

NOTA DE EMPENHO 10060005

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

Data: 10/06/2021

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..... 011400001 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
269.607,10	60.014,75	209.592,35

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 EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO MATERIAL HOSPITALAR, PARA ATENDER À NECESSIDADE DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA/MA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	FRASCO 011731 Material Hospitalar	60.014,75	60.014,75

Mata Roma, 10 de Junho 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 10060005

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

DATA: 10/06/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10060005 VALOR..... R\$ 60.014,75
DATA DO EMPENHO... 10/06/2021 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	FRASCO	Material Hospitalar	60.014,75	60.014,75

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

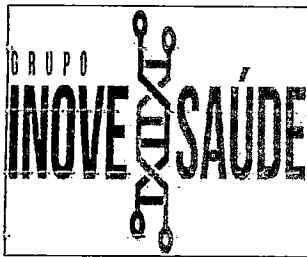
VALOR LIQUIDADO: 60.014,75
Nota fiscal mercadoria 333 série 1
HISTÓRICO.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO
MATERIAL HOSPITALAR, PARA ATENDER À NECESSIDADE DO MUNICÍPIO
DE MATA ROMA/MA.

Mata Roma, 10 de Junho de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebemos de I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado.		Cliente:83-	NF-e 000.000.333
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000402 - R\$: 60.014,75		Serie: 1




Identificação do Emitente

I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

R V-8 NO 15,QUADRA16 - PARQUE SHALON -
CEP:65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98 -
Email:comercial@grupoinovesaude.com.br

Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br


2121.0626.5716.4800.0101.5500.1000.0003.3311.0000.3334

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

NF-e
000.000.333
Serie: 1
Página: 01

Natureza da Operação	VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e	421210014710807 - 2021-06-10T15:42:43-03:00
Inscrição Estadual	125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
		26.571.648/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data Emissão
Nome/Razão Social 83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (.)		11990341000178	10/06/2021
Endereço R COMANDANTE RENATO ARCHER SN		CEP 65510000	Data Entrada/Saída 10/06/2021
Município MATA ROMA	Fone/FAX 999999999	UF MA	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora Entrada/Saída	

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000333/01	10/07/21-DINH -E	60014,75	-	-	-	-	-	-

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VI.Aprox.Impostos IBPT	Valor dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.014,75
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Despesas Acessórias	Valor ICMS UF Dest.	Valor do IPI	Valor da NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.014,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ
Razão Social O PROPRIO		0			MA	
Endereço RUA-BAIRRO		Município SAO LUIS			UF MA	Inscrição Estadual
Quantidade 27	Espécie VOLUMES	Marca DIVERSOS	Numeração 69	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2367	ACIDO ACETILSAUCILICO 500MG COMPRIMIDO	30049024	500	5405	CPR	750,00	0,09	0,00	67,50	0,00	0,00
1868	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	30042061	500	5405	AMP	40,00	7,55	0,00	302,00	0,00	0,00
1831	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	30039099	500	5405	FR	21,00	4,78	0,00	100,38	0,00	0,00
1770	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML	30039099	500	5405	FR	8,00	2,69	0,00	21,52	0,00	0,00
1935	AMPICILINA 1G INJETAVEL	30041011	500	5405	AMP	193,00	10,10	0,00	1.949,30	0,00	0,00
1957	AMPICILINA 500MG CAPSULA	30041011	500	5405	CPR	654,00	0,62	0,00	405,48	0,00	0,00
1982	AMPICILINA 500MG INJETAVEL	30041011	500	5405	AMP	78,00	7,08	0,00	552,24	0,00	0,00
1855	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	30049099	500	5405	AMP	110,00	3,71	0,00	408,10	0,00	0,00
2355	BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE (NEOCAINA PESADA) 4ML	30039071	500	5405	AMP	54,00	4,43	0,00	239,22	0,00	0,00
2370	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	30049099	500	5405	AMP	40,00	2,92	0,00	116,80	0,00	0,00
1891	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	30042052	500	5405	CPR	32,00	0,70	0,00	22,40	0,00	0,00
1872	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	30042051	500	5405	AMP	127,00	13,31	0,00	1.690,37	0,00	0,00
1945	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	30042059	500	5405	AMP	127,00	17,75	0,00	2.254,25	0,00	0,00
2371	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	30049099	500	5405	AMP	453,00	2,48	0,00	1.123,44	0,00	0,00
2372	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	30049099	500	5405	CPR	59,00	0,31	0,00	18,29	0,00	0,00
2373	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	30049099	500	5405	CPR	67,00	0,47	0,00	31,49	0,00	0,00
1946	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	30032089	500	5405	AMP	3,00	40,41	0,00	121,23	0,00	0,00
2374	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	30042011	500	5405	AMP	3,00	3,78	0,00	11,34	0,00	0,00
2375	CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	30039033	500	5405	AMP	173,00	0,46	0,00	79,58	0,00	0,00
2376	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% 10ML	30039033	500	5405	AMP	155,00	0,46	0,00	71,30	0,00	0,00
1718	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	30049047	500	5405	LT	10,00	32,68	0,00	326,80	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		Usuário: DIOGO
Informações Complementares PV: 00000402 RCA: 000001 - EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO DE ICMS) - EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. - VENDA REF. CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /		Reservado ao Fisco



