

NOTA DE EMPENHO 05080004

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 05/08/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 Q16, PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J.... 26.571.648/0001-01

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 12: Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde

Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
190.739,99	33.133,28	157.606,71

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MATERIAL LABORATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	033487 MATERIAL LABORATORIAL	33.133,28	33.133,28

Mata Roma, 05 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05080004

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 05/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05080004 VALOR..... R\$ 33.133,28
DATA DO EMPENHO... 05/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 Q16, PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J... 26.571.648/0001-01

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	MATERIAL LABORATORIAL	33.133,28	33.133,28

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 33.133,28
Nota fiscal mercadoria 370
HISTÓRICO.....: AQUISIÇÃO DE MATERIAL LABORATORIAL PARA ATENDER AS
NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.



Mata Roma, 05 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebemos de I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado.		Cliente:83-MATA
ROMA		
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000493 - R\$: 33.133,28	

NF-e
000.000.370
Serie: 1

	Identificação do Emitente I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA R V-8 NO 15,QUADRA16 - PARQUE SHALON - CEP:63073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98982111919 - Email:comercial@grupoinovesaude.com.br Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br	 2121.0826.5716.4800.0101.5500.1000.0003.7011.0000.3700
	DANFE Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica	0 - Entrada 1 - Saída

Natureza da Operação	VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e	421210020373083 - 2021-08-05T16:39:06-03:00
Inscrição Estadual	125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
			26.571.648/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		Data Emissão	
Nome/Razão Social		11990341000178		05/08/2021	
83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (MATA ROMA)				Data Entrada/Saída	
Endereço		Bairro/Distrito		05/08/2021	
R COMANDANTE RENATO ARCHER SN		CENTRO		CEP	
				65510000	
Município		UF		Inscrição Estadual	
MATA ROMA		MA		ISENTO	
Fone/FAX		UF		Inscrição Estadual	
9834751088		MA		ISENTO	

FATURA					
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000370/01	05/08/21-CRED -C	33133,28		-	-

CALCULO DO IMPOSTO						
Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VL Aprox. Impostos IBPT	Valor dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.133,28
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Despesas Acessórias	Valor ICMS UF Dest.	Valor do IPI	Valor da NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.133,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ		
O PROPRIO		0-Emitente 1-Destinatário		[0]		-		MA				
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual						
RUA-BAIRRO		SAO LUIS		MA								
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido					
1.810	VOLUMES	DIVERSOS	30		0,000		0,000					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %	
2402	AGUA DEIONIZADA 5000ML - FORTSAN	33019030	500	5405	GL	8,00	19,59	0,00	156,72	0,00	0,00	
2430	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND - TKL	90183999	102	5102	CX	6,00	125,98	0,00	755,88	0,00	0,00	
2002	AMILASE CNPG - 1691	38220090	102	5102	KIT	4,00	224,12	0,00	896,48	0,00	0,00	
1740	ASO - LATEX (SEROLATEX AEO C/60) - 35132	38220010	102	5102	KIT	4,00	832,75	0,00	3.331,00	0,00	0,00	
2403	BANDAGEM C/500UND - LABOR IMPORT	30059090	500	5405	CX	4,00	72,73	0,00	290,92	0,00	0,00	
2404	CAMARA DE NEWBAUER ESPELHADA - HBG	70171000	102	5102	UN	1,00	572,31	0,00	572,31	0,00	0,00	
1731	COLESTEROL HDL C/200 - 2715	30029010	102	5102	KIT	4,00	199,47	0,00	797,88	0,00	0,00	
1757	COPO DE VIDRO P/ SEDIMENTACAO 60 ML - 40326	70179000	102	5102	UND	34,00	47,35	0,00	1.609,90	0,00	0,00	
1758	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML) - LABORCLIN	38220090	102	5102	KIT	2,00	89,32	0,00	178,64	0,00	0,00	
2650	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	39269040	102	5102	UN	2,00	38,27	0,00	76,54	0,00	0,00	
1758	GALERIA PLASTICO 60 TB 16MM - CRAL - 35457	39269040	500	5405	UND	3,00	38,27	0,00	114,81	0,00	0,00	
1729	GLICOSE C/500 - 633	38220090	102	5102	KIT	6,00	602,03	0,00	3.612,18	0,00	0,00	
2003	GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML - 5016	38220090	102	5102	FR	5,00	70,47	0,00	352,35	0,00	0,00	
2431	LAMINA FOSCA P/ MICROSCOPIO C/50 - EXACTA	70171000	102	5102	CX	13,00	16,52	0,00	214,76	0,00	0,00	
2411	LAMINAS LISA C/50 UND - EXACTA	82122010	102	5102	CX	11,00	13,93	0,00	153,23	0,00	0,00	
2412	LAMINULAS 22X22 C/100 UND - EXACTA	70179000	102	5102	CX	11,00	13,53	0,00	148,83	0,00	0,00	
1755	LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND - 36302	70179000	102	5102	CX	11,00	14,27	0,00	156,97	0,00	0,00	
1756	LUGOL 2% 1000ML - 342	30067000	102	5102	LT	2,00	373,21	0,00	746,42	0,00	0,00	
2422	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS - PEGUEPE	84798912	102	5102	UN	2,00	496,34	0,00	992,68	0,00	0,00	
2424	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS - PEGUEPE	84798912	102	5102	UN	2,00	496,34	0,00	992,68	0,00	0,00	
2425	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML - QUIMIVIDROS	70172000	102	5102	UN	6,00	21,29	0,00	127,74	0,00	0,00	

CALCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS		Usuário: DIOGO
Informações Complementares PV: 00000493 RCA: 000001 - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DCREITO DE ICMS) - EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. - - VENDA REF. CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /		Reservado ao Fisco



Identificação do Emitente
I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
R V-8 NO 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON -
CEP: 65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 /
98982111919 - Email: comercial@grupoinovesaude.com.br
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.0826.5716.4800.0101.5500.1000.0003.7011.0000.3700

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.370
Serie: 1
Página: 02

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA						Protocolo da NF-e 421210020373083 - 2021-08-05T16:39:05-03:00					
Inscrição Estadual 125100914			Insc. Estadual do Subs. Tributário					CNPJ 26.571.648/0001-01			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2579	PIPETAS VOLUMETRICAS 10ML (MDRO) - CRAL	39269040	102	5102	UN	6,00	44,52	0,00	267,12	0,00	0,00
2427	ROTAVIRUS (C/25) - LABTEST	30021229	102	5102	KIT	3,00	2.016,98	0,00	6.050,94	0,00	0,00
2010	SDH CLEANNER - 3984	38220090	102	5102	GL	1,00	1.104,59	0,00	1.104,59	0,00	0,00
1565	SORO ANTI A (REAGENTE) - 2911	30062000	102	5102	UN	1,00	139,19	0,00	139,19	0,00	0,00
1734	SORO ANTI D - 2921	30062000	102	5102	UN	3,00	294,89	0,00	884,67	0,00	0,00
2023	SORO ANTI RH (REAGENTE) - 3	30062000	102	5102	UND	3,00	493,51	0,00	1.480,53	0,00	0,00
1563	TRIGLICERIDEOS C/200 - 4139	30029010	102	5102	KIT	2,00	1.085,41	0,00	2.170,82	0,00	0,00
1672	TUBO A VACUO VERMELHO 10ML SOROLOGIA - 36156	90183999	102	5102	UND	700,00	2,71	0,00	1.897,00	0,00	0,00
1742	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50 - 36155	90183999	102	5102	UN	950,00	3,01	0,00	2.859,50	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Calculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Usuário: DIOGO

Informações Complementares

PV: 00000493 RCA: 000001 -
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DCREDITO DE ICMS) -
EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE ICMS E IPI. - - VENDA REF. CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO
BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

Reservado ao Fisco

Voltar

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

Nº 9901425523

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210826571648000101550010000003701100003700

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995758647

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Município / UF

CPF / CNPJ

Inscrição Estadual

2111300 - MA

26.571.648/0001-01

12.510.091-4

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

Município / UF

CNPJ

2106409 - MA

11.990.341/0001-78

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

370

0

05/08/2021

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

33.133,28

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

AGUA DEIONIZADA 5000ML

8

19,59

AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND

6

125,98

ASO - LATEX (SEROLATEX AEO C/60)

