

NOTA DE EMPENHO 15040003

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

Data: 15/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
584.906,75	34.939,89	549.966,86

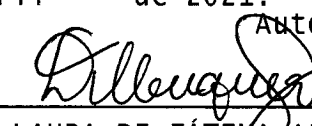
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

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

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 004309 MATERIAL ODONTOLOGICO	34.939,89	34.939,89

Mata Roma, 15 de Abril 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 15040005

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

DATA: 15/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 15040003 VALOR..... R\$ 34.939,89
DATA DO EMPENHO... 15/04/2021 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

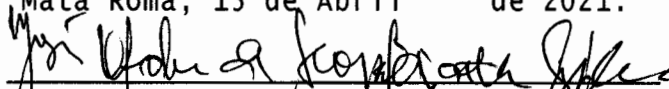
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	MATERIAL ODONTOLÓGICO	34.939,89	34.939,89

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.939,89

Mata Roma, 15 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS DO PRODUTO															
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1412	ÁCIDO FOSFÓRICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML	28092019	0102	5102	UN	35,000	19,870	695,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	ADESIVO DENTINÁRIO	30064012	0102	5102	UND	20,000	82,550	1.651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1392	AGUA DESTILADA GALÃO COM 5L	28539019	0102	5102	GL	5,000	15,680	78,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	AGULHA GENGIVAL CURTA	90183211	0102	5102	CX	10,000	48,890	488,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1409	AGULHA GENGIVAL LONGA	90183211	0102	5102	CX	10,000	50,460	504,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1234	ÁLCOOL 70% 1000 ML	38089429	0102	5102	FR	35,000	7,070	247,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1414	ALGODÃO DENTAL EM ROLETE C/100	30059090	0500	5405	PCT	100,000	5,280	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1319	ALVEOLEX	30064012	0102	5102	CX	2,000	121,040	242,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	ANESTÉSICO COM VASO 3% C/50 UND	30049043	5500	5405	CX	10,000	168,920	1.689,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	ANESTÉSICO TOPICO	30049099	0102	5102	UN	20,000	14,610	292,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1502	ANTI-SÉPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	29252923	0102	5102	UN	20,000	14,630	292,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1413	BABADOR PACOTE C/100 UND	48030090	0102	5102	PCT	42,000	22,170	931,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	BROQUEIRO C/21 FUROS	39269090	0102	5102	UND	2,000	36,850	73,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
719	CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	30049047	0500	5405	UN	20,000	10,790	215,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1344	COLTOSOL C/20G	29095012	0102	5102	UND	25,000	60,960	1.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1400	CUNHA DE MADEIRA	30064012	0102	5102	CX	2,000	58,040	116,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1402	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS	30064012	0102	5102	UND	17,000	121,150	2.059,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611	FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL	37011021	7102	5102	CX	5,000	373,000	1.865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	FILME RADIOGRÁFICO ADULTO C/150	37011021	6102	5102	CX	5,000	376,320	1.881,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1423	FIO AGULHADO 3.0 CX/24	30061090	2102	5102	CX	4,000	69,190	276,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1175	FIO DENTAL, COM 100 METROS	33062000	0102	5102	UN	7,000	19,620	137,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1245	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	48114110	0102	5102	UN	5,000	8,340	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422	FITA MATRIZ DE AÇO 5 MM	72202090	0102	5102	CX	4,000	5,700	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1500	FITA MATRIZ DE AÇO 7 MM	72202090	0102	5102	CX	4,000	5,700	2							

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA

Nº:

/ /

83 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

34.939,89

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I9 SAUDE EQUIPAMENTOS

MEDICOS E

ODONTOLOGICOS LTDA

RUA V-8 N 15, QUADRA 16 - PARQUE

SHALON

65073-190-SÃO LUÍS-MA

(98) 3303-9992

comercial@grupoinovesaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº: 300

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



Chave de acesso

2121 0426 5716 4800 0101 5500 1000 0003 0010 5796 4511

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

Protocolo de Autorização de Uso

421210009299963 15/04/2021 16:31:50

ENTRADA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CNPJ

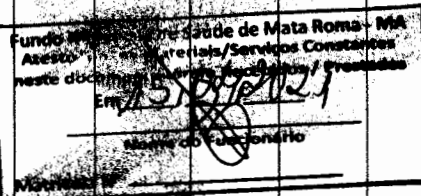
26.571.648/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125100914

