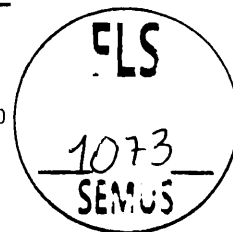
Magmol
Biologia Molecular

LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA-ME

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



RESULTADO DO EXERCICIO	2.267.475,73
(=) RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES	2.267.475,73
PROVISÕES P/EXERCICIO	
Provisao p/ IRPJ.....	4.568,00
Provisao p/ CSLL.....	4.228,90
(=) TOTAL	8.796,90
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO	
Resultado Liquido do Exercicio.....	865.715,42

Empresa: 103 - MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI
CNPJ: 14.801.861/0001-83
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2025



EXTRATO MENSAL

Empr.: 14 ANA BEATRIZ EVANGELISTA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 618.843.173-59 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.827,71

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.827,71 P 998 I.N.S.S. 7,75 141,72 D

ND: 0 Proventos: 1.827,71 Descontos: 141,72 Informativa: 146,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.685,99
NF: 0 Base INSS: 1.827,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,71 Valor FGTS: 146,21 Base IRRF: 1.685,99

Data de pagamento: ____/____/____

Assinatura

Empr.: 2 CARLOS ALBERTO DE SOUSA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 094.453.583-68 Adm: 02/07/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.607,47

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.607,47 P 998 I.N.S.S. 7,58 121,90 D

ND: 0 Proventos: 1.607,47 Descontos: 121,90 Informativa: 128,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.485,57
NF: 0 Base INSS: 1.607,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,47 Valor FGTS: 128,59 Base IRRF: 1.485,57

Data de pagamento: ____/____/____

Assinatura

Empr.: 4 LARYSSA VICTORIA SANTOS DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 032.225.643-70 Adm: 02/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 BIOMEDICA C.B.O: 221205 Filial: 1 Salário: 2.480,81

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.480,81 P 998 I.N.S.S. 8,18 227,82 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 2.784,41 Descontos: 227,82 Informativa: 222,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.556,59
NF: 1 Base INSS: 2.784,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.784,41 Valor FGTS: 222,75 Base IRRF: 2.556,59

Data de pagamento: ____/____/____

Assinatura

Empr.: 19 LUANA PEREIRA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 048.275.763-94 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 AUXILIAR DE LABORATORIO C.B.O: 515215 Filial: 1 Salário: 1.607,47

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.607,47 P 998 I.N.S.S. 7,81 149,22 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 2 Proventos: 1.911,07 Descontos: 149,22 Informativa: 152,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,85
NF: 1 Base INSS: 1.911,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.911,07 Valor FGTS: 152,88 Base IRRF: 1.382,67

Data de pagamento: ____/____/____

Assinatura

Empr.: 22 LUMA WANARA CARDOSO SEGATO Situação: Trabalhando CPF: 036.027.043-35 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 BIOMEDICA C.B.O: 221205 Filial: 1 Salário: 2.215,40

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.215,40 P 998 I.N.S.S. 8,10 203,94 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 2.519,00 Descontos: 203,94 Informativa: 201,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.315,06
NF: 0 Base INSS: 2.519,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,00 Valor FGTS: 201,52 Base IRRF: 2.315,06

Data de pagamento: ____/____/____

Assinatura

Empresa: 103 - MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI
CNPJ: 14.801.861/0001-83
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2025



EXTRATO MENSAL

Empr.: 29 MARIA CRISTIANE ARAUJO MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 016.760.982-32 Adm: 01/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE LABORATORIO C.B.O: 818105 Filial: 1 Salário: 1.607,47

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.607,47 P 998 I.N.S.S. 7,58 121,90 D

ND: 0 Proventos: 1.607,47 Descontos: 121,90 Informativa: 128,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.485,57
NF: 0 Base INSS: 1.607,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,47 Valor FGTS: 128,59 Base IRRF: 1.000,27

Data de pagamento: ____/____/____.

Assinatura

Empr.: 28 SILMARA RAMOS E SILVA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 618.095.003-20 Adm: 04/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 ADMINISTRADOR(A) C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.800,00 P 998 I.N.S.S. 7,74 139,23 D

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,77
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.192,80

Data de pagamento: ____/____/____.

Assinatura

Empr.: 18 SUSAN CAROLINE PINTO BORBA Situação: Trabalhando CPF: 634.517.513-72 Adm: 01/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 BIOQUIMICO C.B.O: 223415 Filial: 1 Salário: 2.500,75

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.500,75 P 998 I.N.S.S. 8,20 229,92 D

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 10,92 D

ND: 0 Proventos: 2.804,35 Descontos: 240,84 Informativa: 224,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.563,51
NF: 0 Base INSS: 2.804,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.804,35 Valor FGTS: 224,34 Base IRRF: 2.574,43

Data de pagamento: ____/____/____.

Assinatura

Empr.: 25 TINA SILVA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 011.819.593-06 Adm: 15/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 5 SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.518,00 P 998 I.N.S.S. 7,75 141,17 D

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.680,43
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Data de pagamento: ____/____/____.

Assinatura

Contr.: 26 MARIA MAGNOLIA PINTO BORBA Situação: Trabalhando CPF: 104.458.893-49 Adm: 01/05/2024
Vínculo: Diretor CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 10 EMPRESARIO(a) C.B.O: 121010 Filial: 1 Salário: 1.518,00

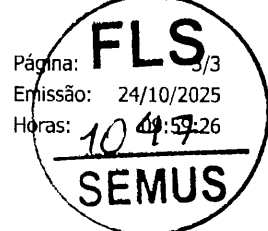
9380 PRO-LABORE DIAS 30,00 1.518,00 P 843 INSS EMPREGADOR 11,00 166,98 D

ND: 0 Proventos: 1.518,00 Descontos: 166,98 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,02
NF: 0 Base INSS: 1.518,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 910,80

Data de pagamento: ____/____/____.

Assinatura

Empresa: 103 - MAGLABOR DIAGNOSTICOS EIRELI
CNPJ: 14.801.861/0001-83
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2025



EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 20.201,08

Total Geral Descontos: 1.654,72

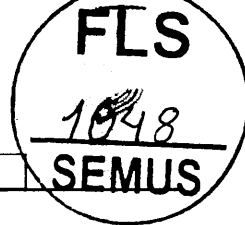
Líquido Geral: 18.546,36

Resumo por Rubrica

16 INSS LUBRIDADE 20%	100,00	1.518,00 P	843 INSS EMPREGADOR	11,00	166,98 D
8781 DIAS NORMAIS	270,00	17.165,08 P	998 I.N.S.S.	70,69	1.476,82 D
9380 PRO-LABORE DIAS	30,00	1.518,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,92 D
				Líquido Geral:	18.546,36

Situações

Número de empregados:	9	Salário contribuição empregados:	18.683,08	Base IRRF Mensal:	16.318,58
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	1.518,00	Valor IRRF Mensal:	10,92
Trabalhando:	9	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Ado direitos integrais:	0	Base total:	20.201,08	Valor IRRF Férias:	0,00
Ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.643,80	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.643,80	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	10,92
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	18.683,08
Mandato sindical:	0	Total:	1.643,80	Valor do FGTS:	1.494,60
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.643,80	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS Rescisório:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			Valor FGTS Rescisório:	0,00
Admissões:	1			Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Número de contribuintes:	1			Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	18.546,36



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 053.956.663-20 e RG 169452 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Remida 470-R, tendo efetuado sua inscrição em 17/11/1978.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-MA e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

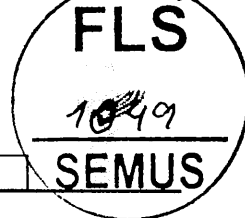
Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luís, 10 de Novembro de 2025.

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: FB53-3D57-E5B4-FF06





Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA

Brasileira, CPF - 053.956.663-20 RG N. 169452 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Remida 470-R, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
18.156.681/0001-47	SAUDE E DIAGNOSTICOS LTDA - ME	RUA JOÃO LISBOA CENTRO IMPERATRIZ-MA	03/07/2014	Até a presente data.
14.801.861/0001-83	MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA	RUA PIAUÍ CENTRO IMPERATRIZ-MA	26/05/2017	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luis, 10 de Novembro de 2025.

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/final.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: FD79-961C-84B5-D4B9





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
1000012

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO

14776B15E0DF0DD91269CAC11455D7C5

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA

NOME FANTASIA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO
LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTI

NATUREZA DE ATIVIDADE
LABORATORIO

ENDEREÇO
RUA PIAUÍ 851

CNPJ
14.801.861/0001-83

LOCALIDADE
CENTRO

CIDADE - UF
IMPERATRIZ-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

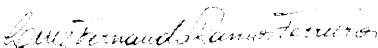
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	05:30 às 13:00	05:30 às 13:00	05:30 às 13:00	05:30 às 13:00	05:30 às 13:00	08:00 às 13:00
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	470-R	ANTONIO MAGNO DE SOUSA BORBA	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 0.00 %		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	05:30 às 07:30	05:30 às 07:30	05:30 às 07:30	05:30 às 07:30	05:30 às 07:30	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 11 de Fevereiro de 2025


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

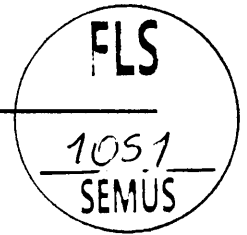
- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que 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 autenticação ou mesmo através de leitor de QR-Code.



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

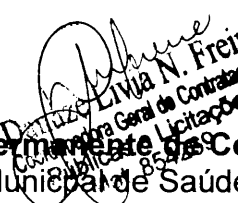


TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025

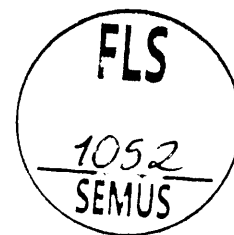
Recebemos da empresa **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA**, CNPJ **04.143.682/0001-42**, nesta data, o envelope de HABILITAÇÃO para o credenciamento do Chamamento Público nº 004/2025.

Imperatriz, 11 de novembro de 2025.


Comissão Permanente de Contratação
Secretaria Municipal de Saúde/ SEMUS

**Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli**

CRENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS



REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Por meio deste, a empresa **LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **04.143.682/0001-42**, Telefone: (99) 99133-7766, e-mail: labantoniolliadm@gmail.com, localizada na Rua duque de Caxias 337, Vila Lobão, Imperatriz - MA, representada por **FLÁVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA** – RG nº. 9346762 – SSP/SP e CPF nº 071.485.028-45, 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;
- 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


Flávio Antoniolli Rodrigues de Souza

Farmacêutico- Bioquímico

CPF: 017.061.043-83

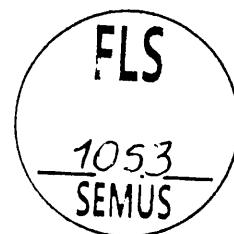
Proprietário

Rua Duque de Caxias, 337, Vila Lobão, Imperatriz – MA
Telefones: 99 3524-7766 / 99 99133-7766
E-mail: labantoniolliadm@gmail.com

LABORATÓRIO

Antoniolli

Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli



Ofício 015/2025

À PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ-MA

À SECRETARIA DE SAÚDE DE IMPERATRIZ - MA - SEMUS

Venho informar por meio desta que; **LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**, registrada no **CNPJ 04.143.682/0001-42**, localizada na Rua duque de Caxias 337, Vila Lobão, Imperatriz - MA, tem interesse em participar do credenciamento, Nº 004/2025, Processo Administrativo Nº 02.19.00.2620/2025 de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

Item	Descrição	Valor Unitário (R\$)	Quantidade	Valor Total (R\$)
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,85	108	R\$ 1.690,20
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,83	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\$ 3,88	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\$ 3,88	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
02.02.01.040-8	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

Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli

FLS

1054
SEMUS

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

Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli

FLS

1055
SEMUS

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\$ 8,78	4104	R\$ 35.951,04
02.02.06.038 -1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	48168	R\$ 558.748,80

**Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli**

ELS

1056
SEMUS

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 SÍFILIS 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 SÍFILIS 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
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 FÍSICOS, 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

Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli

FLS

1057
SEMUS

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 CONTRA 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 SIMPLIS	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 SIMPLIS	R\$ 17,16	432	R\$ 7.413,12

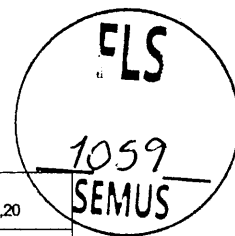
Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli

FLS

1058
SEMUS

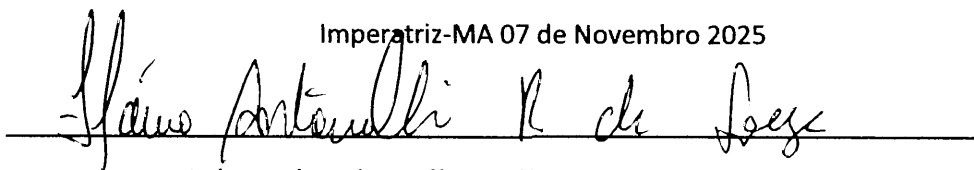
02.02.02.036 -3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73	540	R\$ 1.474,20
02.02.02.038 -0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	98712	R\$ 405.706,32
02.02.02.039 -8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	432	R\$ 1.179,36
02.02.02.049 -5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	7992	R\$ 21.818,16
02.02.02.050 -9	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	IMUNOELETOFORESE 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

**Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli**



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\$ 180,00	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 07 de Novembro 2025



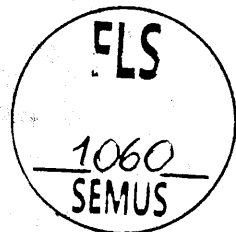
Laboratório de Análises Clínicas Antoniolli Ltda.

Flavio Antoniolli Rodrigues de Souza

Farmacêutico- Bioquímico

CPF: 017.061.043-83

Proprietário



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DA FIRMA:
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA.**

Pelo presente instrumento particular, MARA LOURDES ANTONIOLLI, brasileira, viuva, biomédico, residente e domiciliada nesta Cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, à Rua Tupinambá, 1.060, Apto. 202, Jardim São Luis, Portadora da Carteira de Identidade nº 9.346.762/SSP-SP., e CPF. 071.485.028-45 e CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz-Ma, à Rua Tupinambá, 1.060, Apto. 202, Jardim São Luis, Portador da Carteira de Identidade nº 36.423.893-8/SSP-SP., e CPF nº 947.588.163-87, neste ato representado por sua mãe a Sra. MARA LOURDES ANTONIOLLI, acima qualificada, têm de comum e pleno acôrdo a Constituição de uma Sociedade Por Quotas de Responsabilidade Limitada, nos termos do Decreto Federal n. 3.708 de 10 de Janeiro de 1919, e reger-se-a pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade girará sob a Denominação Social de: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA, com sede e foro nesta Cidade de Imperatriz-Ma, na Rua Duque de Caxias, 332, Vila Lobão.

CLÁUSULA SEGUNDA

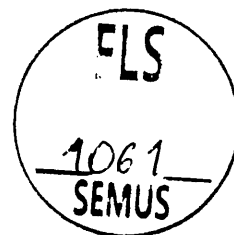
O objetivo da sociedade será de: Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA

O capital social será de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), dividido em 10.000 (Dez Mil) quotas de R\$ 1,00 (Um Real) cada, integralizado totalmente em moeda corrente do País, nesta data, assim distribuído entre sócios.

SÓCIO	(%)	
MARA LOURDES ANTONIOLLI.....	90%.....	R\$ 9.000,00
CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA.....	10%.....	R\$ 1.000,00
TOTAL GERAL.....		R\$ 10.000,00

.....Continua na folha nº 02.....



.....Continuação da folha n. 01.....

***INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DA FIRMA:
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA.***

CLÁUSULA QUARTA

As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresse consentimento dos sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las.

0

CLÁUSULA QUINTA

A responsabilidade dos sócios é limitada à importância total do capital social, nos termos do artigo 2.º "in fine", do Decreto n.º 3.708, de 10/01/1919.

CLÁUSULA SEXTA

A gerência será exercida pela sócia MARA LOURDES ANTONIOLLI, sendo-lhe entretanto vedado o uso da firma em negócios alheios aos fins sociais.

CLÁUSULA SÉTIMA

O início das operações terá lugar na data do arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão, e prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA

Somente a sócia MARA LOURDES ANTONIOLLI, terá direito a uma retirada mensal de Pró-Labore, a ser fixada anualmente pelo consenso unânime dos sócios, dentro dos limites estabelecidos pela legislação do Imposto de Renda.

CLÁUSULA NONA

Anualmente será levantado um balanço, de preferência em 31 de Dezembro, cabendo aos sócios partes proporcionais ao Capital nos lucros e/ou nos prejuízos.

CLÁUSULA DÉCIMA

A sociedade poderá abrir filiais, agências, escritórios em toda e qualquer parte do Território Nacional.

.....Continua na folha n. 03.....

.....Continuação da folha n. 62.....

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DA FIRMA:
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA.**

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Os casos omissos ou não previstos no presente contrato social, serão resolvidos de acordo com a Legislação Comercial Vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Os sócios declaram sob pena da Lei que não estão incurso em nenhum dos crimes previstos em Lei que os impeçam de exercer atividades mercantis.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

A sociedade não se dissolverá com o falecimento de qualquer um dos sócios, mas prosseguirá com os remanescentes, pagando a sociedade aos sócios remanescentes, aos herdeiros do falecido, suas quotas de capital e sua parte nos lucros líquidos apurados até a data do falecimento. As omissões ou dívidas que possam ser suscitadas sobre o presente Contrato, serão supridas ou resolvidas com fulcro no Decreto 3708, de 10 de Janeiro de 1919, e noutras disposições legais que lhes forem aplicadas.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, em quatro (04) vias de igual teor, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira via arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão e as outras vias devolvidas aos contratantes, depois de anotadas.

Imperatriz-Ma., 30 de Outubro de 2.000

Mara L. Antoniolli
MARA LOURDES ANTONIOLLI

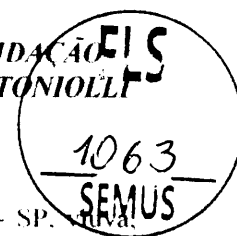
Cleber Antoniolli Rodrigues de Souza
CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE
SOUZA, MENOR, REPRESENTADO PELA
SUA MÃE MARA LOURDES ANTONIOLLI

TESTEMUNHAS

Wilson de Araújo Silva
WILSON DE ARAÚJO SILVA
C. P. F. N. 216.052.893-53
IDENT. 0569557/SSP-PA

Gentil Araújo Silva
GENTIL ARAÚJO SILVA
CPF-221.886.731-15
IDENT. 1.227.525-SSP-PA

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 1.ª, ALTERAÇÃO, ADEQUAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL DA SOCIEDADE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI
LTDA - ME**



1 - **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, brasileira, natural de Araraquara - SP, solteira, nascida em 12/02/1958, biomédico, Portadora da Carteira de Identidade n.º 9.346.762/SSP-SP e CPF, n.º 071.485.028-45, residente e domiciliada na Rua Tupinambá, 1.060, Apto. 202, Jardim São Luis, Imperatriz-Ma, Cep. 65.900-000.

2 - **CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, brasileiro, natural de Araraquara-SP, solteiro, nascido em 30/05/1985, comerciante, Portador da Carteira de Identidade n.º 36.423.893-8 SSP-SP e CPF, n.º 947.588.163-87, residente e domiciliado na Rua Tupinambá, 1.060, Apto. 202, Jardim São Luis, Imperatriz-Ma, Cep. 65.900-000. Únicos sócios da firma: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA - ME**, com sede na Rua Duque de Caxias, n.º 332, Vila Lobão, Imperatriz-Ma, Cep. 65.910-150, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão NIRE 21200485200 em 13/11/2.000 e inscrita no CNPJ sob o n.º 04.143.682/0001-42, resolvem assim, alterar, adequar e consolidar o contrato social conforme as cláusulas seguintes:

1.ª - O Endereço da sociedade que é na Rua Duque de Caxias, n.º 332, Vila Lobão, Imperatriz-Ma, Cep. 65.910-150, passará a ser na Rua Duque de Caxias, n.º 337, Vila Lobão, Imperatriz-Ma, Cep. 65.910-150.

2.ª - Admite-se, na sociedade o Sr. **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, brasileiro, natural de Imperatriz-Ma, solteiro, nascido em 28/06/1988, estudante, menor, Portador da Carteira de Identidade n.º 17896092001-5-GEJUSPC-MA e CPF, n.º 017.061.043-83, residente e domiciliado na Rua Tupinambá, 1.060, Apto. 202, Jardim São Luis, Imperatriz-Ma, Cep. 65.900-000, neste ato assistido por sua Mãe a Sra. **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, acima já qualificada.

3.ª - Nesta data retira-se da sociedade o sócio **CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, possuidor de 1.000 (Mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalizando um valor de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais), que transfere suas quotas de capital pelo valor original, para o sócio admitente o Sr. **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, dando plena quitação de suas quotas de capital, ficando assim distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	(%)	QUOTAS	R\$
MARA LOURDES ANTONIOLLI	90%	9.000.....	R\$ 9.000,00
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA	10%	1.000.....	R\$ 1.000,00
TOTAL.....	100%	10.000.....	R\$ 10.000,00

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

5.ª - A administração da sociedade caberá a sócia **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, com os poderes e atribuições de sócio Administrador autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

6.ª - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, 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, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 1ª, ALTERAÇÃO, ADEQUAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL DA SOCIEDADE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI
LTDA - ME**

1064
SEMUS

75 - O Administrador, declara, sob as penas da lei, 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 da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

A vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade gira sob o nome empresarial **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA - ME**, e tem sede e domicílio na Rua Duque de Caxias, n.º 337, Vila Lobão, Imperatriz-Ma, Cep. 65.910-150.

CLÁUSULA SEGUNDA - O capital social é R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), dividido em 10.000 (Dez Mil), quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real), cada uma, já integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

SÓCIO	(%)	QUOTAS	R\$
MARA LOURDES ANTONIOLLI.....	90%	9.000.....	R\$ 9.000,00
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA.....	10%	1.000.....	R\$ 1.000,00
TOTAL.....	100%	10.000.....	R\$ 10.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA - O objetivo é de:

Serviços de Laboratório de Análises Clínicas CNAE FISCAL 85.14-6/02.

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 a 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 SÉTIMA - A administração da sociedade caberá a sócia **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, com poderes e atribuições de sócio administrador autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA OITAVA - Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designação administradores) 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 DÉCIMA PRIMEIRA: Somente a sócia **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, poderá, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 1ª. ALTERAÇÃO, ADEQUAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL DA SOCIEDADE LAROPATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI
LTDA - ME**

CLÁUSULA DÉCIMA 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 adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O administrador declara sob as penas da Lei, 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 da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade

CLÁUSULA DÉCIMA 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 03 (Três) vias.

Imperatriz-Ma, 25 de Janeiro de 2006

MARA LOURDES ANTONIOLLI

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA, MENOR
NESTE ATO ASSISTIDO POR SUA MÃE A SRA. MARA
LOURDES ANTONIOLLI

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA

CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA

TESTEMUNHAS:

PAULO ROBERTO SILVA SAMPAIO
RG: 000109564199-6 GEJUSPC-MA
CPE: 954.418.593-34

CELLY DE SOUSA NEPOMUCENO
RG: M-8 128.932 SSP-MG
CPE: 716.594.803-10



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 14/06/2006
SOB O NÚMERO 2006/18432/9
Protocolo 06/018432-9
Empresa 21.2.0048520-0
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
ANTONIOLLI LTDA-ME



Nº A033104

MARCO ANTONIO RODRIGUES
JUNTA DE REG. DE IMPERATRIZ

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA
ME. 2º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1066
SEMUS

MARA LOURDES ANTONIOLLI brasileira, natural de Araraquara-SP, viúva, nascida em 12/02/1958, bioquímica, portadora da carteira de identidade nº 9.346762/SSP/SP e CPF nº 071.485.028-45, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, na Rua Tupinambá nº 1060, Apto nº 202, Bairro Jardim São Luís, CEP 65913-050...

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA brasileiro, natural de Imperatriz-MA, solteiro, nascido em 28/06/1988, empresário, portador da carteira de identidade nº 17896092001-5/GEJUSPC/MA e CPF nº 017.061.043-83, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, na Rua Tupinambá nº 1060, Apto nº 202, Bairro Jardim Luís, CEP 659013.050; Únicos sócios da empresa: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA-ME**, com sede na Rua Duque de Caxias, nº 337, Po Vila Lobão, CEP. 65910-150, Imperatriz-Ma, registrada na Junta Comercial do Estado Maranhão NIRE 21200485200 em 13/11/2000 e inscrito no CNPJ sob nº 04.143.682/002, resolvem assim, alterar o contrato social conforme as cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Nesta data retira-se da sociedade a Sr^a **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, possuidora de 9.000 (nove mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando um valor de R\$ 9.000,00 (nove mil reais), que cede e tre suas quotas de capital pelo valor original de 9.000 (nove mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 9.000,00 (nove mil reais), para o sócio **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, dando plena quitação de suas quotas de capital assim entre o sócio.

