

# NOTA DE EMPENHO 10060006

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

Data: 10/06/2021

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

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
209.592,35	33.141,76	176.450,59

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL LABORATORIAL PARA ATENDER À NECESSIDADE 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	33.141,76	33.141,76

Mata Roma, 10 de Junho 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 10060006

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

DATA: 10/06/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10060006 VALOR..... R\$ 33.141,76  
DATA DO EMPENHO... 10/06/2021 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	33.141,76	33.141,76

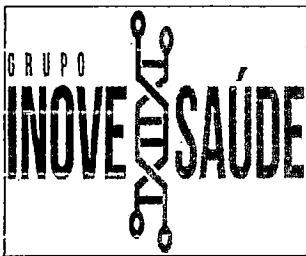
## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 33.141,76  
Nota fiscal mercadoria 334 série 1  
HISTÓRICO.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE  
MATERIAL LABORATORIAL PARA ATENDER À NECESSIDADE DO  
MUNICÍPIO DE MATA ROMA/MA.

Mata Roma, 10 de Junho 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-
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000403 - R\$: 33.141,76	
		NF-e 000.000.334 Serie: 1



**Identificação do Emitente**

**I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**

R V-8 NO 15,QUADRA16 - PARQUE SHALON -  
CEP:65073105 - SAO TITIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98 -  
Email:comercial@grupoinovesaude.com.br

Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br

**DANFE**  
Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica

0 Entrada  
1 - Saída

NF-e  
000.000.334  
Serie: 1  
Página: 01

Natureza da Operação	VENDE DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e	421210014742325 - 2021-06-10T18:30:49-03:00
Inscrição Estadual	125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ 26.571.648/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	Data Emissão
Nome/Razão Social 83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (.)		11990341000178	10/06/2021
Endereço R COMANDANTE RENATO ARCHER SN		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 65510000
Município MATA ROMA	Fone/FAX 999999999	UF MA	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída 10/06/2021
			Hora Entrada/Saída

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000334/01	10/07/21-DINH - E	33141,76	-	-	-	-	-	-

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	33.141,76
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	33.141,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
Razão Social O PROPRIO			Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário [0]		Código ANTT .	Placa Veículo -		UF MA	CNPJ			
Endereço RUA .....BAIRRO			Município SAO LUIS					UF MA	Inscrição Estadual			
Quantidade 25		Espécie VOLUMES	Marca DIVERSOS			Numeração 72		Peso Bruto 0,000		Peso Líquido 0,000		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2429	ACIDO URICO C/120 (C/100)		38220090	102	5102	KIT	1,00	666,20	0,00	666,20	0,00	0,00
2402	AGUA DEIONIZADA 5000ML		33019030	500	5405	GL	3,00	22,82	0,00	68,46	0,00	0,00
2430	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND		90183999	102	5102	CX	2,00	146,77	0,00	293,54	0,00	0,00
1735	ALCOOL ACIDO (SOLUCAO DECORANTE DE ZIEHI-NEELSEN C/1000ML		38220090	102	5102	UN	1,00	95,38	0,00	95,38	0,00	0,00
1555	ALT C/120		30029010	102	5102	KIT	2,00	315,02	0,00	630,04	0,00	0,00
2002	AMILASE CNPG		38220090	102	5102	KIT	1,00	261,10	0,00	261,10	0,00	0,00
1740	ASO LATEX (SEROLATEX ASO C/50)		38220010	102	5102	KIT	1,00	370,47	0,00	370,47	0,00	0,00
1561	AST C/120		30029010	102	5102	KIT	1,00	628,98	0,00	628,98	0,00	0,00
1613	AZUL DE METILENO (SOLUCAO) C/500ML (C/1000ML)		30029010	102	5102	LT	1,00	53,60	0,00	53,60	0,00	0,00
2403	BANDAGEM C/500UND		30059090	500	5405	CX	1,00	84,73	0,00	84,73	0,00	0,00
1567	BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T)		38220090	102	5102	KIT	2,00	72,38	0,00	144,76	0,00	0,00
1730	COLESTEROL C/500		30029010	102	5102	KIT	2,00	624,15	0,00	1.248,30	0,00	0,00
1731	COLESTEROL HDL C/200		30029010	102	5102	KIT	2,00	232,39	0,00	464,78	0,00	0,00
2405	CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NELSEN 3X500ML		38220090	102	5102	KIT	1,00	142,22	0,00	142,22	0,00	0,00
1757	COPO DE VIDRO P/ SEDIMENTACAO 60 ML		70179000	102	5102	UND	7,00	55,17	0,00	386,19	0,00	0,00
2406	CORANTE PANOTICO		32041600	102	5102	KIT	1,00	124,07	0,00	124,07	0,00	0,00
1561	CREATININA C/300		38220090	102	5102	KIT	2,00	376,09	0,00	752,18	0,00	0,00
2000	FATOR REUMATOIDE (C/60)		38220090	102	5102	KIT	2,00	634,74	0,00	1.269,48	0,00	0,00
2407	FITA DE URINA C/150T		38220010	102	5102	KIT	2,00	224,42	0,00	448,84	0,00	0,00
2005	FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM		38220090	102	5102	KIT	1,00	432,33	0,00	432,33	0,00	0,00
2409	FUCSINA PARA GRAM (C/500ML)		32041600	102	5102	KIT	3,00	35,03	0,00	105,09	0,00	0,00

