

NOTA DE EMPENHO 20120005

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

Data: 20/12/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
49.727,09	7.519,27	42.207,82

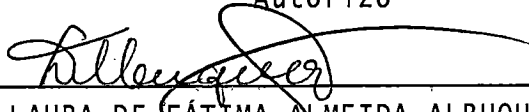
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

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

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	033487 MATERIAL LABORATORIAL	7.519,27	7.519,27

Mata Roma, 20 de Dezembro de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20120005

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

DATA: 20/12/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 20120005 VALOR..... R\$ 7.519,27
DATA DO EMPENHO... 20/12/2021 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	7.519,27	7.519,27

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.519,27

Nota fiscal mercadoria 458

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

Mata Roma, 20 de Dezembro de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebemos de 19 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NF-e em perfeito estado. ROMA		Cliente: 83-MATA	NF-e 000.000.458 Serie: 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000781 - R\$: 7.519,27		

	Identificação do Emitente 19 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@gruposaudes.com.br Visite nosso site: www.gruposaudes.com.br		2121.1226.5716.4800.0101.5500.1000.0004.5811.0000.4589
	DANFE Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica	0 - Entrada 1 - Saída	1

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e 421210034085078 - 2021-12-20T14:19:41-03:00	
Inscrição Estadual 125100914	Insc. Estadual do Subs. Tributário	CNPJ 26.571.648/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11990341000178	Data Emissão 20/12/2021
Nome/Razão Social 83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (MATA ROMA)		CEP 65510000	Data Entrada/Saída 20/12/2021
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
00000458/01	00000458/01	20/12/21-CRED -C	7519,27	-	-	-	-	-	-

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VL Aprox. Impostos IBPT	Valor dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.519,27
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	7.519,27

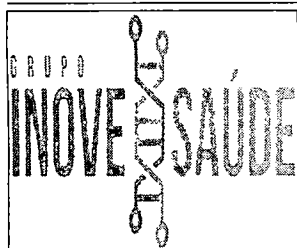
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT [0]	Placa Veículo	UF MA	CNPJ
Razão Social O PROPRIO		Município SAO LUIS		UF MA	Inscrição Estadual	
Endereço RUA-BAIRRO						

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
68	VOLUMES	DIVERSOS	68	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
3155	AGUA DEIONIZADA 5000ML - ASFER - LT: 1175/21-VAL: 20/07/22 - Anvisa: 7898918167044 - 38742	30049099	500	5405	UN	1,00	14,93	0,00	14,93	0,00	0,00
1643	AGULHA 30X80 C/100 - SOLIDOR - 80090	90183219	102	5102	CX	1,00	15,23	0,00	15,23	0,00	0,00
2317	AGULHA 25X70 C/100 - SOLIDOR - LT: 53120122-VAL: 31/12/25	90183219	102	5102	CX	1,00	15,23	0,00	15,23	0,00	0,00
2452	ALCOOL 70% 1000ML - ITAJA - LT: 21.328-70-VAL: 24/11/24 - Anvisa: 324550004 - 0000000000000020 - GTIN: 7898051680806	38089429	102	5102	LT	1,00	7,69	0,00	7,69	0,00	0,00
2726	ALGODAO 500G - NATHY - LT: 0422-VAL: 01/04/27 - Anvisa: 81400090001 - GTIN: 7898136150057	52030000	102	5102	RL	1,00	15,77	0,00	15,77	0,00	0,00
2227	AVENTAL DESCARTAVEL 100 (PCT C/10 UND. MANGA LONGA) - SAUDE HOSP - LT: 20/0606-VAL: 01/05/26 - Anvisa: 80750730003	90200090	102	5102	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00
2506	CLEASING 500ML - MAXILAB	38220090	102	5102	UN	1,00	15,25	0,00	15,25	0,00	0,00
2599	COLETOR (URINA/FEZES) - SR	39269030	102	5102	UN	1,00	0,69	0,00	0,69	0,00	0,00
2406	PANOTICO 1, 2 E 3 (CORANTE DE HEMATOLOGIA) - BIOCLIN	32041600	102	5102	CX	1,00	94,10	0,00	94,10	0,00	0,00
1376	CRONOMETRO DIGITAL - MC-245BR	90251990	102	5102	UN	1,00	48,62	0,00	48,62	0,00	0,00
2569	EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML) - VACUETTE	29224920	102	5102	UN	1,00	6,76	0,00	6,76	0,00	0,00
2605	ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L - FRESENIUS	38220090	102	5102	UN	1,00	775,55	0,00	775,55	0,00	0,00
2575	ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,5ML - L. PROLAB	96039000	102	5102	UN	1,00	8,07	0,00	8,07	0,00	0,00
2570	FLUORETO (ANTI COAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML) - LABTEST	29224920	102	5102	UN	1,00	6,76	0,00	6,76	0,00	0,00
2650	GALLERIA P/90 TUBOS	39269040	102	5102	UN	1,00	64,66	0,00	64,66	0,00	0,00
1758	GALERIA P/ 60 TUBOS - CRAL - 35457	39269040	500	5405	UN	1,00	26,11	0,00	26,11	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	1,00	113,15	0,00	113,15	0,00	0,00
2571	KIT BETA HCG C/100 TESTES - LABTEST	38220090	102	5102	CX	1,00	210,62	0,00	210,62	0,00	0,00
2586	KIT COLESTEROL (200T) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	1,00	216,58	0,00	216,58	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		Usuário: DIOGO
Informações Complementares PV: 00000781 RCA: 000001 - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA D CREDITO DE ICMS) - EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. - VENDA REF. 1º ADITIVO 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-X 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 1226.5716.4800.0101.5500.1000.0004.5811.0000.4589