SÓCIO	(%)	QUOTA	R\$ VALOR
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA	100	10.000	10.000,00

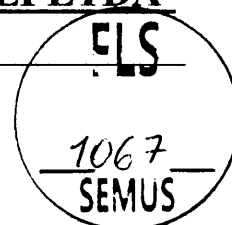
CLÁUSULA SEGUNDA: A administração da sociedade caberá ao **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, a cima já qualificado, com atribuições de sócio administrador autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no em atividades estranhas ao interesse social os assumir obrigações seja em favor de qualqueristas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

CLÁUSULA TERCEIRA: DECLARAÇÃO DESIMPEDIMENTO DO ADMINISTRADOR: O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por crime efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargo, por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou crime popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA QUARTA: Permanecem inalterada as demais cláusulas do contrato primitivo, que não foram alcançadas por esta alteração.

CLÁUSULA QUINTA: Fica eleito o FORO de Imperatriz, Estado do Maranhão, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desta alteração.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA-
ME. 2º ALTERAÇÃO CONTRATUAL



E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração, em 01 (uma) via.

Imperatriz-Ma 19 de Janeiro de 2023

MARA LOURDES ANTONIOLLI

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA

TRAVAGNATE CON NOI E OGNI VOSTRO VANTAGGIO VI TORNA A TUTTO IL BENEFICIO

2970499007

2970499007

TOCANTINS

QR-CODE



FLS

1069

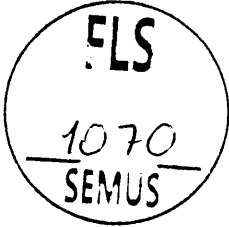
EMUS

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[illegible]

I<BRA039847230<802<<<<<<<<<<
8806286M3410288BRA<<<<<<<<<<4
FLAVIO<<ANT<RODRIGUES<DE<SOUZA



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: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA-ME			Protocolo: MAC2500717476		
NIRE : 21200485200					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 21200485200		CNPJ 04.143.682-0001-42	Data de Ato Constitutivo 13/11/2000	Início de Atividade 30/10/2000	
Endereço Completo Rua DUQUE DE CAXIAS, Nº 337, VILA LOBAO - Imperatriz/MA - CEP 65910-150					
Objeto Social SERVIÇOS DE LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS.					
Capital Social R\$ 10.000,00 (dez mil reais)			Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 10.000,00 (dez mil reais)					
os do Sócio					
Nome FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA	CPF/CNPJ 017.061.043-83	Participação no capital R\$ 10.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA	CPF 017.061.043-83	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 07/11/2025	Número 20251317013	Ato/eventos 223 - 223 - BALANÇO			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 10/11/2025 às 09:30:26 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br> com o código **XPDFJ5A8**.

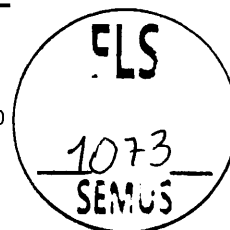
CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral

LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA-ME

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



RESULTADO DO EXERCICIO	2.267.475,73
(=) RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES	2.267.475,73
PROVISÕES P/EXERCICIO	
Provisao p/ IRPJ.....	4.568,00
Provisao p/ CSLL.....	4.228,90
(=) TOTAL	8.796,90
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO	
Resultado Liquido do Exercicio.....	865.715,42

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

ME. 2º ALTERAÇÃO CONTRATUAL



MARA LOURDES ANTONIOLLI brasileira, natural de Araraquara-SP, viúva, nascida em 12/02/1958, bioquímica, portadora da carteira de identidade nº 9.346762/SSP/SP e CPF nº 071.485.028-45, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, na Rua Tupinambá nº 1060, Apto nº 202, Bairro Jardim São Luís, CEP 65913-050...

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA brasileiro, natural de Imperatriz-MA, solteiro, nascido em 28/06/1988, empresário, portador da carteira de identidade nº 17896092001-5/GEJUSPC/MA e CPF nº 017.061.043-83, residente e domiciliado nesta Cidade de Imperatriz, Estado do Maranhão, na Rua Tupinambá nº 1060, Apto nº 202, Bairro Jardim Luís, CEP 659013.050; Únicos sócios da empresa: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA-ME**, com sede na Rua Duque de Caxias, nº 337, Bairro Vila Lobão, CEP. 65910-150, Imperatriz-Ma, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão NIRE 21200485200 em 13/11/2000 e inscrito no CNPJ sob nº 04.143.682/0001-42, resolvem assim, alterar o contrato social conforme as cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Nesta data retira-se da sociedade a Sra. **MARA LOURDES ANTONIOLLI**, possuidora de 9.000 (nove mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando um valor de R\$ 9.000,00 (nove mil reais), que cede e transfere suas quotas de capital pelo valor original de 9.000 (nove mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 9.000,00 (nove mil reais), para o sócio **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, dando plena quitação de suas quotas de capital, ficando assim entre o sócio.

SÓCIO	(%)	QUOTAS	R\$ VALOR
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA	100	10.000	10.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA: A administração da sociedade caberá ao sócio. **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, a cima já qualificado, com poderes e atribuições de sócio administrador autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social os assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

CLÁUSULA TERCEIRA: DECLARAÇÃO DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR: O Administrador declara, sob as penas da lei, de 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 cargo público, 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 QUARTA: Permanecem inalterada as demais cláusulas do contrato social primitivo, que não foram alcançadas por esta alteração.

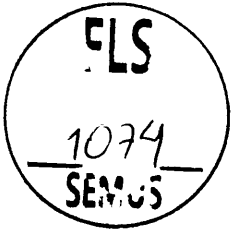
CLÁUSULA QUINTA: Fica eleito o FORO de Imperatriz, Estado do Maranhão, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desta alteração.

LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA - ME

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



ATIVO		
CIRCULANTE		145.882,10
DISPONIVEL		
CAIXA/BANCOS	145.882,10	
Caixa/Bancos	145.882,10	
ATIVO PERMANENTE		2.840.701,77
IMOBILIZADO	2.840.701,77	
BENS EM OPERAÇÃO CUSTO-CORRIGIDO		
Equipamentos de Processamento de Dados	637.101,77	
Móveis e utensílios	45.000,00	
Imoveis/reformas	2.158.600,00	
TOTAL DO ATIVO		2.986.583,87

Imperatriz, 31 de Dezembro 2023

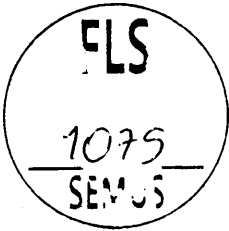
LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA-ME	WILSON DE ARAUJO SILVA
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA -SOCIO	CRC: 4727 MA
CPF - 017.061.043-83	216.052.893-53
W ARAUJO SILVA	

LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA-ME

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



PASSIVO

PASSIVO CIRCULANTE		57.837,64
EXIGIVEL	52.580,00	
FORNECEDORES		
Fornecedores Diversos	52.580,00	
OBRIGAÇÕES	5.257,64	
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		
IRPJ a Recolher	2.767,18	
CSLL a Recolher	2.490,46	
PATRIMONIO LIQUIDO		2.928.746,23
CAPITAL	10.000,00	
CAPITAL SOCIAL		
Capital Social	10.000,00	
LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO	2.918.746,23	
LUCROS E OU PREJUIZOS ACUMULADOS		
Lucros/prejuizos do exercicio	651.271,50	
Lucro do exercicio	2.267.475,73	
TOTAL DO PASSIVO	-	2.986.583,87

Imperatriz - Ma., 31 de Dezembro 2023

LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA-ME

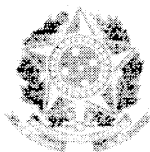
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA -SOCIO

CPF - 017.061.043-83

WILSON DE ARAUJO SILVA

CRC: 4727 MA

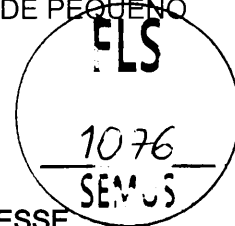
216.052.893-53



MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Secretaria Nacional de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte

Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração



**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 – FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA, BRASILEIRA, CASADO(A), Administrador, inscrito(a) no CPF sob o nº 017.061.043-83, representante legal da sociedade LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.143.682/0001-42, com sede em RUA DUQUE DE CAXIAS, nº 337 - VILA LOBAO - Imperatriz/MA - CEP 65910-150, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou estatuto social;

— WILSON DE ARAUJO SILVA, Brasileira, Solteiro, contador(a), inscrito(a) no CPF sob o nº 216.052.893-53, CRC sob o nº 4727, responsável pela escrituração e elaboração das demonstrações contábeis da companhia;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de 01/01 a 31/12, 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 MA;
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.

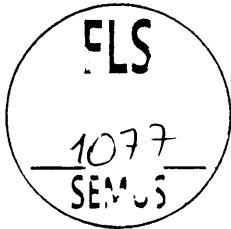
Esta Declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais 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.

Imperatriz-MA, 13/11/2025

WILSON DE ARAUJO SILVA
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CPF 216.052.893-53
CRC 4727

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA
Administrador, Sócio
CPF 017.061.043-83



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA consta assinado digitalmente por:

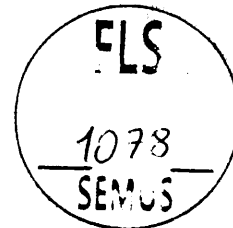
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01706104383	FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA
21605289353	WILSON DE ARAUJO SILVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2025 08:34 SOB N° 20251340589.
PROTOCOLO: 251340589 DE 14/11/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12518097170. CNPJ DA SEDE: 04143682000142.
NIRE: 21200485200. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/11/2025.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI 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.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: WILSON DE ARAUJO SILVA
REGISTRO.....	: MA-004727/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.052.893-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 10/11/2025 as 11:01:02.

Válido até: 08/02/2026.

Código de Controle: 2883084.

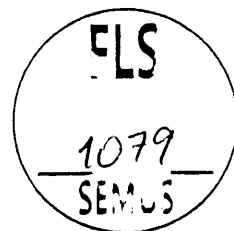
Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMA.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EM 31/12/2024****RECEITA BRUTA****RECEITA COM SERVIÇOS**

Serviços Prestados

3.186.000,00

TOTAL DOS SERVIÇOS**3.186.000,00****(=) TOTAL RECEITA BRUTA****3.186.000,00****(-) DEDUÇÕES DOS SERVIÇOS**

IRPJ.....

38.239,20

CSLL.....

34.408,80

ISS.....

95.580,00

PIS s/ Faturamento.....

20.709,00

COFINS s/ Faturamento.....

95.580,00

(=) TOTAL DAS DEDUÇÕES**284.517,00****RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA****2.901.483,00****DESPESAS ADMINISTRATIVAS**

FGTS.....

17.586,00

INSS.....

58.458,90

Ordenados e Salários.....

221.651,00

Honorários Contábeis.....

25.000,00

13º Salário.....

98.456,00

Pró-labore.....

105.000,00

Alugueis.....

-

Manutenção e Reparo.....

31.560,00

Material de Escritório.....

598,90

Despesas com monitoramento.....

6.589,00

Sistema e Software.....

6.560,50

Material de Uso e Consumo em geral

1.425.895,88

Telefone.....

6.587,50

Energia Elétrica.....

17.220,55

Água.....

1.956,55

Material de Limpeza.....

1.256,50

(=) TOTAL**2.024.377,28****DESPESAS TRIBUTÁRIAS**

Impostos e Taxas.....

2.593,80

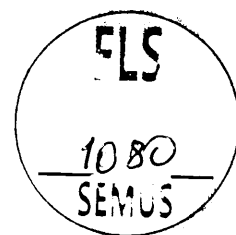
(=) Total**2.026.970,68****(=) TOTAL DE DESPESAS****2.026.970,68****RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO****2.026.970,68**

LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



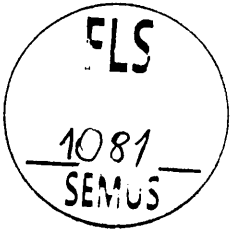
RESULTADO DO EXERCICIO	2.026.970,68
(=) RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES	2.026.970,68
PROVISÕES P/EXERCICIO	
Provisao p/ IRPJ.....	4.568,00
Provisao p/ CSLL.....	4.228,90
(=) TOTAL	8.796,90
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO	
Resultado Liquido do Exercicio.....	865.715,42

LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



ATIVO		
CIRCULANTE		217.882,19
DISPONIVEL		
CAIXA/BANCOS	217.882,19	
Caixa/Bancos	217.882,19	
ATIVO PERMANENTE		3.240.720,95
IMOBILIZADO	3.240.720,95	
BENS EM OPERAÇÃO CUSTO-CORRIGIDO		
Equipamentos de Processamento de Dados	1.037.120,95	
Móveis e utensílios	45.000,00	
Imoveis/reformas	2.158.600,00	
TOTAL DO ATIVO		3.458.603,14

Imperatriz, 31 de Dezembro 2024

WILSON DE ARAUJO SILVA

Assinatura eletrônica de WILSON DE ARAUJO SILVA em 31/12/2024
<http://snp.pro.gov.br/assinador-digital>



LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA -SOCIO

CPF - 017.061.043-83

WILSON DE ARAUJO SILVA

CRC: 4727 MA

216.052.893-53

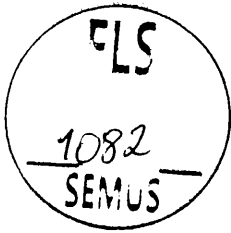
W ARAUJO SILVA

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA

CNPJ: 04.143.682/0001-42

NIRE Nº 21200485200 EM 13/11/2000

RUA DUQUE NDE CAXIAS 337-VILA LOBÃO, CENTRO IMPERATRIZ/MA CEP-65901-150



PASSIVO

PASSIVO CIRCULANTE		95.160,00
EXIGIVEL	65.000,00	
FORNECEDORES		
Fornecedores Diversos	65.000,00	
OBRIGAÇÕES	30.160,00	
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		
IRPJ a Recolher	14.560,00	
CSLL a Recolher	15.600,00	
PATRIMONIO LIQUIDO		3.363.443,14
CAPITAL	10.000,00	
CAPITAL SOCIAL		
Capital Social	10.000,00	
LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO	3.353.443,14	
LUCROS E OU PREJUIZOS ACUMULADOS		
Lucros/prejuizos do exercicio	2.487.727,72	
Lucro do do exercicio	865.715,42	
TOTAL DO PASSIVO	-	3.458.603,14



Documento assinado digitalmente
FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA
Data: 11/11/2024 15:36:03-0300
Verifique em <https://validar.ufir.gov.br>

atriz - Ma., 31 de Dezembro 2024

ASSINADO DIGITALMENTE
WILSON DE ARAUJO SILVA
Assinatura eletrônica registrada no sistema de autenticação digital
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA -SOCIO

CPF - 017.061.043-83

WILSON DE ARAUJO SILVA

CRC: 4727 MA

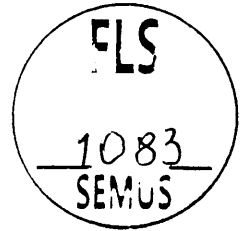
216.052.893-53

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

CNPJ: 04.143.682/0001-42

Rua Duque de Caxias, 337

Bairro Vila Lobão, Imperatriz/MA - CEP 65901-150



DEMONSTRAÇÃO DE CÁLCULO DO ÍNDICE
DE LIQUIDEZ

a) Ativo Circulante e Realizável a Longo Prazo: Passivo Circulante e Exigível a Longo Prazo

$$\text{LG (Liquidez Geral)} = \frac{\text{AC} + \text{ARLP}}{\text{PC} + \text{ELP}} \quad \text{ONDE:} \quad \frac{217.882,19}{95.160,00} = 2,29$$

b) Ativo Total: Passivo Circulante e Exigível a Longo Prazo

$$\text{SG (Solvência Geral)} = \frac{\text{AT}}{\text{PC} + \text{ELP}} \quad \text{ONDE:} \quad \frac{3.458.603,14}{95.160,00} = 35,96$$

c) Ativo Circulante: Passivo Circulante

$$\text{LC (Liquidez Corrente)} = \frac{\text{AC}}{\text{PC}} \quad \text{ONDE:} \quad \frac{217.882,19}{95.160,00} = 2,29$$

NOTA: Confirmamos a exatidão da presente demonstração, elaborada de acordo com Balanço Patrimonial encerrado em 31/12/2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br **FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**
Data: 11/11/2025 15:37:32-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS ANTONIOLLI
LTDA
FLAVIO ANTONIOLLI
RODRIGUES DE SOUSA
PROPRIETÁRIO
CPF. 017.061.043-83

ASSINADO DIGITALMENTE
WILSON DE ARAUJO SILVA

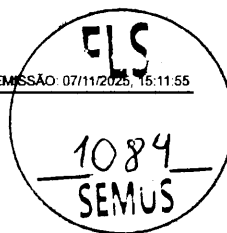
Assinatura digital com certificado eletrônico em formato .p12
<https://portal.gov.br/assinador-digital>



WILSON DE ARAUJO SILVA
CPF 216.052.893-53
CRC - MA 4727
CONTADOR



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

**CERTIDÃO NEGATIVA****Nº: 0007102****Informações do Contribuinte**

CÓDIGO 100827632	NOME DO CONTRIBUINTE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA	CPF / CNPJ 04.143.682/0001-42
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS	NÚMERO 337	COMPLEMENTO
		BAIRRO VILA LOBAO
NÚMERO CEP 65910150	MUNICÍPIO - UF IMPERATRIZ - MA	APTO / SALA
		NOME EDIFÍCIO

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO 03738802355	NOME DO REQUERENTE ELLAN MACHADO	FINALIDADE CND
	OBSERVAÇÕES 	

Data de Emissão: 07/11/2025 Hora de Emissão:
15:13:55

Validade: 06/01/2026

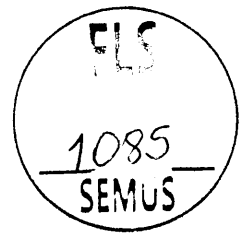
A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos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





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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 304935/25

Data da Certidão: 14/10/2025 08:20:28

**CPF/CNPJ 04143682000142 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.

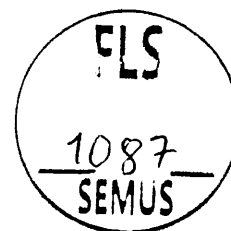
Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 12/01/2026.

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 16:27:04

Data Impressão: 22/10/2025 16:27:31

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.143.682/0001-42

Razão

Social:

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

Endereço:

R DUQUE DE CAXIAS 337 / VILA LOBAO / IMPERATRIZ / MA / 65910-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/11/2025 a 11/12/2025

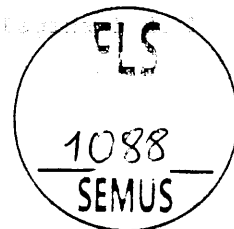
Certificação Número: 2025111220160948163027

Informação obtida em 14/11/2025 12:04:56

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



Ministério do Trabalho e Emprego
Superintendência do Trabalho



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.143.682/0001-42

Certidão nº: 63281265/2025

Expedição: 22/10/2025, às 15:17:57

Validade: 20/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.143.682/0001-42**, **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.

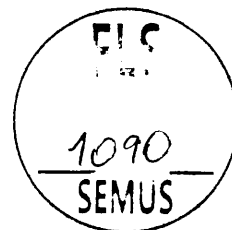
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 07/11/2025

Nº da certidão: 12503911056

Data de validade: 07/01/2026

Código de Validação: cc34031a70

NOME: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

CNPJ: 04.143.682/0001-42

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.

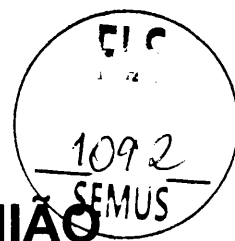
A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

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);



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



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

Consultado: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**

CPF/CNPJ: **04.143.682/0001-42**

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).

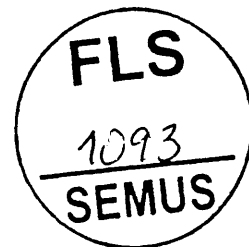
O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas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

Certidão emitida às 15:25:33 do dia 07/11/2025 , com validade até o dia 07/12/2025.

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

Código de controle da certidão: **ujut9AFzZ6eOluKdwcgt**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**
CPF/CNPJ: **04.143.682/0001-42**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 15:26:45 do dia 07/11/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: HZ8T071125152645

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**

SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

Nº 01648

FIC

1094
SEMUS

AO CONTRIBUINTE IDENTIFICADO NESTE DOCUMENTO, INSCRITO NO CADASTRO DO COMÉRCIO, DA INDÚSTRIA E DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, É CONCEDIDO ESTE

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO BÁSICA MUNICIPAL ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS DO CÓDIGO DE POSTURAS E O CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL, ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL, À FISCALIZAÇÃO E RENOVADO ANUALMENTE.

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

CMC - TÍTULO ESTABELECIMENTO

040768 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

Nº CPF / CNPJ

04.143.682/0001-42

NOME EMPRESARIAL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

DATA ABERTURA

13/11/2000

LOGRADOURO

RUA DUQUE DE CAXIAS

Nº IMÓVEL

337

NOME BAIRRO

VILA LOBAO

Nº CEP

65910150

EDIFÍCIO

APTO / SALA

MUNICÍPIO - UF

IMPERATRIZ / MA

OBSERVAÇÕES

COMPLEMENTO

CNAE - ATIVIDADE

8640-2/02

LABORATORIOS CLINICOS

HORÁRIO NORMAL:

HORÁRIO ESPECIAL:

IMÓVEIS

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

14 LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EM GERAL, CLÍNICA

ESTE ALVARÁ EMITIDO DISPENSA A ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS

Obs:



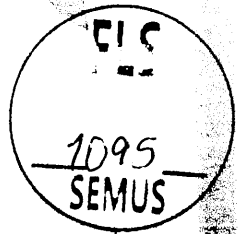
Data Emissão: 23/10/2025

Vencimento: 31/03/2026

EXPOSIÇÃO EM LOCAL VISÍVEL



5890



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



ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 697/25-LC

RAZÃO SOCIAL: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANTONIOLLI LTDA.**
CNPJ: 04.143.682/0001-42

ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CAXIAS, 337 - VILA LOBÃO

ATIVIDADE: LABORATÓRIOS CLÍNICOS

NOME DE FANTASIA: LABORATÓRIO ANTONIOLLI

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARA LOUDES ANTONIOLLI

CRBM 2496

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atendimento 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 previsto no artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2007 e artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 18 DE JUNHO DE 2025.

Larissa Ramos de Souza
Diretora de Vigilância Sanitária

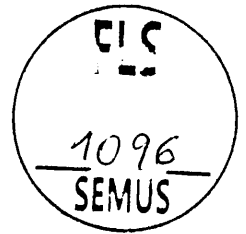
Famara da Oliveira Amaral
Secretaria de Saúde de Imperatriz
Matrícula: 65.315-9
Secretaria Municipal de Saúde

VALIDADE: 31/12/2025**OBS.:**

ATENÇÃO

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

A. DURHAN
CLINICA SILHOUETE & MULTICLINICA
RUA BAHIA 1496, JUCARA, IMPERATRIZ-MA



**Declaração de Capacidade técnica dos serviços de Exames
Laboratoriais**

Empresa **A. DURHAN**, inscrita no CNPJ 10.583.402/0001-10, localizada na Rua Bahia 1456, Juçara, Imperatriz-Ma, vem por meio desta declarar a capacidade técnica da empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**, a qual desenvolve uma prestação de serviço a 8 anos para essa empresa no âmbito de ANALISES CLINICAS para fins de diagnósticos.

