

NOTA DE EMPENHO 05050008

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

Data: 05/05/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

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

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..... não aplicável

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 |
| 445.668,82 | 25.396,48 | 420.272,34 |

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 MEDICAMENTOS PARA USO DA FARMACIA HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

| Item | Quantidade Unid. | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001 | 1,0000 | UNIDAD 033456 MEDICAMENTOS | 25.396,48 | 25.396,48 |

Mata Roma, 05 de Maio 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 05050012

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

DATA: 05/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05050008 VALOR..... R\$ 25.396,48
DATA DO EMPENHO... 05/05/2021 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 | MEDICAMENTOS | 25.396,48 | 25.396,48 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 25.396,48
Nota fiscal mercadoria 308 série 1

Mata Roma, 05 de Maio de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

| DADOS DO PRODUTO | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|----------|-----------|------|---------|---------|----------------|-------------|--------------------|-----------------|------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|
| Código | Descrição do Produto | NCM/SH | CST/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 |
| 1868 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL | 30042061 | 0500 | 5405 | AMP | 100,000 | 7,550 | 755,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1770 | AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML | 30039099 | 0500 | 5405 | FR | 90,000 | 2,690 | 242,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1788 | AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML | 30041012 | 0500 | 5405 | FR | 11,000 | 10,130 | 111,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | AMPICILINA 1G INJETAVEL | 30041011 | 1500 | 5405 | AMP | 100,000 | 10,100 | 1010,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1860 | BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL | 30049099 | 0500 | 5405 | AMP | 230,000 | 3,710 | 853,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1878 | CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO | 30042052 | 0500 | 5405 | FR | 15,000 | 14,820 | 222,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1891 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA | 30042052 | 2500 | 5405 | CPR | 110,000 | 0,700 | 77,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1872 | CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL | 30042051 | 0500 | 5405 | AMP | 82,000 | 13,310 | 1091,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1945 | CEFTRIAXONA SODICA IM 1 G PO INJETAVEL | 30042059 | 0500 | 5405 | AMP | 100,000 | 17,750 | 1775,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1946 | CIPROFLOXACTINO 200MG 100ML | 30032099 | 0500 | 5405 | AMP | 20,000 | 40,410 | 808,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1718 | CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML | 30049047 | 0500 | 5405 | LT | 26,000 | 32,680 | 849,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL | 30039099 | 0500 | 5405 | AMP | 400,000 | 3,850 | 1540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1863 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML INJETAVEL | 30039047 | 0500 | 5405 | AMP | 215,000 | 1,230 | 264,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1864 | DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML | 30049099 | 0500 | 5405 | FR | 66,000 | 1,350 | 89,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1760 | DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJETAVEL | 30039099 | 0500 | 5405 | AMP | 665,000 | 1,160 | 771,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1886 | EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL | 30049067 | 0500 | 5405 | AMP | 44,000 | 4,530 | 199,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1942 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL | 30049021 | 0500 | 5405 | AMP | 65,000 | 3,250 | 211,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1951 | ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS | 30039099 | 0500 | 5405 | FR | 200,000 | 10,080 | 2016,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1871 | FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL | 30049047 | 0500 | 5405 | AMP | 114,000 | 2,010 | 229,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1801 | FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL | 30039099 | 0500 | 5405 | AMP | 265,000 | 2,040 | 540,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1939 | GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL | 30042061 | 0500 | 5405 | AMP | 400,000 | 1,710 | 684,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1867 | GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL | 30049099 | 0500 | 5405 | AMP | 372,000 | 1,910 | 710,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1806 | HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL | 30043210 | 0500 | 5405 | AMP | 116,000 | 7,330 | 850,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1723 | HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL | | | | | | | | | | | | | | |



Nº 9901385340

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210526571648000101550010000003081707596700

