

# NOTA DE EMPENHO 05110002

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

Data: 05/11/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. São Luís-MA 65030-000  
C.N.P.J... 19.361.489/0001-55

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12 Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção  
Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
101.557,43	83.331,35	18.226,08

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 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	83.331,35	83.331,35

Mata Roma, 05 de Novembro 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 05110002

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

DATA: 05/11/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05110002  
DATA DO EMPENHO... 05/11/2021

VALOR..... R\$ 83.331,35  
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. São Luís-MA 65030-000  
C.N.P.J... 19.361.489/0001-55

## 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	83.331,35	83.331,35

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 83.331,35



Nota fiscal mercadoria 628

HISTÓRICO.....: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS  
NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Mata Roma, 05 de Novembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBEMOS DE TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA - R COMANDANTE RENATO ARCHER, SN - CENTRO - MATA ROMA - MA - EMISSÃO: 05-11-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 83.331,35		NF-e Nº: 628 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>GETULIO VARGAS, 2735 MONTE CASTELO SAO LUIS MA 65.030-000</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0</p> <p>FL 1 / 2 Nº: 628 Série: 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2121 1119 3614 8900 0155 5500 1000 0006 2817 5642 5938</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421210029505372 06/11/2021 10:40:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125165196	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 19.361.489/0001-55	

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA		CNPJ/CPF 11.990.341/0001-78	DATA DA EMISSÃO 05-11-2021
ENDEREÇO R COMANDANTE RENATO ARCHER, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.510-000
MUNICÍPIO MATA ROMA	FONE/FAX (98) 3475-1010	UF MA	INDICADOR IE 2-Isento
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 21:25:00

#### FATURA

NÚMERO 628	VALOR ORIGINAL 83.331,35	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 83.331,35
---------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------------

#### DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06-11-2021	83.331,35	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 83.331,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 83.331,35	

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
821	AGULHA SATURADA CILÍNDRICA, GR 10	90183220	060	5403	UND	600,00	3,90	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
822	AGULHA SUTURA CILÍNDRICA, GR 12	90183220	060	5403	UND	600,00	3,60	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
844	ATADURA TUBULAR, LARGUA 18MM DESCARTAVEL, ROLO C 25M	30059090	060	5403	RL	80,00	56,00	4.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
845	ATADURA TUBULAR, LARGUA 70MM DESCARTAVEL, ROLO C 25M	30059090	060	5403	RL	30,00	105,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	AVENTAL HOSPITALAR, TIRAS P FIXAÇÃO, MANGA LONGAS, ESTERIL	39249000	060	5403	UND	108,00	20,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	BISTURI DESCARTAVEL MEDIDO 23MM	90189029	060	5403	UND	640,00	1,70	1.088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	BISTURI DESCARTAVEL MEDIDO 24MM	90189029	060	5403	UND	540,00	1,70	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	BOLSA COLETORA DE HEMODERIVADOS EM PVC, PEDIÁTRICA 600ML	42023200	060	5403	UND	108,00	17,00	1.836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	BOLSA OSTOMIA, PLACA E BOLSA ACOPLADA, 1 CLIP POR BOLSA	42023200	060	5403	UND	108,00	26,50	2.862,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	CAMPO OPERATÓRIO, 100% ALGODÃO 45CM X 50CM	30059090	060	5403	PCT	27,00	74,00	1.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	COMPRESSA GAZE, 7,50CM X 7,50CM, PCT C 500UND	30059090	060	5403	PCT	540,00	13,50	7.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
853	EQUIPO DE INFUSÃO, PVC MEDINDO NO MÍNIMO 120CM, DESCARTAVEL	90189099	060	5403	UND	2.700,00	3,30	8.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CONTRATO N: 2021011 1 -AD    ORDEM DE FORNECIMENTO N: 003</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA - R COMANDANTE RENATO ARCHER, SN - CENTRO - MATA ROMA - MA - EMISSÃO: 05-11-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 83.331,35

DATA DE RECEBIMENTO


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 628

Série: 1

TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA



GETULIO VARGAS, 2735

MONTE CASTELO

SAO LUIS

MA

65.030-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


Saída: 1

Entrada: 0

FL 2 / 2

Nº: 628

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2121 1119 3614 8900 0155 5500 1000 0006 2817 5642 5938

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125165196

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

19.361.489/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421210029505372 06/11/2021 10:40:51