DANFE

Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.458
Serie: 1
Página: 02

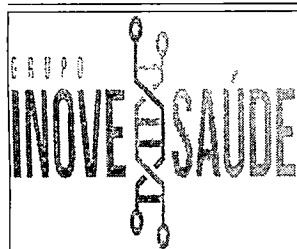
Natureza da Operação	Protocolo da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	421210034085078 - 2021-12-20T14:19:41-03:00

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
125100914		26.571.648/0001-01

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2588	KIT CREATININA CINÉTICO (CX C/50) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	1,00	106,65	0,00	106,65	0,00	0,00
2594	KIT DE ÁCIDO ÚRICO (120T) (100ML) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	1,00	69,63	0,00	69,63	0,00	0,00
2595	KIT FR (CX C/50 TESTES) - LABTEST	38220090	102	5102	KIT	1,00	64,41	0,00	64,41	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 LÍQUIFORM (500T) - BIOCLIN	38220090	102	5102	CX	1,00	139,25	0,00	139,25	0,00	0,00
2600	KIT P/ COLORACAO DE BAAR - RENYLAB	38220090	102	5102	UN	1,00	149,20	0,00	149,20	0,00	0,00
2601	KIT P/ COLORACAO DE HANS - RENYLAB	38220090	102	5102	UN	1,00	149,20	0,00	149,20	0,00	0,00
2602	KIT P/ COLORACAO ZIEHL - RENYLAB	38220090	102	5102	UN	1,00	149,20	0,00	149,20	0,00	0,00
2624	KIT PARA TIPAGEM SANGUENEA (ANT- A, B, AB E O) - PROTHEMO	30021211	102	5102	FR	1,00	165,86	0,00	165,86	0,00	0,00
2572	KIT PARA URINALISE C/100 TESTES - LABTEST	39269040	102	5102	CX	1,00	346,01	0,00	346,01	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
2598	KIT PSA IMUNORAPIDO C/ 20 TESTES (C/35 TESTES) - LABTEST	30021229	102	5102	KIT	1,00	285,96	0,00	285,96	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 TRIGLICÉRIDES (200T) (CX C/100) - BIOCLIN	38220090	102	5102	KIT	1,00	397,85	0,00	397,85	0,00	0,00
2589	KIT UREIA - BIOCLIN	30029010	102	5102	KIT	1,00	273,53	0,00	273,53	0,00	0,00
2989	LAMINAS (BISTURI N 15 CX C/100) - DESCARPACK - LT: SCLKAA002D-VAL: 30/09/25 - Anvisa:10330660276 - 07400401 - GTIN: 7898283817407	90189029	102	5102	CX	1,00	57,15	0,00	57,15	0,00	0,00
2574	LAMINULAS 32X24 C/100 - SOLIDOR	70179000	102	5102	CX	1,00	5,94	0,00	5,94	0,00	0,00
2421	LÍQUIDO DE TURK (1000ML) - NEWPROV	32041300	102	5102	LT	1,00	108,97	0,00	108,97	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
2482	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100 - MEDIX - LT: 12425293DA-VAL: 01/05/26 - Anvisa:80495510002 - GTIN: 7898947170039	40151900	102	5102	CX	1,00	87,41	0,00	87,41	0,00	0,00
2483	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100 - MEDIX - LT: SR/39/2155-VAL: 01/04/26 - Anvisa:80495510002 - GTIN: 7898947170022	40151900	102	5102	CX	1,00	87,41	0,00	87,41	0,00	0,00
3285	MÁSCARA C/ ELÁSTICO CX C/100 - DESCARPACK - LT: SMEFAA0137-VAL: 31/05/26 - Anvisa:10330660215 - GTIN: 7898283815182	63079010	102	5102	CX	1,00	45,21	0,00	45,21	0,00	0,00
2263	MÁSCARA N95 - MULTILASER - HC124 - GTIN: 7898149181796	63079010	102	5102	UN	1,00	4,30	0,00	4,30	0,00	0,00
2413	MICROPIPETA VARIÁVEL 100-1000UL - PEGUEPE	84798912	102	5102	UN	1,00	198,92	0,00	198,92	0,00	0,00
2668	MICROPIPETA VARIÁVEL 10-100UL	39269040	102	5102	UN	1,00	198,92	0,00	198,92	0,00	0,00
1612	OLEO DE IMERSAO (100ML) - 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	1,00	61,05	0,00	61,05	0,00	0,00
2579	PIPETA GRADUADA 10ML - CRAL	39269040	102	5102	UN	1,00	12,45	0,00	12,45	0,00	0,00
2579	PIPETA GRADUADA 10ML - CRAL	39269040	102	5102	UN	1,00	12,45	0,00	12,45	0,00	0,00
2580	PIPETA GRADUADA 2ML - CRAL	39269040	102	5102	UN	1,00	12,45	0,00	12,45	0,00	0,00
2576	PIPETA DE VHS - LABOR IMPORT - LT: 06/21-VAL: 01/06/30 - 40617	39269040	102	5102	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00
2626	PLACA DE KLAINE - CIENTIFICA	70179000	102	5102	UN	1,00	174,06	0,00	174,06	0,00	0,00
2576	PORTA LAMINA P/ PREPARACAO DE ESFREGACO - SR	39269040	102	5102	UN	1,00	0,89	0,00	0,89	0,00	0,00
2604	REAGENTE 1 DE HEMATOLOGIA - FRESENIUS	38220090	102	5102	UN	1,00	775,55	0,00	775,55	0,00	0,00
2154	SCALPE 25G C/100 - SOLIDOR - LT: 83220061-VAL: 30/06/25 - Anvisa:10369460168	90183929	102	5102	UN	1,00	0,51	0,00	0,51	0,00	0,00
3182	SCALPE 27G C/100 - DESCARPACK - LT: SEIAAA012D-VAL: 31/03/26 - Anvisa:10330660220 - GTIN: 7898283813478	90183929	102	5102	UN	1,00	0,51	0,00	0,51	0,00	0,00
3185	SERINGA 3ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA) - DESCARPACK - LT: SLLAA309A-VAL: 30/04/26 - Anvisa:1033066902 - 0324201 - GTIN: 7898283815083	90183119	102	5102	UN	1,00	0,28	0,00	0,28	0,00	0,00
2336	SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA) - DESCARPACK - LT: SLLAA0342-VAL: 31/07/26 - Anvisa:1033066902 - GTIN: 7898283815106	90183119	102	5102	UN	1,00	0,43	0,00	0,43	0,00	0,00
2335	SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA) - DESCARPACK - LT: SLLAA0315-VAL: 30/04/26 - Anvisa:1033066902 - GTIN: 7898283815090	90183119	102	5102	UN	1,00	0,30	0,00	0,30	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		Reservado ao Fisco
PV: 00000781 RCA: 000001 - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DEDUÇÃO DE ICMS) - EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. - VENDA REF. 1º ADITIVO CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /		



