

NOTA DE EMPENHO 04050023

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

Data: 04/05/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
486.879,40	26.701,77	460.177,63

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 ODONTOLÓGICO 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 033456 MEDICAMENTOS	26.701,77	26.701,77

Mata Roma, 04 de Maio 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 04050023

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

DATA: 04/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04050023 VALOR..... R\$ 26.701,77
DATA DO EMPENHO... 04/05/2021 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	MEDICAMENTOS	26.701,77	26.701,77

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 26.701,77
Nota fiscal mercadoria 305 série 1

Mata Roma, 04 de Maio de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1412	ÁCIDO FOSFÓRICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML	28092019	0102	5102	UN	25,000	20,460	511,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	ADESIVO DENTINÁRIO	30064012	0102	5102	UND	10,000	85,060	850,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1392	ÁGUA DESTILADA GALÃO COM 5L	28539019	0102	5102	GL	2,000	16,150	32,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000 ML-	28470000	0102	5102	LT	2,000	7,700	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	AGULHA GENGIVAL CURTA	90183211	0102	5102	CX	15,000	50,380	755,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1409	AGULHA GENGIVAL LONGA	90183211	0102	5102	CX	15,000	51,990	779,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1234	ÁLCOOL 70% 1000 ML	38089429	0102	5102	FR	15,000	7,280	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1414	ALGODÃO DENTAL EM ROLETE C/100	30059090	0500	5405	PCT	75,000	5,430	407,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1319	ALVEOLEX	30064012	0102	5102	CX	2,000	126,810	253,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	ANESTÉSICO COM VASO 3% C/50 UND	30049043	5500	5405	CX	4,000	174,070	696,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	ANESTÉSICO TÓPICO	30049099	0102	5102	UN	10,000	15,050	150,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1502	ANTI-SÉPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	29252923	0102	5102	UN	15,000	15,060	225,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1413	AVENTAL DESCARTAVEL	90200090	0400	5102	UN	14,000	0,920	12,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1617	BABADOR PACOTE C/100 UND	48030090	0102	5102	PCT	18,000	22,840	411,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1617	BROQUEIRO C/21 FUROS	39269090	0102	5102	UND	2,000	37,960	75,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1719	CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	30049047	0500	5405	UN	20,000	11,110	222,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1344	COLTOSOL C/20G	29095012	0102	5102	UND	25,000	62,820	1570,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1400	CUNHA DE MADEIRA	30064012	0102	5102	CX	2,000	59,810	119,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1402	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS	30064012	0102	5102	UND	7,000	124,840	873,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	FILME DE PVC TRANSPARENTE LAMINADO PARA USO ODONTOLÓGICO COM APLICADOR GIRATÓRIO Especificação : (BOBINA COM 12CMX140CM)	39231090	0102	5102	UN	4,000	32,170	128,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611	FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL 150 UND	37011021	7102	5102	CX	2,000	384,380	768,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	FILME RADIOGRÁFICO ADULTO C/1 50	37011021	6102	5102	CX	6,000	387,810	2326,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1423	FIO AGULHADO 3.0 CX/24	30061090	2102	5102	CX	2,000	71,300	142,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1175	FIO DENTAL, COM 100 METROS	33062000	0102	5102	UN	7,000	20,210	141,47	0,00	0,00	0				

RECEBEREMOS DE I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE
83 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

VALOR TOTAL DA NOTA CANTO
26.701,77

NF-e
Nº: 305 - 2/2
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
RUA V-8 N 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON
65073-190-SÃO LUÍS-MA
(98) 3303-9992
comercial@grupoinovesaude.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº: 305
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