4

832,75

BANDAGEM C/500UND

4

72,73

CAMARA DE NEWBAUER ESPELHADA

1

572,31

GLICOSE C/500

6

602,03

COPO DE VIDRO P/ SEDIMENTACAO 60 ML

34

47,35

AMILASE CNPG

4

224,12

COLESTEROL HDL C/200

4

199,47

FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)

2

89,32

GALERIA PLASTICO DE 60 TB 16MM

3

38,27

GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM

2

38,27

GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML

5

70,47

LAMINA FOSCA P/ MICROSCOPIO C/50

13

16,52

LAMINAS LISA C/50 UND

11

13,93

LAMINULAS 22X22 C/100 UND

11

13,53

LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND

11

14,27

LUGOL 2% 1000ML

2

373,21

MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS

2

496,34

MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS

2

496,34

PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML

6

21,29

PIPETA GRADUADA 10ML

6

44,52

ROTAVIRUS (C/25)

3

2.016,98

SDH CLEANNER	1	1.104,59
SORO ANTI A (REAGENTE)	1	139,19
SORO ANTI D	3	294,89
SORO ANTI RH (REAGENTE)	3	493,51
TUBO A VACUO VERMELHO 10ML SOROLOGIA	700	2,71
TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	950	3,01
TRIGLICERIDEOS C/200	2	1.085,41
TOTAL DOS ITENS		33.133,28

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

05080004

05/08/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**Data da Validação
13/09/2021**JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA /
52453324349**

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 05080004 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 33.133,28 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 05/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 33.133,28 VALOR PAGO..... R\$ 33.133,28 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 05/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05080004 VALOR DA NF 33.133,28 PAGAMENTO ATUAL 33.133,28 NOTA FISCAL mercadoria nº 370 série de 05/08/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 10090017, de 10/09/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
091002 33.133,28

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 Q16, PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J... 26.571.648/0001-01



Emissão de comprovantes

G3341010377513791
10/09/2021 11:10:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.53
1773601773 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2293-4 - CALHAU URB SAO LUIS

CONTA: 10.898-7

FAVORECIDO: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODO

CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

VALOR: R\$ 33.133,28

DEBITO EM: 10/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091002

AUTENTICACAO SISBB: 4.576.F63.471.2CA.E50

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA /MA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA
CNPJ Nº 11.990.341/0001-78

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 370

A empresa I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 26.571.648/0001-01, por intermédio de seu representante legal o Sr. DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ, portador da CI n.º 122800799-0 – SSP/MA e do CPF n.º 007.896.763-54 vem através deste, solicitar pagamento referente ao, Contrato Nº 20210021, conforme nota fiscal nº 370 no valor de R\$ 33.133,28 em anexo, informo nessa oportunidade os meus dados bancários e toda documentação necessária prevista em contato.

Banco Bradesco, cód (237)

AG: 2293-4

C/C: 10898-7

Documentos em anexo:

Nota Fiscal:

CDNs:

CND FEDERAL;

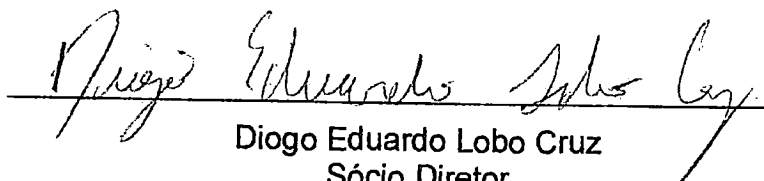
CND ESTADUAL;

CND MUNICIPAL;

CND TRABALHISTA E FGTS;

COMPROVANTE DE CNPJ

São Luís (MA), 05 de agosto 2021.



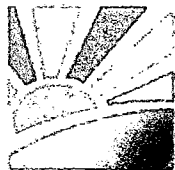
Diogo Eduardo Lobo Cruz

Sócio Diretor

CPF: 007.896.763-54

RG: 122800799-0 – SSP/MA

Diogo Eduardo Lobo Cruz
Representante Legal
CPF: 007.896.763-54
RG: 122.800.799-0 SSP/MA



PREFEITURA DE
MATA ROMA
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 312/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma-MA, 10 de Setembro de 2021.

Exma. Sr^a.