Identificação do Emitente
19 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@grupoinovesaude.com.br

Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.1226.5716.4800.0101.5500.1000.0004.5811.0000.4589

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.458
Serie: 1
Página: 03

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA					Protocolo da NF-e 421210034085078 - 2021-12-20T14:19:41-03:00						
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 %
2577	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	1,00	78,98	0,00	78,98	0,00	0,00
2583	TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100 - CIENTIFIC	90183999	102	5102	CX	1,00	78,98	0,00	78,98	0,00	0,00
2584	TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100 - CIENTIFIC	90183999	102	5102	CX	1,00	115,17	0,00	115,17	0,00	0,00
1744	TUBO DE ENSAIO VIDRO 5ML C/ 100 (13 X 100) - 990	70179000	102	5102	UN	1,00	0,78	0,00	0,78	0,00	0,00
2417	TUBO CAPILAR 500 (SEM HEPARINA)	70179000	102	5102	PCT	1,00	16,55	0,00	16,55	0,00	0,00
2573	KIT VDRL 250T - LABTEST	38220090	102	5102	CX	1,00	97,48	0,00	97,48	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: 00000781 RCA: 000001 -
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DEDUÇÃO DE ICMS) -
EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. - NAO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE ICMS E IPI. - - VENDA REF. 1º ADITIVO CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS.
BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

Reservado ao Fisco

Usuário: DIOGO



Nº 9901484704

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21211226571648000101550010000004581100004589

