

# NOTA DE EMPENHO 04100005

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

Data: 04/10/2021

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  
Combate ao Covid-19?... Não  
Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
133.823,81	17.727,79	116.096,02

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 CAQUIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR 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	FRASCO 011731 Material Hospitalar	17.727,79	17.727,79

Mata Roma, 04 de outubro 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 04100005

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

DATA: 04/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04100005 VALOR..... R\$ 17.727,79  
DATA DO EMPENHO... 04/10/2021 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	FRASCO	Material Hospitalar	17.727,79	17.727,79

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 17.727,79  
Nota fiscal mercadoria 400  
HISTÓRICO.....: CAQUIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS  
NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Mata Roma, 04 de Outubro de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebemos de I9 SAUDE EQUIP. MEDICDS E ODONTOLGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta Nfe em perfeito estado. ROMA		Ciente:83-MATA	NF-e 000.000.400 Serie: 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000624 - R\$: 17.727,79		



**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 /  
98982111919 - Email:comercial@gruposinovesaude.com.br  
Visite nosso site: www.gruposinovesaude.com.br



2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0004.0011.0000.4000

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

0 - Entrada  
1 - Saída

1

NF-e  
**000.000.400**  
**Serie: 1**  
Página: 01

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e 421210026216433 - 2021-10-04T10:05:45-03:00
Inscrição Estadual 125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário CNPJ 26.571.648/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 11990341000178	Data Emissão 04/10/2021
Nome/Razão Social 83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (MATA ROMA)		CEP 65510000	Data Entrada/Saída 04/10/2021
Endereço R COMANDANTE RENATO ARCHER SN		Bairro/Distrito CENTRO	Hora Entrada/Saída
Município MATA ROMA	Fone/FAX 9834751088	UF MA	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000400/01	04/10/21-CRED -C	17727,79			-			-	

CALCULO DO IMPOSTO	Base Calculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Calculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VI.Aprox.Impostos IBPT	Valor dos Produtos
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.727,79
	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	17.727,79

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário [ 0 ]	Código ANTT -	Placa Veiculo -	UF MA	CNPJ
Razão Social O PROPRIO		Município SAO LUIS	UF MA	Inscrição Estadual		
Endereço RUA .....-BAIRRO	Quantidade 1.996	Espécie VOLUMES	Marca DIVERSOS	Numeração 61	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 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	UN	7,00	14,93	0,00	104,51	0,00	0,00
1454	AGULHA 25X70 C/100 - SOLIDOR - 34929	90183219	500	5405	CX	106,00	15,23	0,00	1.614,38	0,00	0,00
1643	AGULHA 30X80 C/100 - SOLIDOR - 80090	90183219	102	5102	CX	106,00	15,23	0,00	1.614,38	0,00	0,00
1234	ALCOOL 70% 1000 ML - 000000000000002003	38089429	102	5102	LT	8,00	7,69	0,00	61,52	0,00	0,00
1598	ALGODAO 500G - 35	52030000	102	5102	RL	5,00	15,77	0,00	78,85	0,00	0,00
2603	AVENTAL DESCARTAVEL 100 (PCT C/10 UND.MANGA LONGA) - S.HOSPITALAR	63079010	102	5102	UN	3,00	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00
2606	CLEANSING 500ML - MAXXILAB	38220090	102	5102	UN	1,00	15,25	0,00	15,25	0,00	0,00
2597	COLETOR (URINA/FEZES) - SR	39269030	102	5102	UN	355,00	0,69	0,00	244,95	0,00	0,00
2598	CORANTE PANOTICO - BIOCLIN	32041600	102	5102	CX	2,00	94,10	0,00	188,20	0,00	0,00
1376	CRONOMETRO DIGITAL - MC-245BR	90251990	102	5102	UN	2,00	48,62	0,00	97,24	0,00	0,00
2569	EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML) - VACUETTE	29224920	102	5102	UN	2,00	6,76	0,00	13,52	0,00	0,00
2605	ENCXAVE DE HEMATOLOGIA 20L - FRESENIUS	38220090	102	5102	UN	2,00	775,55	0,00	1.551,10	0,00	0,00
2575	ESCOVINHA P/LAVAGEM DE TUBO 0,05 ML - LPROLAB	96039000	102	5102	UN	2,00	8,07	0,00	16,14	0,00	0,00
2570	FLUORETO (ANTICOAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML) - LABTEST	28224920	102	5102	UN	1,00	6,76	0,00	6,76	0,00	0,00
2650	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	39269040	102	5102	UN	2,00	64,66	0,00	129,32	0,00	0,00
1758	GALERIA PLASTICO DE 60 TB 16MM - CRAL - 35457	39269040	500	5405	UND	3,00	26,11	0,00	78,33	0,00	0,00
2593	KIT AMISALE - LABTEST	38220090	102	5102	CX	1,00	337,68	0,00	337,68	0,00	0,00
2596	KIT ASO (CX C/100 TESTES) - LABTEST	38220090	102	5102	KIT	2,00	113,15	0,00	226,30	0,00	0,00
2586	KIT COLESTEROL (200T) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	3,00	216,58	0,00	649,74	0,00	0,00
2588	KIT CREATININA CINETICO (CX C/50) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	1,00	106,65	0,00	106,65	0,00	0,00
2594	KIT DE ACIDO URICO (120T) (100ML) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	1,00	69,63	0,00	69,63	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações Complementares PV: 00000624 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 /	<b>Reservado ao Fisco</b>
---	---------------------------