Imperatriz-MA 07 de Novembro 2025

A.DURHAN

CLINICA SILHOUETE –MULTICLINICA

CNPJ 10.583.402/0001-10

Alinsagela Durhan Antoniulli

A.DURHAN
SILHOUETE & MULTICLINICA
CNPJ 10.583.402/0001-10
ENDEREÇO: RUA BAHIA 1496, JUÇARA, IMPERATRIZ-MA
EMAIL: MULTICLINICA.IMP@HOTMAIL.COM
TELEFONE: (99)99136-8282

Data: 07/11/2025

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2455951 Nome Fantasia: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI CNPJ: 04.143.682/0001-42

Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: DUQUE DE CAXIAS Número: 337 Complemento: --

Bairro: VILA LOBAO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA

CEP: 65910-150 Telefone: 99 9 91337766 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 11

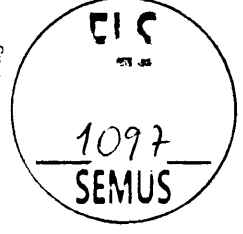
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

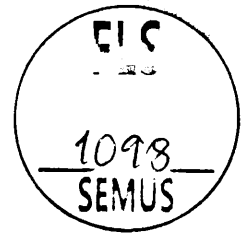
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARA LOURDES ANTONIOLLI

Cadastrado em: 07/01/2004 Atualização na base local: 20/05/2025 Última atualização Nacional: 04/11/2025

Horário de Funcionamento:

Data desativação: -- Motivo desativação: --





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: 04.143.682/0001-42 DUNS®: 89*****09
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 02/04/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com *** está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

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 Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal (Possui Pendência)

Receita Federal e PGFN	Validade:	25/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	21/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	28/03/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

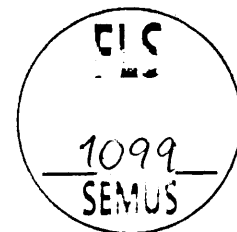
Receita Estadual/Distrital	Validade:	03/06/2023 (*)
Receita Municipal	Validade:	22/05/2023 (*)

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 12/11/2025 16:22

CPF: 017.XXX.XXX-83 Nome: FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA

Ass: _____



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/5277/2025

Nº de Inscrição da Empresa no CRBM-2: Validade:
2009/375-J 31/03/2026

Razão Social:
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

Nome Fantasia:

Tipo de Estabelecimento:
EMPRESA

Natureza de Atividade:
Laboratórios Clínicos

Atividade Principal:
Sim

Endereço Completo:
RUA DUQUE DE CAXIAS 337, Nº - VILA LOBÃO - IMPERATRIZ - MA - CEP: 65910150

CNPJ:
04.143.682/0001-42

Dados do(a) Responsável Técnico(a) Biomédico(a): Área:

Dr(a). MARA LOURDES ANTONIOLLI R DE SOUZA

Nº de Inscrição do(a) Biomédico(a) no CRBM-2:
2496

Tipo de Responsabilidade:
RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) TITULAR

Dia(s) da Semana:	Horário Início:	Horário Fim:
Segunda-feira	07:00	18:00
Terça-feira	07:00	18:00
Quarta-feira	07:00	18:00
Quinta-feira	07:00	18:00
Sexta-feira	07:00	18:00

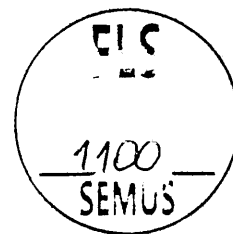
* Este Certificado só terá validade com a descrição do(s) dia(s) e horário(s) de expediente do(s) Responsável(is) Técnico(s).

Recife, 07 de novembro de 2025.

Dra. Edileine Dellalibera
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 QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.on.ponto.net.br/verifica/crm-crbi/validacao/validarDocumento>
Chave de autenticidade: **db4d5b43-e614-4394-98ac-f3fce1c27288**.



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 NEGATIVA DE DÉBITO

CERTIDÃO Nº CER/11050/2025

Válida até 31/12/2025

CERTIFICO a pedido do interessado e para os devidos fins que a empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**, nome fantasia, CNPJ nº **04.143.682/0001-42**, situada na RUA DUQUE DE CAXIAS 337, Nº - VILA LOBÃO - IMPERATRIZ - MA - CEP: 65910150, registrada neste Conselho de Classe Profissional sob o nº **2009/375-J**, Livro nº **001**, Folhas nº **95V**, encontra-se quite com as suas obrigações pecuniárias.

Obs.: Esta certidão não é válida como Certificado de Responsabilidade Técnica.

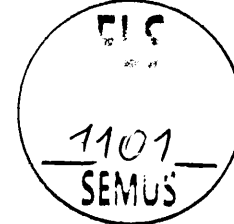
Recife, 09 de maio de 2025.

Dr. Djair de Lima Ferreira Júnior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei nº 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto nº 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE 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: **63965755-def2-42ed-8b7a-b4ab6d51b402**

**Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli**

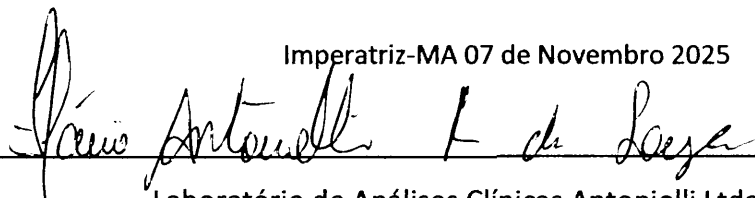


DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART.

7º DA CF

LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICA ANTONIOLLI LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.143.682/0001-42, localizada na Rua Duque de Caxias nº337, Vila Lobão, Imperatriz-MA, TELEFONE: (99) 3524-7766, EMAIL: labantoniolli@hotmail.com, por intermédio de seu representante legal **Sr. FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, portador da Carteira de Identidade - RG nº178960920015 e do CPF nº 017.061.043-83, 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 2025


Laboratório de Análises Clínicas Antoniolli Ltda.

Flavio Antoniolli Rodrigues de Souza

Farmacêutico- Bioquímico

CPF: 017.061.043-83

Proprietário

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA
CNPJ 04.143.682/0001-42
RUA DUQUE DE CAXIAS Nº337 VILA LOBÃO, IMPERATRIZ-MA
TELEFONE / WHATSAPP (99)99133-7766
EMAIL: labantoniolliadm@gmail.com

CRENCIAMENTO 004/2025 – SEMUS

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO
PÚBLICA**

Por meio deste, a empresa **LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **04.143.682/0001-42**, Telefone: (99) 99133-7766, e-mail: labantoniolliadm@gmail.com, localizada na Rua duque de Caxias 337, Vila Lobão, Imperatriz - MA, representada por **FLÁVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA** – RG nº. 9346762 – SSP/SP e CPF nº 071.485.028-45, DECLARA, sob as penas da lei, para fins de participação no credenciamento nº 004/2025, que:

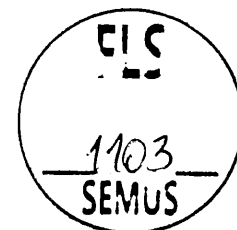
1. **Não se encontra impedida de licitar ou contratar com a Administração Pública**, nos termos do artigo 155 da Lei nº 14.133/2021;
2. **Não foi declarada inidônea, suspensa ou impedida de licitar e contratar**, nos termos dos artigos 155 e 156 da referida lei;
3. **Não possui sanções aplicadas por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública** que impeçam sua participação em licitações ou celebração de contratos;
4. **Atende integralmente às condições de habilitação e regularidade exigidas**, não havendo fato impeditivo superveniente ao cadastramento ou à participação.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais.

Imperatriz – MA, 07 de novembro de 2025


Flávio Antoniolli Rodrigues de Souza
Farmacêutico- Bioquímico
CPF: 017.061.043-83
Proprietário

**Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli**



RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA E EQUIPAMENTOS

LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICA ANTONIOLLI LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.143.682/0001-42, localizada na Rua Duque de Caxias nº337, Vila Lobão, Imperatriz-MA, TELEFONE: (99) 3524-7766, EMAIL: labantoniolliadm@gmail.com, por intermédio de seu representante legal **Sr. FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, portador da Carteira de Identidade - RG nº 178960920015 e do CPF nº 017.061.043-83, vem através deste informar os nomes do responsável técnico e profissionais técnicos contratados desta empresa e equipamentos, e que atuaram no processamento dos Exames Laboratoriais, objeto do contrato com a Secretaria Municipal de Saúde.

- **Flavio Antoniolli Rodrigues de Souza**

Carga horária: 40 horas semanais.

Cargo: farmacêutico / Bioquímico.

CRF/MA 3560

- **Mara Lourdes Antoniolli**

Carga horária: 40 horas semanais.

Cargo: Biomédica

CRBM / 2 Região 2496

- **Rogelia Silva Moraes**

Carga horária: 40 horas semanais.

Cargo: auxiliar de laboratório

- **Tays Reis Sousa**

Carga horária: 40 horas semanais.

Cargo: auxiliar de laboratório

- **Jamara Pereira Lima**

Carga horária: 40 horas semanais.

Cargo: auxiliar de laboratório

- **Erika Cristina Souza de Abreu**

Carga horaria: 40 horas semanais

Cargo: auxiliar de laboratório

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

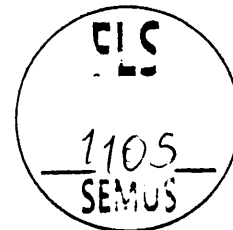
CNPJ 04.143.682/0001-42

RUA DUQUE DE CAXIAS Nº337 VILA LOBÃO, IMPERATRIZ-MA

TELEFONE / WHATSAPP (99)99133-7766

EMAIL: labantoniolliadm@gmail.com

**Laboratório de Análises Clínica
Antoniolli**



ROL PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS

LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICA ANTONIOLLI LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.143.682/0001-42, localizada na Rua Duque de Caxias nº337, Vila Lobão, Imperatriz-MA, TELEFONE: (99) 3524-7766, EMAIL: labantoniolliadm@gmail.com, por intermédio de seu representante legal **Sr. FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**, portador da Carteira de Identidade - RG nº 178960920015 e do CPF nº 017.061.043-83, vem através deste informar os nomes dos profissionais habilitados com seus respectivos diplomas de graduação para comprovação do mesmo.

- **FLÁVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**
FARMACÉUTICO

- **MARA LOURDES ANTONIOLLI**
BIOMÉDICA

Imperatriz-MA 07 de Novembro 2025

Laboratório de Análises Clínicas Antoniolli Ltda.

Flavio Antoniolli Rodrigues de Souza

Farmacêutico- Bioquímico

CPF: 017.061.043-83

Proprietário

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA
CNPJ 04.143.682/0001-42
RUA DUQUE DE CAXIAS Nº337 VILA LOBÃO, IMPERATRIZ-MA
TELEFONE / WHATSAPP (99)99133-7766
EMAIL: labantoniolliadm@gmail.com



FACULDADE DE IMPERATRIZ - FACIMP

FACULDADE INSTITUÍDA NOS TERMOS DA PORTARIA DO MEC Nº 951 DE 17/05/2001

A Diretora Geral da Faculdade de Imperatriz, com a autoridade que lhe confere o Regimento Interno e tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia dezoito de fevereiro de dois mil e onze, confere a

FLAVIO ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA

nacionalidade

Brasileira

naturalidade

Imperatriz - MA

nascido(a) a

28 de junho de 1988

identidade nº 178960920015 SESP/MA

, o presente Diploma de

BACHAREL EM FARMÁCIA

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

Imperatriz - Maranhão,

16 de

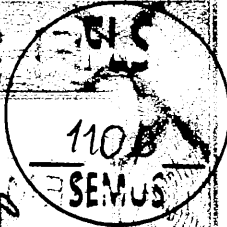
dezembro

de 2013

Donice Sáez Andrade
Diretora Geral

Brunilda Quirino Moura
Diretora Acadêmica

Flávio Antoniolli Rodrigues de Souza
Diplomado





Faculdade de Ciências Biológicas de Araras

○ Diretor da Faculdade de Ciências Biológicas de Araras,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Ciências
Biológicas, Modalidade Médica em 7 de janeiro de 1983, confere o título de

Bacharel em Ciências Biológicas, Modalidade Médica
Mara Lourdes Antonioli

filha de Ivo Antonioli e Lillian Ruth Capuzzo Antonioli, nascida a 12 de fevereiro de 1953,
natural do Estado de São Paulo

e outorga-lhe o presente Diploma, o fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araras, 7 de janeiro de 1983

Prof. OSWALDO ASTORINO
Diretor

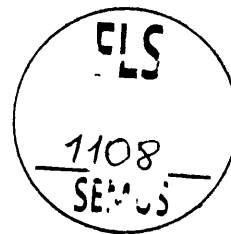
Prof.ª SÔNIA DOURADO ASTORINO
Secretária Geral

Mara Lourdes Antonioli
Diplomado

REGISTRO DO
UNIVERSIDADE DE CAMPINAS, POR
DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA DO MINISTÉRIO
DA EDUCAÇÃO E CULTURA
CAMPINAS, 06 de janeiro de 1983

Mara Lourdes Antonioli
REUNION DE CAMPINAS, 06 de janeiro de 1983

4104
SE



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 PROFISSIONAL

CERTIDÃO Nº CER/24926/2025

Válida até 06/01/2026

CERTIFICO a pedido do(a) interessado(a) que, verificando nossos arquivos, foi constatado que o(a) **Dr.(a) MARA LOURDES ANTONIOLLI R DE SOUZA**, biomédico(a), **RG n.º 9346762 SSP-SP/SP**, **CPF n.º 071.485.028-45**, encontra-se registrado(a) de modo **DEFINITIVO** neste Conselho de Classe Profissional, em conformidade com os requisitos da **Lei n.º 6.684/79** e do **Decreto Federal n.º 88.439/83**, sob o n.º **2496**, assentado(a) no **Livro n.º 003** às **Folhas n.º. 80**, **habilitado(a) em:**

Patologia Clínica (Análises Clínicas)

Estando desimpedido(a) para o exercício profissional.

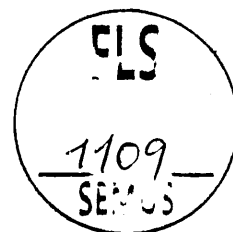
OBS.: Esta declaração tem apenas validade como comprovação de regularidade de registro profissional pessoa física.

Recife, 07 de novembro de 2025.

Dra. Edileine Dellalibera
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 QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://www.crbm2.org.br/portal/validacao>
Chave de autenticidade: **72c9468e-51f8-49d9-baf2-be6cc5ee0fe3**.



Contrato Individual de Trabalho por Prazo Indeterminado

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes:

1 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA, titular do CNPJ 04.143.682/0001-42, localizado na Rua Duque de Caxias 337, Vila Lobão, Imperatriz-Ma, que por força do presente contrato passa a ser simplesmente denominado EMPREGADOR;

2 MARA LOURDES ANTONIOLLI, Brasileira, Viúva, Biomédica, titular CPF 071.485.028-45 RG 936762, residente rua Minas Gerais no 1079, CEP 65903-020 doravante designado EMPREGADO;

Firmam o presente CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO, nos termos da Lei e, seguintes cláusulas assim pactuadas:

Cláusula 1a - Da Função

O EMPREGADO obriga-se a prestar seus serviços no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de BIOMEDICA mediante a remuneração de R\$10.000,00 (DEZ MIL REAIS), a ser paga mensalmente ao empregado, até o 5º (quinto) dia útil do mês.

Cláusula 2a - Do Horário

O EMPREGADO cumprirá uma jornada de trabalho de acordo com necessidade do laboratório.

Cláusula 3a – Da Transferência

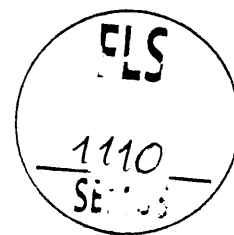
O EMPREGADO está ciente e concorda que a prestação de seus serviços se dará tanto na localidade de celebração do Contrato de Trabalho, como em qualquer outra Cidade, Capital ou Vila do Território Nacional, nos termos do que dispõe o § 1º do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cláusula 4a- Dos descontos

O EMPREGADO autoriza o desconto em seu salário das importâncias que lhe forem adiantadas pelo empregador, bem como aos descontos legais, sobretudo, os previdenciários, de alimentação, habitação e vale transporte.

Sempre que causar algum prejuízo, resultante de alguma conduta dolosa ou culposa ficará

obrigada o EMPREGADO a ressarcir ao EMPREGADOR por todos os danos causados.

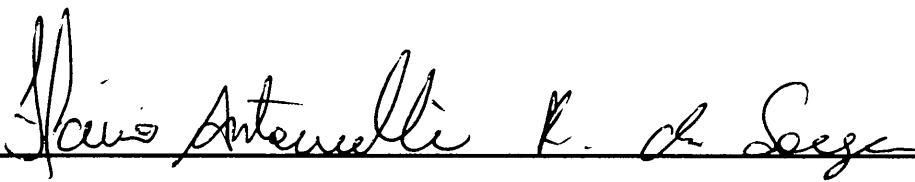


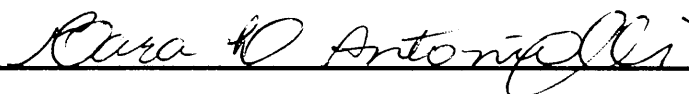
Cláusula 5a - Das Disposições Especiais

O EMPREGADO compromete-se também, a respeitar o regulamento da empresa, mantendo conduta irrepreensível no ambiente de trabalho, constituindo motivos para imediata dispensa do empregado, além dos previstos em lei, o desacato moral ou agressão física ao EMPREGADOR, ao administrador ou a pessoa de seus respectivos companheiros de trabalho, a embriaguez no serviço ou briga no local de trabalho.

E por estarem assim contratados, nos termos de seus respectivos interesses, mandaram as partes lavrarem o presente instrumento que assinam na presença de 02 (duas) testemunhas, para as finalidades de direito.

Imperatriz 10 de Janeiro de 2025


LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA

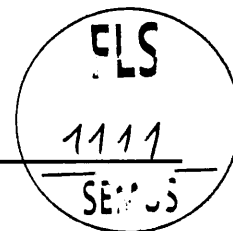

Mara Lourdes Antonioli

Testemunhas:

Testemunhas:



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

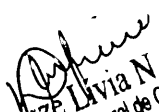


TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

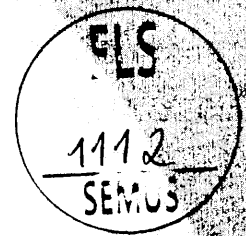
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025

Recebemos da empresa **CITODIAGNÓSTICOS – LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME**, CNPJ **06.314.093/0001-05**, nesta data, o envelope de HABILITAÇÃO para o credenciamento do Chamamento Público nº 004/2025.

Imperatriz, 19 de novembro de 2025.


Daniúza Livia N. Freire
Coordenadora Geral de Contratações
Públicas e Licitações
854269
Comissão Permanente de Contratação
Secretaria Municipal de Saúde/ SEMUS

ANEXO II - REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO



Credenciamento nº 004/2025 - SEMUS

Processo Administrativo: 02.19.00.2620/2025

Por meio deste, a empresa CITODIAGNÓSTICOS – Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.314.093/0001-05, Telefone: (99) 3523-2380, e-mail: citodiagnosticos2@gmail.com, estabelecida na: Rua Sousa Lima nº 813, Bairro Centro. Município de Imperatriz Estado MA, representada por Silvio Tayguara de Sá Uchôa, portador do RG nº 031045682006-4 SSPMA, e CPF nº 483.533.103-68.

REQUER credenciamento em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 004 /2025, divulgado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, 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

* esta 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

* 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.

SILVIO TAYGUARA DE
SA
UCHOA:48353310368

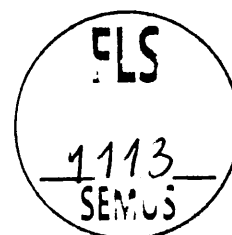
Assinado de forma digital por
SILVIO TAYGUARA DE SA
UCHOA:48353310368
Dados: 2025.11.10 14:57:14 -03'00'

Imperatriz, 10 de Novembro de 2025.

CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME

Silvio Tayguara de Sá Uchôa
Responsável Técnico
RG 031045682006-4 SSPMA
CPF: 483.533.103-68

PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA



CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, com sede na cidade de Imperatriz – MA à Rua Sousa Lima, nº 813, Centro, inscrita no CNPJ/MF sob o número 06.314.093/0001-05, neste ato representada por Silvio Tayguara de Sá Uchôa, portador do RG nº 031045682006-4 SSPMA, e CPF nº 483.533.103-68, abaixo assinado 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 e análises clínicas para o atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, objeto da Licitação Credenciamento nº 004/2025 – SEMUS/ Processo Administrativo: 02.19.00.2620/2025.

ITEM	CÓD. SUS	PROCEDIMENTO	QT. ANO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	108	R\$ 15,65	R\$ 1.690,20
2	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	2.160	R\$ 3,63	R\$ 7.840,80
3	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	108	R\$ 10,00	R\$ 1.080,00
4	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	18.036	R\$ 1,85	R\$ 33.366,60
5	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1.836	R\$ 2,25	R\$ 4.131,00
6	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	4.536	R\$ 2,01	R\$ 9.117,36
7	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	14.040	R\$ 1,85	R\$ 25.974,00
8	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	73.116	R\$ 3,51	R\$ 256.637,16
9	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	73.116	R\$ 3,51	R\$ 256.637,16
10	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	73.440	R\$ 1,85	R\$ 135.864,00
11	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	64.800	R\$ 1,85	R\$ 119.880,00
12	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1.296	R\$ 3,68	R\$ 4.769,28
13	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	432	R\$ 4,12	R\$ 1.779,84
14	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	756	R\$ 3,68	R\$ 2.782,08
15	02.02.01.098-4	DOSAGEM DE FERRITINA	28.728	R\$ 15,59	R\$ 447.869,52
16	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	23.760	R\$ 3,51	R\$ 83.397,60
17	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	1.404	R\$ 15,65	R\$ 21.972,60
18	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3.888	R\$ 2,01	R\$ 7.814,88
19	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	2.376	R\$ 1,85	R\$ 4.395,60
20	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	324	R\$ 3,51	R\$ 1.137,24
21	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	6.264	R\$ 3,51	R\$ 21.986,64
22	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	88.668	R\$ 1,85	R\$ 164.035,80
23	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	49.356	R\$ 7,86	R\$ 387.938,16
24	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	432	R\$ 3,68	R\$ 1.589,76
25	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2.376	R\$ 2,25	R\$ 5.346,00
26	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	9.720	R\$ 2,01	R\$ 19.537,20
27	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	972	R\$ 2,01	R\$ 1.953,72
28	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	24.732	R\$ 1,85	R\$ 45.754,20
29	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1.080	R\$ 1,85	R\$ 1.998,00

30	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	21.708	R\$ 1,85	R\$ 40.159,80
31	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	61.776	R\$ 2,01	R\$ 124.169,76
32	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	61.776	R\$ 2,01	R\$ 124.169,76
33	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4.536	R\$ 4,12	R\$ 18.688,32
34	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	72.792	R\$ 3,51	R\$ 255.499,92
35	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	60.804	R\$ 1,85	R\$ 112.487,40
36	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	63.072	R\$ 15,24	R\$ 961.217,28
37	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	324	R\$ 4,42	R\$ 1.432,08
38	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	65.772	R\$ 15,24	R\$ 1.002.365,28
39	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	108	R\$ 27,00	R\$ 2.916,00
40	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	7.236	R\$ 2,73	R\$ 19.754,28
41	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	864	R\$ 2,73	R\$ 2.358,72
42	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	8.100	R\$ 2,73	R\$ 22.113,00
43	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	8.100	R\$ 2,73	R\$ 22.113,00
44	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	972	R\$ 5,77	R\$ 5.608,44
45	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2.052	R\$ 2,73	R\$ 5.601,96
46	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO (VHS)	7.020	R\$ 2,73	R\$ 19.164,60
47	02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	108	R\$ 7,61	R\$ 821,88
48	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	108	R\$ 4,73	R\$ 510,84
49	02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	108	R\$ 6,63	R\$ 716,04
50	02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	108	R\$ 18,91	R\$ 2.042,28
51	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	540	R\$ 1,53	R\$ 826,20
52	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1.296	R\$ 5,41	R\$ 7.011,36
53	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	540	R\$ 2,73	R\$ 1.474,20
54	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	98.712	R\$ 4,11	R\$ 405.706,32
55	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	432	R\$ 2,73	R\$ 1.179,36
56	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	7.992	R\$ 2,73	R\$ 21.818,16
57	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	7.992	R\$ 2,73	R\$ 21.818,16
58	02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	432	R\$ 2,73	R\$ 1.179,36
59	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	432	R\$ 2,73	R\$ 1.179,36
60	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	324	R\$ 96,00	R\$ 31.104,00

61	02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	108	R\$ 9,25	R\$ 999,00
62	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	5.184	R\$ 2,83	R\$ 14.670,72
63	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	324	R\$ 15,06	R\$ 4.879,44
64	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	15.120	R\$ 16,42	R\$ 248.270,40
65	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	216	R\$ 13,55	R\$ 2.926,80
66	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	216	R\$ 17,16	R\$ 3.706,56
67	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	324	R\$ 17,16	R\$ 5.559,84
68	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	324	R\$ 17,16	R\$ 5.559,84
69	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1.512	R\$ 9,25	R\$ 13.986,00
70	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	216	R\$ 17,16	R\$ 3.706,56
71	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	9.828	R\$ 2,83	R\$ 27.813,24
72	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
73	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	216	R\$ 10,00	R\$ 2.160,00
74	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	216	R\$ 10,00	R\$ 2.160,00
75	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	216	R\$ 8,67	R\$ 1.872,72
76	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	216	R\$ 17,16	R\$ 3.706,56
77	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	216	R\$ 18,55	R\$ 4.006,80
78	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	216	R\$ 18,55	R\$ 4.006,80
79	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3.564	R\$ 3,70	R\$ 13.186,80
80	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	6.264	R\$ 2,83	R\$ 17.727,12
81	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
82	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	108	R\$ 4,10	R\$ 442,80
83	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1.080	R\$ 17,16	R\$ 18.532,80
84	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
85	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
86	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2.808	R\$ 17,16	R\$ 48.185,28
87	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	540	R\$ 17,16	R\$ 9.266,40
88	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	4.860	R\$ 18,55	R\$ 90.153,00
89	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	324	R\$ 18,55	R\$ 6.010,20
90	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	108	R\$ 18,55	R\$ 2.003,40
91	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	108	R\$ 9,25	R\$ 999,00
92	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28