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995718384

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

I9 SAUDE EQUIPAMENTOS 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

308

0

05/05/2021

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

25.396,48

ITENS DA NOTA

| Descrição do Produto | Quantidade | Valor Unitário |
|--|------------|----------------|
| ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL | 100 | 7,55 |
| AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML | 90 | 2,69 |
| AMOXICILINA 250MG SUSPENSAO 60ML | 11 | 10,13 |
| AMPICILINA 1G INJETAVEL | 100 | 10,10 |
| BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL | 230 | 3,71 |
| CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSAO | 15 | 14,82 |
| CEFALEXINA 500MG CAPSULA | 110 | 0,70 |
| CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL | 82 | 13,31 |
| CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL | 100 | 17,75 |
| CIPROFLOXACINO 200MG 100ML | 20 | 40,41 |
| CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML | 26 | 32,68 |
| DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL | 400 | 3,85 |
| DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL | 215 | 1,23 |
| DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML | 66 | 1,35 |
| DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL | 665 | 1,16 |
| EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL | 44 | 4,53 |
| EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL | 65 | 3,25 |
| ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS | 200 | 10,08 |
| FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL | 114 | 2,01 |
| FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL | 265 | 2,04 |
| GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL | 400 | 1,71 |
| GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL | 372 | 1,91 |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL | 116 | 7,33 |
| HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL | 83 | 22,03 |

| | | |
|--|-----|------------------|
| HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO 100ML | 28 | 5,57 |
| LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL | 72 | 6,24 |
| METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL | 500 | 0,84 |
| NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G | 72 | 4,00 |
| OCITOCINA SUI/ML INJ (OXITON) 1ML | 66 | 4,35 |
| PARACETAMOL GOTAS 10ML | 170 | 1,12 |
| PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL | 65 | 26,66 |
| PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL | 65 | 26,66 |
| PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL) | 82 | 6,84 |
| SIMETICONA GOTAS 10ML | 40 | 2,11 |
| SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO | 100 | 3,66 |
| SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO | 100 | 4,15 |
| SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO | 232 | 4,24 |
| TOTAL DOS ITENS | | 25.396,48 |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

05050008

05/05/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**Data da Validação
28/05/2021**JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA /
52453324349**

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 05050008 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 25.396,48 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 05/05/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 25.396,48 VALOR PAGO..... R\$ 25.396,48 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A C Ã O

DATA 05/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050012 VALOR DA NF 25.396,48 PAGAMENTO ATUAL 25.396,48 NOTA FISCAL mercadoria nº 308 série 1 de 05/05/2021

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 05050014, de 05/05/2021

BANCO/FONTE BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS) CHEQ/REF 051401 VALOR 25.396,48

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA 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



Emissão de comprovantes

G3341810135605151
18/05/2021 10:17:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.16
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: 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\$ 25.396,48
DEBITO EM: 14/05/2021

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 1.4EA.5C7.FA0.0CB.F47

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 308

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 308 no valor de R\$ 25.396,48 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), 05 de maio 2021.

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

**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

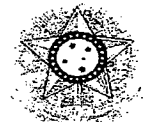
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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: 25/04/2021 a 22/08/2021**Certificação Número:** 2021042502534451013082

Informação obtida em 03/05/2021 12:31:20

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



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.



**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.

04/05/2021

::: Consulta SINTEGRA / ICMS :::



SINTEGRA

SINTEGRALICMS

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 26.571.648/0001-01 **Inscrição Estadual:** 12.510091-4

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA V 8

Número: 15 **Complemento:** QUADRA 16

Bairro: PARQUE SHALON

Município: SAO LUIS **UF:** MA

CEP: 65073105 **DDD:** **Telefone:** 32351018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E

Principal: EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

CNAEs Secundários

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

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 10/01/2017

OBRIGAÇÕES

NF-e a partir de (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),

EDF a partir de:

04/05/2021

:: Consulta SINTEGRA / ICMS ::

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

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

Data da Consulta: 04/05/2021

Número da Consulta:

| | |
|-----------------------|------------------|
| 1. Name of the person | 2. Date of birth |
|-----------------------|------------------|