**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](http://www.grupoinovesaude.com.br)



2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0004.0011.0000.4000

**DANFE**

Documento de Auxílio da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

**1**

NF-e  
**000.000.400**  
Serie: 1  
Página: 02

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA						Protocolo da NF-e 421210026216433 - 2021-10-04T10:05:45-03:00					
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 %
2595	KIT FR (CX C/50 TESTES) - LABTEST	38220090	102	5102	KIT	3,00	64,41	0,00	193,23	0,00	0,00
2592	KIT GAMA GT (60ML) - LABTEST	38220090	102	5102	KIT	1,00	202,66	0,00	202,66	0,00	0,00
2585	KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T) - BIOCLIN	38220090	102	5102	CX	6,00	139,25	0,00	835,50	0,00	0,00
2600	KIT P/ COLORACAO OE BAAR - RENYLAB	38220090	102	5102	UN	2,00	149,20	0,00	298,40	0,00	0,00
2601	KIT P/ COLORACAO DE HANS - RENYLAB	38220090	102	5102	UN	2,00	149,20	0,00	298,40	0,00	0,00
2602	KIT P/ COLORACAO ZIEHL - RENYLAB	38220090	102	5102	UN	2,00	149,20	0,00	298,40	0,00	0,00
2624	KIT PARA TIPAGEM SANGUINEA (ANT- A, B, AB E O) - PROTHEMO	30021211	102	5102	FR	3,00	165,86	0,00	497,58	0,00	0,00
2572	KIT PARA URINALISE C/100 TESTES - LABTEST	39269040	102	5102	CX	4,00	346,01	0,00	1.384,04	0,00	0,00
2597	KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES - LABTEST	30021229	102	5102	CX	1,00	220,07	0,00	220,07	0,00	0,00
2590	KIT TGO (120T) - LABTEST	38220090	102	5102	KIT	1,00	113,15	0,00	113,15	0,00	0,00
2591	KIT TGP (120T) - LABTEST	38220090	102	5102	KIT	1,00	113,15	0,00	113,15	0,00	0,00
2587	KIT TRIGLICERIDES (200T) (CX C/100) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	3,00	397,85	0,00	1.193,55	0,00	0,00
2588	KIT UREIA - BIOCLIN	30029010	102	5102	KIT	1,00	273,53	0,00	273,53	0,00	0,00
2324	LAMINA BISTURI 15 SOLIDOR C/100 -- SOLIDOR - LT: 23120111-VAL: 30/11/25	90189029	102	5102	CX	4,00	57,15	0,00	228,60	0,00	0,00
2574	LAMINULAS 32X24 C/100 - SOLIDOR	70179000	102	5102	CX	7,00	5,94	0,00	41,58	0,00	0,00
1756	LUGOL 2% 1000ML - 342	30067000	102	5102	UN	1,00	12,94	0,00	12,94	0,00	0,00
416	LUVA OE PROCEDIMENTO M C/100 - 0530301	40151900	500	5405	CX	2,00	87,41	0,00	174,82	0,00	0,00
415	LUVA OE PROCEDIMENTO P C/100 - 0530201	40151900	500	5405	CX	5,00	87,41	0,00	437,05	0,00	0,00
2413	MICRÓPIPETA VARIÁVEL 100-1000UL - PEGUEPE	84798912	102	5102	UN	1,00	198,92	0,00	198,92	0,00	0,00