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	Usuário: DIOGO
Informações Complementares PV: 00000403 RCA: 000001 - EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO 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: 65073-105 - SÃO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98 -  
Email: comercial@grupoinovesaude.com.br  
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.0626.5716.4800.0101.5500.1000.0003.3411.0000.3340

**DANFE**  
Documento de Auxílio da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

**1**

NF-e  
**000.000.334**  
Serie: 1  
Página: 02

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA				Protocolo da NF-e 421210014742325 - 2021-06-10T18:30:49-03:00			
Inscrição Estadual 125100914		Insc. Estadual do Subs. Tributário				CNPJ 26.571.648/0001-01	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2408	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)	38220090	102	5102	KIT	1,00	104,06	0,00	104,06	0,00	0,00
1755	GALEIA PLASTICO 60 TB 16MM	39269040	500	5405	UND	1,00	44,59	0,00	44,59	0,00	0,00
2410	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	39269040	102	5102	UN	1,00	44,59	0,00	44,59	0,00	0,00
2001	GAMA GT C/50	38220090	102	5102	KIT	1,00	634,66	0,00	634,66	0,00	0,00
1729	GLICOSE C/500	38220090	102	5102	KIT	3,00	701,38	0,00	2.104,14	0,00	0,00
2003	GLISTAD (ANTICOAGULANTE) 20ML	38220090	102	5102	FR	2,00	62,10	0,00	124,20	0,00	0,00
2007	HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML	38220090	102	5102	KIT	1,00	26,02	0,00	26,02	0,00	0,00
2005	HIV C/20	38220090	102	5102	KIT	1,00	1.008,15	0,00	1.008,15	0,00	0,00
2431	LAMINA FOSCA P/MICROSCÓPIO C/50	70171000	102	5102	CX	4,00	19,25	0,00	77,00	0,00	0,00
2411	LAMINAS LISA C/50 UND	82122010	102	5102	CX	4,00	16,22	0,00	64,88	0,00	0,00
2412	LAMINULAS 22X22 C/100 UND	70179000	102	5102	CX	4,00	15,77	0,00	63,08	0,00	0,00
1755	LAMINULAS 24X24 C/100 UND	70179000	102	5102	CX	4,00	16,62	0,00	66,48	0,00	0,00
2411	LIQUIDO DE TURK C/1000ML	32041300	102	5102	FR	1,00	469,42	0,00	469,42	0,00	0,00
1755	LUGOL 2% 1000ML	30067000	102	5102	LT	1,00	434,80	0,00	434,80	0,00	0,00
1998	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 10 MICROLITROS	39269040	102	5102	UN	1,00	578,25	0,00	578,25	0,00	0,00
2413	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 100 MICROLITROS	84798912	102	5102	UN	1,00	578,25	0,00	578,25	0,00	0,00
2422	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS	84798912	102	5102	UN	1,00	578,25	0,00	578,25	0,00	0,00
2424	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS	84798912	102	5102	UN	1,00	578,25	0,00	578,25	0,00	0,00
1612	OLEO DE IMERSAO	38220090	102	5102	UN	1,00	103,92	0,00	103,92	0,00	0,00
2425	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML	70172000	102	5102	UN	2,00	24,80	0,00	49,60	0,00	0,00
2426	PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML	70172000	102	5102	UN	2,00	14,46	0,00	28,92	0,00	0,00
