

**NOTA DE EMPENHO 08030001**

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

Data: 08/03/2021

Modalidade: global

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... T T R COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
Endereço.. Av. Ataliba Vieira de Almeida, 1502, Centro-Chapadinha-MA 65500-000  
C.N.P.J... 25.214.952/0001-39

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

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..... contr. direta  
Número do processo..... DL 12/2021  
Código contrato..... 20210020

Modalidade. Dispensa de Licitação  
Exercício.. 2021

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
670.282,50	17.200,00	653.082,50

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

Histórico..: Valor que se empenha, para fazer face às despesas com Contratação de gás oxigênio medicinal para suprir as necessidades da Rede Municipal de Saúde da Prefeitura de Mata Roma/MA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	400,0000	METRO	033400	Gás oxigênio medicinal	43,00	17.200,00

Mata Roma, 08 de Março de 2021.

Autorizo

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29030001

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

DATA: 29/03/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08030001 VALOR..... R\$ 17.200,00  
DATA DO EMPENHO... 08/03/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... T T R COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
Endereço.. Av. Ataliba Vieira de Almeida, 1502, Centro-Chapadinha-MA 65500-000  
C.N.P.J... 25.214.952/0001-39

## 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
269,0000	METRO	Gás oxigênio medicinal	43,00	11.567,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.567,00  
Nota fiscal mercadoria 428 série 1  
HISTÓRICO.....: Contratação de gás oxigênio medicinal para suprir as  
necessidades da Rede Municipal de Saúde da Prefeitura de  
Mata Roma/MA.

Mata Roma, 29 de Março de 2021.

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

RECEBEMOS DE TTR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.428	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
		SÉRIE: 1	

<p style="text-align: center;"><b>TTR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA - ME</b></p> <p>AV. ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 - - CENTRO, Chapadinha, MA - CEP: 65500000 - Fone/Fax: 9834711988</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b></p> <p style="text-align: center;">Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</span></p> <p>Nº 000.000.428</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p style="text-align: center;">CONTROLE DO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2121 0325 2149 5200 0139 5500 1000 0004 2813 0300 0026</p> </div> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421210007695695 - 29/03/2021 11:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125004311	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR.	CNPJ / CPF 25.214.952/0001-39	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		CNPJ/CPF 06.119.945/0001-03	DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO RUA COMANDANTE RENATO ACHER, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65510-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Mata Roma	FONE/FAX	UF MA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>					

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.567,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.567,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL	28044000	0400	5102	M³	269,0000	43,0000	11.567,00					

Fundo Municipal de Saúde de Mata Roma - MA

Atesto que os Materiais/Serviços Constantes

neste documento foram recebidos / Prestados

Em 29/03/2021

\_\_\_\_\_  
Nome do Funcionário

Matrícula Nº \_\_\_\_\_

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>ISENTO</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA, VOLTE SEMPRE!</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI. CONTRATO Nº 2021.0020 - Dados Bancários TTR: Banco Bradesco, AG: 1052-9, CC: 12132-0.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right; font-size: 1.2em; margin-top: 20px;">NE 08030001</p>

**ORDEN DE PAGTO**

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Fundo Municipal de Saúde

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO..... 02 Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 08030001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de l  
DATA DO EMPENHO... 08/03/2021 MODALIDADE..... global

SALDO ANTERIOR.... R\$ 17.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 11.567,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.633,00

**LIQUIDAÇÃO**

DATA 29/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29030001 VALOR DA NF 11.567,00 PAGAMENTO ATUAL 11.567,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 428 série 1 de 29/03/2021

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº 09040006, de 09/04/2021**

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

CHEQ/REF VALOR  
040901 11.567,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... T T R COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
Endereço.. Av. Ataliba Vieira de Almeida, 1502, Centro-Chapadinha-MA 65500-000  
C.N.P.J... 25.214.952/0001-39



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

<b>Relatório do Sistema de Controle Interno Municipal</b>
---

Parecer nº 08030001/2021

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

<b>Assunto:</b>	<b>Análise do Processo Administrativo.</b>
-----------------	--

<b>Objeto:</b>	<b>Pagamento da Nota Fiscal nº 428, da Secretária Municipal de Saúde desta Municipalidade.</b>
----------------	--

Senhor (a) Sec. De Finanças.