2668	MICRÓPIPETA VOLUME VARIÁVEL 0010-100UL - KASVI	39269040	102	5102	UN	1,00	198,92	0,00	198,92	0,00	0,00
1612	OLEO DE IMERSAO - 157	38220090	102	5102	FR	1,00	38,73	0,00	38,73	0,00	0,00
2578	PINCETA 500ML - J.PROLAB	39269040	102	5102	UN	3,00	61,05	0,00	183,15	0,00	0,00
2581	PIPETA OE VHS - CRAL	39269040	102	5102	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00
2579	PIPETA GRADUADA 10ML - CRAL	39269040	102	5102	UN	6,00	12,45	0,00	74,70	0,00	0,00
2580	PIPETA GRADUADA 2ML - CRAL	39269040	102	5102	UN	3,00	12,45	0,00	37,35	0,00	0,00
2626	PLACA DE KLAINE - CIENTIFIC	70179000	102	5102	UN	2,00	174,06	0,00	348,12	0,00	0,00
2576	PORTA LAMINA P/ PREPARACAO OE ESFREGACO - SR	39269040	102	5102	UN	12,00	0,89	0,00	10,68	0,00	0,00
2992	SCALP 25G CX C/100 UND - DESCARPACK - LT: SEIAAA0100-VAL: 30/09/25 - 0421401 - GTIN: 7898283813461	90183929	102	5102	UN	76,00	0,51	0,00	38,76	0,00	0,00
3182	SCALP 27G CX C/100 UND - DESCARPACK - LT: SEIAAA012D-VAL: 31/03/26 - Arvisa:10330660220 - GTIN: 7898283813478	90183929	102	5102	UN	58,00	0,51	0,00	29,58	0,00	0,00
1307	SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA) - 34927	90183119	500	5405	UND	133,00	0,43	0,00	57,19	0,00	0,00
1697	SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA) - SR - 377	90183119	102	5102	UN	921,00	0,28	0,00	257,88	0,00	0,00
1443	SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA) - 36743	90183111	500	5405	UND	79,00	0,30	0,00	23,70	0,00	0,00
2625	SUPORTE P/ MICROPIPETA - CRAL	84799090	102	5102	UN	1,00	200,28	0,00	200,28	0,00	0,00
2625	SUPORTE PARA VHS - CRAL	73269090	102	5102	UN	1,00	86,49	0,00	86,49	0,00	0,00
2582	TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/100 TUBOS - CIENTIFIC	90183999	102	5102	CX	8,00	78,98	0,00	631,84	0,00	0,00
2583	TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100 - CIENTIFIC	90183999	102	5102	CX	6,00	78,98	0,00	473,88	0,00	0,00
2584	TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100 - CIENTIFIC	90183999	102	5102	CX	4,00	115,17	0,00	460,68	0,00	0,00
1744	TUBO DE ENSAIO VIORO 5ML C/100 - 990	70179000	102	5102	UNO	10,00	0,78	0,00	7,80	0,00	0,00
2417	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	70179000	102	5102	PCT	2,00	16,55	0,00	33,10	0,00	0,00
1726	VDRL 250 T (REAGENTE) - 42701	30021229	102	5102	CX	3,00	97,48	0,00	292,44	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Usuário: DIOGO