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														ALÍQUOTAS	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ICMS	IPI		
854	FIO DE SUTURA ALGODAO FIO 4-0 PRETO SEM AGULHA 45CM	30061090	060	5403	UND	21,00	36,20	760,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
855	FIO DE SUTURA, CATGUT CROMADO C AGULHA FIO 3-0	30061090	060	5403	UND	15,00	108,40	1.626,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
856	FIO DE SUTURA, POLIGLACTINA, S AGULHA FIO 1-0 VIOLETA	30061090	060	5403	UND	15,00	244,15	3.662,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
857	FITA HOSPITALAR , ESPARADRAPO IMPERMEAVEL , ROLO 4,50M	30059090	060	5403	RL	100,00	8,26	826,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
858	MASCARA CIRURGICA , TRIPLA CAMADA CX C 50UND	63079010	060	5403	CX	80,00	18,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
859	MASCARA CIRURGICA NAO TECIDO 3 CAMADA	63079010	060	5403	UND	1.100,00	0,70	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
860	MONITOR PORTATIL , DIGITAL, QUANTITATIVO GLICOSE 600MGDL	90189099	060	5403	UND	32,00	63,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
861	PINÇA CIRURGICA, AÇO INOXIDAVEL, BACKHAUS, CLAMP, 14CM	90189099	060	5403	UND	17,00	423,70	7.202,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
862	SAPATILHA HOSPITALAR , NAO TECIDO , DESCARTAVEL C ELASTICO	30049099	060	5403	PAR	621,00	16,00	9.936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
863	TOUCA HOSPITALAR NAO TECIDO, TAMANHO UNICO	63029100	060	5403	UND	1.000,00	15,90	15.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO N: 2021011 1 -AD    ORDEM DE FORNECIMENTO N: 003

RESERVADO AO FISCO



Nº 9901457110

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21211119361489000155550010000006281756425938

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995790262

## DADOS DO EMITENTE

## Nome/Razão Social

TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA

## Município / UF

2111300 - MA

## CPF / CNPJ

19.361.489/0001-55

## Inscrição Estadual

12.516.519-6

## DADOS DO DESTINATÁRIO

## Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

## Município / UF

2106409 - MA

## CNPJ

11.990.341/0001-78

## DADOS DA NOTA FISCAL

## Nº da Nota Fiscal

628

## Nº Formulário

0

## Data Emissão

05/11/2021

## Base de Cálculo do ICMS

0,00

## Valor do ICMS

0,00

## Base Cálculo do ICMS ST

0,00

## Valor do ICMS ST

0,00

## Valor Total da Nota Fiscal

83.331,35

## ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
AGULHA SATURADA CILÍNDRICA, GR 10	600	3,90
AGULHA SUTURA CILÍNDRICA, GR 12	600	3,60
ATADURA TUBULAR, LARGUA 18MM DESCARTAVEL , ROLO C 25M	80	56,00
ATADURA TUBULAR, LARGUA 70MM DESCARTAVEL , ROLO C 25M	30	105,00
AVENTAL HOSPITALAR, TIRAS P FIXAÇÃO, MANGA LONGAS, ESTERIL	108	20,00
BISTURI DESCARTAVEL MEDIDO 23MM	640	1,70
BISTURI DESCARTAVEL MEDIDO 24MM	540	1,70
BOLSA COLETORA DE HEMODERIVADOS EM PVC, PEDIATRICA 600ML	108	17,00
BOLSA OSTOMIA, PLACA E BOLSA ACOPLADA, 1 CLIP POR BOLSA	108	26,50
CAMPO OPERATÓRIO ,100% ALGODÃO 45CM X 50CM	27	74,00
COMPRESSA GAZE, 7,50CM X 7,50CM , PCT C 500UND	540	13,50
EQUIPO DE INFUSÃO, PVC MEDINDO NO MINIMO 120CM , DESCARTAVEL	2700	3,30
FIO DE SUTURA ALGODÃO FIO 4-0 PRETO SEM AGULHA 45CM	21	36,20
FIO DE SUTURA, CATGUT CROMADO C AGULHA FIO 3-0	15	108,40
FIO DE SUTURA, POLIGLACTINA, S AGULHA FIO 1-0 VIOLETA	15	244,15
FITA HOSPITALAR , ESPARADRAPO IMPERMEAVEL , ROLO 4,50M	100	8,26
MASCARA CIRURGICA , TRIPLA CAMADA CX C 50UND	80	18,00
MASCARA CIRURGICA NAO TECIDO 3 CAMADA	1100	0,70
MONITOR PORTATIL , DIGITAL, QUANTITATIVO GLICOSE 600MGDL	32	63,00
PINÇA CIRURGICA, AÇO INOXIDAVEL, BACKHAUS, CLAMP, 14CM	17	423,70
SAPATILHA HOSPITALAR , NAO TECIDO , DESCARTAVEL C ELASTICO	621	16,00
TOUCA HOSPITALAR NAO TECIDO, TAMANHO UNICO	1000	15,90
<b>TOTAL DOS ITENS</b>		<b>83.331,35</b>

**DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

05110002

05/11/2021

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃO**

Data da Validação

**25/11/2021****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 05110002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 83.331,35 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 05/11/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 83.331,35 VALOR PAGO..... R\$ 83.331,35 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 05/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05110002 VALOR DA NF 83.331,35 PAGAMENTO ATUAL 83.331,35 NOTA FISCAL mercadoria nº 628 série de 05/11/2021

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 18110005, de 18/11/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
069621 83.331,35

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. São Luís-MA 65030-000  
C.N.P.J... 19.361.489/0001-55

---

18/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:12  
177301773 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.638.000.069.621

VALOR TOTAL 83.331,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TOPMED D LTDA-EPP