Segue;

**Requerente: Secretária Municipal de SAÚDE.**

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 SAÚDE referente à solicitação de pagamento das despesas constantes da Nota Fiscal nº 428 em favor da empresa nacional T T R COMERCIO E REPRESENTACAO 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 428 que tem como credor a empresa T T R COMERCIO E REPRESENTACAO 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 08030001	S
04	Nota de Liquidação nº 29030001	S
05	Nota fiscal nº 428	S
06	Ordem de Pagamento nº 09040006	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
14	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	N



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

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 09, de Abril de 2021.

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



## Emissão de comprovantes

G3370915408659151  
09/04/2021 15:43:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.36  
1773601773 SEGUNDA VIA 0004

## 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 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1052-9 - CHAPADINHA  
CONTA: 12.132-0

FAVORECIDO: T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 25.214.952/0001-39  
VALOR: R\$ 11.567,00  
DEBITO EM: 09/04/2021

DOCUMENTO: 040901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.73D.9F8.C8E.307.B44

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





Nº 9901382813

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21210325214952000139550010000004281303000026

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995715848

## DADOS DO EMITENTE

## Nome/Razão Social

TTR COMÃ%RCIO E REPRESENTAÃ%LTDA - ME

## Município / UF

## CPF / CNPJ

## Inscrição Estadual

2103208 - MA

25.214.952/0001-39

12.500.431-1

## DADOS DO DESTINATÁRIO

## Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAÃ%DE

## Município / UF

## CNPJ

2106409 - MA

06.119.945/0001-03

## DADOS DA NOTA FISCAL

## Nº da Nota Fiscal

## Nº Formulário

## Data Emissão

428

0

29/03/2021

## 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

11.567,00

## ITENS DA NOTA

## Descrição do Produto

## Quantidade

## Valor Unitário

GÃS OXIGÃ%NIO MEDICINAL

269

43,00

## TOTAL DOS ITENS

11.567,00

## DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

## Nº da Nota de Empenho / Contrato

## Data de Emissão

08030001

08/03/2021

## DADOS DO RESPONSÁVEL

## CPF

## Nome

5169138326

DHEYSON MENDES GARRETO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃOData da Validação  
20/05/2021

DHEYSON MENDES GARRETO / 5169138326

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

## Nota de Entrega

466

Data: 27/03/21

Cliente: IND. FRS. VAREAS

End.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

Q'ANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
10m	OXIGÊNIO	129,00	1.279,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 1.279,00

RECOLHIMENTO			
QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura
01	CILINDRO 6m 7/12/2021		
02	" 3m 10/03/2021	10/03/2021	6m

John P. de Souza Empresa John P. de Souza Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

173

Data: 01/03/21

Cliente: HOSPITAL de Mata Roma

End: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
45	m³ Oxigenio medicinal	45,00	2.025,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 2.025,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Bismar Martins  
Empresa

Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183 ●

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

184

Data: 08/03/11

Cliente:

End.:

Nº

Bairro:

Cidade:

Tel.: ( )

C.I.:

CNPJ:

Insc. Est.:

QUANT.

DISCRIMINAÇÃO

PREÇO  
UNITÁRIO

PREÇO  
TOTAL

95m³

OXIGÊNIO

45,00

1.935,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 1.935,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.

Equipamento / Cilindro

Data do  
Recolhimento

Assinatura

Empresa

Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

169

Data: 26/02/21

Cliente: Hospital de Mata Roma

End.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
23	m³ Oxigênio medicinal	45,00	1.485,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 1.485,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Empresa

Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

162

Data: 19/02/21

Cliente: HOSPITAL de mata Roma

End: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
40	m³ Oxigênio medicinal	45,00	1.800,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 1.800,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Erismar Martins

Empresa

Silvan Jorjão

Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

158

Data: 11/02/2011

Cliente: HOSPITAL de mata Roma

End.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
14	m³ Oxigênio medicinal	45,00	630,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 630,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Ismael Martins  
Empresa

X

Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Ent

283

Data: 25/01/21

Cliente: HOSPITAL de mata Roma

End.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
14	m³ Oxigênio medicinal	45,00	630,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 630,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Erismar matins

Empresa

Assinatura do Cliente



# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

274

Data: 05/01/21

Cliente: HOSP. SANTA ROMA

End: AV. RAMUNDO VIEIRA DE ALMEIDA Nº 1502

Bairro: CENTRO Cidade: MATO ROMA Tel: 98 38442-2646

C.I.: CNPJ: Insc. Est:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
53	MT5 <sup>3</sup> OXIGÊNIO MEDIC.	45.00	2.385.00
01	MT3 OXIGÊNIO MEDIC.	45.00	45.00
			2.430.00