1747	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 10 A 100UL	39269040	102	5102	UND	1,00	575,88	0,00	575,88	0,00	0,00
1748	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 100 A 1000UL	39269040	102	5102	UND	1,00	794,82	0,00	794,82	0,00	0,00
1746	PIPETAS VOLUMÉTRICAS 10ML (VIDRO)	39269040	102	5102	UN	2,00	51,86	0,00	103,72	0,00	0,00
1999	PLACA DE KLINE 12 ESCAVACOES	70179000	102	5102	UN	1,00	172,28	0,00	172,28	0,00	0,00
1752	PONTEIRAS (AMARELA C/1000)	39269040	500	5405	PCT	2,00	88,18	0,00	176,36	0,00	0,00
1753	PONTEIRAS (AZUL C/1000)	84799090	102	5102	PCT	1,00	118,45	0,00	118,45	0,00	0,00
2026	PRC (PROTEINA C REATIVA C/60T)	38220090	102	5102	KIT	1,00	904,75	0,00	904,75	0,00	0,00
1733	PSA (FITA REAGENTE) (C/20)	30029010	102	5102	KIT	1,00	498,56	0,00	498,56	0,00	0,00
2427	ROTAVÍRUS (C/25)	30021229	102	5102	KIT	1,00	2.349,83	0,00	2.349,83	0,00	0,00
1741	SEROLATEX AEO	30029099	102	5102	KIT	1,00	970,52	0,00	970,52	0,00	0,00
2009	SORO ALBUMINA (BOVINA)	38220090	102	5102	UN	2,00	128,63	0,00	257,26	0,00	0,00
1741	SORO ANTI A (REAGENTE)	30062000	102	5102	UN	2,00	162,16	0,00	324,32	0,00	0,00
2411	SORO ANTI AB (REAGENTE)	30062000	102	5102	UN	2,00	343,55	0,00	687,10	0,00	0,00
1565	SORO ANTI B (REAGENTE)	30062000	102	5102	UN	2,00	161,06	0,00	322,12	0,00	0,00
1734	SORO ANTI D	30062000	102	5102	UN	2,00	343,55	0,00	687,10	0,00	0,00
2023	SORO ANTI RH (REAGENTE)	30062000	102	5102	UND	1,00	374,95	0,00	374,95	0,00	0,00
2415	SORO COOMBS	30062000	102	5102	UN	2,00	148,97	0,00	297,94	0,00	0,00
1505	TD. VACUO COM EDTA (LILAS)	90183999	102	5102	UND	250,00	1,55	0,00	375,00	0,00	0,00
1563	TRIGLICERÍDEOS C/200	30029010	102	5102	KIT	1,00	1.260,16	0,00	1.260,16	0,00	0,00
1672	TUBO A VACUO VERMELHO 10ML SOROLOGIA	90183999	102	5102	UND	250,00	2,15	0,00	537,50	0,00	0,00
1742	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	90183999	102	5102	UND	200,00	3,51	0,00	702,00	0,00	0,00
1673	TUBO DE ENSAIO 16 X 100	90183999	102	5102	UND	150,00	7,12	0,00	1.068,00	0,00	0,00
2416	TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA	70179000	102	5102	UN	225,00	0,15	0,00	33,75	0,00	0,00
2418	TUBO DE VIDRO PARA HEMOGRAFIA	70179000	102	5102	UN	225,00	0,64	0,00	144,00	0,00	0,00
1745	TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML	39269040	102	5102	UND	100,00	2,10	0,00	210,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares PV: 00000403 RCA: 000001 - EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO 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,QUADRA16 - PARQUE SHALON -  
CEP:65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98 -  
Email:comercial@grupoinovesaude.com.br  
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.0626.5716.4800.0101.5500.1000.0003.3411.0000.3340

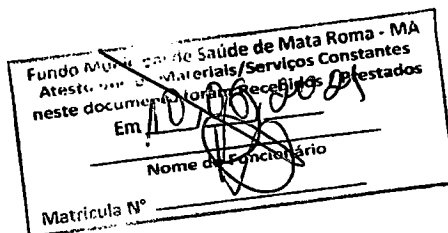
**DANFE**  
Documento de Auxílio da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