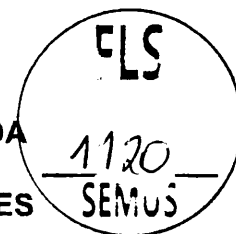
83	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	108	R\$ 2,83	R\$ 305,64
94	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	5.292	R\$ 11,00	R\$ 58.212,00
95	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	108	R\$ 9,25	R\$ 999,00
96	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	8.532	R\$ 16,97	R\$ 144.788,04
97	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	216	R\$ 9,25	R\$ 1.998,00
98	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	756	R\$ 18,55	R\$ 14.023,80
99	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	216	R\$ 30,00	R\$ 6.480,00
100	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	540	R\$ 18,55	R\$ 10.017,00
101	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	5.292	R\$ 17,16	R\$ 90.810,72
102	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
103	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
104	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	432	R\$ 17,16	R\$ 7.413,12
105	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	5.292	R\$ 11,61	R\$ 61.440,12
106	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	108	R\$ 10,00	R\$ 1.080,00
107	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	8.532	R\$ 18,55	R\$ 158.268,60
108	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	108	R\$ 9,25	R\$ 999,00
109	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	648	R\$ 18,55	R\$ 12.020,40
110	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	216	R\$ 20,00	R\$ 4.320,00
111	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	432	R\$ 18,55	R\$ 8.013,60
112	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	5.292	R\$ 17,16	R\$ 90.810,72
113	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	108	R\$ 17,16	R\$ 1.853,28
114	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	432	R\$ 17,16	R\$ 7.413,12
115	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	324	R\$ 13,35	R\$ 4.325,40
116	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	216	R\$ 18,55	R\$ 4.006,80

117	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	108	R\$ 2,83	R\$ 305,64
118	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	17.820	R\$ 2,83	R\$ 50.430,60
119	02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	6.048	R\$ 2,83	R\$ 17.115,84
120	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	540	R\$ 9,00	R\$ 4.860,00
121	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	432	R\$ 13,35	R\$ 5.767,20
122	02.02.03.141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	1.512	R\$ 20,00	R\$ 30.240,00
123	02.02.03.142-0	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SIFILIS EM GESTANTES	432	R\$ 20,00	R\$ 8.640,00
124	02.02.03.143-8	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SIFILIS EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	324	R\$ 20,00	R\$ 6.480,00
125	02.02.03.144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	11.340	R\$ 18,55	R\$ 210.357,00
126	02.02.03.145-4	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	3.240	R\$ 18,55	R\$ 60.102,00
127	02.02.03.146-2	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	1.728	R\$ 18,55	R\$ 32.054,40
128	02.02.03.147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	8.100	R\$ 18,55	R\$ 150.255,00
129	02.02.03.148-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	2.484	R\$ 18,55	R\$ 46.078,20
130	02.02.03.149-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	1.728	R\$ 18,55	R\$ 32.054,40
131	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 PARCEIRA)	12.096	R\$ 10,00	R\$ 120.960,00
132	02.02.03.151-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	3.240	R\$ 10,00	R\$ 32.400,00

133	02.02.03.152-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCEIRA DE GESTANTE	1.728	R\$ 10,00	R\$ 17.280,00
134	02.02.03.153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	1.404	R\$ 18,55	R\$ 26.044,20
135	02.02.03.154-3	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	432	R\$ 18,55	R\$ 8.013,60
136	02.02.03.155-1	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO E PARCEIRA DE GESTANTE	216	R\$ 18,55	R\$ 4.006,80
137	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	216	R\$ 1,65	R\$ 356,40
138	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	432	R\$ 1,65	R\$ 712,80
139	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1.728	R\$ 1,65	R\$ 2.851,20
140	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	64.476	R\$ 1,65	R\$ 106.385,40
141	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	216	R\$ 10,25	R\$ 2.214,00
142	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4.752	R\$ 1,65	R\$ 7.840,80
143	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	84.888	R\$ 3,70	R\$ 314.085,60
144	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	2.052	R\$ 3,51	R\$ 7.202,52
145	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	1.512	R\$ 3,51	R\$ 5.307,12
146	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	108	R\$ 2,01	R\$ 217,08
147	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4.320	R\$ 8,12	R\$ 35.078,40
148	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	108	R\$ 3,68	R\$ 397,44
149	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	864	R\$ 2,04	R\$ 1.762,56
150	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	108	R\$ 2,04	R\$ 220,32
151	02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	108	R\$ 2,04	R\$ 220,32
152	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	108	R\$ 4,44	R\$ 479,52
153	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	972	R\$ 10,20	R\$ 9.914,40
154	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	324	R\$ 11,53	R\$ 3.735,72
155	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	2.268	R\$ 9,86	R\$ 22.362,48
156	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	864	R\$ 11,25	R\$ 9.720,00
157	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	864	R\$ 11,71	R\$ 10.117,44
158	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	7.344	R\$ 10,15	R\$ 74.541,60
159	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	2.916	R\$ 11,55	R\$ 33.679,80
160	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	3.132	R\$ 11,12	R\$ 34.827,84
161	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3.024	R\$ 7,85	R\$ 23.738,40
162	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	216	R\$ 10,21	R\$ 2.205,36

163	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	9.936	R\$ 7,89	R\$ 79.438,32
164	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8.856	R\$ 8,97	R\$ 79.438,32
165	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	51.840	R\$ 8,96	R\$ 464.486,40
166	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	3.348	R\$ 10,17	R\$ 34.049,16
167	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1.080	R\$ 43,13	R\$ 46.580,40
168	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	4.968	R\$ 10,22	R\$ 50.772,96
169	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	2.808	R\$ 10,15	R\$ 28.501,20
170	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	324	R\$ 15,35	R\$ 4.973,40
171	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	756	R\$ 13,11	R\$ 9.911,16
172	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	5.184	R\$ 10,43	R\$ 54.069,12
173	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3.348	R\$ 13,11	R\$ 43.892,28
174	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	432	R\$ 15,35	R\$ 6.631,20
175	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4.104	R\$ 8,76	R\$ 35.951,04
176	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	48.168	R\$ 11,60	R\$ 558.748,80
177	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	9.720	R\$ 8,71	R\$ 84.661,20
178	02.02.07.000-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	432	R\$ 27,50	R\$ 11.880,00
179	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	108	R\$ 17,53	R\$ 1.893,24
180	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	324	R\$ 2,25	R\$ 729,00
181	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	3.240	R\$ 15,65	R\$ 50.706,00
182	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	12.744	R\$ 4,98	R\$ 63.465,12
183	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	108	R\$ 4,20	R\$ 453,60
184	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	108	R\$ 4,20	R\$ 453,60
185	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	108	R\$ 4,20	R\$ 453,60
186	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1.620	R\$ 2,80	R\$ 4.536,00
187	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	13.392	R\$ 5,62	R\$ 75.263,04
188	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	1.404	R\$ 4,19	R\$ 5.882,76
189	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1.512	R\$ 2,80	R\$ 4.233,60
191	02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	108	R\$ 4,69	R\$ 506,52
192	02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	108	R\$ 160,00	R\$ 17.280,00
193	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11.016	R\$ 1,37	R\$ 15.091,92
194	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	11.340	R\$ 1,37	R\$ 15.535,80
195	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1.188	R\$ 2,73	R\$ 3.243,24
VALOR TOTAL			1.712.988	R\$	18.000.841,04

**6ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA
SOCIEDADE LIMITADA
CITODIAGNÓTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES
CLÍNICAS LTDA – ME**



Os infra assinados, **LOURDEMAR DE SA UCHOA**, brasileira, solteira, empresaria, nascia em 19/09/1964 em São Luís - MA, portadora do registro geral 000010888393-0 SESP MA expedida em 21/05/2009 e CPF nº. 257.397.433-20, residente e domiciliada na Avenida dos Holandeses nº. S/N Ap. 1506, Quadra 17, Edifício Ari Oliveira, Ponta D'Areai em São Luís – Ma, CEP: 65.077-357; **MARIA ANTONIETA SÁ UCHOA**, brasileira, solteira, nascida em 11/07/1963 na cidade de São Luís – Ma, Turismóloga, portadora do registro geral nº. 000031831794-0 SESP/MA emitida em 24/09/2013 e CPF: 216.608.323-49, residente e domiciliada em São Luís – MA, Avenida dos Holandeses, s/n Ap 1506, Quadra 17 Edifício Ari Oliveira, Ponta D'Areai, CEP: 65.077-357; Únicos sócios da empresa **Citodiagnostics Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda – ME**, com sede a Rua Souza Lima nº. 813-A Centro, entre as Rua Luís Domingues e Benedito Leite, na cidade de Imperatriz – Ma, CEP: 65.900-320, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob o NIRE nº. 21200562778 de 16/06/2004 e inscrição no CNPJ 06.314.093/0001-05, resolvem e comum acordo alterar e consolidar o contrato social mediante as clausulas seguintes:

1ª – Admite-se na sociedade, **ZILMAR DE SÁ UCHOA**, brasileira, solteira, empresaria, nascia em 11/08/1957 em São Luís – MA, portadora do registro geral 044001132012-8 SESP DGPC MA expedida em 04/01/2012 e CPF nº. 089.006.983-20 residente e domiciliada na Avenida dos Holandeses nº. S/N Ap 1506, Quadra 17, Edifício Ari Oliveira, Ponta D'Areia em São Luís – Ma, CEP: 65.077-357;

2ª – Retira – se da sociedade **MARIA ANTONIETA SÁ UCHOA**, possuidora de 15.000 (quinze mil) quotas no valor e R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), que transfere neste ato por meio de doação à sócia hora admitida ZILMAR DE SÁ UCHOA, a sócia retirante declara nada mais tendo a reclamar em juízo ou fora dele dando plena e total quitação das quotas doadas;

3ª – O capital social e de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) dividido em 30.000 (trinta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) já integralizado em atos anteriores assim distribuídos entre os sócios:

Sócio	Quota	R\$	Prc. %
ZILMAR DE SÁ UCHOA	15.000	15.000,00	50
LOURDEMAR DE SÁ UCHOA	15.000	15.000,00	50
Somas	30.000	30.000,00	100

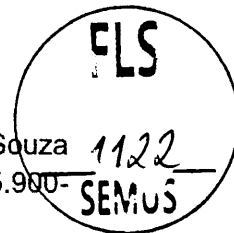
4ª – A administração da sociedade será exercida pelas sócias, **LOURDEMAR DE SA UCHOA** e **ZILMAR DE SA UCHOA**, autorizados o uso no nome empresarial em conjunto e ou isoladamente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor do outro quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

5ª – Os administradores declaram, sob as penas da lei, 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 da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob a denominação social **CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA – ME.** (art. 997, II, CC/2002)



CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede em Imperatriz – MA, a Rua Souza Lima nº. 813 – A Centro, entre as Ruas Benedito leite e Luís Domingues CEP: 65.900-320.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/ 2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto social: (art. 997, II, CC/2002)

- CNAE 86.40-2/01 – Laboratório de Anatomia Patológica e Citológica.
- CNAE 86.40-2/02 Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade iniciou suas atividades em 16/06/2004 é seu prazo de duração e por tempo indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

CLÁUSULA SEXTA. A sociedade tem o capital social de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 30.000 (trinta mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuídas pelos sócios, da seguinte forma:

Sócio	Quota	R\$	Prc. %
ZILMAR DE SÁ UCHOA	15.000	15.000,00	50
LOURDEMAR DE SÁ UCHOA	15.000	15.000,00	50
Somas	30.000	30.000,00	100

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), 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. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

CLÁUSULA OITAVA. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ - LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da sociedade caberá os sócios **LOURDEMAR DE SA UCHOA** e **ZILMAR DE SA UCHOA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, em conjunto e ou isoladamente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). (arts. 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002)

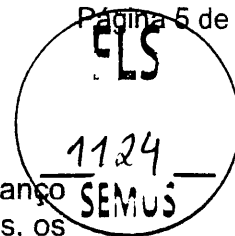
Parágrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de *pro labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

§ 1º Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovado por dois terços dos sócios, nos termos do art. 1.061 da Lei nº 10.406/ 2002.

§ 2º No exercício da administração, os administradores terão direitos a uma retirada mensal, a título de *pro labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, 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, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002)

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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.

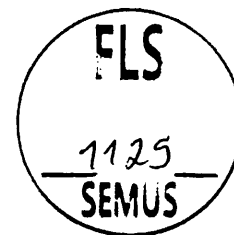
Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (arts. 1.028 e 1.031, CC/2002)

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O(s) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer(em) a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) 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 propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

DO PORTE EMPRESARIAL

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Micro Empresa, onde a receita bruta anual da empresa não excedera ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº. 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLINICAS LTDA - ME consta assinado digitalmente por:

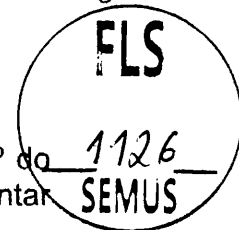
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
08900698320	ZILMAR DE SA UCHOA
21660832349	MARIA ANTONIETA SA UCHOA
25739743320	LOURDEMAR DE SA UCHOA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/10/2020 11:58 SOB Nº 20201002663.
PROTOCOLO: 201002663 DE 22/10/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005094186. CNPJ DA SEDE: 06314093000105.
NIRE: 21200562778. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/10/2020.
CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLINICAS LTDA
- ME

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-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.



enquadrada em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar nº. 123/2006.

DOS CASOS OMISSOS

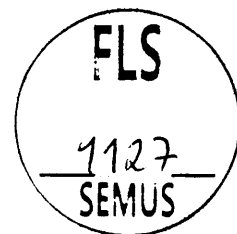
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

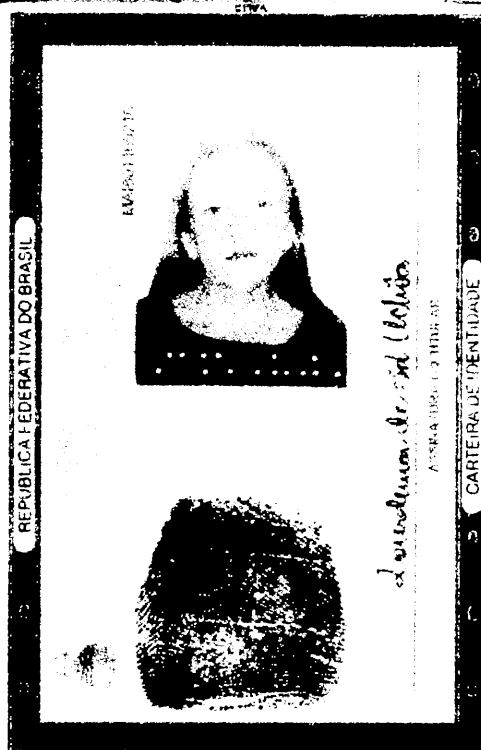
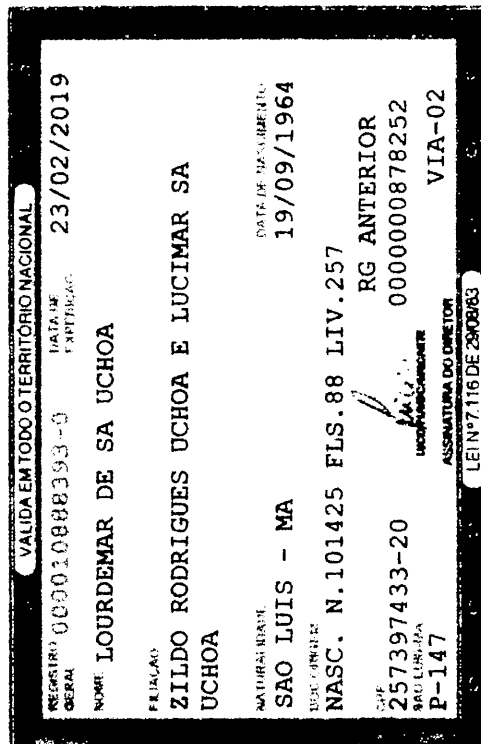
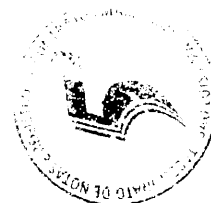
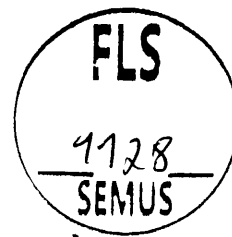
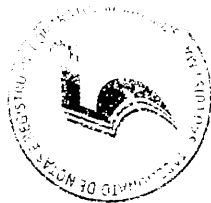
DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. 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, lavram este instrumento, em 01 (uma) assinada digitalmente pelos sócios.

Imperatriz - Ma, 22 de outubro de 2020





AUTENTICAÇÃO

AUTENTICACAO
Conferido e achado conforme original apresentado

12/12/2021 12:16:35 15195

Em Testemunho

Jonaida Garrato Carvalbo - Escrevente

Flonorde Garreto Carvalho - E
PONER HINDIARIO - TMA

PODER JUDICIARIO - TJMA
Selo: AUTENT156711T1300M8072N1XA98 - A10:1318

Selo: AUTENT156711T1300MBO72NIXA98 - Ato: 13.18

Consultar a validade deste selo no site rtdps.fazenda.faz.gov.br

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: CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME				Protocolo: MAC2500728645	
NIRE : 21200562778 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 21200562778		CNPJ 06.314.093/0001-05		Data de Ato Constitutivo 16/06/2004	
Início de Atividade 16/06/2004					
Endereço Completo Rua SOUSA LIMA, Nº 813, A, CENTRO - Imperatriz/MA - CEP 65900-320					
Objeto Social ATIVIDADES DOS LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA /CITOLOGIA; ATIVIDADES DOS LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS					
Capital Social R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)				Porte ME (Microempresa)	
Capital Integralizado R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)				Prazo de Duração Indeterminado	
Dados do Sócio					
Nome ZILMAR DE SA UCHOA	CPF/CNPJ 089.006.983-20	Participação no capital R\$ 15.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Nome LOURDEMAR DE SA UCHOA	CPF/CNPJ 257.397.433-20	Participação no capital R\$ 15.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome ZILMAR DE SA UCHOA	CPF 089.006.983-20	Término do mandato Indeterminado			
Nome LOURDEMAR DE SA UCHOA	CPF 257.397.433-20	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 11/11/2025	Número 20251309355	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/11/2025, às 14:35:33 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código TRV4DJ5.

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário-Geral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
06.314.093/0001-05
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
16/06/2004

NOME EMPRESARIAL
CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CITODIAGNOSTICOS

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO
R SOUSA LIMA

NÚMERO
813

COMPLEMENTO
A

CEP
65.900-320

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
IMPERATRIZ

UF
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
16/06/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

FLS
1130
SEMUS

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

Emitido no dia 28/12/2024 às 09:49:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

about:blank

1/1

CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA - ME
R SOUSA LIMA, 813 A CENTRO Imperatriz MA - CEP: 65900320
CNPJ: 06.314.093/0001-05

Balanco Patrimonial encerrado em 31/12/2023

NIRE: 21200562778

Folha: 1

Descrição

Exerc. Atual

ATIVO

ATIVO CIRCULANTE

Disponível

Caixa

Banco c/ Movimento

Banco do Brasil S. A.

Caixa Economica Federal

=Banco c/ Movimento

=Disponível

Realizável a Curto Prazo

Duplicatas a Receber

Impostos a Recuperar

SIMPLES a Recuperar

=Impostos a Recuperar

=Realizável a Curto Prazo

ESTOQUES

Mat. P/ Uso na Prestação do Serviços

Material de Expediente

=ESTOQUES

=Total - ATIVO CIRCULANTE

ATIVO NÃO CIRCULANTE

Imobilizado

Instalações

Móveis e Utensílios

Veiculos

Maquinas e Equipamentos

Depreciações Acumuladas Móveis e Utensílios

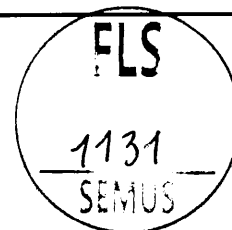
Depreciações Acumuladas Veiculos

Depreciações Acumuladas Maquinas e Equipamentos

=Imobilizado

=Total - ATIVO NÃO CIRCULANTE

=Total - ATIVO



88.428,96D

36.219,61D

86.001,59D

****122.221,20D

****210.650,16D

166.788,81D

58.002,28D

*****58.002,28D

****224.791,09D

138.538,49D

12.786,34D

*****151.324,83D

****586.766,08D

607.288,52D

48.585,25D

122.607,02D

289.219,68D

842,01C

37.345,02C

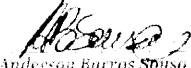
80.050,45C

****949.462,99D

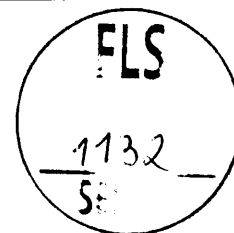
****949.462,99D

**1.536.229,07D

LOURDEMAR DE SA UCHOA
Socia Administradora
CPF: 257.397.433-20


Anderson Barros Sousa
CPF: 043.111.633-04

CRCMA: 012700 CPF 643.111.633-04
ANDERSON BARROS SOUSA



Exerc. Atual

Descrição

PASSIVO

PASSIVO CIRCULANTE

Fornecedores

Fornecedores Nacionais

J Prolab Ind e Comercio Produtos p/ Lab Ltda
Creme AS
Center Vida Diagnostica Ltda
Vitttra Diagnostico Importação e Exportação Ltda

12.462,00C

18.265,96C

9.356,00C

6.348,54C

=Fornecedores Nacionais

*****46.432,50C

=Fornecedores

*****46.432,50C

Obrigações Sociais

Obrigações

Salários a Pagar
INSS a Recolher
FGTS a Recolher
Férias a pagar
Insalubridade a Pagar

17.391,72C

3.202,60C

1.602,48C

2.038,87C

5.697,78C

=Obrigações

*****29.933,45C

=Obrigações Sociais

*****29.933,45C

Obrigações Tributarias

Impostos a Recolher

DAS Simples Nacional a Recolher
Parcelamento SIMPLES Nacional

8.946,90C

59.863,25C

=Impostos a Recolher

*****68.810,15C

=Obrigações Tributarias

*****68.810,15C

=Total - PASSIVO CIRCULANTE

****145.176,10C

PASSIVO NÃO CIRCULANTE

Parcelamentos Impostos Federais

DAS Simples Nacional

64.657,09C

=Parcelamentos Impostos Federais

*****64.657,09C

=Total - PASSIVO NÃO CIRCULANTE

*****64.657,09C

PATRIMONIO LIQUIDO

Capital Social

Capital

30.000,00C

=Capital Social

*****30.000,00C

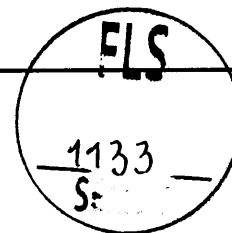
Reservas de Lucros

Lucros Acumulados

1.403.747,43C

CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA - ME
R SOUSA LIMA, 813 A CENTRO Imperatriz MA - CEP: 65900320
CNPJ: 06.314.093/0001-05
Balço Patrimonial encerrado em 31/12/2023 NIRE: 21200562778

Folha: 3



**1.403.747,43C

107.351,55D

****107.351,55D

**1.326.395,88C

**1.536.229,07C

=Reservas de Lucros

Prejuízos Acumulados

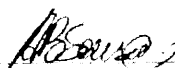
Prejuízo

=Prejuízos Acumulados

=Total - PATRIMONIO LIQUIDO

=Total - PASSIVO

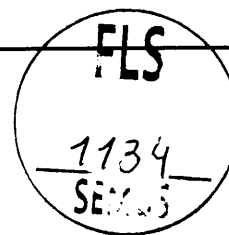
LOURDEMAR DE SA UCHOA
Socia Administradora
CPF: 257.397.433-20


Anderson Barros Sousa
CRCMA 012700
Contabilista
CPF: 643.111.633-04

CRCMA: 012700 CPF 643.111.633-04
ANDERSON BARROS SOUSA

CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA - ME
 R SOUSA LIMA, 813 A CENTRO Imperatriz MA - CEP: 65900320
 CNPJ: 06.314.093/0001-05
 DRE Demonstração de Resultados em 31/12/2023 NIRE: 21200562778

Folha: 4



Descrição	Classificação	Exercício Atual
RECEITA		
Receitas Operacionais		
Vendas	3-1-01	1.109.982,09C
=T o t a l - Receitas Operacionais		**1.109.982,09C
Dedução Sobre as Receitas Serviços Prestados		
Dedução da Receita Bruta	3-2-03	220.016,58D
=T o t a l - Dedução Sobre as Receitas Serviços Prestados		****220.016,58D
=T o t a l - RECEITA		****889.965,51C
CUSTO / DESPESAS		
Custo dos Serviço Prestados		
Custo dos Serviço Prestados	4-1-01	155.626,45D
=T o t a l - Custo dos Serviço Prestados		****155.626,45D
Despesas Operacionais		
Despesas c/ Pessoa e Administrativas		
Despesas C/ Pessoal	4-2-01-01	335.794,78D
Despesas Administrativas	4-2-01-02	373.851,43D
=Despesas c/ Pessoa e Administrativas		****709.646,21D
=T o t a l - Despesas Operacionais		****709.646,21D
=T o t a l - CUSTO / DESPESAS		****865.272,66D

RESULTADO DO EXERCÍCIO

=====

RECEITAS-----> 889.965,51C

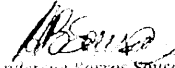
DESPESAS + CUSTO-----> 865.272,66D

LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO: *****24.692,85

=====

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

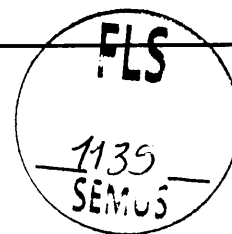
LOURDEMAR DE SA UCHOA
 Socia Administradora
 CPF: 257.397.433-20


 Anderson Barros Sousa
 CRCMA 012700
 Contabilista
 CPF 643.111.633-04

CRCMA: 012700 CPF 643.111.633-04
 ANDERSON BARROS SOUSA

CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA - ME
R SOUSA LIMA, 813 A CENTRO Imperatriz MA - CEP: 65900320
CNPJ: 06.314.093/0001-05
Análise Financeira em 31/12/2023 NIRE: 21200562778

Folha: 5

**Liquidez Geral**

Ativo Circulante + Ativo Realizável a LP	2.347.064,32	= 14,55
Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante (Obrigações a LP)	161.361,82	

Quanto maior, melhor. A empresa possui R\$14,55 de ativo Circulante e ativo realizável a longo prazo para cada R\$1,00 de dívida total.