Informações Complementares PV: 00000624 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
---	--------------------



Nº 9901442807

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21211026571648000101550010000004001100004000

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995776007

## 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

400

0

04/10/2021

## 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

17.727,79

## ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML)	2	6,76
AGUA DEIONIZADA 5000ML	7	14,93
ALGODAO 500G	5	15,77
ALCOOL 70% 1000 ML	8	7,69
FLUORETO (ANTIOCOAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML)	1	6,76
KIT PARA URINALISE C/100 TESTES	4	346,01
LUGOL 2% 1000ML	1	12,94
VDRL 250 T (REAGENTE)	3	97,48
CORANTE PANOTICO	2	94,10
KIT PARA TIPAGEM SANGUINEA (ANT- A, B, AB E D)	3	165,86
LAMINULAS 32X24 C/100	7	5,94
LAMINA BISTURI 15 SOLIDOR C/100 -	4	57,15
OLEO DE IMERSAO	1	38,73
TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	2	16,55
CRONOMETRO DIGITAL	2	48,62
ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,05 ML	2	8,07
GALERIA PLASTICO DE 60 TB 16MM	3	26,11
PORTA LAMINA P/ PREPARACAO DE ESFREGACO	12	0,89
GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	2	64,66
MICROPIPETA VOLUME VARIAVEL 0010-100UL - KASVI	1	198,92
MICROPIPETA VARIAVEL 100-1000UL	1	198,92
SUPORTE P/ MICROPIPETA	1	200,28
PINCETA 500ML	3	61,05
PIPETA GRADUADA 10ML	6	12,45

PIPETA GRADUADA 2ML	3	12,45
PIPETA DE VHS	1	1,50
SUORTE PARA VHS	1	86,49
TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/100 TUBOS	8	78,98
PLACA DE KLAINE	2	174,06
TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	6	78,98
TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	4	115,17
TUBO DE ENSAIO VIDRO 5ML C/100	10	0,78
KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	6	139,25
KIT COLESTEROL (200T)	3	216,58
KIT TRIGLICERIDES (200T) (CX C/100)	3	397,85
KIT CREATININA CINETICO (CX C/50)	1	106,65
KIT UREIA	1	273,53
KIT TGO (120T)	1	113,15
KIT TGP (120T)	1	113,15
KIT GAMA GT (60ML)	1	202,66
KIT AMISALE	1	337,68
KIT DE ACIDO URICO (120T) (100ML)	1	69,63
KIT FR (CX C/50 TESTES)	3	64,41
KIT ASO (CX C/100 TESTES)	2	113,15
KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES	1	220,07
COLETOR (URINA/FEZES)	355	0,69
LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	5	87,41
LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	2	87,41
SCALP 25G CX C/100 UND	76	0,51
SCALP 27G CX C/100 UND	58	0,51
SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA)	921	0,28
AGULHA 25X70 C/100	106	15,23
AGULHA 30X80 C/100	106	15,23
SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA)	79	0,30
SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA)	133	0,43
KIT P/ COLORACAO DE BAAR	2	149,20
KIT P/ COLORACAO DE HANS	2	149,20
KIT P/ COLORACAO ZIEHL	2	149,20
AVENTAL DESCARTAVEL 100 (PCT C/10 UND.MANGA LONGA)	3	7,00
ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L	2	775,55
CLEASING 500ML	1	15,25
<b>TOTAL DOS ITENS</b>		<b>17.727,79</b>

**DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

04100005

04/10/2021

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃO

Data da Validação

22/10/2021 10:50

Recibo DANFE

22/10/2021

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 04100005 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.727,79 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 17.727,79 VALOR PAGO..... R\$ 17.727,79 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 04/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04100005 VALOR DA NF 17.727,79 PAGAMENTO ATUAL 17.727,79 NOTA FISCAL mercadoria nº 400 série de 04/10/2021