**1**

NF-e  
**000.000.334**  
Serie: 1  
Página: 03

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA				Protocolo da NF-e 421210014742325 - 2021-06-10T18:30:49-03:00							
Inscrição Estadual 125100914				Insc.Estadual do Subs.Tributário				CNPJ 26.571.648/0001-01			
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2419	TUBO TAMPÁ CINZA 5 ML	70179000	102	5102	UN	375,00	0,32	0,00	120,00	0,00	0,00
2420	TUBO TAMPÁ VERMELHA 5 ML	70179000	102	5102	UN	375,00	0,32	0,00	120,00	0,00	0,00
2417	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	70179000	102	5102	FR	2,00	72,79	0,00	145,58	0,00	0,00
1732	UREIA CE C/500	30029010	102	5102	KIT	1,00	671,70	0,00	671,70	0,00	0,00
1726	VDRL 250 T (REAGENTE)	30021229	102	5102	PCT	4,00	192,61	0,00	770,44	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: 00000403 RCA: 000001 -  
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO 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 BANCARIOS. BANCO  
BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 //

Reservado ao Fisco

## 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 10060006 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 33.141,76 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 10/06/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 33.141,76 VALOR PAGO..... R\$ 33.141,76 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 10/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10060006 VALOR DA NF 33.141,76 PAGAMENTO ATUAL 33.141,76 NOTA FISCAL mercadoria nº 334 série 1 de 10/06/2021

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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 07070013, de 07/07/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
010898 33.141,76

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

08/07/2021

Banco do Brasil



## Emissão de comprovantes

G3330810406206451  
08/07/2021 10:59:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.02  
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 - 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\$ 33.141,76

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 2.F63.099.898.2AE.93A

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 334

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 334 no valor de R\$ 33.141,76 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), 11 de junho 2021.

**DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ:**  
**00789676354**

Assinado digitalmente por  
DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ:  
00789676354  
Data: 2021.06.11 08:49:58-03'00'  
Foxit PhantomPDF Versão:  
10.1.0

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





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

**ORDEM DE  
FORNECIMENTO**

**ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO Nº: 021/2021**

<b>ORGÃO:</b>	Secretaria Municipal de Saúde.		
<b>ENDEREÇO:</b>	Rua Odilon Machado, 531, Centro C. E. P. Nº: 65.510-000, MATA ROMA – MA;		
<b>C. N. P. J. Nº:</b>	06.119.945/0001-03;	<b>TELEFONE:</b>	
<b>SECRETÁRIO:</b>	JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA		
<b>IDENTIDADE Nº:</b>	;	<b>C. P. F. Nº:</b>	524.533.243-49

**DADOS DO (A) CONTRATADO (A)**

<b>NOME:</b>	I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>ENDEREÇO:</b>	Rua: V-8, Nº15, QD.16, Parque Shalon, São Luís/MA,;		
<b>C. N. P. J. Nº:</b>	26.571.648/0001-01	<b>TELEFONE:</b>	
<b>RESPONSÁVEL:</b>	DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ		
<b>IDENTIDADE Nº:</b>		<b>C. P. F. Nº:</b>	007.896.763-54

**DADOS DO CONTRATO**

<b>CONTRATO Nº:</b>	20210021;	<b>DATA:</b>	08 de março de 2021
<b>MOD. / Nº PROCESSO LICITATÓRIO</b>	Processo Adesão de Ata de Registro de Preço;		
<b>PROCESSO ADM Nº:</b>	20210021	<b>VIGÊNCIA</b>	até 31 de dezembro de 2021;
<b>OBJETO:</b>	Fornecimento de Material Permanente;		
<b>DOT. ORÇAMENTÁRIA:</b>	<b>AÇÃO:</b>	Atividade 10.301.0100.2221	
	<b>NATUREZA:</b>	Func. do Fundo de Saúde, 3.3.90.30.00 Mat. de Consumo	

**DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO**

LOTE VII - INSUMO LABORATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO C/120 (C/100)	KIT	1	LABTEST	R\$666,20	R\$666,20
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	GL	3	FORTSAN	R\$22,82	R\$68,46
3	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND	CX	2	TKL	R\$146,77	R\$293,54
4	ALCOOL ÁCIDO (SOLUÇÃO DECORANTE DE ZIEHI-NEELSEN C/1000ML	UND	1	DINAMIC	R\$95,38	R\$95,38
5	CREATININA C/300	KIT	2	BIOCLIN	R\$376,09	R\$752,18
6	ASO - LÁTEX (SEROLATEX AEO C/60)	KIT	1	BIOCLIN	R\$970,17	R\$970,17
7	AZUL DE METILENO (SOLUÇÃO) C/500ML (C/1000ML)	LT	1	VETEC	R\$53,60	R\$53,60
8	BANDAGEM C/500UND	CX	1	LABOR IMPORT	R\$84,73	R\$84,73
9	COLESTEROL C/500	KIT	2	BIOCLIN	R\$624,15	R\$1.248,30
10	BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T)	KIT	2	BIOCLIN	R\$72,38	R\$144,76
12	GLICOSE C/500	KIT	3	LABTEST	R\$701,38	R\$2.104,14
13	ALT C/120	KIT	2	BIOCLIN	R\$315,62	R\$631,24
14	CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NELSEEN 3X500ML	KIT	1	LABORCLIN	R\$142,22	R\$142,22
15	COPO DE VIDRO P/ SEDIMENTAÇÃO 60 ML	UND	7	VICI	R\$55,17	R\$386,19
16	AST C/120	KIT	1	BIOCLIN	R\$628,98	R\$628,98
17	CORANTE PANÓTICO	KIT	1	BIOCLIN	R\$124,07	R\$124,07
18	UREIA CE C/500	KIT	1	BIOCLIN	R\$671,70	R\$671,70

19	AMILASE CNPG	KIT	1	BIOCLIN	R\$261,10	R\$261,10
20	COLESTEROL HDL C/200	KIT	2	BIOCLIN	R\$232,39	R\$464,78
21	FATOR REUMATOIDE (C/60)	KIT	2	LABTEST	R\$634,74	R\$1.269,48
22	FITA DE URINA C/150T	KIT	2	BIOCLIN	R\$224,42	R\$448,84
23	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)	KIT	1	LABORCLIN	R\$104,06	R\$104,06
24	FUCSINA PARA GRAM (C/500ML)	KIT	3	LABOCLIN	R\$35,03	R\$105,09
25	GALERIA PLASTICO 60 TB 16MM	UND	1	CRAL	R\$44,59	R\$44,59
26	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	UND	1	CRAL	R\$44,59	R\$44,59
27	GAMA GT C/60	KIT	1	BIOCLIN	R\$634,68	R\$634,68
28	GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML	FR	2	BIOCLIN	R\$82,10	R\$164,20
29	SEROLATEX AEO	KIT	1	BIOCLIN	R\$970,52	R\$970,52
32	FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM	KIT	1	BIOCLIN	R\$432,33	R\$432,33
33	HIV C/20	KIT	1	LABTEST	R\$1.008,15	R\$1.008,15
34	HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML	FR	1	LABTEST	R\$26,02	R\$26,02
35	LÂMINA FOSCA P/ MICROSCÓPIO C/50	CX	4	EXACTA	R\$19,25	R\$77,00
36	LÂMINAS LISA C/50 UND	CX	4	EXACTA	R\$16,22	R\$64,88
37	LAMINULAS 22X22 C/100 UND	CX	4	EXACTA	R\$15,77	R\$63,08
38	LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND	CX	4	EXACTA	R\$16,62	R\$66,48
39	LIQUIDO DE TURK C/1000ML	FR	1	NEWPROV	R\$469,42	R\$469,42
40	LUGOL 2% 1000ML	LT	1	NEWPROV	R\$434,80	R\$434,80
41	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 10 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
42	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 100 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
43	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
44	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
45	OLEO DE IMERSÃO	UND	1	NEWPROV	R\$103,92	R\$103,92
46	PRC (PROTEINA C REATIVA C/60T)	KIT	1	LABTEST	R\$904,75	R\$904,75
47	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML	UND	2	QUIMIVIDROS	R\$24,80	R\$49,60
48	PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML	UND	2	QUIMIVIDROS	R\$14,46	R\$28,92
49	PIPETAS VOLUMETRICAS 10ML (VIDRO)	UND	2	QUIMIVIDROS	R\$51,86	R\$103,72
50	PIPETADOR AUTOM VOL VARIABEL 10 A 100UL	UND	1	CRAL	R\$575,88	R\$575,88
51	PIPETADOR AUTOM VOL VARIABEL 100 A 1000UL	UND	1	CRAL	R\$794,82	R\$794,82
52	PLACA DE KLINE 12 ESCAVAÇÕES	UND	1	EXACTA	R\$172,28	R\$172,28
53	PONTEIRAS (AMARELA C/1000)	PCT	2	CRAL	R\$88,18	R\$176,36
54	PONTEIRAS (AZUL C/1000)	PCT	1	CRAL	R\$118,45	R\$118,45
55	PSA (FITA REAGENTE) (C/20)	KIT	1	BIOCLIN	R\$498,56	R\$498,56
56	ROTAVIRUS (C/25)	KIT	1	LABTEST	R\$2.349,83	R\$2.349,83
59	SORO ALBUMINA (BOVINA)	UND	2	SIGMA	R\$120,63	R\$241,26
61	SORO ANTI A (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$162,16	R\$324,32
62	SORO ANTI AB (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$343,55	R\$687,10
63	SORO ANTI B (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$161,06	R\$322,12
64	SORO ANTI D	UND	2	PROTHEMO	R\$343,55	R\$687,10
65	SORO ANTI RH (REAGENTE)	UND	1	PROTHEMO	R\$574,95	R\$574,95
66	SORO COOMBS	UND	2	PROTHEMO	R\$148,97	R\$297,94
67	TB. VACUO COM EDTA (LILAS)	UND	250	NEWPROV	R\$1,50	R\$375,00