Identificação do Emitente
IS SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
R V-8 NO 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON -
CEP: 65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98 -
Email: comercial@grupoinovesaude.com.br
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.0626.5716.4800.0101.5500.1000.0003.3311.0000.3334

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.333
Serie: 1
Página: 02

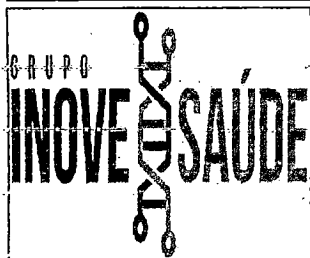
Natureza da Operação				Protocolo da NF-e							
VENDA DE MERCADORIA				421210014710807 - 2021-06-10T15:42:43-03:00							
Inscrição Estadual		Insc.Estadual do Subs.Tributário					CNPJ				
125100914							26.571.648/0001-01				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
1836	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	30039012	500	5405	AMP	1000,00	4,15	0,00	4.150,00	0,00	0,00
1975	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	987,00	3,85	0,00	3.799,95	0,00	0,00
1761	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	365,00	3,85	0,00	1.405,25	0,00	0,00
2377	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL	30049037	500	5405	AMP	1011,00	2,11	0,00	2.133,21	0,00	0,00
1863	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL	30039047	500	5405	AMP	1011,00	1,23	0,00	1.243,53	0,00	0,00
1766	DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL	30039036	500	5405	AMP	356,30	1,16	0,00	1.132,36	0,00	0,00
2378	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	30049099	500	5405	AMP	45,00	3,78	0,00	170,10	0,00	0,00
2379	ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETAVEL	30049030	500	5405	AMP	121,30	3,52	0,00	427,13	0,00	0,00
2423	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	210,00	2,89	0,00	606,90	0,00	0,00
1951	ESCOPOLAMINA-DIPIRONA 5ML INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	100,00	10,06	0,00	1.006,00	0,00	0,00
2381	FIBRINASE POMADA 10G	30049013	500	5405	UN	10,00	18,78	0,00	187,80	0,00	0,00
1987	FLORAX ADULTO 5ML	30049099	500	5405	FR	43,00	8,43	0,00	362,49	0,00	0,00
1988	FLORAX INFANTIL 5ML	30049099	500	5405	FR	43,00	6,49	0,00	279,07	0,00	0,00
1811	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	156,00	2,04	0,00	318,24	0,00	0,00
2383	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	30042061	500	5405	AMP	657,00	2,55	0,00	1.675,35	0,00	0,00
1939	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	30042061	500	5405	AMP	143,00	1,71	0,00	244,53	0,00	0,00
1867	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	30049099	500	5405	AMP	205,00	1,91	0,00	391,55	0,00	0,00
1802	GLICOSE 25% 10ML	30049099	500	5405	AMP	236,00	0,51	0,00	120,36	0,00	0,00
1803	GLICOSE 50% 10ML	30049099	500	5405	AMP	257,00	0,51	0,00	131,07	0,00	0,00
1723	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	30043210	500	5405	AMP	73,00	22,03	0,00	1.608,19	0,00	0,00
2386	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	30021221	500	5405	AMP	2,00	377,09	0,00	754,18	0,00	0,00
2387	IODETO POTASSIO XAROPE 100ML	30049099	500	5405	FR	3,00	4,73	0,00	14,19	0,00	0,00
1808	LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	30039053	500	5405	FR	37,00	6,24	0,00	230,88	0,00	0,00
1812	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	30049099	500	5405	AMP	421,00	0,84	0,00	353,64	0,00	0,00
1874	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	30049045	500	5405	TB	57,00	4,00	0,00	228,00	0,00	0,00
2394	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	30049027	500	5405	AMP	11,00	73,87	0,00	812,57	0,00	0,00
2395	OXACILINA 500MG INJETAVEL	30049099	500	5405	AMP	15,00	4,05	0,00	60,75	0,00	0,00
1854	PARACETAMOL GOTAS 10ML	30039055	500	5405	FR	21,00	1,12	0,00	23,52	0,00	0,00
1821	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	30031013	500	5405	AMP	75,00	26,66	0,00	1.999,50	0,00	0,00
1822	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	30031013	500	5405	AMP	75,00	26,66	0,00	1.999,50	0,00	0,00
2396	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	30031014	500	5405	AMP	75,00	11,06	0,00	829,50	0,00	0,00
2397	PENICILINA PROCAINA 400.000UI INJETAVEL	30041019	500	5405	AMP	15,00	11,86	0,00	177,90	0,00	0,00
1989	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	30041012	500	5405	AMP	21,00	4,63	0,00	97,23	0,00	0,00
2398	SAIS PARA REIDRATAO ORAL PO	30049099	500	5405	ENV	32,00	0,77	0,00	24,64	0,00	0,00
1824	SIMETICONA GOTAS 10ML	30049099	500	5405	FR	76,00	2,11	0,00	160,36	0,00	0,00
1763	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	30039099	500	5405	FR	93,00	3,66	0,00	340,38	0,00	0,00
1764	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	30039099	500	5405	FR	103,00	4,15	0,00	427,45	0,00	0,00
1766	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	30039099	500	5405	FR	958,00	4,24	0,00	4.061,92	0,00	0,00
1997	SORO GLICOSADO 5% 500ML SF.	30049099	500	5405	UND	1205,30	4,30	0,00	5.194,59	0,00	0,00
1269	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	30049099	500	5405	FR	103,00	4,15	0,00	427,45	0,00	0,00
1770	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	30039099	500	5405	FR	376,30	4,50	0,00	1.691,26	0,00	0,00
1889	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	30039099	500	5405	FR	135,00	4,36	0,00	588,50	0,00	0,00
1757	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	30039099	500	5405	FR	135,00	5,15	0,00	695,50	0,00	0,00
1875	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	30049072	500	5405	PT	5,00	68,80	0,00	344,00	0,00	0,00
2399	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJETAVEL	30049099	500	5405	FR	167,00	8,94	0,00	1.492,98	0,00	0,00
2400	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	30039033	500	5405	UN	31,00	1,27	0,00	39,37	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PV: 00000402 RCA: 000001 - EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO DE ICMS) - EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. - - VENDA REF. CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /	Usuário: DIOGO