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 18100002, de 18/10/2021

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

CHEQ/REF 101802 VALOR 17.727,79

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.02  
1773601773 SEGUNDA VIA 0007

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

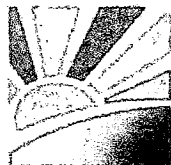
VALOR: R\$ 17.727,79

DEBITO EM: 18/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101802

AUTENTICACAO SISBB: 7.B1A.0BD.DBB.548.58B



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

OFICIO Nº 331/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 07 de Outubro de 2021.

Exma. Sr<sup>a</sup>.  
**LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE**  
Secretária Municipal de Finanças  
Mata Roma – MA

**Assunto:** Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

Ao tempo em que cumprimos-lhe, vimos através deste, solicitar à Vs<sup>a</sup> pagamento referente ao fornecimento de Insumo Laboratorial para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, nota fiscal no valor de NF 400 - R\$ 17.727,79 (Dezessete Mil Setecentos e Vinte e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

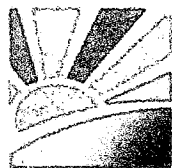
Cordialmente.

José Abrahão de Leopoldino da Silva  
Secretário de Saúde  
Portaria Nº 10

**JOSÉ ABRAHÃO DE LEOPOLDINO DA SILVA**

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021



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

OFICIO Nº 331/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 07 de Outubro de 2021.

Exma. Sr<sup>a</sup>.

**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<sup>a</sup> pagamento referente ao fornecimento de Insumo Laboratorial para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, nota fiscal no valor de NF 400 - R\$ 17.727,79 (Dezessete Mil Setecentos e Vinte e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

  
José Abrahan de Leopoldino da Silva  
Secretário de Saúde  
Portaria Nº 10  
**JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Portaria 05/2021

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

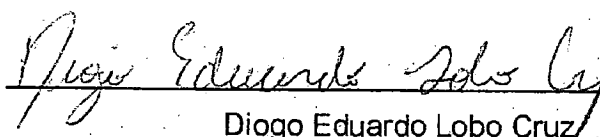
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 400

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 400 no valor de R\$ 17.727,79 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 OUTUBRO 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

DABI ATLANTE

Associação  
Técnica  
DABI ATLANTE

STO  
SOLUÇÃO INTELIGENTE

eagle repress

WWW.GRUPONOVESAUDE.COM.BR

Rua V-8 Nº 15. QD. 16, BAIRRO PARQUE  
SHALON. SÃO LUÍS-MA. CEP: 65.073-105.  
CNPJ: 26.571.648/0001-01



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

ORDEM DE  
FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO Nº: 021/2021

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

DADOS DO (A) CONTRATADO (A)

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

DADOS DO CONTRATO

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

DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

LOTE IV - MATERIAL DE ANALISES CLÍNICAS						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML)	UND	2	VACUETTE	R\$6,76	R\$13,52
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	UND	7	ASFER	R\$14,93	R\$104,51
3	ALGODÃO 500G	RL	5	NATHY	R\$15,77	R\$78,85
4	ÁLCOOL 70% 1000ML	LT	8	ITAJA	R\$7,69	R\$61,52
5	FLUORETO (ANTI COAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML)	UND	1	LABTEST	R\$6,76	R\$6,76
7	KIT PARA URINÁLISE C/ 100 TESTES	CX	4	LABTEST	R\$346,01	R\$1.384,04
8	LUGOL 2% 1000ML	UND	1	LABTEST	R\$12,94	R\$12,94
10	KIT VDRL 250T	CX	3	LABTEST	R\$97,48	R\$292,44
11	PANÓTICO 1, 2 E 3 (CORANTE DE HEMATOLOGIA)	CX	2	LABTEST	R\$94,10	R\$188,20
12	KIT PARA TIPAGEM SANGUÍNEA (ANT- A, B, AB E D)	FR	3	PROTHEMO	R\$165,86	R\$497,58
13	LAMÍNULAS 32X24 C/100	CX	7	SOLIDOR	R\$5,94	R\$41,58
14	LAMINAS (BISTURI Nº 15 CX C/100)	CX	4	SOLIDOR	R\$57,15	R\$228,60
15	ÓLEO DE IMERSÃO (100ML)	FR	1	MAQUIRA	R\$38,73	R\$38,73
16	TUBO CAPILAR 500 (SEM HEPARINA)	PCT	2	PERFECTA	R\$16,55	R\$33,10
17	CRONOMETRO DIGITAL	UND	2	INCOTERM	R\$48,62	R\$97,24
18	ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,5ML	UND	2	J.PROLAB	R\$8,07	R\$16,14