Vencimento: / / 20

TOTAL R\$ 2.385.00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Empresa

Assinatura do Cliente



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

**Inscrição:** 25.214.952/0001-39

**Razão Social:** T T E R COMERCIO E REPRESENTACAO

**Endereço:** AV ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA / CENTRO / CHAPADINHA / MA / 65500-000

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

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

**Validade:** 18/03/2021 a 16/04/2021

**Certificação Número:** 2021031802004270338403

Informação obtida em 29/03/2021 11:18:28

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



PODERA JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 25.214.952/0001-39  
Certidão nº: 431848/2021  
Expedição: 08/01/2021, às 16:19:33  
Validade: 06/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.214.952/0001-39**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



## PREFEITURA DE CHAPADINHã

SECRETARIA DE FAZENDA

CNPJ: 06.117.709/0001-58

AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHã - MA \ CEP:  
65500000

17/03/2021 10:20:41

USUÁRIO:RANNIERY

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 2066/2021

AUTENTICAÇÃO:6F4920EA25403EC77BEE9EFCE43EA25E

**CERTIFICO**, a pedido de parte interessada, para fins de quitação de tributos fiscais, que a empresa **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**, inscrita no CNPJ-MF sob nº **25.214.952/0001-39**, situada nesta Cidade **AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CENTRO**, encontra-se quite com os tributos municipais, até a presente data, ficando ressalvados os direitos desta Municipalidade cobrar dívidas posteriormente comprovadas.

A presente Certidão terá validade até **15/06/2021**.

CHAPADINHã-MA, 17/03/2021.





**PREFEITURA DE CHAPADINHã**

SECRETARIA DE FAZENDA

CNPJ: 06.117.709/0001-58

AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHã - MA \ CEP:  
65500000

17/03/2021 10:21:22

USUÁRIO:RANNIERY

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CNDA Nº 2067/2021**

**AUTENTICAÇÃO:B5F1E8FB36CD7FBEB7988E8639AC79E9**

**CERTIFICO**, a pedido da parte interessada, para fins de quitação de tributos fiscais, que a empresa **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**, inscrita no CNPJ-MF sob nº **25.214.952/0001-39**, situada neste Cidade, **AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CENTRO**, encontra-se quite com os tributos municipais, bem como a **DÍVIDA ATIVA**, até a presente data, ficando ressalvados os direitos desta Municipalidade cobrar dividas posteriormente comprovadas.

A presente Certidão terá validade até **15/06/2021**.

CHAPADINHã-MA, 17/03/2021.





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 095089/20

**Data da**

01/12/2020 08:29:47

**Inscrição Estadual:** 125004311

**CPF/CNPJ:** 25214952000139

**Razão Social:** T T R COMERCIO E REPRESENTAAO LTDA

**Endereço:** AVE ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CEP: 65500000

**Telefone:** (98)34712076

**Município:** CHAPADINHA

**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: 31/03/2021.

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:** 17/12/2020 09:52:09



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 001598/21

**Data da**

08/01/2021 16:07:28

**Inscrição Estadual:** 125004311

**CPF/CNPJ:** 25214952000139

**Razão Social:** T T R COMERCIO E REPRESENTAAO LTDA

**Endereço:** AVE ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CEP: 65500000

**Telefone:** (98)34712076

**Município:** CHAPADINHA

**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: 08/05/2021.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 08/01/2021 16:07:28



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

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

**Nome: T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**  
**CNPJ: 25.214.952/0001-39**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:11:04 do dia 08/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2021.

Código de controle da certidão: **363D.1370.969E.7B8C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**TTR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA.**

**GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS**

CNPJ: 25.214.952.0001-39 INSC. EST. 12.500.431-1  
AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 - CENTRO  
CHAPADINHA-MA

Ofício 005/2021

Chapadilha- MA, 29 de Março de 2021

Exmo. Sr. José Abrahan de Leopoldino da Silva  
Secretário Municipal de Saúde de Mata Roma/MA  
Rua Comandante Renato Acher S/N, Centro, Mata Roma/MA  
CEP:65.510-000

**Assunto:** Pagamento da Nota Fiscal nº 428, de 29 de Março de 2021 no valor total de R\$ 11.567,00(onze mil, quinhentos e sessenta e sete reais).