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSFÉRIDO

419	MASCARAS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO (TRIPLA CAMADA)	63079010	1102	5102	CX	40,000	49,690	1987,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1593	MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE ADESIVOS C/ 100	90184999	0102	5102	CX	25,000	22,720	568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1681	OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	27101931	0500	5405	UN	5,000	36,690	183,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300	OTOSPORIN 10 ML	30042099	0500	5405	UN	5,000	25,250	126,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1404	OXIDO DE ZINCO	30064011	0102	5102	UN	2,000	14,580	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO	30064012	0102	5102	PCT	15,000	7,840	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1246	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100	48043990	0102	5102	UN	2,000	73,000	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1516	PASTA PROFILÁTICA	30064012	0102	5102	UN	23,000	13,800	317,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421	PEDRA POMES	25131000	0102	5102	UN	5,000	8,400	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	RESINA 3,5	30064012	0102	5102	UN	17,000	42,040	714,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510	RESINA A2	30064012	0102	5102	UN	17,000	42,040	714,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1511	RESINA A3	30064012	0102	5102	UN	17,000	42,040	714,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1586	RESINA B 1	30064012	0102	5102	UN	17,000	42,040	714,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	RESINA B 2	30064012	0102	5102	UN	17,000	42,040	714,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1507	RESINA C2	30064012	0102	5102	UN	17,000	42,040	714,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	REVELADOR DENTAL	37079029	2102	5102	UN	5,000	28,400	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1407	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UNID	90183929	0400	5102	PCT	60,000	8,850	531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1349	TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	30064012	0102	5102	CX	10,000	120,390	1203,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
431	TIRA DE LIXA METALICA	68053090	0102	5102	CX	21,000	47,010	987,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	TIRA DE POLIESTER C/ 50 UNID	90184999	0102	5102	OCT	12,000	8,950	107,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1ª via

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 83 - VENDA REF.

CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO

AG:2293-4. C/C: 10898-7

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO



Nº 9901383985

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210426571648000101550010000003001057964511

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995717029

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Município / UF

2111300 - MA

CPF / CNPJ

26.571.648/0001-01

Inscrição Estadual

12.510.091-4

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

300

Nº Formulário

0

Data Emissão

15/04/2021

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

34.939,89

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO FOSFORICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML	35	19,87
ADESIVO DENTINARIO	20	82,55
AGUA DESTILADA GALAO COM 5L	5	15,68
AGULHA GENGIVAL CURTA	10	48,89
AGULHA GENGIVAL LONGA	10	50,46
ALCOOL 70% 1000 ML	35	7,07
ALGODAO DENTAL EM ROLETE C/100	100	5,28
ALVEOLEX	2	121,04
ANESTESICO COM VASO 3% C/50 UND	10	168,92
ANESTESICO TOPICO	20	14,61
ANTI-SEPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	20	14,63
BABADOR PACOTE C/100 UND	42	22,17
BROQUEIRO C/21 FUROS	2	36,85
CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	20	10,79
COLTOSOL C/20G	25	60,96
CUNHA DE MADEIRA	2	58,04
CURATIVO ALVEOLAR COM PROPOLIS	17	121,15
FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL	5	373,00
FILME RADIOGRAFICO ADULTO C/150	5	376,32
FIO AGULHADO 3.0 CX/24	4	69,19
FIO DENTAL, COM 100 METROS	7	19,62
FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	5	8,34
FITA MATRIZ DE ACO 5 MM	4	5,70
FITA MATRIZ DE ACO 7 MM	4	5,70

FIXADOR DENTAL, 475ML	5	28,40
FLUOR GEL ACIDULADO	25	14,69
GAZE EM ROLO 9 FIOS (91 CM X 91M)	11	25,15
GAZES HIDROFILO (7,5CM X 7,5 CM C/500	40	22,86
GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO PCT. C/100 UND	17	26,60
HEMOSTATICO LIQUIDO 10ML	10	46,53
HIDROXIDO DE CALCIO	7	14,73
JACARE	3	14,07
LAMINA DE BISTURI N 15	7	50,19
LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTO DE ALTA E BAIXA	10	36,69
LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "G"	20	59,62
LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "M"	30	59,62
LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "P"	30	59,62
MANDRIL	7	4,82
MASCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO (TRIPLA CAMADA)	40	49,69
MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTAVEIS PARA APLICACAO	25	22,72
OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	5	36,69
OTOSPORIN 10 ML	5	25,25
OXIDO DE ZINCO	2	14,58
PAPEL CARBONO PARA ARTICULACAO	15	7,84
PAPEL GRAU CIRURGICO 100X100	2	73,00
PASTA PROFILATICA	23	13,80
PEDRA POMES	5	8,40
RESINA 3,5	17	42,04
RESINA A2	17	42,04
RESINA A3	17	42,04
RESINA B 1	17	42,04
RESINA B 2	17	42,04
RESINA C2	17	42,04
REVELADOR DENTAL	5	28,40
SUGADOR ODONTOLOGICO C/40 UND	60	8,85
TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	10	120,39
TIRA DE LIXA METALICA	21	47,01
TIRA DE POLIESTER C/ 50 UND	12	8,95
TOTAL DOS ITENS		34.939,89