19	GALERIA P/ 60 TUBOS	UND	3	CRAL	R\$26,11	R\$78,33
20	PORTA LAMINA P/ PREPERAÇÃO DE ESFREGAÇO	UND	12	SR	R\$0,89	R\$10,68
21	GALLERIA P/90 TUBOS	UND	2	CRAL	R\$64,66	R\$129,32
22	MICROPIPETA VARIÁVEL 10-100UL	UND	1	DIGPET	R\$198,92	R\$198,92
23	MICROPIPETA VARIÁVEL 100-1000UL	UND	1	DIGPET	R\$198,92	R\$198,92
24	SUORTE P/ MICROPIPETA	UND	1	CRAL	R\$200,28	R\$200,28
25	PINCETA 500ML	UND	3	J.PROLAB	R\$61,05	R\$183,15
26	PIPETA GRADUADA 10ML	UND	3	CRAL	R\$12,45	R\$37,35
27	PIPETA GRADUADA 2ML	UND	3	CRAL	R\$12,45	R\$37,35
28	PIPETA GRADUADA 10ML	UND	3	CRAL	R\$12,45	R\$37,35
29	PIPETA DE VHS	UND	1	CRAL	R\$1,50	R\$1,50
30	SUORTE PARA VHS	UND	1	CRAL	R\$86,49	R\$86,49
31	TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/ 100 TUBOS	CX	8	CIENTIFIC	R\$78,98	R\$631,84
32	PLACA DE KLAINE	UND	2	CIENTIFIC	R\$174,06	R\$348,12
33	TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	CX	6	CIENTIFIC	R\$78,98	R\$473,88
34	TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	CX	4	CIENTIFIC	R\$115,17	R\$460,68
35	TUBO DE ENSAIO VIDRO 5ML C/ 100 (13 X 100)	UND	10	CIENTIFIC	R\$0,78	R\$7,80
36	KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	CX	6	BIOLIN	R\$139,25	R\$835,50
37	KIT COLESTEROL (200T)	KIT	3	BIOLIN	R\$216,58	R\$649,74
38	KIT TRIGLICÉRIDES (200T) (CX C/100)	KIT	3	BIOLIN	R\$397,85	R\$1.193,55
39	KIT CREATININA CINÉTICO (CX C/50)	KIT	1	BIOLIN	R\$106,65	R\$106,65
40	KIT UREIA	KIT	1	BIOLIN	R\$273,53	R\$273,53
41	KIT TGO (120T)	KIT	1	LABTEST	R\$113,15	R\$113,15
42	KIT TGP (120T)	KIT	1	LABTEST	R\$113,15	R\$113,15
43	KIT GAMA GT (60ML)	KIT	1	LABTEST	R\$202,66	R\$202,66
44	KIT AMISALE	CX	1	LABTEST	R\$337,68	R\$337,68
45	KIT DE ÁCIDO ÚRICO (120T) (100ML)	KIT	1	BIOLIN	R\$69,63	R\$69,63
46	KIT FR (CX C/50 TESTES)	KIT	3	LABTEST	R\$64,41	R\$193,23
47	KIT ASO (CX C/100 TESTES)	KIT	2	LABTEST	R\$113,15	R\$226,30
48	KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES	CX	1	LABTEST	R\$220,07	R\$220,07
50	COLETOR (URINA/FÉZES)	UND	355	SR	R\$0,69	R\$244,95
52	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	CX	5	MEDIX	R\$87,41	R\$437,05
53	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	CX	2	MEDIX	R\$87,41	R\$174,82
54	SCALPE 25G C/100	UND	76	MEDIX	R\$0,51	R\$38,76
55	SCALPE 27G C/100	UND	58	MEDIX	R\$0,51	R\$29,58
56	SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA)	UND	921	SR	R\$0,28	R\$257,88
57	AGULHA 25X70 C/100	CX	106	SOLIDOR	R\$15,23	R\$1.614,38
58	AGULHA 30X80 C/100	CX	106	SOLIDOR	R\$15,23	R\$1.614,38
59	SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA)	UND	79	SR	R\$0,30	R\$23,70
60	SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA)	UND	133	SR	R\$0,43	R\$57,19
61	KIT P/ COLORAÇÃO DE BAAR	UND	2	RENYLAB	R\$149,20	R\$298,40
62	KIT P/ COLORAÇÃO DE HANS	UND	2	RENYLAB	R\$149,20	R\$298,40
63	KIT P/ COLORAÇÃO ZIEHL	UND	2	RENYLAB	R\$149,20	R\$298,40
65	AVENTAL DESCARTÁVEL 100 (PCT C/10 UND.MANGA LONGA)	UND	3	S.HOSPITALAR	R\$7,00	R\$21,00
67	ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L	UND	2	FRESENIUS	R\$775,55	R\$1.551,10