Liquidez Imediata

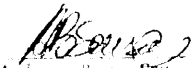
Ativo Disponível	210.650,16	= 2,18
Passivo Circulante	96.704,73	

Quanto maior, melhor. A empresa possui R\$2,18 de disponibilidades para cada R\$1,00 de dívida de curto prazo.

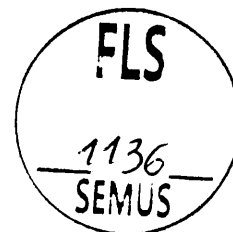
Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas de acordo com a documentação que nos foi apresentada.

Imperatriz-Ma, 31 de dezembro de 2023.

LOURDEMAR DE SA UCHOA
Socia Administradora
CPF: 257.397.433-20


Anderson Barros Sousa
CPF: 643.111.633-04

CRCMA: 012700 CPF 643.111.633-04
ANDERSON BARROS SOUSA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLINICAS LTDA - ME consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
25739743320	LOURDEMAR DE SA UCHOA
64311163304	ANDERSON BARROS SOUSA

ES

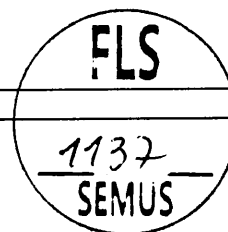
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/03/2024 15:38 SOB N° 20240311019.
PROTOCOLO: 240311019 DE 14/03/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12403671925. CNPJ DA SEDE: 06314093000105.
NIRE: 21200562778. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/03/2024.
CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLINICAS LTDA
- ME

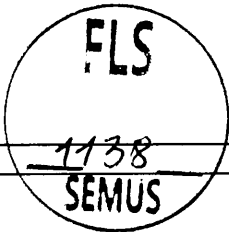
CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

BALANÇO PATRIMONIAL



Código	Classificação	Descrição	Saldo Atual
1	1	ATIVO	854.996,02D
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	456.437,33D
3	1.1.1	DISPONÍVEL	135.894,84D
4	1.1.1.01	CAIXA	41.527,85D
5	1.1.1.01.001	CAIXA GERAL	41.527,85D
7	1.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	94.366,99D
8	1.1.1.02.001	BANCO DO BRASIL	57.707,57D
9	1.1.1.02.002	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	36.659,42D
12	1.1.2	CLIENTES	244.626,63D
13	1.1.2.01	DUPLICATAS A RECEBER	244.626,63D
504	1.1.2.01.001	CLIENTES DIVERSOS	244.626,63D
18	1.1.3	OUTROS CRÉDITOS	1.132,81D
24	1.1.3.06	ADIANTAMENTO A EMPREGADOS	1.070,77D
26	1.1.3.06.002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	1.070,77D
28	1.1.3.08	TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	62,04D
38	1.1.3.08.010	INSS A COMPENSAR	62,04D
53	1.1.5	ESTOQUE	74.783,05D
54	1.1.5.01	MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	74.783,05D
55	1.1.5.01.001	MERCADORIAS P/ USO NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	74.783,05D
501	1.2	ATIVO NÃO-CIRCULANTE	398.558,69D
111	1.2.4	IMOBILIZADO	398.558,69D
112	1.2.4.01	IMÓVEIS	607.288,52D
113	1.2.4.01.001	INSTALAÇÕES COMERCIAIS	607.288,52D
116	1.2.4.02	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	48.585,25D
117	1.2.4.02.001	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	48.585,25D
118	1.2.4.03	MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	289.219,68D
119	1.2.4.03.001	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	289.219,68D
120	1.2.4.04	VEÍCULOS	122.607,02D
121	1.2.4.04.001	VEÍCULOS	122.607,02D
125	1.2.4.07	(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	669.141,78C
126	1.2.4.07.001	(-) DEPRECIAÇÕES DE INSTALAÇÕES	401.587,24C
127	1.2.4.07.002	(-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	23.968,78C
128	1.2.4.07.003	(-) DEPRECIAÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER	165.289,41C
129	1.2.4.07.004	(-) DEPRECIAÇÕES DE VEÍCULOS	78.296,35C
149	2	PASSIVO	854.996,02C
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	64.144,82C
164	2.1.3	FORNECEDORES	48.569,01C
165	2.1.3.01	FORNECEDORES	48.569,01C
525	2.1.3.01.001	J PROLAB IND E COMERCIO PRODUTOS P/ LABORATORIO LTDA	23.105,89C
526	2.1.3.01.002	CREME	9.254,16C
528	2.1.3.01.004	VITTAR DISGNOSTICA IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA	16.208,96C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	7.748,62C
170	2.1.4.01	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	7.748,62C
178	2.1.4.01.008	IRRF A RECOLHER	153,02C
479	2.1.4.01.015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	7.595,60C
185	2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	7.827,19C
186	2.1.5.01	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	1.140,37C
187	2.1.5.01.001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	1.140,37C
190	2.1.5.02	OBRIGAÇÕES SOCIAIS	4.647,95C
191	2.1.5.02.001	INSS A RECOLHER	3.249,59C
192	2.1.5.02.002	FGTS A RECOLHER	1.398,36C
193	2.1.5.03	PROVISÕES	2.038,87C
194	2.1.5.03.001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	2.038,87C
503	2.2	PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	52.341,35C



BALANÇO PATRIMONIAL			
Código	Classificação	Descrição	Saldo Atual
217	2.2.1	PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	52.341,35C
223	2.2.1.04	PARCELAMENTOS FEDERAIS	52.341,35C
529	2.2.1.04.001	PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL RFB	27.270,89C
530	2.2.1.04.002	PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL PGFN	25.070,46C
242	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	738.509,85C
243	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	30.000,00C
244	2.3.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	30.000,00C
245	2.3.1.01.001	CAPITAL SOCIAL	30.000,00C
524	2.3.2	RESERVAS	235.620,49C
257	2.3.2.03	RESERVAS DE LUCROS	235.620,49C
258	2.3.2.03.006	RESERVA LEGAL	235.620,49C
264	2.3.5	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	472.889,36C
265	2.3.5.01	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	472.889,36C
266	2.3.5.01.001	LUCROS ACUMULADOS	472.889,36C

LOURDEMAR DE SA UCHOA
 SOCIA ADMINISTRADORA
 CPF: 257.397.433-20

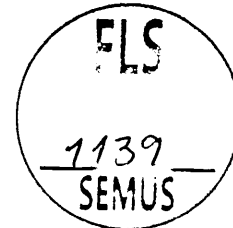
ANDERSON BARROS
 Assinado de forma digital
 por ANDERSON BARROS
 SOUSA:6431116330
 SOUSA:64311163304
 Dados: 2025.11.11
 10:31:34 -03'00'

ANDERSON BARROS SOUSA
 CPF 643.111.633-04
 CRCMA 012700

C.N.P.J.: 06.314.093/0001-05

Insc. Junta Comercial: 21200562778

Endereço: Rua SOUSA LIMA, 813, A, CENTRO, IMPERATRIZ/MA,
CEP 65900-320



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2024

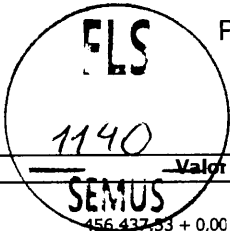
RECEITA BRUTA	<u>1.332.878,69</u>
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	<u>(59.854,00)</u>
CUSTOS	<u>(12.635,12)</u>
RECEITA LÍQUIDA	<u>1.260.389,57</u>
LUCRO BRUTO	<u>1.260.389,57</u>
DESPESAS OPERACIONAIS	<u>(1.036.305,15)</u>
DESPESAS COM VENDAS	<u>(15.626,32)</u>
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	<u>(1.020.678,83)</u>
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	<u>(148.526,45)</u>
RESULTADO OPERACIONAL	<u>75.557,97</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL	<u>75.557,97</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	<u>75.557,97</u>

LOURDEMAR DE SA UCHOA
SOCIA ADMINISTRADORA
CPF: 257.397.433-20

ANDERSON BARROS
SOUZA:6431116330
4

Assinado de forma digital por
ANDERSON BARROS
SOUZA:64311163304
Dados: 2025.11.11 10:31:57 -03'00'

ANDERSON BARROS SOUSA
CPF 643.111.633-04
CRCMA 012700



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2024

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	456.437,33 + 0,00	3,92
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	64.144,82 + 52.341,35	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	456.437,33	7,12
	Passivo Circulante	64.144,82	
Índice de Solvência Geral	Ativo	854.996,02	7,34
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	64.144,82 + 52.341,35	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	64.144,82 + 52.341,35	0,14
	Passivo Total	854.996,02	

1140

1140

LOURDEMAR DE SA UCHOA
 SOCIA ADMINISTRADORA
 CPF: 257.397.433-20

7,12

7,34

ANDERSON BARROS
 SOUSA:64311163304

Assinado de forma digital por
 ANDERSON BARROS
 SOUSA:64311163304
 Dados: 2025.11.11 10:32:16 -03'00'

0,14

ANDERSON BARROS SOUSA
 CPF 643.111.633-04
 CRCMA 012700

7,34

7,12

7,34

7,12

7,34

7,12

7,34

7,12

7,34

7,12

7,34

7,12



MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Secretaria Nacional de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração



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 – ZILMAR DE SA UCHOA, BRASILEIRA, SOLTEIRO(A), Administrador, inscrito(a) no CPF sob o nº 089.006.983-20, representante legal da sociedade CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 06.314.093/0001-05, com sede em RUA SOUSA LIMA, nº 813, A - CENTRO - Imperatriz/MA - CEP 65900-320, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou estatuto social;

II – ANDERSON BARROS SOUSA, Brasileira, Solteiro, contador(a), inscrito(a) no CPF sob o nº 643.111.633-04, CRC sob o nº 012700, responsável pela escrituração e elaboração das demonstrações contábeis da companhia;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de 01/01 a 31/12, 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 MA;
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.

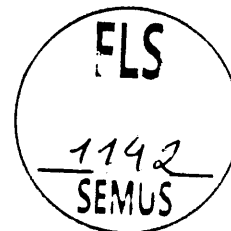
E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

Imperatriz-MA, 11/11/2025

ANDERSON BARROS SOUSA
Assinado de forma digital por
ANDERSON BARROS
SOUSA:64311163304
Dados: 2025.11.11 10:32:34
-03'00'

ANDERSON BARROS SOUSA
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CPF 643.111.633-04
CRC 012700

LOURDEMAR DE SA UCHOA
Administrador, Sócio
CPF 257.397.433-20



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLINICAS LTDA - ME consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
64311163304	ANDERSON BARROS SOUSA
25739743320	LOURDEMAR DE SA UCHOA

ES

ES

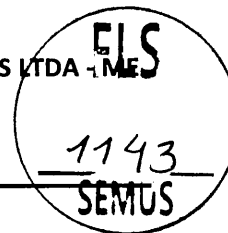
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/11/2025 09:40 SOB N° 20251309355.
PROTOCOLO: 251309355 DE 11/11/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12517869811. CNPJ DA SEDE: 06314093000105.
NIRE: 21200562778. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/11/2025.
CITODIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLINICAS 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.

EMPRESA: CITODIAGNOSTIGO LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA - ME
CNPJ: 06.314.093/0001-05
ENDEREÇO: RUA SOUSA LIMA Nº 813, A CENTRO
IMPERATRIZ UF: MARANHÃO



DECLARAÇÃO DE INDICES ECONOMICOS E FINANCEIROS

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem a real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no Balanço Patrimonial do último exercício social.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

SÃO AS DEMOSTRAÇÕES:

Exercício 2024

Tipo de Índice	Fórmula	Índice
Liquidez Geral (LG)	$LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$	3,92
Liquidez corrente (LC)	$(LC) LC = (AC / PC)$	7,12
Solvência Geral (SG)	$SG = (AC + AP + RLP) / (PC + ELP)$	7,34
Índice de Endividamento Geral (IEG)	$IEG = (PC + PNC) / PT$	0,14

Exercício 2023

Tipo de Índice	Fórmula	Índice
Liquidez Geral (LG)	$LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$	14,55
Liquidez corrente (LC)	$(LC) LC = (AC / PC)$	4,04
Solvência Geral (SG)	$SG = (AC + AP + RLP) / (PC + ELP)$	8,77
Índice de Endividamento Geral (IEG)	$IEG = (PC + PNC) / PT$	0,13

O conjunto das demonstrações financeiras evidenciam capacidade para cumprimento das obrigações e realizações de investimentos, não possuindo passivo de longo prazo e materializando a boa saúde financeira da empresa.

Declaramos que as informações contidas na declaração de índices econômicos expressão a verdade contida nos respectivos balanços patrimoniais exercício 2023 e 2024.

Por ser verdade firmo a assino a presente para que produza efeitos legais.

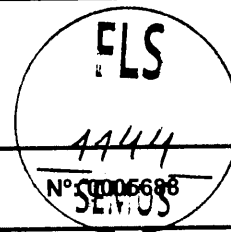
Imperatriz – Ma 31 de dezembro de 2024

ANDERSON BARROS
SOUZA:6431116330
4
Assinado de forma digital
por ANDERSON BARROS
SOUZA:64311163304
Dados: 2025.11.11
10:30:05 -03'00'

ANDERSON BARROS SOUSA
CPF 64311163304
CRCMA 012700

LOURDEMAR DE SA
UCHOA:257397433
20
Assinado de forma digital por
LOURDEMAR DE SA
UCHOA:25739743320
Dados: 2025.11.11 10:30:28
-03'00'

LOURDEMAR DE AS UCHOA
CPF 257.397.433-20
SOCIO ADMINISTRADOR

**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO**CERTIDÃO NEGATIVA****Informações do Contribuinte**

CÓDIGO 100839165	NOME DO CONTRIBUINTE CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALIS	CPF / CNPJ 06.314.093/0001-05
ENDEREÇO RUA SOUSA LIMA	NÚMERO 813	COMPLEMENTO A
NÚMERO CEP 65900320	MUNICÍPIO - UF CIDELÂNDIA - MA	BAIRRO CENTRO

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO 00939023000166	NOME DO REQUERENTE cltodlagnostico	FINALIDADE
OBSERVAÇÕES		

Data de Emissão: 17/10/2025 Hora de Emissão: 11:08:30**Validade: 16/12/2025**

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.

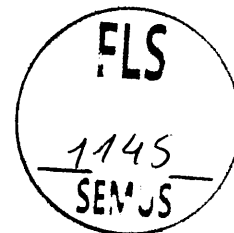
Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

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**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 308589/25

Data da Certidão: 17/10/2025 10:52:09

**CPF/CNPJ 06314093000105 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.

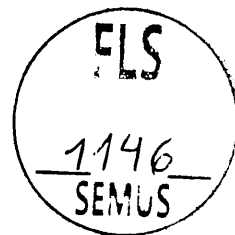
Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 15/01/2026.

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 13:07:26



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 085881/25

Data da Certidão: 12/09/2025 10:05:39

CPF/CNPJ CONSULTADO: 06314093000105

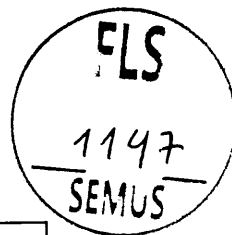
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código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

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 11/12/2025.

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: 12/09/2025 10:05:39

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.314.093/0001-05
Razão Social: CITODIAGNOSTICOS LAB DE CITOLOGIA E ANALISES CLÍNICAS
Endereço: R SOUZA LIMA 813 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65900-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/10/2025 a 22/11/2025

Certificação Número: 2025102404561307135758

Informação obtida em 31/10/2025 08:45:12

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.314.093/0001-05

Certidão nº: 58111530/2025

Expedição: 29/09/2025, às 15:40:33

Validade: 28/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.314.093/0001-05**, **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>).

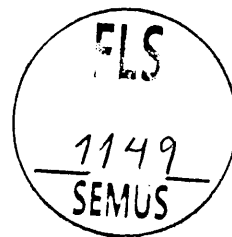
Certidão emitida gratuitamente.

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



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

Nome: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 06.314.093/0001-05

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>>.

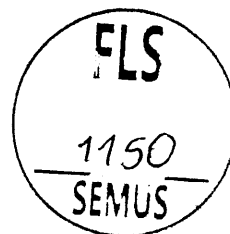
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:09:41 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2025.

Código de controle da certidão: **F0F2.9ADD.B687.967E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 28/10/2025

Nº da certidão: 12503739806

Data de validade: 28/12/2025

Código de Validação: 7cc2067e7d

NOME: CITODIAGNOSTICO LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ: 06.314.093/0001-05

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.

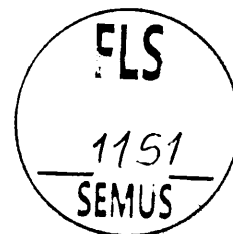
A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

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 CONTAS DA UNIÃO



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: 13/11/2025 11:09:31

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA**
CNPJ: **06.314.093/0001-05**

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](#).

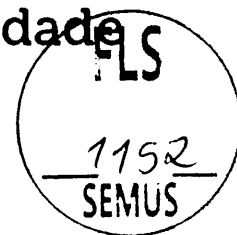
Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



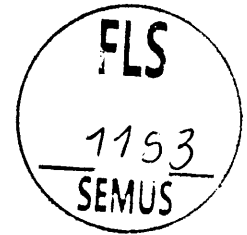
Certidão Negativa

Certifico que nesta data (13/11/2025 às 11:04) 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 06.314.093/0001-05.

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 6915.E56C.74E0.A668 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

**Nome completo: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E
ANALISES CLINICAS LTDA**

CPF/CNPJ: 06.314.093/0001-05

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 11:05:52 do dia 13/11/2025, 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: Q76N131125110552

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**

SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

Nº ALVARÁ
1112 / 20251154
SEMUS**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO****INFORMAÇÕES CADASTRAIS DA EMPRESA**

CMC / Nome Fantasia: 82181 / CITODIAGNOSTICOS

Razão Social: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALIS

CPF / CNPJ: 06.314.093/0001-05

Endereço: RUA SOUSA LIMA, 813 A CENTRO CEP: 65900320

CÓDIGO - CNAE - ATIVIDADE PRINCIPAL

10831 - 8640-2/01 LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

CÓDIGO - CNAE - ATIVIDADES SECUNDÁRIAS

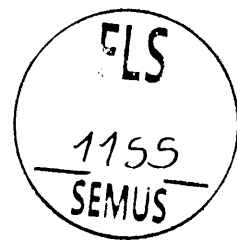
19139 - 14 LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EM GERAL, CLÍNICAS SEM INTERNAÇÕES.

Data de Abertura
16/06/2004Data de Emissão
15/09/2025Vencimento
31/03/2026

EMIÇÃO DE ALVARÁ ATRAVÉS DA INTERNET

**ESTE ALVARÁ FOI EMITIDO ATRAVÉS DA INTERNET E DISPENSA A ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS**

PREFEITURA DE IMPERATRIZ - - (99) 96159-9184



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Empresa, L A DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA inscrição no CNPJ sob nº 42.199.239/0001-82, situada Av: BABAÇULANDIA nº 851, Bairro: VILA LOBÃO atesta para os devidos fins que a empresa CITODIAGNÓSTICOS – LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS, inscrito no CNPJ sob nº 06.314.093/0001-05, situada – RUA SOUSA LIMA Nº 813, realiza prestação de serviços em exames Laboratoriais e Citologias, com presteza e exatidão no prazo de entrega estabelecido.

Atestamos que tais prestações de serviços foram executados (a)s satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.



Assinado eletronicamente
LUCAS ALVES DA SILVA
Data: 11/03/2024 11:47:14 -0100
Verifique em: <https://validar.br.gov.br>

Lucas Alves da Silva

Diretor

Cpf: 01758782340

Fone: (99)99199-8815 Whatsapp
(99)3073-4749 Fixo

@cdpitz
cdpimperatriz@gmail.com
Av. Pedro Neiva, esquina com João Paulo II,
Nº 851, Vila Lobão. Imperatriz-MA



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
1000578

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
B07E2E7195618B1D6A700E30C20A446A



RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

CITODIAGNOSTICOS LAB. DE CITOLOGIA E ANALISES CLIN

NOME FANTASIA

CITODIAGNOSTICOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO

LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTICA

NATUREZA DE ATIVIDADE

LAB. ANAL. CLINICAS

ENDEREÇO

RUA SOUSA LIMA 813 LETRA A

CNPJ

06.314.093/0001-05

LOCALIDADE

CENTRO

CIDADE - UF

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 12:00

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	1176	SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 51.00 %		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	14:00 às 16:00	14:00 às 16:00	14:00 às 16:00	14:00 às 16:00	14:00 às 16:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luís, 19 de Setembro 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 Farmácia, 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 Drogeria, 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: 31/10/2025

CNES: 3842576 Nome Fantasia: CITODIAGNOSTICOS CNPJ: 06.314.093/0001-05

Nome Empresarial: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: SOUSA LIMA

Número: 813

Complemento: A

Bairro: CENTRO

Município: 210530 - IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65900-320

Telefone: --

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

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

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA

Cadastrado em: 20/04/2006

Atualização na base local: 18/08/2025

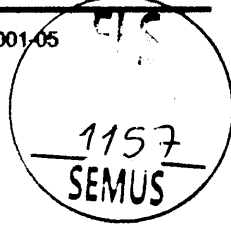
Última atualização Nacional: 24/10/2025

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

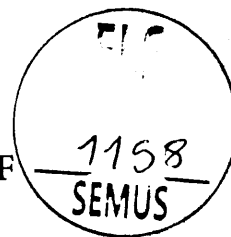
Data desativação: --

Motivo desativação: --





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: 06.314.093/0001-05 DUNS®: 89*****19
Razão Social: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA
Nome Fantasia: CITODIAGNOSTICOS
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 13/03/2026
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:

Documento(s) assinalado(s) com *** está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

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 Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	02/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	22/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	10/05/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	01/12/2024 (*)
Receita Municipal	Validade:	16/12/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 11/11/2025 10:41

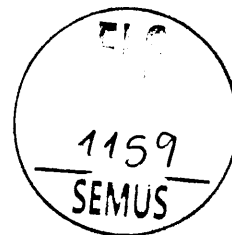
1 de 1

CPF: 257.XXX.XXX-20 Nome: LOURDEMAR DE SA UCHOA

Ass: _____



CITODIAGNÓSTICOS
CNPJ: 06.314.093/0001-05



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

Credenciamento nº 004/2025

Processo Administrativo: 02.19.00.2620/2025

CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 06.314.093/0001-05, estabelecida à Rua- Sousa Lima nº 813 - Centro - CEP: 65.900-320 – Imperatriz - MA - Fone: (99) 3523-2380 – email: citodiagnosticos2@gmail.com, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a). SILVIO TAYGUARA DE SÁ UCHÔA, portador (a) da Carteira de Identidade nº 031045682006-4 SSPMA e do CPF/MF nº 483.533.103-68, **DECLARA**, para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Imperatriz, 10 de Novembro de 2025.