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato	Data de Emissão
15040004	15/04/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF	Nome
52453324349	JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**Data da Validação
25/05/2021**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 15040003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.939,89 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 34.939,89 VALOR PAGO..... R\$ 34.939,89 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00


LIQUIDAÇÃO

DATA 15/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15040005 VALOR DA NF 34.939,89 PAGAMENTO ATUAL 34.939,89 NOTA FISCAL

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 15040006, de 15/04/2021

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

CHEQ/REF VALOR
041602 34.939,89


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



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Controladoria Geral Municipal

Relatório do Sistema de Controle Interno Municipal

Parecer nº 15040003/2021

Ilma. Srta.
Laura de Fatima Almeida Albuquerque
Secretário (a) de Finanças.
Nesta.

Assunto:	Análise do Processo Administrativo.
-----------------	--

Objeto:	Pagamento da Nota Fiscal nº 300, da Secretária Municipal de Saude desta Municipalidade.
----------------	--

Senhor (a) Sec. De Finanças.

Segue;

Requerente: Secretária Municipal de Saude.

O órgão de Controle Interno da Prefeitura Municipal de Mata Roma – MA atendendo o previsto nos Artigos 31 e 74 da Constituição Federal, Artigo 59 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, e Lei Municipal nº 352/2005, de 31 de outubro de 2005, e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno dispostas pelo Tribunal de Contas da União e pelo do Tribunal de Contas do Estado do Maranhão, referentes ao exercício de controle prévio e concomitante dos atos de gestão para análise quanto à legalidade e verificação das demais formalidades, no que tange ao Processo Administrativo, encaminhado pela Secretaria Municipal de Saude referente à solicitação de pagamento das despesas constantes da Nota Fiscal nº 300 em favor da empresa nacional I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA. .



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Controladoria Geral Municipal

DOS FATOS

Veio ao conhecimento desta Controladoria Geral do Município de Mata Roma - MA, o Processo de Pagamento referente a Nota Fiscal de Fatura nº 300 que tem como credor a empresa 19 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA.. para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar a sua liquidação e posterior pagamento.

DA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, conforme segue:

Nº	DISCRIMINAÇÃO	S/N
01	Cópia do Extrato do Contrato;	S
02	Comprovante de envio e Publicação no SACOP;	S
03	Nota de Empenho nº 15040003	S
04	Nota de Liquidação nº 15040005	S
05	Nota fiscal nº 300	S
06	Ordem de Pagamento nº 15040006	S
07	Certidão Negativa de Débitos Junto a Receita Federal;	S
08	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;	S
09	Certidão Negativa de Débitos do Estado do Maranhão;	S
10	Certidão de Regularidade do FGTS;	S
11	CREA-MA	N
12	BOLETIM DE MEDIÇÃO	N
13	CADASTRO NACIONAL DE OBRAS	N



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Controladoria Geral Municipal

14	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	N
15	XEROX DE DOCUMENTOS PESSOAIS	N

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de MATA ROMA MA, emite Parecer, conforme segue:

PARECER

Tendo em vista o exposto, e considerando os dados extraídos dos autos em apreço, constata-se a total legalidade do presente Processo de Pagamento, haja vista ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei nº 8.666/93, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

Diante do exposto, o órgão de Controle Interno emite **PARECER** pela regularidade do pagamento em apreço, haja vista ter sido anexado todos os documentos necessários a liquidação da presente despesa.

MATA ROMA – MA, em 15, de Abril de 2021.