68	CLEASING 500ML	UND	1	MAXXILAB	R\$15,25	R\$15,25
VALOR TOTAL DO LOTE IV - MATERIAL DE ANALISES CLÍNICAS						R\$17.727,79

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: 24/09/2021  Secretário Municipal de Saúde.	Recebido em: 27/09/2021  Rogério Eduardo Melo Cruz 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 Multipla vS,  
ou=33416079000195, ou=Presencial, ou=Certificado PF A1,  
cn=JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349  
Dados: 2021.09.27 11:06:02 -03'00'



**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.**

**Data Impressão:** 03/08/2021 16:42:01



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 061990/21

**Data da**

01/09/2021 10:11:03

**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: 30/12/2021.**

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 Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 01/09/2021 10:11:03



**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 13:21:37 do dia 01/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/03/2022.

Código de controle da certidão: **ECC1.C77C.408B.FB6B**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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.



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**

**NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006444342021**

Validade: 06/10/2021

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 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 06 de setembro de 2021 às 07:46, sob o código de autenticidade nº A5EA116F7147F7DC52010C4490C58F74.

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 <b>26.571.648/0001-01</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>21/11/2016</b>
NOME EMPRESARIAL <b>I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>INOVE SAUDE</b>		PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores</b> <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente</b> <b>45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos</b> <b>45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *)</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)</b> <b>46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)</b> <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (Dispensada *)</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R V-8</b>	NÚMERO <b>15</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA16</b>
CEP <b>65.073-105</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARQUE SHALON</b>	MUNICÍPIO <b>SAO LUIS</b>
		UF <b>MA</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(98) 3235-1018</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/11/2016</b>	
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 01/10/2021 às 13:27:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

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

NOME EMPRESARIAL <b>I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA</b>
---

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R V-8</b>	NÚMERO <b>15</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA16</b>
----------------------------	---------------------	--------------------------------

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(98) 3235-1018</b>
---------------------	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/11/2016</b>
------------------------------------	---

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 01/10/2021 às 13:27:34 (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:** 19/09/2021 a 18/10/2021

**Certificação Número:** 2021091902170202626988

Informação obtida em 01/10/2021 13:24:13

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



Secretaria de Fazenda

### 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 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- (CNAE's): 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:** 01/10/2021

**Número da Consulta:**

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012