SILVIO TAYGUARA DE SA
UCHOA:48353310368

Assinado de forma digital por SILVIO
TAYGUARA DE SA
UCHOA:48353310368
Dados: 2025.11.14 08:45:16 -03'00'

CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME

Silvio Tayguara de Sá Uchôa
Responsável Técnico
RG 031045682006-4 SSPMA
CPF: 483.533.103-68



DIAGNÓSTICOS

CNPJ: 06.314.093/0001-05

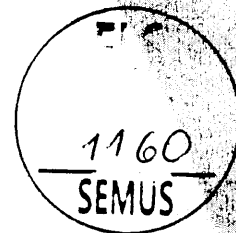
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CF

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

Credenciamento nº 004/2025

Processo Administrativo: 02.19.00.2620/2025



A empresa CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME, CNPJ nº 06.314.093/0001-05, estabelecida à Rua- Sousa Lima nº 813 - Centro - CEP: 65.900-320 – Imperatriz - MA - Fone: (99) 3525-7531 - email: citodiagnosticos2@gmail.com, 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 (dezesesseis) 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, 10 de Novembro de 2025.

SILVIO TAYGUARA DE SA
Assinado de forma digital por
SILVIO TAYGUARA DE SA
UCHOA:48353310368
Dados: 2025.11.10 14:57:52 -03'00'

CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME

Silvio Tayguara de Sá Uchôa
Responsável Técnico
RG 031045682006-4 SSPMA
CPF: 483.533.103-68

Rua Sousa Lima, 813 - Centro / Cep: 65.900-320 - Imperatriz - MA
Fone: (99) 3523-2380 - Site: www.labcitodiagnosticos.com.br
E-mail: cito@citodiagnosticos.com.br @citodiagnosticos

Mais que diagnosticar, Prevenir é nosso objetivo.

Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Citologia Clínica - SBCC
Este Laboratório participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade

DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICO - OPERACIONAL

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

Credenciamento nº 004/2025

Processo Administrativo: 02.19.00.2620/2025

CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME, CNPJ nº 06.314.093/0001-05, estabelecida à Rua- Sousa Lima nº 813 - Centro CEP: 65.900-320 – Imperatriz - MA - Fone: (99) 3523-2380 – email: citodiagnosticos2@gmail.com), DECLARA para os devidos fins que os profissionais técnicos e responsável técnico contratados desta empresa, juntamente com todo o maquinário que atuarão para o processamento dos exames laboratoriais são adequados e compatíveis para a execução dos serviços de análises clínicas e laboratoriais e estão em conformidade com o Termo de Referência.

Imperatriz, 10 de Novembro de 2025.

SILVIO TAYGUARA DE SA
UCHOA:48353310368

Assinado de forma digital por SILVIO
TAYGUARA DE SA
UCHOA:48353310368
Dados: 2025.11.14 08:45:36 -03'00'

CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME

Silvio Tayguara de Sá Uchôa
Responsável Técnico
RG 031045682006-4 SSPMA
CPF: 483.533.103-68



DIAGNÓSTICOS
CNPJ: 06.314.093/0001-05

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA



CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME, CNPJ nº 06.314.093/0001-05, estabelecida à Rua- Sousa Lima nº 813 - Centro CEP: 65.900-320 – Imperatriz - MA - Fone: (99) 3523-2380 – email: citodiagnosticos2@gmail.com, vem através deste informar os nomes do responsável técnico e profissionais técnicos contratados desta empresa, e que atuaram no processamento dos Exames Laboratoriais.

01. SILVIO TAYGUARA DE SÁ UCHÔA
FUNÇÃO: FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO
RESPONSÁVEL TÉCNICO (CRF-MA: 1176)
CPF: 483.533.103-68
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

02. ISABELA CRISTINA DA SILVA COSTA
FUNÇÃO: FARMACÊUTICA-BIOQUÍMICA (CRF-MA: 3143)
CPF: 024.877.811-06
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

03. LANUSA DE CASTRO FREITAS MENEZES
FUNÇÃO: FATURISTA
CPF: 938.447.273-53
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

04. MILENA DE JESUS LIMA
FUNÇÃO: ATENDENTE DE LABORATÓRIO
CPF: 607.521.043-14
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

05. EUNA PAULA PACHECO DA SILVA
FUNÇÃO: ATENDENTE DE LABORATÓRIO
CPF: 051.293.641-20
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

06. VERONICA SANTOS DA SILVA
FUNÇÃO: ATENDENTE DE LABORATÓRIO
CPF: 034.502.923-23
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

07. SANDRA DE SOUZA OLIVEIRA
FUNÇÃO: ATENDENTE DE LABORATÓRIO
CPF: 057.783.04307
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

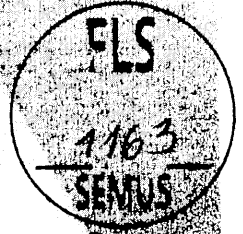


DIAGNÓSTICOS

CNPJ: 06.314.093/0001-05

08. RANILDA CARDOSO PINHEIRO
FUNÇÃO: LAVAGEM E ESTERILIZAÇÃO
CPF: 769.450.573-72
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS

09. CRISTINA DA SILVA BRAGA
FUNÇÃO: SERVIÇOS GERAIS
CPF: 997.749.923-34
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 44 HORAS



IMPERATRIZ, 10 DE NOVEMBRO DE 2025.

SILVIO TAYGUARA DE
SA
UCHOA:48353310368

Assinado de forma digital por SILVIO
TAYGUARA DE SA UCHOA:48353310368
Dados: 2025.11.10 14:59:26 -03'00'

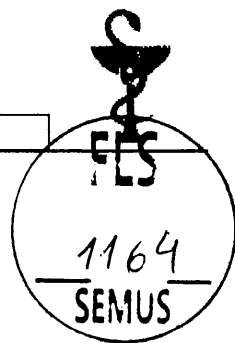
CITODIAGNÓSTICOS- Laboratório de Citologia e Análises Clínicas Ltda-ME

Silvio Tayguara de Sá Uchôa
Responsável Técnico
RG 031045682006-4 SSPMA
CPF: 483.533.103-68

Rua Sousa Lima, 813 - Centro / Cep: 65.900-320 - Imperatriz - MA
Fone: (99) 3523-2380 - Site: www.labcitodiagnosticos.com.br
E-mail: cito@citodiagnosticos.com.br - @citodiagnosticos

Mais que diagnosticar, Prevenir é nosso objetivo.

Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Citologia Clínica - SBCC
Este laboratório participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA

Brasileira, CPF - 483.533.103-68 RG N. 0310456820064 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 1176, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
06.314.093/0001-05	CITODIAGNOSTICOS LAB. DE CITOLOGIA E ANALISES CLIN	RUA SOUSA LIMA LETRA A CENTRO IMPERATRIZ-MA	08/06/2017	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

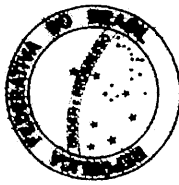
São Luis, 22 de Outubro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUÍZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 18E4-4B9A-8AC4-4DB1





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5.182 DE 21-10-1966



O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral e, tendo em vista as regras da Ata de Colação de Grau realizada no dia vinte de setembro, de mil novecentos e noventa e seis, confere a

SILVIO TAYGUARA DE SÁ UCHÔA

nacionalidade	Brasileiro	naturalidade	Maranhense
nascido (a) a	24 de dezembro de 1963	identidade nº	1205081 - SSP/MA, e presente Diploma

FARMACÊUTICO

para que possa gozar de todas as direitos e prerrogativas concedidos a este título pelo dia de
São Luís (Ma), 23 de setembro de 1966

Dr. Uchôa
Reitor

Dr. [Assinatura]
Pro-Reitor



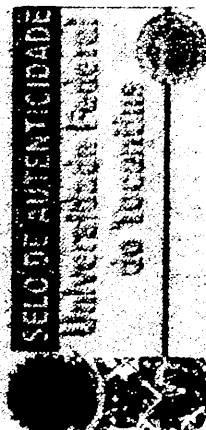
FAHESA - Faculdade de Ciências Humanas, Econômicas e da Saúde de Araguaína
ITPAC - INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS LTDA.
Portaria Ministerial de Reconhecimento nº 2.368 de 22/12/2010 - D.O.U. de 24/12/2010.



O Presidente do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (ITPAC)
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia,
em 17 de julho de 2012 confere o grau de

Farmacêutica Generalista a

Isabela Cristina da Silva Costa



SELO DE AUTENTICIDADE

Brasileiro(a), nascido(a) aos 16 de outubro de 1988,
natural do Estado do Maranhão, Cédula de Identidade n.º 027277472004-0, expedida pela GEJSPC/MA
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína - TO, 27 de agosto de 2012

Otília Borges Naves de Lira
Diretora Acadêmica

Ernaldo Mendes Rodrigues
Secretário Acadêmico

Isabela Cristina da Silva Costa
Diplomado

11
SEM

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
00002748353310368

Nº

Empregador

CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALIS

CNPJ

06.314.093/0001-05

Endereço

Rua SOUSA LIMA, 813, 813, A, CENTRO, IMPERATRIZ, MA,

FIC

1167
SEMUS

Empregado

SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA

Beneficiários

Residência

Avenida PEDRO NEIVA DE SANTANA, 206, APT.206 BLO5, JD AMERICA,
IMPERATRIZ, MA, - CEP: 65914-730

Data de nascimento 24/12/1968		Local do nascimento BACABAL - MA		País de nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro							
FILIAÇÃO		Pai ZILDO RODRIGUES UCHOA Mãe LUCIMAR DE SA UCHOA											
Código de identidade 0310456820064		Data de emissão 11/05/2006		Órgão/UF emissor SSP/MA		Título Eleitoral		Zona		Seção		Inscr. Órgão de Classe	
CTPS 03437857		Série 00060		Data de expedição da CTPS 22/02/2019		UF MA		CPF 483.533.103-68		Cert. Nac. Habilitação		Categoria	
Doc. militar		Categoria		Cor Parda		Sexo Masculino		Grau de instrução Superior Completo					
Deficiência Não				Telefone Residencial				Telefone Celular					
Cargo FARM BIOQ.				Função				C.B.O. 223405					

Data de Admissão 01/12/2020		Salário R\$ 1.358,28		Por Mês		Horário de Trabalho das 08:00 as 12:00		Horário de Intervalo	
Opção em 01/12/2020		Conta vinculada no banco						Data de Ratificação	

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastro em		Sub nº 126.72866.37-8		Domínio bancário	
Nº banco		Agência código		End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/12/2020 R\$ 1.358,28 por mês		Em 01/08/2021 R\$ 1.432,98 por mês		15/01/2021 - Cargo: 223405 FARM BIOQ.	
Em 01/03/2022 R\$ 1.576,27 por mês		Em 01/01/2024 R\$ 1.733,89 por mês		Para: 223415 FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO		Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)	
De 01/12/2020 a 30/11/2021		De 01/08/2022 a 30/08/2022					
De 01/12/2021 a 30/11/2022		De 02/10/2023 a 31/10/2023					
De 01/12/2022 a 30/11/2023		De 31/10/2024 a 29/11/2024					

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

				RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	
				Data da saída:	
				Tipo do desligamento:	

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

--	--	--	--

SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA

OBSERVAÇÕES

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
00003102487781106

Nº

Empregador

CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALIS

CNPJ

06.314.093/0001-05

Endereço

Rua SOUSA LIMA, 813, 813, A, CENTRO, IMPERATRIZ, MA.

Empregado

ISABELA CRISTINA DA SILVA COSTA

Residência

Rua SOUSA LIMA, 813, CENTRO, IMPERATRIZ, MA. - CEP: 65900-320

Beneficiários

FIC

1168

SEMUS

Data de nascimento 16/10/1988		Local do nascimento CAROLINA - MA		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro							
FILIAÇÃO		Pai EDIVALDO DA SILVA COSTA											
		Mãe HULDECI DA SILVA COSTA											
Código de identidade 0272774720040		Data de emissão 28/09/2005		Órgão/UF emissor SSP/MA		Título Eleitoral		Zona		Seção		Inscr. Órgão de Classe	
CTPS 07162702		Série 00010		Data de expedição da CTPS 28/09/2005		UF CTPS GO		CPF 024.877.811-06		Cart. Nec. Habilitação		Categoria	
Doc. militar		Categoria		Cor Parda		Sexo Feminino		Grau de instrução Superior Completo					
Deficiência NÃO				Telefone Residencial				Telefone Celular					
Cargo FARMACEUTICA				Função				C.B.O. 223405					

Data de Admissão 02/08/2021		Salário R\$ 3.300,00		Por Mês		Horário de Trabalho das 12:00 as 18:00		Horário de Intervalo das 13:00 as 13:30	
--------------------------------	--	-------------------------	--	------------	--	---	--	--	--

Opção em 02/08/2021		Conta vinculada no banco		Data de Retificação	
------------------------	--	--------------------------	--	---------------------	--

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastro em	Sala nº 136.08833.31-4	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 02/08/2021 R\$ 3.300,00 por mês	Em 01/01/2022 R\$ 3.000,00 por mês
Em 01/01/2024 R\$ 3.530,00 por mês	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 02/08/2021 a 01/08/2022	De 05/12/2022 a 03/01/2023		
De 02/08/2022 a 01/08/2023	De 15/07/2024 a 03/08/2024		
De 02/08/2022 a 01/08/2023	De 04/08/2024 a 13/08/2024		
De 02/08/2023 a 01/08/2024	De 01/07/2025 a 30/07/2025		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	
		Data da saída:	
		Tipo do desligamento:	

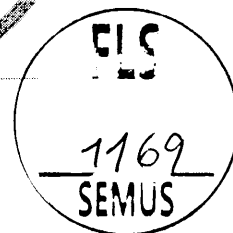
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	

ISABELA CRISTINA DA SILVA COSTA

OBSERVAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ – SEMUS
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – DIVISA



PROTOCOLO DE ENTRADA

DATA DE ENTRADA:	PROTOCOLO Nº:
19/11/2025	1078/25
NÚCLEO:	
SAUDE	
NOME RAZÃO SOCIAL:	
CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA	
NOME FANTASIA:	
CITODIAGNOSTICOS	
CPF/CNPJ	
06.314.093/0001-05	
SITUAÇÃO:	
RENOVAÇÃO	
SOLICITANTE:	
SANDRA 99 99160-4611	
ATENDENTE / MATRICULA:	
ROSALIA	



É OBRIGATÓRIO APRESENTAR ESTE PROTOCOLO NO MOMENTO DE
RECEBER O ALVARÁ SANITÁRIO.

5^o TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS

Juliana Pereira Soares Lourenço
Tabeliã

ELC
1170
LIVRO: SEMMS

FOLHA: 123
ATO: 12137



TRASLADO

INSTRUMENTO PÚBLICO DE PROCURAÇÃO QUE
CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA
E ANALISES CLINICAS LTDA FAZ EM FAVOR DE
SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA, NA FORMA
ABAIXO:

Aos 01 (um) dia do mês de dezembro do ano de 2020 (dois mil e vinte) nesta Cidade de São Luís, Capital do Estado do Maranhão, República Federativa do Brasil, neste Cartório do 5º Ofício de Notas, localizado na Avenida Colares Moreira, número 2, lojas 7 e 8, térreo, Edifício Planta Tower, Bairro Jardim Renascença, perante mim, Victor Hugo Silva Franca, Escrevente, compareceu como **Outorgante CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o número 06.314.093/0001-05, com sede Rua Sousa Lima, número 813, Bairro Centro, CEP 65.900-320, em Imperatriz, Estado do Maranhão; neste ato representada por sua sócia administradora LOURDEMAR DE SA UCHOA, brasileira, natural de São Luís, Estado do Maranhão, nascida em 19 de setembro de 1964, filha de Zildo Rodrigues Uchoa e de Lucimar Sa Uchoa, empresária, solteira, portadora da carteira de identidade número 0000108883930/SSP-MA, inscrita no CPF sob o número 257.397.433-20, residente e domiciliada na Rua 1, quadra 2, casa 18, Bairro Bequimão, CEP 65.062-210, em São Luís, Estado do Maranhão; conforme cláusula nona da sexta alteração e consolidação do contrato social da sociedade limitada, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão-JUCEMA, em 22 de outubro de 2020, sob o número 20201002663; pessoa que se identificou ser a própria e capaz, conforme documentação apresentada, do que dou fé. Então, pela outorgante me foi dito que nomeia e constitui como seu **Procurador SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA**, brasileiro, farmacêutico, casado, portador da carteira de identidade número 0310456820064/SESP-MA, inscrito no CPF sob o número 483.533.103-68, residente e domiciliado na Avenida Pedro Neiva de Santana, número 520-B, bloco 05, apartamento 206, Condomínio Village do Bosque II, Bairro Jardim Américo, CEP 65.900-320, em Imperatriz, Estado do Maranhão; **a quem confere poderes amplos, gerais e ilimitados** representar a empresa outorgante, podendo cobrar e receber de quem de direito for, quanto e por qualquer título lhe estejam a dever; comprar e vender mercadorias do seu ramo, contratar e executar serviços do seu ramo de negócio, efetuar contratos comerciais, aditivos, rescisões contratuais, firmar convênios, assinar propostas, pedidos e correspondências, efetuar e receber pagamentos de quaisquer naturezas, podendo requerer e receber certidão negativa, dar quitação, assinar, firmar ou adiantar contratos, de qualquer natureza, inclusive prestação de serviços; representá-la perante Órgãos e Repartições Públicas, Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias, Administrativas, notadamente - Companhia de Saneamento Ambiental do Maranhão, Equatorial Energia, Cartórios em Geral, Secretaria Estadual do Meio Ambiente e Recursos Naturais, Sociedade de Economia Mista, Junta Comercial do Estado do Maranhão-JUCEMA, Delegacia da Receita Federal, Secretarias da Receita Estadual, Municipal e suas Autarquias, Secretaria da Fazenda, Federal, Estadual e Municipal, e os demais órgãos responsáveis pela arrecadação de tributos e impostos, assim como Empresas Públicas e/ou Privadas, Pessoas Físicas e/ou Jurídicas, podendo solicitar pesquisas fiscais, cadastrais e de restrições previdenciárias, requerer emissão de CND, emissão de guias para pagamento

Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Tower, lojas 07 e 08, Bairro Jardim Renascença – CEP: 65.075-441
São Luís / MA – Telefone: (98) 303-7155 – www.5oficiosauluis.com.br

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

13.03.64-40820-16





Silvio Tayguara de Sa Uchoa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 031045682006-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/05/2006

NOME SILVIO TAYGUARA DE SA UCHOA

FILIAÇÃO ZILDO RODRIGUES UCHOA E LUCIMAR DE SA UCHOA

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 24/12/1968

DOC. ORGEM NASC. N.27741 FLS.V265 LIV.59

483533103-68

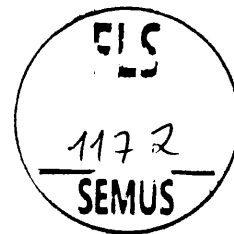
P-5

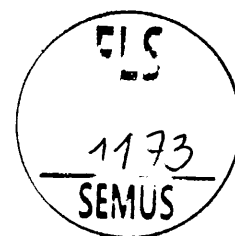
[Signature]

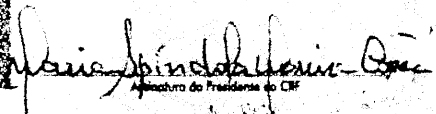
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

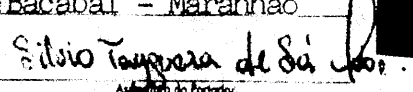
LEI N° 7.116 DE 29/08/83





CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA		
Filiação Zildo Rodrigues Uchôa e Lucimar Sá Uchôa		
Diplomado pela Universidade Federal do Maranhão		
Data da Diplomação 20.09.96	Grupo Sanguíneo "A"	Fator Rh (+)
Observações		
 Assinatura da Presidente do CRF		

Validade da Carteira: 10 (dez) anos, contados a partir da data de emissão, prorrogada automaticamente a cada 5 (cinco) anos.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA		
Cédula de Identidade		
Nome Silvio Tayguara de Sá Uchôa		
Inscrição CRF/MA 1176	RG 1205081	CPF 28353103-68
Emissão 30.09.05	Validade -	
Tipo de Profissional Farmacêutico		
Título de Eletor 17685256155	Zona 010	Seção 414
Nascimento 24.12.68	Nacionalidade Brasileiro	
Naturalidade Bacabal - Maranhão		
 Assinatura do Portador		

Valida em todo Território Nacional.

Estado do
Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Intendência de Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 304935/25

Data de Validade: 12/01/2026 08:20:28

Data de Emissão: 14/10/2025 08:20:28

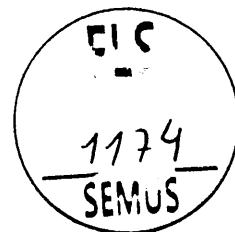
Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 04143682000142

Razão Social:

Nova Consulta

Imprimir





Estado do Mato Grosso do Sul Certidão Negativa de Dívida Ativa

Intervenção do Ministério Público

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 096375/25

Data de Validade: 12/01/2026

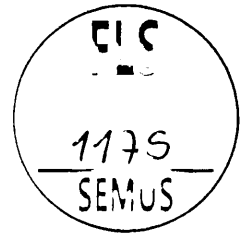
Data de Emissão: 14/10/2025 08:20:47

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 04143682000142

Razão Social:

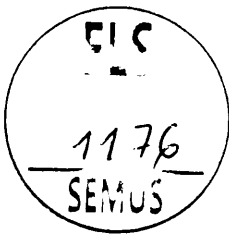
[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Histórico do Empregador

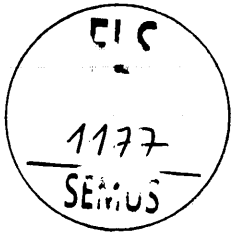
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 04.143.682/0001-42
Razão social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ANTONIOLLI LTDA



Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
12/11/2025	12/11/2025 a 11/12/2025	2025111220160948163027
23/10/2025	23/10/2025 a 21/11/2025	2025102311540948163015
04/10/2025	04/10/2025 a 02/11/2025	2025100422240948163090
12/09/2025	12/09/2025 a 11/10/2025	2025091218510948163064
24/08/2025	24/08/2025 a 22/09/2025	2025082400520948163088
04/08/2025	04/08/2025 a 02/09/2025	2025080422000948163019
16/07/2025	16/07/2025 a 14/08/2025	2025071619180948163031
27/06/2025	27/06/2025 a 26/07/2025	2025062706340948163063
08/06/2025	08/06/2025 a 07/07/2025	2025060801200948163018
20/05/2025	20/05/2025 a 18/06/2025	2025052006540948163069
01/05/2025	01/05/2025 a 30/05/2025	2025050101400948163013
12/04/2025	12/04/2025 a 11/05/2025	2025041201550948163053
24/03/2025	24/03/2025 a 22/04/2025	2025032420520948163053
05/03/2025	05/03/2025 a 03/04/2025	2025030505390948163066
14/02/2025	14/02/2025 a 15/03/2025	2025021419030948163024
26/01/2025	26/01/2025 a 24/02/2025	2025012601290948163004
07/01/2025	07/01/2025 a 05/02/2025	2025010702090948163099
19/12/2024	19/12/2024 a 17/01/2025	2024121902030948163098
30/11/2024	30/11/2024 a 29/12/2024	2024113001520948163047
11/11/2024	11/11/2024 a 10/12/2024	2024111103360948163026
23/10/2024	23/10/2024 a 21/11/2024	2024102322360948163079
04/10/2024	04/10/2024 a 02/11/2024	2024100419000948163027
15/09/2024	15/09/2024 a 14/10/2024	2024091501260948163003
27/08/2024	27/08/2024 a 25/09/2024	2024082703130948163012
08/08/2024	08/08/2024 a 06/09/2024	2024080806010948163040
20/07/2024	20/07/2024 a 18/08/2024	2024072001120948163068
01/07/2024	01/07/2024 a 30/07/2024	2024070105350948163089
12/06/2024	12/06/2024 a 11/07/2024	2024061204440948163060
24/05/2024	24/05/2024 a 22/06/2024	2024052418470948163016
05/05/2024	05/05/2024 a 03/06/2024	2024050501002160753520
12/04/2024	12/04/2024 a 11/05/2024	2024041201550948163053

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
28/03/2024	28/03/2024 a 26/04/2024	2024032818433756668779
09/03/2024	09/03/2024 a 07/04/2024	2024030901034640763560
19/02/2024	19/02/2024 a 19/03/2024	2024021904084877601065
31/01/2024	31/01/2024 a 29/02/2024	2024013104223753583508
12/01/2024	12/01/2024 a 10/02/2024	2024011218263477150057
24/12/2023	24/12/2023 a 22/01/2024	2023122400392673553090
05/12/2023	05/12/2023 a 03/01/2024	2023120518262623178502
02/04/2001	02/04/2001 a 30/04/2001	