Chave de acesso
2121 0526 5716 4800 0101 5500 1000 0003 0512 6554 2799
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
421210011007865 04/05/2021 17:01:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO						CNPJ			INSCRIÇÃO ESTADUAL				ISSC - ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			
VENDA DE MERCADORIA						26.571.648/0001-01			125100914							
1222	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "G"	40151900	1102	5102	CX	20,000	61,430	1228,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1223	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "M"	40151900	1102	5102	CX	30,000	61,430	1842,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1224	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "P"	40151900	1102	5102	CX	22,000	61,430	1351,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1336	MANDRIL	90184999	0400	5102	UN	7,000	4,960	34,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
419	MASCARAS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO (TRIPLA CAMADA)	63079010	1102	5102	CX	35,000	51,200	1792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1593	MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE ADESIVOS C/ 100	90184999	0102	5102	CX	25,000	23,400	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	27101931	0500	5405	UN	5,000	37,800	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	OTOSPORIN 10 ML	30042099	0500	5405	UN	5,000	26,010	130,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1404	OXIDO DE ZINCO	30064011	0102	5102	UN	2,000	15,010	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO	30064012	0102	5102	PCT	15,000	8,070	121,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1246	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100	48043990	0102	5102	UN	2,000	75,220	150,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1406	PASTA PROFILÁTICA	30064012	0102	5102	UN	14,000	14,210	198,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421	PEDRA POMES	25131000	0102	5102	UN	5,000	8,650	43,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1508	RESINA 3,5	30064012	0102	5102	UN	12,000	43,310	519,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510	RESINA A2	30064012	0102	5102	UN	12,000	43,310	519,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1511	RESINA A3	30064012	0102	5102	UN	12,000	43,310	519,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1586	RESINA B 1	30064012	0102	5102	UN	12,000	43,310	519,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	RESINA B 2	30064012	0102	5102	UN	12,000	43,310	519,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1507	RESINA C2	30064012	0102	5102	UN	12,000	43,310	519,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	REVELADOR DENTAL	37079029	2102	5102	UN	2,000	29,260	58,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1407	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UND	90183929	0400	5102	PCT	50,000	9,120	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1349	TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	30064012	0102	5102	CX	5,000	124,050	620,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
431	TIRA DE LIXA METALICA	68053090	0102	5102	CX	9,000	48,450	436,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	TIRA DE POLIESTER C/ 50 UND	90184999	0102	5102	OCT	7,000	9,230	64,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
418	TOUCA DESCARTÁVEL PACOTE C/100 UNIDADES	65069900	1102	5102	PCT	7,000	27,930	195,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div>Fundo Municipal de Saúde de Mata Roma - MA Atesto que os Materiais/Serviços Constantes neste documento foram Recebidos / Prestados Em 04/05/2021 Nome do Funcionário Matrícula Nº</div>																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 83 - VENDA REF.
CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO
AG:2293-4. C/C: 10898-7

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO



Nº 9901385320

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210526571648000101550010000003051265542799

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995718364

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

I9 SAUDE EQUIPAMENTOS 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

305

0

04/05/2021

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

26.701,77

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO FOSFORICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML	25	20,46
ADESIVO DENTINARIO	10	85,06
AGUA DESTILADA GALAO COM 5L	2	16,15
AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000 ML-	2	7,70
AGULHA GENGIVAL CURTA	15	50,38
AGULHA GENGIVAL LONGA	15	51,99
ALCOOL 70% 1000 ML	15	7,28
ALGODAO DENTAL EM ROLETE C/100	75	5,43
ALVEOLEX	2	126,81
ANESTESICO COM VASO 3% C/50 UND	4	174,07
ANESTESICO TOPICO	10	15,05
ANTI-SEPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	15	15,06
AVENTAL DESCARTAVEL	14	0,92
BABADOR PACOTE C/100 UND	18	22,84
BROQUEIRO C/21 FUROS	2	37,96
CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	20	11,11
COLTOSOL C/20G	25	62,82
CUNHA DE MADEIRA	2	59,81
CURATIVO ALVEOLAR COM PROPOLIS	7	124,84
FILME DE PVC TRANSPARENTE LAMINADO PARA USO	4	32,17
FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL	2	384,38
FILME RADIOGRAFICO ADULTO C/150	6	387,81
FIO AGULHADO 3.0 CX/24	2	71,30
FIO DENTAL, COM 100 METROS	7	20,21

FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	2	8,59
FITA MATRIZ DE ACO 5 MM	2	5,86
FITA MATRIZ DE ACO 7 MM	2	5,86
FIXADOR DENTAL, 475ML	2	29,25
FLUOR GEL ACIDULADO	25	15,13
GAZE EM ROLO 9 FIOS (91 CM X 91M)	9	25,91
GAZES HIDROFILO (7,5CM X 7,5 CM C/500	20	23,55
GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO PCT. C/100 UND	7	27,41
HEMOSTATICO LIQUIDO 10ML	5	47,94
HIDROXIDO DE CALCIO	5	15,17
JACARE	3	14,49
LAMINA DE BISTURI N 15	7	51,72
LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTO DE ALTA E BAIXA	10	37,80
LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "G"	20	61,43
LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "M"	30	61,43
LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "P"	22	61,43
MANDRIL	7	4,96
MASCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO (TRIPLA CAMADA)	35	51,20
MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTAVEIS PARA APLICACAO	25	23,40
OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	5	37,80
OTOSPORIN 10 ML	5	26,01
OXIDO DE ZINCO	2	15,01
PAPEL CARBONO PARA ARTICULACAO	15	8,07
PAPEL GRAU CIRURGICO 100X100	2	75,22
PASTA PROFILATICA	14	14,21
PEDRA POMES	5	8,65
RESINA 3,5	12	43,31
RESINA A2	12	43,31
RESINA A3	12	43,31
RESINA B 1	12	43,31
RESINA B 2	12	43,31
RESINA C2	12	43,31
REVELADOR DENTAL	2	29,26
SUGADOR ODONTOLOGICO C/40 UND	50	9,12
TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	5	124,05
TIRA DE LIXA METALICA	9	48,45
TIRA DE POLIESTER C/ 50 UND	7	9,23
TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C/100 UNIDADES	7	27,93
TOTAL DOS ITENS		26.701,77

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

04050023

04/05/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
28/05/2021

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
/ 52453324349

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

ORDEN DE PAGTO

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 04050023
DATA DO EMPENHO... 04/05/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 26.701,77
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 26.701,77

VALOR PAGO..... R\$ 26.701,77

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 04/05/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04050023

VALOR DA NF 26.701,77
PAGAMENTO ATUAL 26.701,77

NOTA FISCAL
mercadoria nº 305 série 1 de 04/05/2021

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 04050042, de 04/05/2021

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

CHEQ/REF 051403
VALOR 26.701,77

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 26.701,77 (Vinte e Seis Mil, Setecentos e Um Reais e Setenta e Sete Centavos) referente a AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA. (pagamento.)

Mata Roma, 04 de Maio de 2021

Assinatura
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.17
1773601773 SEGUNDA VIA 0002

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 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2293-4 - CALHAU URB SAO LUIS

CONTA: 10.898-7

FAVORECIDO: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODO

CFF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

VALOR: R\$ 26.701,77

DEBITO EM: 14/05/2021

DOCUMENTO: 051403

AUTENTICACAO SISBB: 0.327.B18.E87.5F7.CD1

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.571.648/0001-01

Razão Social: 19 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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 146228/21

Data da

30/03/2021 09:00:07

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: 28/07/2021.

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.



**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.



SINTEGRA/ICMS

SINTEGRA/ICMS

SINTEGRA/ICMS

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 COMISSANITÁRIOS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUOANÇAS, MUNICIPAL
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUOANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
7732201	ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR, EXCETO ANOAIMES
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS 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: 04/05/2021

Número da Consulta:

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

Desenvolvido pela Safex/COTEC - 2005-2017

À
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 305

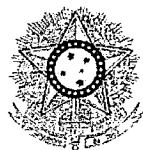
A empresa I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 26.571.648/0001-01, por intermédio de seu representante legal o Sr. DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ, portador da CI n.º 122800799-0 – SSP/MA e do CPF n.º 007.896.763-54 vem através deste, solicitar pagamento referente ao, Contrato Nº 20210021, conforme nota fiscal nº 305 no valor de R\$ 26.701,77 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), 04 de maio 2021.

Diogo Eduardo Lobo Cruz
Sócio Diretor
CPF: 007.896.763-54
RG: 122800799-0 – SSP/MA



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: 34768752/2020
Expedição: 29/12/2020, às 10:22:36
Validade: 26/06/2021 - 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.



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 SAO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006089282021

Validade: 02/06/2021

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: SAO LUIS – 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 03 de maio de 2021 às 12:29, sob o código de autenticidade nº 21191E8DA6056EB02B04BA1A02CA4C76.

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."



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 **04/05/2021 às 15:23:42** (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 19 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 **04/05/2021** às **15:23:42** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2