68	TUBO A VACUO VERMELHO 10ML SOROLOGIA	UND	200	NEWPROV	R\$3,16	R\$632,00
69	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	UND	200	NEWPROV	R\$3,51	R\$702,00
70	TUBO DE ENSAIO 16 X 100	UND	150	LABOR IMPORT	R\$7,12	R\$1.068,00
71	TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA	UND	225	LABOR IMPORT	R\$0,15	R\$33,75
72	TUBO DE VIDRO HEMOLISE	UND	225	LABOR IMPORT	R\$0,64	R\$144,00
73	TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML	UND	100	CRAL	R\$2,10	R\$210,00
74	TUBO TAMPA CINZA 5 ML	UND	375	NEWPROV	R\$0,32	R\$120,00
75	TUBO TAMPA VERMELHA 5 ML	UND	375	NEWPROV	R\$0,32	R\$120,00
76	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	FR	2	NEWPROV	R\$72,79	R\$145,58
77	TRIGLICERIDEOS C/200	KIT	1	BIOCLIN	R\$1.260,16	R\$1.260,16
78	VDRL 250 T (REAGENTE)	PCT	4	LABTEST	R\$192,61	R\$770,44
<b>VALOR TOTAL DO LOTE VII - INSUMO LABORATORIAL</b>						<b>R\$33.141,76</b>

Pelo presente instrumento, fica o contratado AUTORIZADO a iniciar o fornecimento do objeto, conforme dados específicos e nas condições estabelecidas em contrato.  
Informamos ainda, que a FISCALIZAÇÃO do referido fornecimento será de responsabilidade da Secretária Municipal de Saúde.

MATA ROMA - MA	Autorizado em: 25/05/2021	Recebido em: ____/____/2021
	_____ Secretário Municipal de Saúde.	_____ . Contratado (a)

JOSE ABRAHAN DE  
LEOPOLDINO DA  
SILVA:52453324349

Assinado de forma digital por JOSE ABRAHAN  
DE LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI  
Múltipla vs, ou=33410079000195,  
ou=Presencial, ou=Certificado PF A1, cn=JOSE  
ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA  
SILVA:52453324349  
Dados: 2021.06.10 12:44:42 -03'00'

DIOGO  
EDUARDO  
LOBO CRUZ:  
00789676354

Assinado digitalmente por  
DIOGO EDUARDO LOBO  
CRUZ:00789676354  
Data: 2021.06.10 14:17:  
20-03'00'  
Foxit PhantomPDF Versão:  
10.1.0