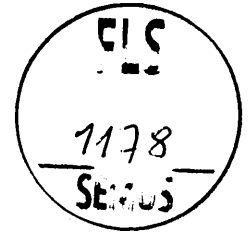


Resultado da consulta em 26/11/2025 14:11:28

Voltar

Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 04.143.682/0001-42 Período 26/11/2024 a 26/11/2025



Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle ↕	Tipo ↕	Data - Hora de Emissão ↕	Data de Validade ↕	Situação ↕
2D0A31B2C762C860	Negativa	29/07/2025 - 13:57:33	25/01/2026	Valida
A04CEF28554B7560	Negativa	27/12/2024 - 11:53:21	25/06/2025	Expirada

Exibir: 5 1-2 de 2 itens

Página: 1

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

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

 Voltar

 Avaliar Serviço

 Nova Consulta





**Estado do
Maranhão** **Certidão Negativa de Débito**

Sistema de Consulta

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 308589/25

Data de Validade: 15/01/2026 10:52:09

Data de Emissão: 17/10/2025 10:52:09

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 06314093000105

Razão Social:

[Nova Consulta](#)

[Imprimir](#)





Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 085881/25

Data de Validade: 11/12/2025

Data de Emissão: 12/09/2025 10:05:39

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 06314093000105

Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

Voltar

Imprimir

ELC

1181

SEMUS



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.314.093/0001-05
Razão Social: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CL
Endereço: R SOUSA LIMA 813 A / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65900-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/11/2025 a 11/12/2025

Certificação Número: 2025111221301307135730

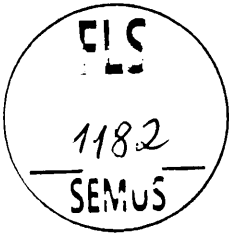
Informação obtida em 26/11/2025 13:57:04

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

Histórico do Empregador

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

Inscrição: 06.314.093/0001-05
Razão social: CITODIAGNOSTICOS LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CL

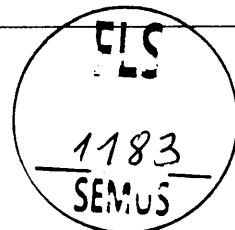


Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
12/11/2025	12/11/2025 a 11/12/2025	2025111221301307135730
24/10/2025	24/10/2025 a 22/11/2025	2025102404561307135758
05/10/2025	05/10/2025 a 03/11/2025	2025100512281307135704
16/09/2025	16/09/2025 a 15/10/2025	2025091610131307135705
17/07/2025	17/07/2025 a 15/08/2025	2025071718531307135798
28/06/2025	28/06/2025 a 27/07/2025	2025062801271307135757
09/06/2025	09/06/2025 a 08/07/2025	2025060902441307135794
21/05/2025	21/05/2025 a 19/06/2025	2025052101431307135729
02/05/2025	02/05/2025 a 31/05/2025	2025050218581307135781
13/04/2025	13/04/2025 a 12/05/2025	2025041301321307135701
25/03/2025	25/03/2025 a 23/04/2025	2025032518481307135761
06/03/2025	06/03/2025 a 04/04/2025	2025030603531307135725
15/02/2025	15/02/2025 a 16/03/2025	2025021501221307135768
27/01/2025	27/01/2025 a 25/02/2025	2025012707551307135700
08/01/2025	08/01/2025 a 06/02/2025	2025010801471307135798
20/12/2024	20/12/2024 a 18/01/2025	2024122001571307135734
01/12/2024	01/12/2024 a 30/12/2024	2024120102101307135707
12/11/2024	12/11/2024 a 11/12/2024	2024111300231307135702
24/10/2024	24/10/2024 a 22/11/2024	2024102407131307135725
05/10/2024	05/10/2024 a 03/11/2024	2024100501161307135765
16/09/2024	16/09/2024 a 15/10/2024	2024091618531307135715
28/08/2024	28/08/2024 a 26/09/2024	2024082807531307135705
09/08/2024	09/08/2024 a 07/09/2024	2024080906261307135735
21/07/2024	21/07/2024 a 19/08/2024	2024072101311307135767
02/07/2024	02/07/2024 a 31/07/2024	2024070206591307135755
13/06/2024	13/06/2024 a 12/07/2024	2024061303351307135743
25/05/2024	25/05/2024 a 23/06/2024	2024052501091307135724
06/05/2024	06/05/2024 a 04/06/2024	2024050601265914536561
17/04/2024	17/04/2024 a 16/05/2024	2024041704262120173264
29/03/2024	29/03/2024 a 27/04/2024	2024032900550938321350
10/03/2024	10/03/2024 a 08/04/2024	2024031000501501051100

Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
20/02/2024	20/02/2024 a 20/03/2024	2024022004525933584996
01/02/2024	01/02/2024 a 01/03/2024	2024020122565614930205
13/01/2024	13/01/2024 a 11/02/2024	2024011301041299410667
25/12/2023	25/12/2023 a 23/01/2024	2023122501003537807194
06/12/2023	06/12/2023 a 04/01/2024	2023120618384453961709

Resultado da consulta em 26/11/2025 13:57:12

Voltar



Resultado da Consulta de Certidão



CNPJ 06.314.093/0001-05 Período 26/11/2024 a 26/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle ↕	Tipo ↕	Data - Hora de Emissão ↕	Data de Validade ↕	Situação ↕
FOF2.9ADD.B687967E	Positiva com efeitos de negativa	05/06/2025 - 11:09:41	02/12/2025	Válida

Exibir: 5

1-1 de 1 itens

Página: 1

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

← Voltar

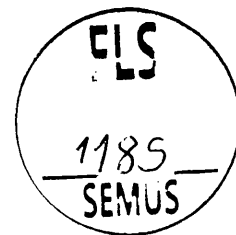
★ Avaliar Serviço

🔍 Nova Consulta



**Estado do
Maranhão****Certidão Negativa de Débito**

Assinatura do Responsável

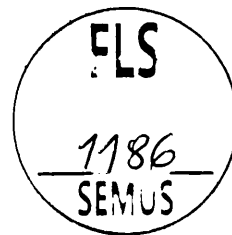
Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito**CERTIDÃO VÁLIDA!****Nº da Certidão:** 230186/25**Data de Validade:** 23/11/2025 05:05:13**Data de Emissão:** 25/08/2025 05:05:13**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 17663605000165**Razão Social:**[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

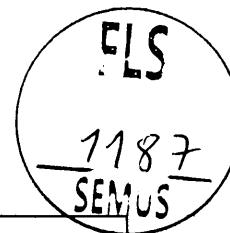
**Estado do Maranhão**
Certidão Negativa de Dívida Ativa

Sistema de Gestão

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!**Nº da Certidão:** 102958/25**Data de Validade:** 01/02/2026**Data de Emissão:** 03/11/2025 15:19:29**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 17663605000165**Razão Social:**[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COFEC - 2005-2009

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.663.605/0001-65
Razão Social: CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA
Endereço: R BENEDITO LEITE 812 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65903-290

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111304572084011028

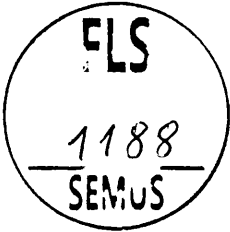
Informação obtida em 25/11/2025 10:44:38

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

Histórico do Empregador

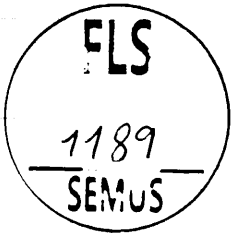
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 17.663.605/0001-65
Razão social: CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA



Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
13/11/2025	13/11/2025 a 12/12/2025	2025111304572084011028
25/10/2025	25/10/2025 a 23/11/2025	2025102501072084011079
05/10/2025	05/10/2025 a 03/11/2025	2025100515392084011090
15/09/2025	15/09/2025 a 14/10/2025	2025091507442084011097
26/08/2025	26/08/2025 a 24/09/2025	2025082608502084011051
07/08/2025	07/08/2025 a 05/09/2025	2025080720532084011073
17/07/2025	17/07/2025 a 15/08/2025	2025071719522084011012
28/06/2025	28/06/2025 a 27/07/2025	2025062802502084011001
09/06/2025	09/06/2025 a 08/07/2025	2025060903532084011090
21/05/2025	21/05/2025 a 19/06/2025	2025052103112084011010
02/05/2025	02/05/2025 a 31/05/2025	2025050220232084011046
13/04/2025	13/04/2025 a 12/05/2025	2025041303112084011047
25/03/2025	25/03/2025 a 23/04/2025	2025032519272084011042
05/03/2025	05/03/2025 a 03/04/2025	2025030509072084011074
14/02/2025	14/02/2025 a 15/03/2025	2025021421492084011093
25/01/2025	25/01/2025 a 23/02/2025	2025012508512084011001
04/01/2025	04/01/2025 a 02/02/2025	2025010402592084011059
16/12/2024	16/12/2024 a 14/01/2025	2024121603052084011013
27/11/2024	27/11/2024 a 26/12/2024	2024112703092084011009
08/11/2024	08/11/2024 a 07/12/2024	2024110820322084011032
20/10/2024	20/10/2024 a 18/11/2024	2024102003212084011049
01/10/2024	01/10/2024 a 30/10/2024	2024100120022084011079
12/09/2024	12/09/2024 a 11/10/2024	2024091206342084011038
24/08/2024	24/08/2024 a 22/09/2024	2024082402592084011033
04/08/2024	04/08/2024 a 02/09/2024	2024080402282084011066
16/07/2024	16/07/2024 a 14/08/2024	2024071620202084011099
27/06/2024	27/06/2024 a 26/07/2024	2024062719382084011092
08/06/2024	08/06/2024 a 07/07/2024	2024060802182084011010
20/05/2024	20/05/2024 a 18/06/2024	2024052006372084011011
01/05/2024	01/05/2024 a 30/05/2024	2024050102134007242528
10/04/2024	10/04/2024 a 11/05/2024	20240410011050050070111

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
24/03/2024	24/03/2024 a 22/04/2024	2024032402003339686083
05/03/2024	05/03/2024 a 03/04/2024	2024030519370790084382
15/02/2024	15/02/2024 a 15/03/2024	2024021511425143999857
27/01/2024	27/01/2024 a 25/02/2024	2024012702194609780327
08/01/2024	08/01/2024 a 06/02/2024	2024010804335457638856
20/12/2023	20/12/2023 a 18/01/2024	2023122007515826546144
01/12/2023	01/12/2023 a 30/12/2023	2023120108324650899007



Resultado da consulta em 25/11/2025 10:44:48

Voltar

Resultados da Consulta

Serviços do Contribuinte

Entrar com gov.br

CNPJ 17.663.605/0001-65 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
DD69.9703.2811.0886	Positiva com efeitos de negativa	15/09/2025 - 16:06:54	14/03/2026	Válida
8781BD40.5CD5.2E14	Positiva com efeitos de negativa	12/09/2025 - 08:01:00	11/03/2026	Válida
67514CCA.2016.E203	Positiva com efeitos de negativa	02/09/2025 - 08:32:29	01/03/2026	Válida
6416.71B8.AE36.633B	Positiva com efeitos de negativa	19/08/2025 - 15:53:17	15/02/2026	Válida
0B30.A110.D4AD.842F	Negativa	24/07/2025 - 18:41:41	20/01/2026	Válida

Exibir: 5 1-5 de 8 itens Página: 1

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

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

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta

REDES SOCIAIS



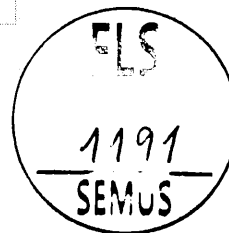


Estado do Mato Grosso Certidão Negativa de Débito

Secretaria de Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 302071/25
Data de Validade: 06/01/2026 16:28:46
Data de Emissão: 08/10/2025 16:28:46
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 07360811000142
Razão Social:



[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

Desenvolvido pela Setax/COTEC - 2005-2009

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 085811/25

Data de Validade: 11/12/2025

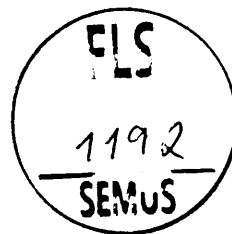
Data de Emissão: 12/09/2025 08:46:23

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 07360811000142

Razão Social:

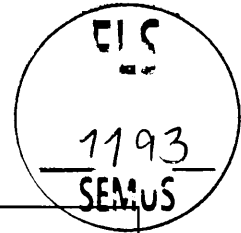
[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Desenvolvido pela Setax/COTEC - 2005-2009

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.360.811/0001-42
Razão Social: LABORACIN LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: R PARA 1521 / SAO JOSE DO EGITO / IMPERATRIZ / MA / 65901-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/11/2025 a 11/12/2025

Certificação Número: 2025111218290134020892

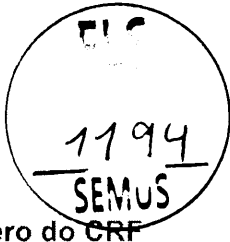
Informação obtida em 26/11/2025 08:32:00

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

Histórico do Empregador

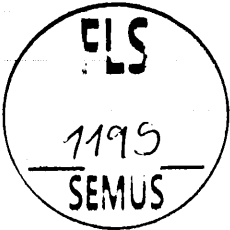
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 07.360.811/0001-42
Razão social: LABORACIN LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA



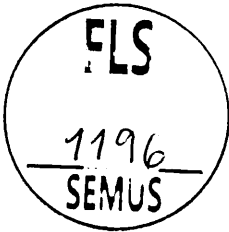
Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
12/11/2025	12/11/2025 a 11/12/2025	2025111218290134020892
24/10/2025	24/10/2025 a 22/11/2025	2025102403460134020814
05/10/2025	05/10/2025 a 03/11/2025	2025100511210134020868
16/09/2025	16/09/2025 a 15/10/2025	2025091603470134020881
28/08/2025	28/08/2025 a 26/09/2025	2025082818260134020822
09/08/2025	09/08/2025 a 07/09/2025	2025080900540134020894
21/07/2025	21/07/2025 a 19/08/2025	2025072118300134020860
02/07/2025	02/07/2025 a 31/07/2025	2025070221470134020897
13/06/2025	13/06/2025 a 12/07/2025	2025061318290134020854
25/05/2025	25/05/2025 a 23/06/2025	2025052500490134020830
06/05/2025	06/05/2025 a 04/06/2025	2025050601150134020828
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041707220134020897
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032900470134020802
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031020470134020865
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021906460134020838
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013107240134020873
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011200460134020803
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122401230134020874
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120501270134020871
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111600480134020897
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102807560134020844
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100904180134020802
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092018310134020879
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090100400134020878
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081305150134020889
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072507140134020821
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070600470134020814
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061706250134020849
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052904520134020894
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051018220134020837
01/04/2024	01/04/2024 a 30/05/2024	2024040100010007000000

Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRT
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040206533729085240
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031403375987706978
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022306231919395038
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020400393090066594
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011606253556810949
28/12/2023	28/12/2023 a 26/01/2024	2023122801110768876108
09/12/2023	09/12/2023 a 07/01/2024	2023120900405475697400
31/03/2001	31/03/2001 a 30/04/2001	
28/02/2001	28/02/2001 a 31/03/2001	
31/01/2001	31/01/2001 a 28/02/2001	



Resultado da consulta em 25/11/2025 11:45:35

Voltar



Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 07.360.811/0001-42 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
4775CB35.330F3AF6	Positiva com efeitos de negativa	10/11/2025 - 18:01:05	09/05/2026	Valida
211F7A55.F007EBCE	Negativa	31/10/2025 - 16:18:23	29/04/2026	Válida
273E.D8B4.EAD1B463	Positiva com efeitos de negativa	25/08/2025 - 14:02:45	21/02/2026	Válida
0031C97C.5CAF.0D95	Negativa	05/06/2025 - 09:47:32	02/12/2025	Válida
6D5D.4094.B255.6CC6	Negativa	25/03/2025 - 17:46:04	21/09/2025	Expirada

Exibir: 5

1-5 de 8 itens

Página: 1

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

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

Voltar

Avaliar Serviço

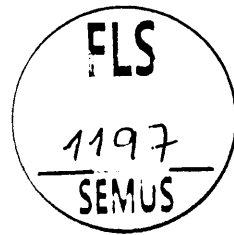
Nova Consulta

**Estado do
Maranhão Certidão Negativa de Débito**

Sistema de Consulta

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 316779/25
Data de Validade: 20/01/2026 11:06:45
Data de Emissão: 22/10/2025 11:06:45
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 04436484000177
Razão Social:

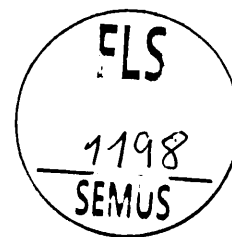
[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

**Estado do Maranhão**
Certidão Negativa de Dívida Ativa

Inscrição de Matrícula

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!**Nº da Certidão:** 099429/25**Data de Validade:** 20/01/2026**Data de Emissão:** 22/10/2025 11:14:01**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 04436484000177**Razão Social:**[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/CONTEC - 2005-2009

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

FLS

1199
SEMUS**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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111501270958367351

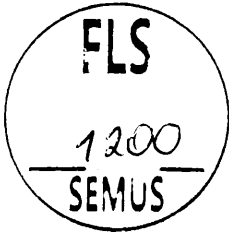
Informação obtida em 25/11/2025 10:20:46

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

Histórico do Empregador

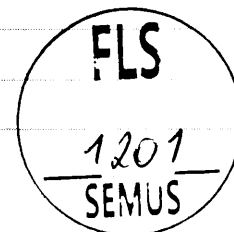
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 04.436.484/0001-77
Razão social: OLIVEIRA E SOUZA DIAGNOSTICOS EM SAUDE LTDA



Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
15/11/2025	15/11/2025 a 14/12/2025	2025111501270958367351
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102702310958367307
08/10/2025	08/10/2025 a 06/11/2025	2025100820430958367398
19/09/2025	19/09/2025 a 18/10/2025	2025091904430958367344
31/08/2025	31/08/2025 a 29/09/2025	2025083101340958367343
12/08/2025	12/08/2025 a 10/09/2025	2025081203390958367357
24/07/2025	24/07/2025 a 22/08/2025	2025072405300958367342
05/07/2025	05/07/2025 a 03/08/2025	2025070501280958367340
16/06/2025	16/06/2025 a 15/07/2025	2025061604440958367302
28/05/2025	28/05/2025 a 26/06/2025	2025052803120958367360
09/05/2025	09/05/2025 a 07/06/2025	2025050903100958367372
20/04/2025	20/04/2025 a 19/05/2025	2025042001370958367309
01/04/2025	01/04/2025 a 30/04/2025	2025040119110958367309
13/03/2025	13/03/2025 a 11/04/2025	2025031322200958367302
22/02/2025	22/02/2025 a 23/03/2025	2025022201430958367385
03/02/2025	03/02/2025 a 04/03/2025	2025020320130958367388
15/01/2025	15/01/2025 a 13/02/2025	2025011502050958367394
27/12/2024	27/12/2024 a 25/01/2025	2024122702170958367312
08/12/2024	08/12/2024 a 06/01/2025	2024120801120958367319
19/11/2024	19/11/2024 a 18/12/2024	2024111901560958367393
31/10/2024	31/10/2024 a 29/11/2024	2024103107410958367371
12/10/2024	12/10/2024 a 10/11/2024	2024101201310958367397
23/09/2024	23/09/2024 a 22/10/2024	2024092319340958367308
04/09/2024	04/09/2024 a 03/10/2024	2024090407070958367320
16/08/2024	16/08/2024 a 14/09/2024	2024081619160958367306
28/07/2024	28/07/2024 a 26/08/2024	2024072801080958367320
09/07/2024	09/07/2024 a 07/08/2024	2024070905510958367348
20/06/2024	20/06/2024 a 19/07/2024	2024062018500958367342
01/06/2024	01/06/2024 a 30/06/2024	2024060101090958367392
13/05/2024	13/05/2024 a 11/06/2024	2024051304590958367348
24/04/2024	24/04/2024 a 22/05/2024	2024042410100958367305

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
05/04/2024	05/04/2024 a 04/05/2024	2024040501593907775776
16/03/2024	16/03/2024 a 14/04/2024	2024031601124950627801
26/02/2024	26/02/2024 a 26/03/2024	2024022603090157679237
07/02/2024	07/02/2024 a 07/03/2024	2024020718374521401110
19/01/2024	19/01/2024 a 17/02/2024	2024011905181373299972
31/12/2023	31/12/2023 a 29/01/2024	2023123100404659888241
12/12/2023	12/12/2023 a 10/01/2024	2023121218461173715266

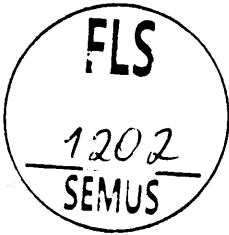


Resultado da consulta em 25/11/2025 09:11:09

Voltar

Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 04.436.484/0001-77 Período 25/11/2024 a 25/11/2025



Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
99C0.0A63.CF14 AA4F	Negativa	22/10/2025 - 11:16:19	20/04/2026	Válida

Exibir: 5

1-1 de 1 itens

Página: 1

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

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



REDES SOCIAIS



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

FLS

1203
SEMUS**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 33.013.159/0001-08
Razão Social: CITOCLINICA LABORATORIO LTDA
Endereço: R LUIS DOMINGUES 774 TERREOESQUINA C/SOU / 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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/11/2025 a 15/12/2025

Certificação Número: 2025111604145415341036

Informação obtida em 25/11/2025 10:18:12

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



Histórico do Empregador

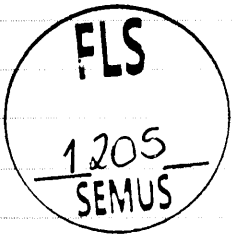
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 33.013.159/0001-08

Razão social: CITOCLINICA LABORATORIO LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
16/11/2025	16/11/2025 a 15/12/2025	2025111604145415341036
06/10/2025	26/10/2025 a 24/11/2025	2025102603395415341030
06/10/2025	06/10/2025 a 04/11/2025	2025100602465415341026
17/09/2025	17/09/2025 a 16/10/2025	2025091706185415341036
27/08/2025	27/08/2025 a 25/09/2025	2025082706425415341075
08/08/2025	08/08/2025 a 06/09/2025	2025080816115415341004
20/07/2025	20/07/2025 a 18/08/2025	2025072002285415341018
01/07/2025	01/07/2025 a 30/07/2025	2025070103305415341079
12/06/2025	12/06/2025 a 11/07/2025	2025061206305415341010
23/05/2025	23/05/2025 a 21/06/2025	2025052319415415341079
03/05/2025	03/05/2025 a 01/06/2025	2025050304135415341077
14/04/2025	14/04/2025 a 13/05/2025	2025041409525415341050
26/03/2025	26/03/2025 a 24/04/2025	2025032619365415341092
07/03/2025	07/03/2025 a 05/04/2025	2025030703145415341010
16/02/2025	16/02/2025 a 17/03/2025	2025021603245415341057
27/01/2025	27/01/2025 a 25/02/2025	2025012710085415341056
08/01/2025	08/01/2025 a 06/02/2025	2025010804335415341038
20/12/2024	20/12/2024 a 18/01/2025	2024122003545415341074
01/12/2024	01/12/2024 a 30/12/2024	2024120104155415341002
12/11/2024	12/11/2024 a 11/12/2024	2024111302555415341064
24/10/2024	24/10/2024 a 22/11/2024	2024102409395415341047
05/10/2024	05/10/2024 a 03/11/2024	2024100503355415341000
16/09/2024	16/09/2024 a 15/10/2024	2024091620505415341071
28/08/2024	28/08/2024 a 26/09/2024	2024082809555415341041
09/08/2024	09/08/2024 a 07/09/2024	2024080908195415341099
21/07/2024	21/07/2024 a 19/08/2024	2024072103305415341069
02/07/2024	02/07/2024 a 31/07/2024	2024070209055415341008
13/06/2024	13/06/2024 a 12/07/2024	2024061305165415341063
25/05/2024	25/05/2024 a 23/06/2024	2024052502365415341017
06/05/2024	06/05/2024 a 04/06/2024	2024050602530569869079
17/04/2024	17/04/2024 a 16/05/2024	2024041705551000000000

Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
29/03/2024	29/03/2024 a 27/04/2024	2024032902220708048830
10/03/2024	10/03/2024 a 08/04/2024	2024031002242664967173
20/02/2024	20/02/2024 a 20/03/2024	2024022006185467795752
01/02/2024	01/02/2024 a 01/03/2024	2024020201210163010665
13/01/2024	13/01/2024 a 11/02/2024	2024011301561401157062
25/12/2023	25/12/2023 a 23/01/2024	2023122501544396740454
06/12/2023	06/12/2023 a 04/01/2024	2023120619305082253014



Resultado da consulta em 25/11/2025 10:18:22

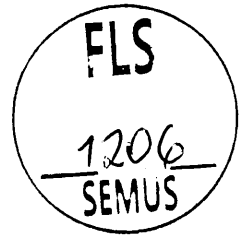
Voltar

**Estado do
Maranhão Certidão Negativa de Débito**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

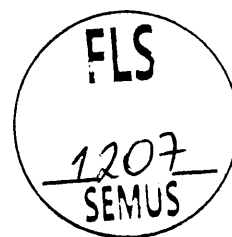
Nº da Certidão: 259741/25
Data de Validade: 09/12/2025 11:03:46
Data de Emissão: 10/09/2025 11:03:46
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 33013159000108
Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

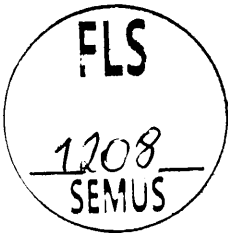
**Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa**

Assessoria de Jurídico

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa**CERTIDÃO VÁLIDA!****Nº da Certidão:** 105930/25**Data de Validade:** 09/02/2026**Data de Emissão:** 11/11/2025 18:16:29**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 33013159000108**Razão Social:**[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

Resultado da Consulta de Certidão



CNPJ 33.013.159/0001-08 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
27A126B4F8D2611C	Positiva com efeitos de negativa	20/06/2025 - 10:02:57	17/12/2025	Válida
66A8FB40670ED9E7	Positiva com efeitos de negativa	16/12/2024 - 09:46:40	14/06/2025	Expirada

Exibir: 5 1-2 de 2 itens Página: 1

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

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

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



REDES SOCIAIS



✓ Validação de Certidão de Débitos

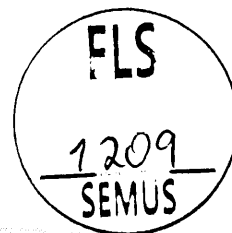
Os documentos apresentados deverão estar em perfeito estado de conservação. Não devem ser aceitos documentos rasurados, adulterados, danificados ou ilegíveis.