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995817988

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

458

0

20/12/2021

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

7.519,27

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML)	1	6,76
AGUA DEIONIZADA 5000ML (ASFER)	1	14,93
ALGODAO HIDROFILO ROLO 500G	1	15,77
ALCOOL ETILICO LIQ 70% CX C/12 LITROS	1	7,69
FLUORETO (ANTILOCAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML)	1	6,76
KIT BETA HCG C/ 100 TESTES	1	210,62
KIT PARA URINALISE C/100 TESTES	1	346,01
LUGOL 2% 1000ML	1	12,94
LIQUIDO DE TURK C/1000ML	1	108,97
VDRL 250T	1	97,48
CORANTE PANOTICO	1	94,10
KIT PARA TIPAGEM SANGUINEA (ANT- A, B, AB E D)	1	165,86
LAMINULAS 32X24 C/100	1	5,94
LAMINA BISTURI N15 CX C/100 UND	1	57,15
OLEO DE IMERSAO	1	38,73
TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	1	16,55
CRONOMETRO DIGITAL	1	48,62
ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,05 ML	1	8,07
GALERIA PLASTICO DE 60 TB 16MM	1	26,11
PORTA LAMINA P/ PREPARACAO DE ESFREGACO	1	0,89
GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	1	64,66
MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 0010-100UL - KASVI	1	198,92
MICROPIPETA VARIÁVEL 100-1000UL	1	198,92
SUPORTE P/ MICROPIPETA	1	200,28
PINCETA 500ML	1	61,05
PIPETA GRADUADA 10ML	1	12,45

PIPETA GRADUADA 2ML	1	12,45
PIPETA GRADUADA 10ML	1	12,45
PIPETA VHS GRADUADA EM PLAST PCT C/200 UND	1	1,50
SUORTE PARA VHS	1	86,49
TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/100 TUBOS	1	78,98
PLACA DE KLAINÉ	1	174,06
TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	1	78,98
TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	1	115,17
TUBO DE ENSAIO VIDRO 5ML C/100	1	0,78
KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	1	139,25
KIT COLESTEROL (200T)	1	216,58
KIT TRIGLICERIDES (200T) (CX C/100)	1	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)	1	64,41
KIT ASO (CX C/100 TESTES)	1	113,15
KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES	1	220,07
KIT PSA IMUNORAPIDO C/ 20 TESTES (C/35 TESTES)	1	285,96
COLETOR (URINA/FEZES)	1	0,69
MASCARA CIRURGICA DESC ELASTICA CX C/50 UND	1	45,21
LUVA PROC NAO CIRURGICO TAM P CX C/100 UND	1	87,41
LUVA PROC NAO CIRURGICO TAM M CX C/100 UND	1	87,41
SCALP 25G CX C/100 UND	1	0,51
SCALP 27G CX C/100 UND	1	0,51
SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK CX C/100 UND	1	0,28
AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 SOLIDOR	1	15,23
AGULHA 30X80 C/100	1	15,23
SERINGA DESC 5ML S/AG LOCK CX C/100 UND	1	0,30
SERINGA DESC 10ML S/AG LOCK CX C/100 UND	1	0,43
KIT P/ COLORACAO DE BAAR	1	149,20
KIT P/ COLORACAO DE HANS	1	149,20
KIT P/ COLORACAO ZIEHL	1	149,20
MASCARA P/ PROTECAO RESPIRATORIA KN95/PFF	1	4,30
AVENTAL MANGA LONGA 20G	1	7,00
REAGENTE 1 DE HEMATOLOGIA	1	775,55
ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L	1	775,55
CLEASING 500ML	1	15,25
TOTAL DOS ITENS		7.519,27

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato	Data de Emissão
20120005	20/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF	Nome
52453324349	JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**

Data da Validação
17/01/2022

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

ORDEM 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 20120005 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.519,27 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 20/12/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.519,27 VALOR PAGO..... R\$ 7.519,27 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 20/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20120005 VALOR DA NF 7.519,27 PAGAMENTO ATUAL 7.519,27 NOTA FISCAL mercadoria nº 458 série de 20/12/2021

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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29120131, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF 122907 VALOR 7.519,27

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

29/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.10

1773601773 SEGUNDA VIA 0009

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

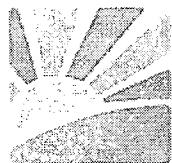
VALOR: R\$ 7.519,27

DEBITO EM: 29/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122907

AUTENTICACAO SISBB: 3.3DF.39C.830.CBE.99C



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

OFICIO Nº 394/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 21 de Dezembro de 2021.

Exma. Sr^a.
LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
Secretária Municipal de Finanças
Mata Roma – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

Ao tempo em que cumprimentamos lhe, vimos através deste, solicitar à Vs^a pagamento para a Empresa I9 Saúde Equipamentos LTDA, 1º Aditivo do Contrato 20210021, referente ao fornecimento de Material de Análises Clínicas e Farmácia Básica, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordens de Fornecimento,

- Nota fiscal no valor de NFe 458 - R\$ 7.519,27 (Sete Mil Quinhentos e Dezenove Reais e Vinte e Sete Centavos).
- Nota fiscal no valor de NFe 459 - R\$ 8.753,55 (Oito Mil Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos).