Banco: Bradesco – Agência: 1052-9 - Conta Corrente: 12.132-0

Senhor Secretário,

Sirvo-me do presente, para solicitar de V. Ex.<sup>a</sup> que autorize o pagamento da Nota Fiscal acima caracterizada, referente aos serviços prestados no fornecimento de Oxigênio Medicinal para o Fundo Municipal de Saúde. Contrato 20210020.

Reitero a V. Ex.<sup>a</sup> meus protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Telésforo de Medeiros Nery Júnior

Sócio Gerente

Telésforo de M. Nery Júnior  
CPF: 719.835.345-94  
(98) 99776-3483

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040003

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

DATA: 06/04/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08030001 VALOR..... R\$ 17.200,00  
DATA DO EMPENHO... 08/03/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... T T R COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
Endereço.. Av. Ataliba Vieira de Almeida, 1502, Centro-Chapadinha-MA 65500-000  
C.N.P.J... 25.214.952/0001-39

## 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
131,0000	METRO	Gás oxigênio medicinal	43,00	5.633,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.633,00

Nota fiscal mercadoria 434 série 1

HISTÓRICO..... Contratação de gás oxigênio medicinal para suprir as  
necessidades da Rede Municipal de Saúde da Prefeitura de  
Mata Roma/MA.

Mata Roma, 06 de Abril de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBEMOS DE TTR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.434
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>TTR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA - ME</b>  AV. ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 - - CENTRO, Chapadinha, MA - CEP: 65500000 - Fone/Fax: 9834711988	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.434 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2121 0425 2149 5200 0139 5500 1000 0004 3413 0300 0027 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421210008378661 - 06/04/2021 15:25
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 125004311 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 25.214.952/0001-39	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		CNPJ/CPF <b>06.119.945/0001-03</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA COMANDANTE RENATO ACHER, S/N -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>65510-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Mata Roma</b>	FONE/FAX	UF <b>MA</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>122271424</b>	

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.633,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.633,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL	28044000	0400	5102	M³	131,0000	43,0000	5.633,00					

#### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>ISENTO</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA, VOLTE SEMPRE! Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI. CONTRATO Nº 2021 0020 - Dados Bancários TTR: Banco Bradesco, AG: 1052-9, CC: 12132-0.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

## Nota de Entrega

482

Data: 05/04/21

Cliente: Prefeitura Municipal de Vila Rica

End.: Nota de crédito Nº

Bairro: Cidade: Tel.: ( )

C.I.: CNPJ: Insc. Est.:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
21	M <sup>3</sup> Oxigênio medicinal	43,00	903,00

Vencimento: / /20

TOTAL R\$ 903,00

### RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura
	Referente valor diferença		
	para completar valor		
	total de R\$ R\$		

2 Empresa

Assinatura do Cliente



Nº 9901382836

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21210425214952000139550010000004341303000027

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995715871

## DADOS DO EMITENTE

## Nome/Razão Social

TTR COMÁ%RCIO E REPRESENTAÃ+Ãfo LTDA - ME

## Município / UF

2103208 - MA

## CPF / CNPJ

25.214.952/0001-39

## Inscrição Estadual

12.500.431-1

## DADOS DO DESTINATÁRIO

## Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAÃSDE

## Município / UF

2106409 - MA

## CNPJ

06.119.945/0001-03

## DADOS DA NOTA FISCAL

## Nº da Nota Fiscal

434

## Nº Formulário

0

## Data Emissão

06/04/2021

## 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

5.633,00

## ITENS DA NOTA

## Descrição do Produto

GÃS OXIGÃŠNIO MEDICINAL

## Quantidade

131

## Valor Unitário

43,00

## TOTAL DOS ITENS

5.633,00

## DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

## Nº da Nota de Empenho / Contrato

08030001

## Data de Emissão

06/04/2021

## DADOS DO RESPONSÁVEL

## CPF

5169138326

## Nome

DHEYSON MENDES GARRETO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃOData da Validação  
20/05/2021

DHEYSON MENDES GARRETO / 5169138326

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Ent.