AGENCIA: 1638-1 CONTA: 69.621-8

NR. DOCUMENTO 551.773.000.050.954

=====

NR.AUTENTICACAO A.20E.A9B.D97.D3A.710

---

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





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

OFICIO Nº 359/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 08 de Novembro 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 cumprimentamos Ihe, 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 628 - R\$ 83.331,35 (Oitenta e Três Mil, Trezentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Cinco Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

**JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA**

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021

**JOSE ABRAHAN DE  
LEOPOLDINO DA  
SILVA:52453324349**

Assinado de forma digital por JOSE ABRAHAN DE  
LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349  
DN: c=BR, o=(CP-Brasil), ou=AC SOLUTI Multipla  
v5, ou=33416079000195, ou=Presencial,  
ou=Certificado PF A1, cn=JOSE ABRAHAN DE  
LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349  
Dados: 2021.11.09 08:51:32 -03'00'



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA – MA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

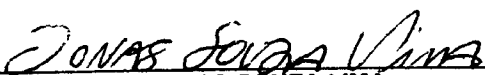
**Prezados Senhores,**

A **TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrita no CNPJ nº 19.361.489/0001-55, com sede na Av. Getúlio Vargas, 2735, Monte Castelo, São Luís – MA, CEP 65030-000, vem por meio de seu representante legal abaixo identificado solicitar ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA**, inscrito no CNPJ nº 11.990.341/000178, o pagamento da **Nota Fiscal nº 628**, no valor de **R\$ 83.331,35 (oitenta e três mil, trezentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos)**, conforme ordem de serviço Nº 003/2021, do contrato de 2021011/1-AD.

**DADOS BANCÁRIOS:**

**BANCO: BRASIL  
AGÊNCIA: 1638-1  
C/C: 69621-8  
CNPJ: 19.361.489/0001-55**

São Luís, 06 de novembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**JONAS SOUZA LIMA**  
CPF nº 007.415.193-21  
RG nº 0190368120018  
Sócio Administrador



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 073497/21

**Data da**

14/10/2021 14:38:02

**Inscrição Estadual:** 125165196

**CPF/CNPJ:** 19361489000155

**Razão Social:** TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

**Endereço:** AVE GETULIO VARGAS, 2735 CEP: 65030000 - MONTE CASTELO

 **Telefone:** (98)82110591

**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: 11/02/2022.**

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:** 08/11/2021 14:29:06



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

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA**

**Nº Certidão:** 209269/21

**Data da**

09/09/2021 15:32:04

**Inscrição Estadual:** 125165196

**CPF/CNPJ:** 19361489000155

**Razão Social:** TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

**Endereço:** AVE GETULIO VARGAS, 2735 CEP: 65030000 - MONTE CASTELO

**Telefone:** (98)82110591

**Município:** SAO LUIS

**UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 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), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor 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.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRACAO	357817115	03/05/2018	IMPUGNADO
AUTO DE INFRACAO	357817116	03/05/2018	IMPUGNADO
AUTO DE INFRACAO	357817118	03/05/2018	IMPUGNADO
AUTO DE INFRACAO	357817119	03/05/2018	IMPUGNADO
AUTO DE INFRACAO	357817120	03/05/2018	IMPUGNADO
AUTO DE INFRACAO	357817121	03/05/2018	IMPUGNADO
AUTO DE INFRACAO	357817125	03/05/2018	IMPUGNADO

**Validade da Certidão:** 120 (cento e vinte) dias: 07/01/2022.

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:** 08/11/2021 14:28:19



**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: TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA**  
**CNPJ: 19.361.489/0001-55**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:05:41 do dia 11/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/03/2022.

Código de controle da certidão: **8D76.0905.7DF2.9C8A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 19.361.489/0001-55

**Razão Social:** TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA EPP

**Endereço:** AV GETULIO VARGAS 2735 / MONTE CASTELO / SAO LUIS / MA / 65030-000

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

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

**Validade:** 25/10/2021 a 23/11/2021

**Certificação Número:** 2021102501500374418665

Informação obtida em 08/11/2021 14:30:17

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)**



CERTIFICADO  
1020210092158807



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**Número da Certidão: 00006374132021**

Validade: 10/12/2021

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO A PESSOA JURÍDICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NOS ARTIGOS 80 E 146, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 19.361.489/0001-55	Inscrição Municipal: 90277006
Razão Social: TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
464430100 – COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: AVENIDA GETULIO VARGAS	
Número: 2735	Complemento:
Bairro: MONTE CASTELO	
Município: SÃO LUÍS – MA	CEP: 65030000

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **12 de agosto de 2021 às 17:33**, sob o código de autenticidade nº **C2A4EB34BE820C10958ECA77941156BA**.

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."**



CERTIFICADO  
102021009217144



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006537762021

Validade: 13/11/2021

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: 19.361.489/0001-55	Inscrição Municipal: 90277006
Razão Social: TOPMED DISTRIBUIDORA LTDA	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: AVENIDA GETULIO VARGAS	
Número: 2735	Complemento:
Bairro: MONTE CASTELO	
Município: SÃO LUIS - MA	CEP: 65030000

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **14 de outubro de 2021 às 14:47**, sob o código de autenticidade nº **10FFA778D8595952BEC7C02B081EED3F**.

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."**