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021

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

1ª ADITIVO - CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 458

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, 1º aditivo do Contrato Nº 20210021, conforme nota fiscal nº 458 no valor de R\$ 7.519,27 (sete mil, quinhentos e dezenove reais e vinte e sete centavos) 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), 20 de dezembro 2021.

DIOGO EDUARDO
LOBO CRUZ:
00789676354

Assinado digitalmente por
DIOGO EDUARDO LOBO
CRUZ:00789676354
Data: 2021.12.20 14:23:12-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão:
10.1.5

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

	<p>PREFEITURA DE MATA ROMA CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</p>	<p>ORDEM DE FORNECIMENTO</p>
---	---	-------------------------------------

**ORDEM DE FORNECIMENTO DO PRIMEIRO ADITIVO AO
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:	JOSÉ 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

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº:	20210021;	DATA:	06 de outubro 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	1	VACUETTE	R\$6,76	R\$6,76
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	UND	1	ASFER	R\$14,93	R\$14,93
3	ALGODÃO 500G	RL	1	NATHY	R\$15,77	R\$15,77
4	ÁLCOOL 70% 1000ML	LT	1	ITAJA	R\$7,69	R\$7,69
5	FLUORETO (ANTILOCAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML)	UND	1	LABTEST	R\$6,76	R\$6,76
6	KIT BETA HCG C/ 100 TESTES	CX	1	LABTEST	R\$210,62	R\$210,62
7	KIT PARA URINÁLISE C/ 100 TESTES	CX	1	LABTEST	R\$346,01	R\$346,01
8	LUGOL 2% 1000ML	UND	1	LABTEST	R\$12,94	R\$12,94
9	LIQUIDO DE TURK (1000ML)	LT	1	NEWPROV	R\$108,97	R\$108,97
10	KIT VDRL 250T	CX	1	LABTEST	R\$97,48	R\$97,48
11	PANÓTICO 1, 2 E 3 (CORANTE DE HEMATOLOGIA)	CX	1	LABTEST	R\$94,10	R\$94,10
12	KIT PARA TIPAGEM SANGUÍNEA (ANT- A, B, AB E D)	FR	1	PROTHEMO	R\$165,86	R\$165,86
13	LAMÍNULAS 32X24 C/100	CX	1	SOLIDOR	R\$5,94	R\$5,94
14	LAMINAS (BISTURI Nº 15 CX C/100)	CX	1	SOLIDOR	R\$57,15	R\$57,15
15	ÓLEO DE IMERSÃO (100ML)	FR	1	MAQUIRA	R\$38,73	R\$38,73

[Assinatura]