198

Data: 17/03/21

Cliente: HOSP. MISA ROMA

End.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
50m³	OXIGÊNIO	45,00	2.250,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 2.250,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

[Assinatura] Empresa [Assinatura] Assinatura do Cliente

# TT & R OXIGÊNIO

Gases e Equipamentos Industrial e Medicinal

Av. Ataliba Vieira de Almeida, nº 1502 - Centro

Cep: 65.500-000 Chapadinha - MA

Fone: (98) 3471-1988 / 99175-8183

E-mail: mundodastintas2@gmail.com

Nota de Entrega

175

Data: 04/03/21

Cliente: HOSPITAL da mata Roma

End: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
60	m³ Oxigênio medicinal	45,00	2.700,00

Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

TOTAL R\$ 2.700,00

## RECOLHIMENTO

QUANT.	Equipamento / Cilindro	Data do Recolhimento	Assinatura

Guilherme Martins

Empresa

Assinatura do Cliente



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

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

**Nome: T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**  
**CNPJ: 25.214.952/0001-39**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:11:04 do dia 08/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2021.

Código de controle da certidão: **363D.1370.969E.7B8C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Fundo Municipal de Saúde

## ORDEM DE PAGTO

### 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 08030001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de L  
DATA DO EMPENHO... 08/03/2021 MODALIDADE..... global

SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.633,00 VALOR PAGO..... R\$ 5.633,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 06/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040003 VALOR DA NF 5.633,00 PAGAMENTO ATUAL 5.633,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 434 série 1 de 06/04/2021

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12050015, de 12/05/2021

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

CHEQ/REF 051201 VALOR 5.633,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... T T R COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
Endereço.. Av. Ataliba Vieira de Almeida, 1502, Centro-Chapadinha-MA 65500-000  
C.N.P.J... 25.214.952/0001-39



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

<b>Relatório do Sistema de Controle Interno Municipal</b>
---

**Parecer nº 08030001/2021**

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

<b>Assunto:</b>	<b>Análise do Processo Administrativo.</b>
-----------------	--

<b>Objeto:</b>	<b>Pagamento da Nota Fiscal nº 428, da Secretária Municipal de Saúde desta Municipalidade.</b>
----------------	--

**Senhor (a) Sec. De Finanças.**

Segue;

**Requerente: Secretária Municipal de SAÚDE.**

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 SAÚDE referente à solicitação de pagamento das despesas constantes da Nota Fiscal nº 434 em favor da empresa nacional T T R COMERCIO E REPRESENTACAO 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 434 que tem como credor a empresa T T R COMERCIO E REPRESENTACAO 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 08030001	S
04	Nota de Liquidação nº 06040003	S
05	Nota fiscal nº 434	S
06	Ordem de Pagamento nº 12050015	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
14	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	N



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

15	XEROX DE DOCUMENTOS PESSOAIS	N
----	------------------------------	---

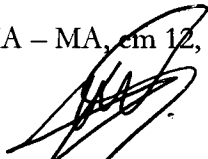
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de MATA ROMA MA, emite Parecer, conforme segue:

**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 12, de Maio de 2021.

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



## Emissão de comprovantes

G3351309504203341  
13/05/2021 09:54:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.50  
1773601773 SEGUNDA VIA 0001

## 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 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1052-9 - CHAPADINHA  
CONTA: 12.132-0

FAVORECIDO: T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 25.214.952/0001-39  
VALOR: R\$ 5.633,00  
DEBITO EM: 12/05/2021

DOCUMENTO: 051201  
AUTENTICACAO SISBB: 2.427.9D3.D7B.22C.F4C

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



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 001598/21

**Data da**

08/01/2021 16:07:28

**Inscrição Estadual:** 125004311

**CPF/CNPJ:** 25214952000139

**Razão Social:** T T R COMERCIO E REPRESENTAAO LTDA

**Endereço:** AVE ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CEP: 65500000

**Telefone:** (98)34712076

**Município:** CHAPADINHA

**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: 08/05/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 29/03/2021 15:40:47



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 143059/21

**Data da**

21/03/2021 15:46:00

**Inscrição Estadual:** 125004311

**CPF/CNPJ:** 25214952000139

**Razão Social:** T T R COMERCIO E REPRESENTAAO LTDA

**Endereço:** AVE ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CEP: 65500000

**Telefone:** (98)34712076

**Município:** CHAPADINHA

**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: 19/07/2021.

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:** 29/03/2021 15:39:22



## PREFEITURA DE CHAPADINHA

SECRETARIA DE FAZENDA

CNPJ: 06.117.709/0001-58

AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHA - MA \ CEP:  
65500000

17/03/2021 10:21:22

USUÁRIO:RANNIERY

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CNDA Nº 2067/2021

AUTENTICAÇÃO:B5F1E8FB36CD7FBEB7988E8639AC79E9

**CERTIFICO**, a pedido da parte interessada, para fins de quitação de tributos fiscais, que a empresa **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**, inscrita no CNPJ-MF sob nº **25.214.952/0001-39**, situada neste Cidade, **AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CENTRO**, encontra-se quite com os tributos municipais, bem como a **DÍVIDA ATIVA**, até a presente data, ficando ressalvados os direitos desta Municipalidade cobrar dividas posteriormente comprovadas.