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
Secretária Municipal de Finanças
Mata Roma - MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretária,

Ao tempo em que cumprimentamos lhe, vimos através deste, solicitar à Vs^a pagamento referente ao fornecimento de Insumos Laboratoriais para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, Nota fiscal;

- NF 374 - R\$ 31.454,27 - FARMACIA HOSPITALAR (Trinta e Um Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Vinte e Sete Centavos)
- NF 370 - R\$ 33.133,28 LABORATORIO (Trinta e Três Mil, Cento e Trinta e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021



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: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 26.571.648/0001-01

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>>.

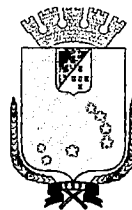
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:24:37 do dia 01/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2021.

Código de controle da certidão: **875A.9743.40E4.E0FA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006351672021

Validade: 04/09/2021

CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, CONSTATAMOS EXISTIR, NESTA DATA, PENDÊNCIAS CADASTRADAS NA INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA DESCRITA ABAIXO, AS QUAIS ESTÃO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa, CONFORME O DISPOSTO NO ARTIGO 151 DO CTN E NOS ARTIGOS 80 E 81, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017, RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 26.571.648/0001-01	Inscrição Municipal: 98224969
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
466480000 – COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: RUA V-8	
Número: 15	Complemento: QUADRA 16;
Bairro: Parque Shalon	
Município: SÃO LUÍS – MA	CEP: 65073105

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em 05 de agosto de 2021 às 07:34, sob o código de autenticidade nº 5FB2C12515E5B4697D9CD4A5979C4A98.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em
<https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.571.648/0001-01
Certidão nº: 19991567/2021
Expedição: 28/06/2021, às 12:14:50
Validade: 24/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.571.648/0001-01**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.571.648/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2016
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) INOVE SAUDE	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente 45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos 45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *) 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *) 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *) 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *) 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *) 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (Dispensada *)

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

LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO QUADRA16
---------------------	--------------	-------------------------

CEP 65.073-105	BAIRRO/DISTRITO PARQUE SHALON	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
-------------------	----------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 3235-1018
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2016
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 27/07/2021 às 09:44:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.571.648/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2016
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis (Dispensada *) 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO QUADRA16
----------------------------	---------------------	--------------------------------

CEP 65.073-105	BAIRRO/DISTRITO PARQUE SHALON	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
--------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 3235-1018
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2016
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **27/07/2021** às **09:44:40** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.571.648/0001-01

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: R V-8 15 QUADRA 16 / PARQUE SHALON / SAO LUIS / MA / 65073-105

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: 25/04/2021 a 22/08/2021

Certificação Número: 2021042502534451013082

Informação obtida em 03/05/2021 12:31:20

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



SINTEGRA/ICMS
 Estado do Maranhão Conselho Unificado de Fisco do Estado do Maranhão
 Assessoria de Fisco

Assessoria de Fisco

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 26.571.648/0001-01 **Inscrição Estadual:** 12.510091-4

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA V 8

Número: 15 **Complemento:** QUADRA 16

Bairro: PARQUE SHALON

Município: SAO LUIS **UF:** MA

CEP: 65073105 **DDD:** **Telefone:** 32351018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E

Principal: EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

CNAEs Secundários	
Código	Descrição CNAE
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4646002	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649402	COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4651602	COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA
7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
4751201	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA
4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
7732201	ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR, EXCETO ANDAIMES
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
3314704	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE COMPRESSORES
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
3329599	INSTALAÇÃO DE OUTROS EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4511101	COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS
4511103	COMÉRCIO POR ATACADO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS E USADOS
4618402	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES
4642702	COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 10/01/2017

OBRIGAÇÕES

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4511103-4511101), 01/04/2010 - (4649402-4649408-4651602-4649401-4651601), 01/07/2010 - (4646002-4664800-4645101), 01/10/2010 - (4649404-4645103-4645102-4618402-4642702), 06/12/2016 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de:

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVIÇO DE TRANSPORTE),

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 27/07/2021

Número da Consulta:

[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012





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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 030657/21

Data da

29/04/2021 14:24:36

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

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 artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o 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: 120 (cento e vinte) dias: 27/08/2021.

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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 191346/21

Data da

03/08/2021 08:38:07

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

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: 120 (cento e vinte) dias: 01/12/2021.

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.