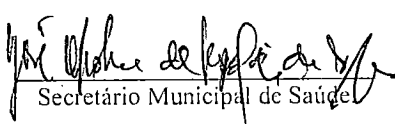
DIOGO
EDUARDO
LOBO CRUZ
00789676354

16	TUBO CAPILAR 500 (SEM HEPARINA)	PCT	1	PERFECTA	R\$16,55	R\$16,55
17	CRONOMETRO DIGITAL	UND	1	INCOTERM	R\$48,62	R\$48,62
18	ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,5ML	UND	1	J.PROLAB	R\$8,07	R\$8,07
19	GALERIA P/ 60 TUBOS	UND	1	CRAL	R\$26,11	R\$26,11
20	PORTA LAMINA P/ PREPERAÇÃO DE ESFREGAÇO	UND	1	SR	R\$0,89	R\$0,89
21	GALLERIA P/90 TUBOS	UND	1	CRAL	R\$64,66	R\$64,66
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	SUPORTE P/ MICROPIPETA	UND	1	CRAL	R\$200,28	R\$200,28
25	PINCETA 500ML	UND	1	J.PROLAB	R\$61,05	R\$61,05
26	PIPETA GRADUADA 10ML	UND	1	CRAL	R\$12,45	R\$12,45
27	PIPETA GRADUADA 2ML	UND	1	CRAL	R\$12,45	R\$12,45
28	PIPETA GRADUADA 10ML	UND	1	CRAL	R\$12,45	R\$12,45
29	PIPETA DE VHS	UND	1	CRAL	R\$1,50	R\$1,50
30	SUPORTE PARA VHS	UND	1	CRAL	R\$86,49	R\$86,49
31	TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/ 100 TUBOS	CX	1	CIENTIFIC	R\$78,98	R\$78,98
32	PLACA DE KLAINE	UND	1	CIENTIFIC	R\$174,06	R\$174,06
33	TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	CX	1	CIENTIFIC	R\$78,98	R\$78,98
34	TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	CX	1	CIENTIFIC	R\$115,17	R\$115,17
35	TUBO DE ENSAIO VIDRO 5ML C/ 100 (13 X 100)	UND	1	CIENTIFIC	R\$0,78	R\$0,78
36	KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	CX	1	BIOCLIN	R\$139,25	R\$139,25
37	KIT COLESTEROL (200T)	KIT	1	BIOCLIN	R\$216,58	R\$216,58
38	KIT TRIGLICÉRIDES (200T) (CX C/100)	KIT	1	BIOCLIN	R\$397,85	R\$397,85
39	KIT CREATININA CINÉTICO (CX C/50)	KIT	1	BIOCLIN	R\$106,65	R\$106,65
40	KIT UREIA	KIT	1	BIOCLIN	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	BIOCLIN	R\$69,63	R\$69,63
46	KIT FR (CX C/50 TESTES)	KIT	1	LABTEST	R\$64,41	R\$64,41
47	KIT ASO (CX C/100 TESTES)	KIT	1	LABTEST	R\$113,15	R\$113,15
48	KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES	CX	1	LABTEST	R\$220,07	R\$220,07
49	KIT PSA IMUNORÁPIDO C/ 20 TESTES (C/35 TESTES)	KIT	1	LABTEST	R\$285,96	R\$285,96
50	COLETOR (URINA/FEZES)	UND	1	SR	R\$0,69	R\$0,69
51	MASCARA C/ ELÁSTICO CX C/100	CX	1	DESCARPACK	R\$45,21	R\$45,21
52	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	CX	1	MEDIX	R\$87,41	R\$87,41
53	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	CX	1	MEDIX	R\$87,41	R\$87,41
54	SCALPE 25G C/100	UND	1	MEDIX	R\$0,51	R\$0,51
55	SCALPE 27G C/100	UND	1	MEDIX	R\$0,51	R\$0,51
56	SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA)	UND	1	SR	R\$0,28	R\$0,28
57	AGULHA 25X70 C/100	CX	1	SOLIDOR	R\$15,23	R\$15,23
58	AGULHA 30X80 C/100	CX	1	SOLIDOR	R\$15,23	R\$15,23
59	SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA)	UND	1	SR	R\$0,30	R\$0,30
60	SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA)	UND	1	SR	R\$0,43	R\$0,43

61	KIT P/ COLORAÇÃO DE BAAR	UND	1	RENYLAB	R\$149,20	R\$149,20
62	KIT P/ COLORAÇÃO DE HANS	UND	1	RENYLAB	R\$149,20	R\$149,20
63	KIT P/ COLORAÇÃO ZIEHL	UND	1	RENYLAB	R\$149,20	R\$149,20
64	MASCARA N95	UND	1	DESCARPACK	R\$4,30	R\$4,30
65	AVENTAL DESCARTÁVEL 100 (PCT C/10 UND.MANGA LONGA)	UND	1	S.HOSPITALAR	R\$7,00	R\$7,00
66	REAGENTE 1 DE HEMATOLOGIA	UND	1	FRESENIUS	R\$775,55	R\$775,55
67	ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L	UND	1	FRESENIUS	R\$775,55	R\$775,55
68	CLEASING 500ML	UND	1	MAXXILAB	R\$15,25	R\$15,25
VALOR TOTAL DO LOTE IV - MATERIAL DE ANALISES CLÍNICAS						R\$7.519,27

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: 20/12/2021	Recebido em: / /2021
	 Secretário Municipal de Saúde	Assinado digitalmente por DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ: 00789676354 Data: 2021.12.20 14:16:46-03'00" Foxit PhantomPDF Versão: 10.1.5 . 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 v5,
ou=33416079000195, ou=Presencial, ou=Certificado
PF A1, cn=JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA
SILVA:52453324349
Dados: 2021.12.20 11:35:16 -03'00'

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

1ª ADITIVO - CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 459

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, 1º aditivo do Contrato Nº 20210021, conforme nota fiscal nº 459 no valor de R\$ 8.753,55 (oito mil, setecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e cinco centavos) 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), 20 de dezembro 2021.