Informe o número da Certidão de Débitos que encontra-se no cabeçalho do documento.

Não esqueça de conferir o status de seu documento bem como sua data de validade.

0006819

Buscar Documento



🔍 Sua consulta localizou 2 documento(s).

STATUS DA CERTIDÃO	CÓD. - NOME CONTRIB.	Nº CPF/CNPJ	DATA EMISSÃO	DATA VALIDADE
CERTIDÃO POSITIVA	100883381 - ASSOCIACAO COMERCIAL INDUSTRIAL E SERVICOS DE IMPE	07.000.276/0001-19	31/10/2025	SEM VALIDADE
CERTIDÃO NEGATIVA	906964 - NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA	13.424.131/0001-48	04/11/2025	03/01/2026 - Faltam 39 dias para o vencimento.

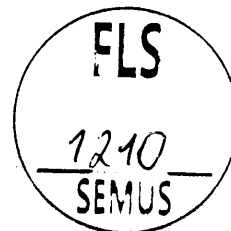
**Estado do
Maranhão** **Certidão Negativa de Débito**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 249669/25
Data de Validade: 02/12/2025 14:19:38
Data de Emissão: 03/09/2025 14:19:38
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 13424131000148
Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Estado do Maranhão **Certidão Negativa de Dívida Ativa**

Desenvolvido pela Setaz/COTEC - 2005-2009

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 082658/25

Data de Validade: 02/12/2025

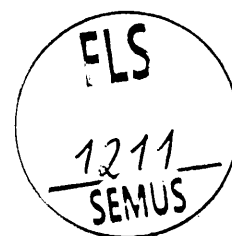
Data de Emissão: 03/09/2025 14:21:10

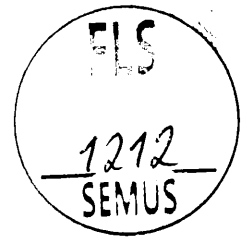
Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 13424131000148

Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.424.131/0001-48
Razão Social: NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA
Endereço: R LUIS DOMINGUES 702 / 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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111304192017505676

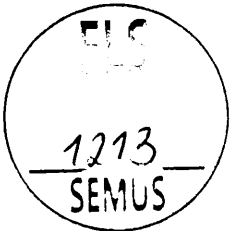
Informação obtida em 26/11/2025 09:08:45

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

Histórico do Empregador

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

Inscrição: 13.424.131/0001-48
Razão social: NJZ EMPREENDIMENTOS CLINICO-LABORATORIAIS LTDA

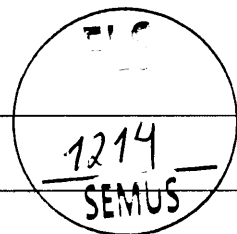


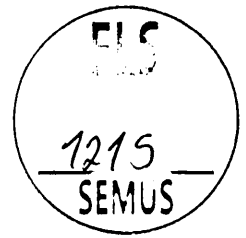
Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
13/11/2025	13/11/2025 a 12/12/2025	2025111304192017505676
24/10/2025	24/10/2025 a 22/11/2025	2025102407402017505603
05/10/2025	05/10/2025 a 03/11/2025	2025100515082017505667
12/09/2025	12/09/2025 a 11/10/2025	2025091221492017505662
24/08/2025	24/08/2025 a 22/09/2025	2025082403322017505630
04/08/2025	04/08/2025 a 02/09/2025	2025080500362017505640
16/07/2025	16/07/2025 a 14/08/2025	2025071621582017505689
27/06/2025	27/06/2025 a 26/07/2025	2025062709022017505682
08/06/2025	08/06/2025 a 07/07/2025	2025060803332017505676
20/05/2025	20/05/2025 a 18/06/2025	2025052009442017505693
01/05/2025	01/05/2025 a 30/05/2025	2025050104302017505648
12/04/2025	12/04/2025 a 11/05/2025	2025041205222017505654
24/03/2025	24/03/2025 a 22/04/2025	2025032423472017505692
05/03/2025	05/03/2025 a 03/04/2025	2025030508272017505629
14/02/2025	14/02/2025 a 15/03/2025	2025021421162017505607
25/01/2025	25/01/2025 a 23/02/2025	2025012508272017505647
04/01/2025	04/01/2025 a 02/02/2025	2025010402302017505640
16/12/2024	16/12/2024 a 14/01/2025	2024121602392017505673
27/11/2024	27/11/2024 a 26/12/2024	2024112702402017505660
08/11/2024	08/11/2024 a 07/12/2024	2024110820022017505690
20/10/2024	20/10/2024 a 18/11/2024	2024102003012017505679
01/10/2024	01/10/2024 a 30/10/2024	2024100119402017505699
12/09/2024	12/09/2024 a 11/10/2024	2024091206052017505677
24/08/2024	24/08/2024 a 22/09/2024	2024082402302017505625
04/08/2024	04/08/2024 a 02/09/2024	2024080402072017505605
16/07/2024	16/07/2024 a 14/08/2024	2024071619502017505607
27/06/2024	27/06/2024 a 26/07/2024	2024062719162017505650
08/06/2024	08/06/2024 a 07/07/2024	2024060801552017505675
20/05/2024	20/05/2024 a 18/06/2024	2024052006162017505660
01/05/2024	01/05/2024 a 30/05/2024	2024050101515963481400
12/04/2024	12/04/2024 a 11/05/2024	20240412051001570701105

Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRT
24/03/2024	24/03/2024 a 22/04/2024	2024032401384015729909
05/03/2024	05/03/2024 a 03/04/2024	2024030519193837542868
15/02/2024	15/02/2024 a 15/03/2024	2024021511253824448226
27/01/2024	27/01/2024 a 25/02/2024	2024012701520745581019
08/01/2024	08/01/2024 a 06/02/2024	2024010804161206802376
20/12/2023	20/12/2023 a 18/01/2024	2023122007344053047346
01/12/2023	01/12/2023 a 30/12/2023	2023120108141642742975

Resultado da consulta em 25/11/2025 10:32:04

[Voltar](#)





Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 13.424.131/0001-48 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
EFA0.9778.8F6C.558A	Positiva com efeitos de negativa	03/09/2025 - 14:34:36	02/03/2026	Válida
9FE5.60BE.4E6A.1F9C	Positiva com efeitos de negativa	11/12/2024 - 06:56:16	09/06/2025	Expirada

Exibir: 5 1-2 de 2 itens

Página: 1

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

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

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



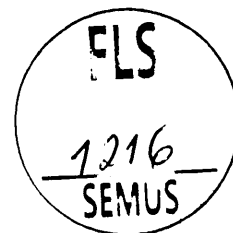
**Estado do
Maranhão** **Certidão Negativa de Débito**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 269293/25
Data de Validade: 15/12/2025 09:56:02
Data de Emissão: 16/09/2025 09:56:02
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 04407501000148
Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



Estado do Maranhão

Certidão Negativa de Dívida Ativa

Secretaria de Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 086967/25

Data de Validade: 15/12/2025

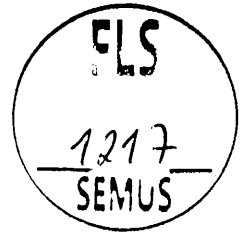
Data de Emissão: 16/09/2025 09:56:16

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 04407501000148

Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Voltar

Imprimir

FLS

1218

SEMUS



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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/11/2025 a 11/12/2025

Certificação Número: 2025111220180953154515

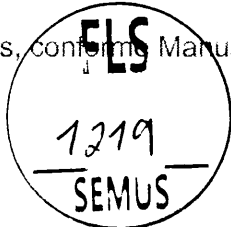
Informação obtida em 26/11/2025 08:49:37

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

Histórico do Empregador

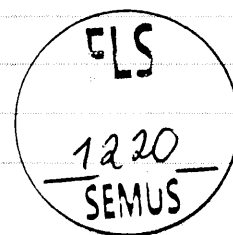
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 04.407.501/0001-48
Razão social: PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA



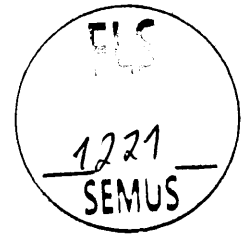
Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
12/11/2025	12/11/2025 a 11/12/2025	2025111220180953154515
23/10/2025	23/10/2025 a 21/11/2025	2025102311550953154522
04/10/2025	04/10/2025 a 02/11/2025	2025100422260953154588
12/09/2025	12/09/2025 a 11/10/2025	2025091218530953154552
24/08/2025	24/08/2025 a 22/09/2025	2025082400530953154595
04/08/2025	04/08/2025 a 02/09/2025	2025080422010953154526
16/07/2025	16/07/2025 a 14/08/2025	2025071619190953154549
27/06/2025	27/06/2025 a 26/07/2025	2025062706360953154551
08/06/2025	08/06/2025 a 07/07/2025	2025060801210953154525
20/05/2025	20/05/2025 a 18/06/2025	2025052006560953154557
01/05/2025	01/05/2025 a 30/05/2025	2025050101420953154501
12/04/2025	12/04/2025 a 11/05/2025	2025041201570953154541
24/03/2025	24/03/2025 a 22/04/2025	2025032420540953154541
05/03/2025	05/03/2025 a 03/04/2025	2025030505400953154526
14/02/2025	14/02/2025 a 15/03/2025	2025021419040953154531
26/01/2025	26/01/2025 a 24/02/2025	2025012601310953154547
07/01/2025	07/01/2025 a 05/02/2025	2025010702110953154530
19/12/2024	19/12/2024 a 17/01/2025	2024121902040953154503
30/11/2024	30/11/2024 a 29/12/2024	2024113001530953154554
11/11/2024	11/11/2024 a 10/12/2024	2024111103380953154514
23/10/2024	23/10/2024 a 21/11/2024	2024102322380953154567
04/10/2024	04/10/2024 a 02/11/2024	2024100419020953154515
15/09/2024	15/09/2024 a 14/10/2024	2024091501270953154510
27/08/2024	27/08/2024 a 25/09/2024	2024082703150953154500
08/08/2024	08/08/2024 a 06/09/2024	2024080806030953154539
20/07/2024	20/07/2024 a 18/08/2024	2024072001130953154575
01/07/2024	01/07/2024 a 30/07/2024	2024070105370953154577
12/06/2024	12/06/2024 a 11/07/2024	2024061204450953154578
24/05/2024	24/05/2024 a 22/06/2024	2024052418480953154523
05/05/2024	05/05/2024 a 03/06/2024	2024050501013579988703
12/04/2024	12/04/2024 a 11/05/2024	2024041201570953154541

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
28/03/2024	28/03/2024 a 26/04/2024	2024032818444508328540
09/03/2024	09/03/2024 a 07/04/2024	2024030901050347110364
19/02/2024	19/02/2024 a 19/03/2024	2024021904101071944075
31/01/2024	31/01/2024 a 29/02/2024	2024013104242042753176
12/01/2024	12/01/2024 a 10/02/2024	2024011218274572223037
24/12/2023	24/12/2023 a 22/01/2024	2023122400405906993107
05/12/2023	05/12/2023 a 03/01/2024	2023120518274580360111



Resultado da consulta em 25/11/2025 11:04:01

Voltar



Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 04.407.501/0001-48 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle ↕	Tipo ↕	Data - Hora de Emissão ↕	Data de Validade ↕	Situação ↕
60D5.2258.1CAA.8C8A	Positiva com efeitos de negativa	06/09/2025 - 16:03:09	05/03/2026	Válida
807C.93E9.3FB2.AD59	Positiva com efeitos de negativa	30/08/2025 - 19:03:52	26/02/2026	Válida
D30D.886C.B16B.1C4E	Positiva com efeitos de negativa	08/08/2025 - 15:35:55	04/02/2026	Válida
24D9.7909.2A20.004F	Positiva com efeitos de negativa	01/08/2025 - 05:26:18	28/01/2026	Válida
3701.4CC9.B836.A189	Positiva com efeitos de negativa	25/07/2025 - 05:14:35	21/01/2026	Válida

Exibir: 5

1-5 de 8 itens

Página: 1

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

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

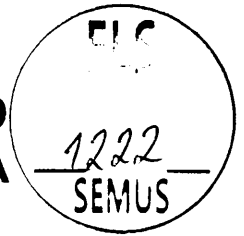
← Voltar

★ Avaliar Serviço

🔍 Nova Consulta



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 375456/25

Data da Certidão: 25/11/2025 10:45:23

CPF/CNPJ 14801861000183 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTE 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: 23/02/2026.

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 Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 25/11/2025 11:57:04



Estado do
Maranhão

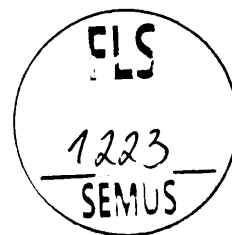
Certidão Negativa de Débito

Inscrição Estadual

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 375456/25
Data de Validade: 23/02/2026 10:45:23
Data de Emissão: 25/11/2025 10:45:23
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 14801861000183
Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)





Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

Desenvolvido pela Sefaz/CC/TEC - 2005-2009

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 107210/25

Data de Validade: 15/02/2026

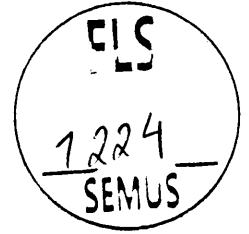
Data de Emissão: 17/11/2025 08:20:25

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 14801861000183

Razão Social:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Voltar

Imprimir

FIS

1225
SEMUS



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.801.861/0001-83
Razão Social: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: R PIAUI 851 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65901-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111303241940865040

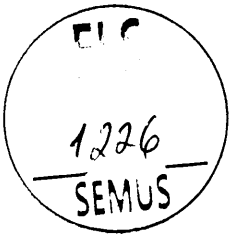
Informação obtida em 25/11/2025 11:58:19

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

Histórico do Empregador

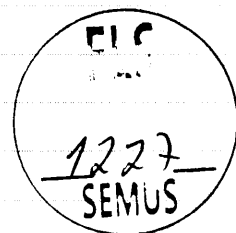
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 14.801.861/0001-83
Razão social: MAGLABOR DIAGNOSTICOS LTDA



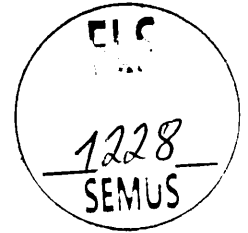
Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
13/11/2025	13/11/2025 a 12/12/2025	2025111303241940865040
24/10/2025	24/10/2025 a 22/11/2025	2025102406511940865064
05/10/2025	05/10/2025 a 03/11/2025	2025100514151940865000
14/09/2025	14/09/2025 a 13/10/2025	2025091411081940865007
26/08/2025	26/08/2025 a 24/09/2025	2025082608121940865079
07/08/2025	07/08/2025 a 05/09/2025	2025080720071940865080
19/07/2025	19/07/2025 a 17/08/2025	2025071903051940865006
30/06/2025	30/06/2025 a 29/07/2025	2025063006061940865000
11/06/2025	11/06/2025 a 10/07/2025	2025061104531940865075
23/05/2025	23/05/2025 a 21/06/2025	2025052308211940865047
04/05/2025	04/05/2025 a 02/06/2025	2025050402231940865004
15/04/2025	15/04/2025 a 14/05/2025	2025041504561940865043
27/03/2025	27/03/2025 a 25/04/2025	2025032704311940865093
08/03/2025	08/03/2025 a 06/04/2025	2025030802431940865075
17/02/2025	17/02/2025 a 18/03/2025	2025021800581940865035
29/01/2025	29/01/2025 a 27/02/2025	2025012907201940865065
10/01/2025	10/01/2025 a 08/02/2025	2025011003231940865000
22/12/2024	22/12/2024 a 20/01/2025	2024122202491940865071
03/12/2024	03/12/2024 a 01/01/2025	2024120304171940865093
14/11/2024	14/11/2024 a 13/12/2024	2024111403471940865008
26/10/2024	26/10/2024 a 24/11/2024	2024102602401940865069
07/10/2024	07/10/2024 a 05/11/2024	2024100705051940865048
18/09/2024	18/09/2024 a 17/10/2024	2024091820151940865016
30/08/2024	30/08/2024 a 28/09/2024	2024083010311940865060
11/08/2024	11/08/2024 a 09/09/2024	2024081103001940865072
23/07/2024	23/07/2024 a 21/08/2024	2024072323361940865099
04/07/2024	04/07/2024 a 02/08/2024	2024070420401940865050
15/06/2024	15/06/2024 a 14/07/2024	2024061502371940865027
27/05/2024	27/05/2024 a 25/06/2024	2024052705141940865027
08/05/2024	08/05/2024 a 06/06/2024	2024050803191940865080
18/04/2024	18/04/2024 a 17/05/2024	2024041807101500001004

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
30/03/2024	30/03/2024 a 28/04/2024	2024033001324245787379
11/03/2024	11/03/2024 a 09/04/2024	2024031107320234666158
21/02/2024	21/02/2024 a 21/03/2024	2024022118585298762768
02/02/2024	02/02/2024 a 02/03/2024	2024020219264199111027
14/01/2024	14/01/2024 a 12/02/2024	2024011401334738380740
26/12/2023	26/12/2023 a 24/01/2024	2023122608473735186755
07/12/2023	07/12/2023 a 05/01/2024	2023120719054471548379



Resultado da consulta em 25/11/2025 12:00:46

Voltar



Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 14.801.861/0001-83 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
EDF2 8234.1D97.95E5	Positiva com efeitos de negativa	30/06/2025 - 11:46:42	27/12/2025	Valida
7E99.058A.104B.1EC1	Positiva com efeitos de negativa	06/12/2024 - 09:12:05	04/06/2025	Expirada

Exibir: 5 1-2 de 2 itens Página: 1

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

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

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



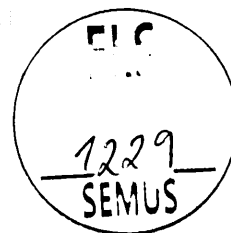


Estado do Maranhão **Certidão Negativa de Débito**

Exibido em 14/12/2025

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 267377/25
Data de Validade: 14/12/2025 10:46:42
Data de Emissão: 15/09/2025 10:46:42
Inscrição Estadual: 0
CPF/CNPJ: 15391953000103
Razão Social:



[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

Assinado digitalmente por [Assinatura]

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 086501/25

Data de Validade: 14/12/2025

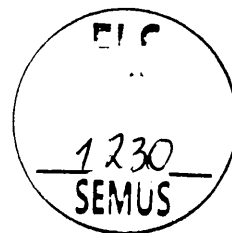
Data de Emissão: 15/09/2025 10:47:44

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 15391953000103

Razão Social:

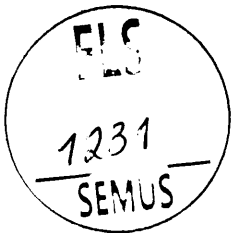
[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)



Histórico do Empregador

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

Inscrição: 15.391.953/0001-03
Razão social: N. R. A. VIEGAS

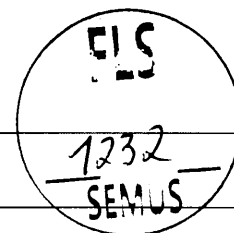


Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
16/11/2025	16/11/2025 a 15/12/2025	2025111602592065469841
28/10/2025	28/10/2025 a 26/11/2025	2025102820432065469864
09/10/2025	09/10/2025 a 07/11/2025	2025100904422065469809
20/09/2025	20/09/2025 a 19/10/2025	2025092003582065469898
01/09/2025	01/09/2025 a 30/09/2025	2025090104492065469833
13/08/2025	13/08/2025 a 11/09/2025	2025081308422065469816
25/07/2025	25/07/2025 a 23/08/2025	2025072506532065469841
06/07/2025	06/07/2025 a 04/08/2025	2025070603032065469868
17/06/2025	17/06/2025 a 16/07/2025	2025061704562065469896
29/05/2025	29/05/2025 a 27/06/2025	2025052907392065469881
10/05/2025	10/05/2025 a 08/06/2025	2025051002522065469899
21/04/2025	21/04/2025 a 20/05/2025	2025042102442065469832
02/04/2025	02/04/2025 a 01/05/2025	2025040220332065469835
14/03/2025	14/03/2025 a 12/04/2025	2025031406382065469817
23/02/2025	23/02/2025 a 24/03/2025	2025022302562065469802
04/02/2025	04/02/2025 a 05/03/2025	2025020408482065469852
16/01/2025	16/01/2025 a 14/02/2025	2025011604342065469802
28/12/2024	28/12/2024 a 26/01/2025	2024122803492065469802
09/12/2024	09/12/2024 a 07/01/2025	2024120902322065469875
20/11/2024	20/11/2024 a 19/12/2024	2024112002242065469807
01/11/2024	01/11/2024 a 30/11/2024	2024110119482065469842
13/10/2024	13/10/2024 a 11/11/2024	2024101303032065469809
24/09/2024	24/09/2024 a 23/10/2024	2024092420462065469870
05/09/2024	05/09/2024 a 04/10/2024	2024090508012065469847
17/08/2024	17/08/2024 a 15/09/2024	2024081702172065469826
28/07/2024	28/07/2024 a 26/08/2024	2024072803412065469872
09/07/2024	09/07/2024 a 07/08/2024	2024070908312065469898
20/06/2024	20/06/2024 a 19/07/2024	2024062021422065469842
01/06/2024	01/06/2024 a 30/06/2024	2024060103462065469868
13/05/2024	13/05/2024 a 11/06/2024	2024051307382065469807
04/04/2024	04/04/2024 a 03/05/2024	2024040410102065469800

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
05/04/2024	05/04/2024 a 04/05/2024	2024040505034392130198
16/03/2024	16/03/2024 a 14/04/2024	2024031603194401100733
26/02/2024	26/02/2024 a 26/03/2024	2024022605101334494218
07/02/2024	07/02/2024 a 07/03/2024	2024020720334758867070
19/01/2024	19/01/2024 a 17/02/2024	2024011908120089397307
31/12/2023	31/12/2023 a 29/01/2024	2023123102323620566538
12/12/2023	12/12/2023 a 10/01/2024	2023121220442749363083

Resultado da consulta em 25/11/2025 08:51:04

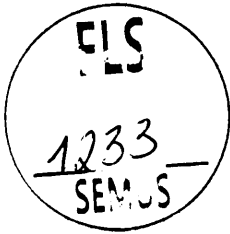
[Voltar](#)



A segunda via da certidão foi emitida com sucesso para o CNPJ 15.391.953/0001-03.
Por favor, verifique se o arquivo PDF da certidão foi apresentado ou se houve download do arquivo no navegador.

Resultado Consulta

Resultado da Consulta de Certidão



CNPJ 15.391.953/0001-03 Período 25/11/2024 a 25/11/2025

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
7A88.7AB1B76E.580C	Negativa	04/08/2025 - 11:38:13	31/01/2026	Válida
A90E.8DD9.B12D.76BE	Negativa	31/01/2025 - 11:44:47	30/07/2025	Expirada
AE3A.B2DD.A17D.8499	Negativa	26/11/2024 - 09:56:24	25/05/2025	Expirada

Exibir: 5 1-3 de 3 itens Página: 1

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

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

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



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

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

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME
VOLUME IV

Em 25 de novembro de 2025, procedeu-se ao encerramento do VOLUME IV, do Processo administrativo de nº. **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 assinado.


Patrícia Mirella C. Araújo
Matrícula: 853111-1

Comissão de Contratações Públicas
Secretaria Municipal de Saúde