A presente Certidão terá validade até **15/06/2021**.

CHAPADINHA-MA, 17/03/2021.







## PREFEITURA DE CHAPADINHã

SECRETARIA DE FAZENDA

CNPJ: 06.117.709/0001-58

AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHã - MA \ CEP:  
65500000

17/03/2021 10:20:41

USUÁRIO:RANNIERY

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 2066/2021

AUTENTICAÇÃO:6F4920EA25403EC77BEE9EFCE43EA25E

**CERTIFICO**, a pedido de parte interessada, para fins de quitação de tributos fiscais, que a empresa **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**, inscrita no CNPJ-MF sob nº **25.214.952/0001-39**, situada nesta Cidade **AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CENTRO**, encontra-se quite com os tributos municipais, até a presente data, ficando ressalvados os direitos desta Municipalidade cobrar dívidas posteriormente comprovadas.

A presente Certidão terá validade até **15/06/2021**.

CHAPADINHã-MA, 17/03/2021.



CERTIDAO



## PREFEITURA DE CHAPADINHã

SECRETARIA DE FAZENDA

CNPJ: 06.117.709/0001-58

AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHã - MA \ CEP:  
65500000

17/03/2021 10:20:41

USUÁRIO:RANNIERY

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 2066/2021

AUTENTICAÇÃO:6F4920EA25403EC77BEE9EFCE43EA25E

**CERTIFICO**, a pedido de parte interessada, para fins de quitação de tributos fiscais, que a empresa **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA**, inscrita no CNPJ-MF sob nº **25.214.952/0001-39**, situada nesta Cidade **AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 CENTRO**, encontra-se quite com os tributos municipais, até a presente data, ficando ressalvados os direitos desta Municipalidade cobrar dívidas posteriormente comprovadas.

A presente Certidão terá validade até **15/06/2021**.

CHAPADINHã-MA, 17/03/2021.





FORUM JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 25.214.952/0001-39  
Certidão nº: 431848/2021  
Expedição: 08/01/2021, às 16:19:33  
Validade: 06/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T T R COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.214.952/0001-39**, **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.



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

**Inscrição:** 25.214.952/0001-39

**Razão Social:** T E R COMERCIO E REPRESENTACAO

**Endereço:** AV ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA / CENTRO / CHAPADINHA / MA / 65500-000

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

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

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

**Certificação Número:** 2021040602292839096104

Informação obtida em 13/04/2021 10:10:14

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



**TTR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA.**

**GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS**

CNPJ: 25.214.952.0001-39 INSC. EST. 12.500.431-1  
AVENIDA ATALIBA VIEIRA DE ALMEIDA, 1502 - CENTRO  
CHAPADINHA-MA

Ofício 009/2021

Chapadilha- MA, 06 de Abril de 2021

Exmo. Sr. José Abrahan de Leopoldino da Silva  
Secretário Municipal de Saúde de Mata Roma/MA  
Rua Comandante Renato Acher S/N, Centro, Mata Roma/MA  
CEP:65.510-000

**Assunto:** Pagamento da Nota Fiscal nº 434, de 06 de Abril de 2021 no valor total de R\$ 5.633,00(cinco mil, seiscentos e trinta e três reais).

Banco: Bradesco – Agência: 1052-9 - Conta Corrente: 12.132-0

Senhor Secretário,

Sirvo-me do presente, para solicitar de V. Ex.<sup>a</sup> que autorize o pagamento da Nota Fiscal acima caracterizada, referente aos serviços prestados no fornecimento de Oxigênio Medicinal para o Fundo Municipal de Saúde. Contrato 20210020.

Reitero a V. Ex.<sup>a</sup> meus protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Telésforo de Medeiros Nery Júnior

Sócio Gerente  
Telésforo de M. Nery Júnior  
CPF: 719.845.841-91  
(98) 99175-8183