**DIOGO EDUARDO
LOBO CRUZ:
00789676354**

Assinado digitalmente por
DIOGO EDUARDO LOBO
CRUZ:00789676354
Data: 2021.12.20 15:53:23-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão:
10.1.5

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 PRIMEIRO ADITIVO AO
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:	JOSÉ 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

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº:	20210021;	DATA:	06 de outubro 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 II - FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	AAS 500MG COMPRIMIDO	CPR	25	GRENPHARMA	R\$0,11	R\$2,75
2	AAS 100 MG COMPRIMIDO	CPR	329	GRENPHARMA	R\$0,08	R\$26,32
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	CPR	440	HIPOLABOR	R\$0,11	R\$48,40
4	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CPR	220	PRATI	R\$1,78	R\$391,60
5	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML 10ML	FR	44	PRATI	R\$3,67	R\$161,48
6	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	25	FARMACE	R\$3,12	R\$78,00
7	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML	FRS	32	FARMACE	R\$5,53	R\$176,96
8	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	440	PRATI	R\$0,62	R\$272,80
9	AMOXICILINA (DUZUMICIN) 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	55	PRATI	R\$11,71	R\$644,05
10	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	220	PRATI	R\$0,72	R\$158,40
11	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO	FR	32	PRATI	R\$7,43	R\$237,76
12	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	22	PRATI	R\$2,23	R\$49,06
13	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO 15ML	FR	25	PRATI	R\$21,30	R\$532,50
14	BENZOATO DE BENZILA SOLUÇÃO 60ML	FR	12	MUITLAB	R\$8,78	R\$105,36
15	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG (BEROTEC)	FR	6	PRATI	R\$9,42	R\$56,52


DIOGO
 EDUARDO
 LOBO CRUZ
 00789676354

Assinado digitalmente por
 DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ
 CNPJ 00789676354
 Data: 2021.12.20 14:58
 22-011001
 Foxit Reader PDF Version 10.1.5

16	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS (ATROVENT)	FR	6	PRATI	R\$3,20	R\$19,20
17	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	FR	25	HIPOLABOR	R\$11,93	R\$298,25
18	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPS	88	TEUTO	R\$0,82	R\$72,16
19	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	FRS	13	TEUTO	R\$17,12	R\$222,56
20	CETOCONAZOL CREME 30G	TB	22	PRATI	R\$4,97	R\$109,34
21	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	CPR	165	PRATI	R\$0,48	R\$79,20
22	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	CPR	88	PRATI	R\$0,29	R\$25,52
23	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	22	GEOLAB	R\$0,37	R\$8,14
24	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	22	GEOLAB	R\$0,56	R\$12,32
25	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	110	PRATI	R\$0,52	R\$57,20
26	DEXAMETASONA SUSPENSÃO 120ML	FR	22	PRATI	R\$4,89	R\$107,58
27	DEXAMETASONA CREME 10G	TB	38	PRATI	R\$2,35	R\$89,30
28	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XAROPE	FR	44	PRATI	R\$2,56	R\$112,64
29	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CPR	33	GEOLAB	R\$0,17	R\$5,61
30	DICLOFENACO SODIO 50MG COMPRIMIDO	CPR	110	PRATI	R\$0,21	R\$23,10
31	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPRIMIDO	CPR	220	PRATI	R\$0,22	R\$48,40
32	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	FR	39	VITAMEDIC	R\$6,63	R\$258,57
33	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	CPR	220	PRATI	R\$0,31	R\$68,20
34	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	FR	66	PRATI	R\$1,59	R\$104,94
35	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CAPS	67	PRATI	R\$1,20	R\$80,40
36	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML	FR	33	NATULAB	R\$6,44	R\$212,52
37	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	19	NATULAB	R\$5,47	R\$103,93
38	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CPR	220	PRATI	R\$0,43	R\$94,60
39	IBUPROFENO 600MG COMP C/500	CPR	165	PRATI	R\$0,33	R\$54,45
40	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30ML	FRS	45	GEOLAB	R\$2,23	R\$100,35
41	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	143	MEDLEY	R\$1,17	R\$167,31
42	MEBENDAZOL SUSP C/50	FR	33	GRENPHARMA	R\$3,45	R\$113,85
43	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	52	TEUTO	R\$3,45	R\$179,40
44	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	220	PRATI	R\$0,28	R\$61,60
45	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50G+APLICADOR	TB	33	TEUTO	R\$10,08	R\$332,64
46	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 28G	TB	13	TEUTO	R\$9,86	R\$128,18
47	MICONAZOL CREME VAGINAL+APLICADOR	TB	9	TEUTO	R\$14,09	R\$126,81
48	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G 10G	TB	28	PRATI	R\$4,63	R\$129,64
49	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CPR	220	GEOLAB	R\$0,17	R\$37,40
50	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GOTAS	FR	21	GEOLAB	R\$4,02	R\$84,42
51	NISTATINA + METRONIDAZOL CREME VAGINAL	TB	33	PRATI	R\$14,12	R\$465,96
52	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML	R	19	NATULAB	R\$4,08	R\$77,52
53	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	CPR	165	PHARLA	R\$0,15	R\$24,75
54	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	219	GRENPHARMA	R\$0,21	R\$45,99
55	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CPR	220	GRENPHARMA	R\$0,37	R\$81,40
56	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	62	GEOLAB	R\$1,30	R\$80,60
57	PERMETRINA 1% 60ML LOÇÃO	FR	7	PRATI	R\$5,19	R\$36,33
58	COMPLEXO B SUSP (COMPLEXAN) 100ML	FR	34	NATULAB	R\$7,05	R\$239,70
59	COMPLEXO B GOTAS 30ML	FR	15	NATULAB	R\$4,92	R\$73,80