THAYMES MARTINS DA SILVA
Controlador Geral do Município
CPF Nº 035.619.513-92
Port. Nº 04/2021

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1773-6
Conta corrente	50954-X MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2293 CALHAU URB SAO LUIS
Conta corrente (com DV)	108987
CNPJ	26.571.648/0001-01
Nome favorecido	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.602
Valor	34.939,89
Destinação	0
Data transferência	16/04/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9CCD9BDAFC8996E1

Assinada por	JE694458 LAURA DE FATIMA ALM	16/04/2021 16:32:44
	JE695510 JOSE A L SILVA	16/04/2021 16:33:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE695510 JOSE A L SILVA.



PREFEITURA DE

MATA ROMA

CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Mata Roma- MA, CNPJ: 11.990.341/0001-78

ORGÃO: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento Referente ao Fornecimento de Material Odontológico.

Conforme NF 300 no valor de R\$34.939,89

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Administração e Finanças



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

OFICIO Nº 055/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 15 de Abril 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 referente ao fornecimento de Material Odontológico para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, Notas fiscal nº300 no valor de R\$34.939,89 (Trinta e Quatro Mil, Novecentos e Trinta e Nove Reais e Oitenta e Nove centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.


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 300

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 300 no valor de R\$ 34.939,89 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), 15 de abril 2021.

DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ:
00789676354

Assinado digitalmente por
DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ:
00789676354
Data: 2021.04.15 16:36:52-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão:
10.1.0

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



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

ORDEM DE
FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO Nº: 021/2021

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



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 XVI - MATERIAL ODONTOLÓGICO						
ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO FOSFÓRICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML -	UND	35	MAQUIRA	R\$19,87	R\$695,45
2	ADESIVO DENTINÁRIO -	UND	20	MAQUIRA	R\$82,55	R\$1.651,00
3	ÁGUA DESTILADA GALÃO COM 5L-	GL	5	ASFER	R\$15,68	R\$78,40
5	AGULHA GENGIVAL CURTA	CX	10	PROCARE	R\$48,89	R\$488,90
6	AGULHA GENGIVAL LONGA	CX	10	PROCARE	R\$50,46	R\$504,60
7	ÁLCOOL 70% 1000 ML	FR	35	ITAIA	R\$7,07	R\$247,45
8	ALGODÃO DENTAL EM ROLETE C/100	PCT	100	SS PLUS	R\$5,28	R\$528,00
9	ALVEOLEX	CX	2	BIODINAMICA	R\$121,04	R\$242,08
10	ANESTÉSICO COM VASO 3% C/50 UND	CX	10	DFL	R\$168,92	R\$1.689,20
11	ANESTÉSICO TÓPICO -	UND	20	DFL	R\$14,61	R\$292,20
12	ANTI-SÉPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	UND	20	IODONTOSUL	R\$14,63	R\$292,60
14	BABADOR PACOTE C/100 UND	PCT	42	SS PLUS	R\$22,17	R\$931,14
15	BROQUEIRO C/21 FUROS	UND	2	MICRODONT	R\$36,85	R\$73,70
16	CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	UND	20	RIOQUIMICA	R\$10,79	R\$215,80
17	COLTOSOL C/20G	UND	25	COLTENE	R\$60,96	R\$1.524,00
18	CUNHA DE MADEIRA	CX	2	MAQUIRA	R\$58,04	R\$116,08
19	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS	UND	17	BIODINAMICA	R\$121,15	R\$2.059,55
21	FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL	CX	5	CARESTREAM	R\$373,00	R\$1.865,00