60	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	65	SANVAL	R\$0,30	R\$19,50
61	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CPR	110	SANVAL	R\$0,25	R\$27,50
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	55	PRATI	R\$0,90	R\$49,50
63	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML	FR	12	PRATI	R\$2,77	R\$33,24
64	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO	CPR	45	PRATI	R\$1,12	R\$50,40
65	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	25	PRATI	R\$2,45	R\$61,25
66	SULFA+TRIMET 400+80MG COMPRIMIDO	CPR	220	PRATI	R\$0,26	R\$57,20
67	SULFA. + TRIMET. 40MG+80MG/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	33	PRATI	R\$4,00	R\$132,00
68	SULFATO FERROSO 100ML SUSPENSÃO	FR	20	NATULAB	R\$3,50	R\$70,00
69	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO C/ 500	CPR	220	PRATI	R\$0,09	R\$19,80
70	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	FR	21	NATULAB	R\$1,99	R\$41,79
71	VITAMINA COMPLEXO B SUSPENSÃO 100ML	FR	43	MEDQUIMICA	R\$7,30	R\$313,90
72	VITAMINA COMPLEXO B COMPRIMIDO	CPR	50	NATULAB	R\$0,07	R\$3,50
73	VITAMINA C GOTAS 20ML (ACIDO ASCORBICO)	FR	33	NATULAB	R\$2,31	R\$76,23
VALOR TOTAL DO LOTE II - FARMÁCIA BÁSICA						R\$8.753,55

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: 20/12/2021  Secretário Municipal de Saúde.	Recebido em: ____/____/2021 DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ: 00789676354 00789676354 Data: 2021.12.20 14:58:54-03'00' Foxit Phantom PDF Versão: 10.1.5 . 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 SOLUTIA Multipla
vS, ou=33416079000195, ou=Presencial,
ou=Certificado PF A1, cn=JOSE ABRAHAN DE
LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349
Dados: 2021.12.20 11:32:16 -03'00'



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.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006674992021

Validade: 13/01/2022

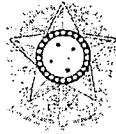
CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, CONSTATAMOS EXISTIR, NESTA DATA, PENDÊNCIAS CADASTRADAS NA INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA DESCRITA ABAIXO, AS QUAIS ESTÃO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa, CONFORME O DISPOSTO NO ARTIGO 151 DO CTN E NOS ARTIGOS 80 E 81, DA LEI 6.289,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

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

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em 14 de dezembro de 2021 às 10:33, sob o código de autenticidade nº 6F04EBFA1C2BA9EC1C4671D6A647C0AB.

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."



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.571.648/0001-01

Certidão nº: 19991567/2021

Expedição: 28/06/2021, às 12:14:50

Validade: 24/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

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

Emitido no dia 06/12/2021 às 12:08:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

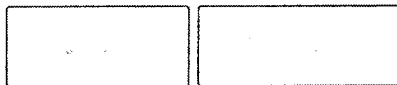
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.571.648/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2016
NOME EMPRESARIAL I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis (Dispensada *) 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO QUADRA16
CEP 65.073-105	BAIRRO/DISTRITO PARQUE SHALON	MUNICÍPIO SAO LUIS
		UF MA
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (98) 3235-1018
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2016
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

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

Emitido no dia 06/12/2021 às 12:08:43 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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.

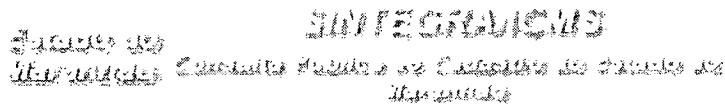
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/12/2021 a 02/01/2022

Certificação Número: 2021120402364123416142

Informação obtida em 06/12/2021 12:07:55

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



Secretaria de Fazenda e Tributação do Estado do Maranhão

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 26.571.648/0001-01 **Inscrição Estadual:** 12.510091-4
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA V 8
Número: 15 **Complemento:** QUADRA 16
Bairro: PARQUE SHALON
Município: SAO LUIS **UF:** MA
CEP: 65073105 **DDD:** **Telefone:** 32351018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E
Principal: EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

CNAEs Secundários

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

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 10/01/2017

OBRIGAÇÕES

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

ECF 1.000.000

27/11/2021 12:24

::: Consulta SINTEGRA / ICMS :::

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

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

Data da Consulta: 27/11/2021

Número da Consulta:

--	--



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 243683/21

Data da

01/12/2021 11:10:24

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105 - PARQUE SHALON

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: 31/03/2022.

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.



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.