22	FILME RADIOGRÁFICO ADULTO C/150	CX	5	CARESTREAM	R\$376,32	R\$1.881,60
23	FIO AGULHADO 3.0 CX/24	CX	4	PROCARE	R\$69,19	R\$276,76
24	FIO DENTAL, COM 100 METROS	UND	7	MEDFIO	R\$19,62	R\$137,34
25	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	UND	5	HOSPFLEX	R\$8,34	R\$41,70
26	FITA MATRIZ DE AÇO 5 MM	CX	4	IODONTOSUL	R\$5,70	R\$22,80
27	FITA MATRIZ DE AÇO 7 MM	CX	4	IODONTOSUL	R\$5,70	R\$22,80
28	FIXADOR DENTAL, 475ML	UND	5	CARESTREAM	R\$28,40	R\$142,00
29	FLUOR GEL ACIDULADO	UND	25	IODONTOSUL	R\$14,69	R\$367,25
30	FORMOL 10%	UND	0	RICIE	R\$88,51	R\$0,00
31	GAZE EM ROLO 9 FIOS (91 CM X 91M)	PCT	11	ORTOFEN	R\$25,15	R\$276,65
32	GAZES HIDROFILO (7,5CM X 7,5 CM C/500	PCT	40	ECOMAX	R\$22,86	R\$914,40
34	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO PCT. C/100 UND	UND	17	S. HOSP	R\$26,60	R\$452,20
35	HEMOSTÁTICO LÍQUIDO 10ML	UND	10	MAQUIRA	R\$46,53	R\$465,30
36	HIDROXIDO DE CÁLCIO	UND	7	MAQUIRA	R\$14,73	R\$103,11
37	JACARÉ	UND	3	PREVEN	R\$14,07	R\$42,21
38	LÂMINA DE BISTURI Nº 15	CX	7	SOLIDOR	R\$50,19	R\$351,33
39	LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTO DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO, FRASCO COM 20ML	UND	10	PREVEN	R\$36,69	R\$366,90
40	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "M"	CX	30	MEDIX	R\$59,62	R\$1.788,60
41	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "P"	CX	30	MEDIX	R\$59,62	R\$1.788,60
42	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "G"-	CX	20	MEDIX	R\$59,62	R\$1.192,40
43	MANDRIL	UND	7	MAQUIRA	R\$4,82	R\$33,74
44	MASCARAS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO (TRIPLA CAMADA) C/50	CX	40	S. HOSP	R\$49,69	R\$1.987,60
45	MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE ADESIVOS C/ 100	CX	25	FGM	R\$22,72	R\$568,00
46	OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	UND	5	PREVEN	R\$36,69	R\$183,45
47	OTOSPORIN 10 ML	UND	5	FARMOQUIMICA	R\$25,25	R\$126,25
48	ÓXIDO DE ZINCO-	UND	2	MAQUIRA	R\$14,58	R\$29,16
49	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO	PCT	15	MAQUIRA	R\$7,84	R\$117,60
50	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100	UND	2	HOSPFLEX	R\$73,00	R\$146,00
51	PASTA PROFILÁTICA	UND	23	MAQUIRA	R\$13,80	R\$317,40
52	PEDRA POMES-	UND	5	ASFER	R\$8,40	R\$42,00
53	RESINA A3	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
54	RESINA 3,5	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
55	RESINA A2	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
56	RESINA B 1	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
57	RESINA B 2	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
58	RESINA C2	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
59	REVELADOR DENTAL	UND	5	CARESTREAM	R\$28,40	R\$142,00
61	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UND	PCT	60	SS PLUS	R\$8,85	R\$531,00
62	TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	CX	10	MAQUIRA	R\$120,39	R\$1.203,90
63	TIRA DE LIXA METALICA	CX	21	IODONTOSUL	R\$47,01	R\$987,21
64	TIRA DE POLIESTER C/ 50 UND	OCT	12	IODONTOSUL	R\$8,95	R\$107,40
VALOR TOTAL DO LOTE XVI - MATERIAL ODONTOLÓGICO						R\$34.939,89

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 07/04/2021  Secretário Municipal de Saúde	Recebido em: 08/04/2021  Contratado (a)
----------------	--	---



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 26.571.648/0001-01

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:24:37 do dia 01/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2021.

Código de controle da certidão: **875A.9743.40E4.E0FA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 067452/20

Data da

29/12/2020 15:17:27

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: 28/04/2021.

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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 146228/21

Data da

30/03/2021 09:00:07

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 28/07/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 01/04/2021 09:15:16



CERTIFICADO
102021009212480



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006002202021

Validade: 02/05/2021

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.

CNPJ: 26.571.648/0001-01		Inscrição Municipal: 98224969
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		
466480000 – COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS		
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 **02 de abril de 2021 às 20:27**, sob o código de autenticidade nº **49E480C321DC1AAEE8DDE7779ED68946**.

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."



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 26.571.648/0001-01

Certidão nº: 34768752/2020

Expedição: 29/12/2020, às 10:22:36

Validade: 26/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.571.648/0001-01

Razão Social: 19 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: R V-8 15 QUADRA 16 / PARQUE SHALON / SAO LUIS / MA / 65073-105

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

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

Validade: 06/04/2021 a 05/05/2021

Certificação Número: 2021040602530127833610

Informação obtida em 14/04/2021 16:19:44

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



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 01/04/2021 às 09:28:12 (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 01/04/2021 às 09:28:12 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2