Identificação do Emitente
IN SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
R V-8 NO 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON -
CEP: 65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98 -
Email: comercial@grupoinovesaude.com.br
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.0626.5716.4800.0101.5500.1000.0003.3311.0000.3334

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.333
Serie: 1
Página: 03

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA				Protocolo da NF-e 421210014710807 - 2021-06-10T15:42:43-03:00							
Inscrição Estadual 125100914				Insc. Estadual do Subs. Tributário				CNPJ 26.571.648/0001-01			
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2401	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	30039033	500	5405	UN	31,00	1,25	0,00	38,75	0,00	0,00
1762	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	30049029	500	5405	AMP	1764,00	1,24	0,00	2.187,36	0,00	0,00

Fundo de Saúde de Mata Roma - MA
Atesto que os Materiais/Serviços Constantes
neste documento foram Recebidos / Prestados
Em _____
Nome do Funcionário _____
Matricula Nº _____

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PV: 00000402 RCA: 000001 -
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO DE ICMS)
EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE ICMS E IPI. - VENDA REF. CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS, BANCO
BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

Reservado ao Fisco

Usuário: DIOGO



Nº 9901397030

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210626571648000101550010000003331100003334

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995730073

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Município / UF

CPF / CNPJ

Inscrição Estadual

2111300 - MA

26.571.648/0001-01

12.510.091-4

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

Município / UF

CNPJ

2106409 - MA

11.990.341/0001-78

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

333

0

10/06/2021

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

60.014,75

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	40	7,55
AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML	8	2,69
AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	21	4,78
AMPICILINA 500MG INJETAVEL	78	7,08
ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	750	0,09
AMPICILINA 500MG CAPSULA	654	0,62
AMPICILINA 1G INJETAVEL	193	10,10
BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	110	3,71
ESCOPOLAMINA INJETAVEL	210	2,89
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	100	10,08
CEFALEXINA 500MG CAPSULA	32	0,70
CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	127	17,75
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	127	13,31
CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	40	2,92
CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	453	2,48
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	59	0,31
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	67	0,47
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	3	40,41
CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	3	3,78
CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	173	0,46
CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% 10ML	155	0,46
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	10	32,68
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	1000	4,15
DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	987	3,85

DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	365	3,85
DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL	1011	2,11
DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL	1011	1,23
DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL	950	1,16
DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	45	3,78
ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	121	3,53
FIBRINASE POMADA 10G	10	18,78
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	156	2,04
FLORAX ADULTO 5ML	43	8,43
FLORAX INFANTIL 5ML	43	6,49
GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	143	1,71
GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	205	1,91
GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	657	2,55
GLICOSE 25% 10ML	236	0,51
GLICOSE 50% 10ML	257	0,51
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	73	22,03
IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	2	377,09
IODETO POTASSIO XAROPE 100ML	3	4,73
LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	37	6,24
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	421	0,84
BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE (NEOCAINA PESADA) 4ML	54	4,43
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	57	4,00
NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	11	73,87
OXACILINA 500MG INJETAVEL	15	4,05
PARACETAMOL GOTAS 10ML	21	1,12
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	75	26,66
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	75	26,66
PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	75	11,06
PENICILINA PROCAINA 400.000UI INJETAVEL	15	11,86
PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	21	4,63
SAIS PARA REIDRATAO ORAL PO	32	0,77
SIMETICONA GOTAS 10ML	76	2,11
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO	93	3,66
SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML FRASCO	103	4,15
SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	103	4,15
SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRASCO	958	4,24
SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	976	4,53
SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML SF.	1205	4,90
SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	135	4,36
SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	135	5,16
SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	5	68,80
SULFATO DE MAGNESIO 50% INJETAVEL	167	8,94
SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	31	1,27
SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	31	1,25
VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	1764	1,24
TOTAL DOS ITENS		60.014,75

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

14/07/2021

Recibo DANFE

10060005

10/06/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

52453324349

Nome

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**

Data da Validação
05/07/2021

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

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

Órgão	Unidade Orçamentária	Classificação	Categoria Econômica	Fonte de Recurso
Executivo	02.12	10 301 0100 2.221	3.3.90.30.00	0114000001
Fundo Municipal de Saúde				
Funçãoamento do Fundo de Saúde				
Material de consumo				
Transferência SUS Bloco de manutenção				

SALDO ANTERIOR.....	R\$ 60.014,75	VALOR PAGO.....	R\$ 60.014,75	SALDO DO EMPENHO..	R\$ 0,00
---------------------	---------------	-----------------	---------------	--------------------	----------

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importanța
constante na prezente nota

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 02070002, de 02/07/2021

BANCO/FONTE50.954-X (FMS CUSTEIO SUS) 88.

Laura de Fátima Almeida Albuquerque
Secretaria Municipal de Finanças

Identificação do credor:

Credor,.... 26.571.648/0001-01
Endereço: RUA V8 N15 016, PARQUE SHALON-São Luis-MA 65073-190
C.N.P.J....



Emissão de comprovantes

G3380215003897801
02/07/2021 15:31:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.42
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 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2293-4 - CALHAU URD SAO LUIS

CONTA: 10.898-7

FAVORECIDO: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODD

CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

VALOR: R\$ 60.014,75

DEBITO EM: 02/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 3.F1D.355.31A.ED5.48A

Transação efetuada com sucesso por: JE604458 LAURA DE FATIMA ALM.

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 333

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 333 no valor de R\$ 60.014,75 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), 10 de junho 2021.

DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ:
00789676354

Assinado digitalmente por
DIOGO EDUARDO LOBO
CRUZ:00789676354
Data: 2021.06.10 15:51:21-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão:
10.1.0

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

NE10060005



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 XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	CPR	750	GREENPHARMA	R\$0,09	R\$67,50
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETAVEL	AMP	40	NIKKHO	R\$7,55	R\$302,00
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	FR	8	FARMACE	R\$2,69	R\$21,52
7	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	21	FARMACE	R\$4,78	R\$100,38
8	AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL	AMP	0	NOVAFARMA	R\$2,23	R\$0,00
9	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	0	ISOFARMA	R\$3,49	R\$0,00
10	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	0	PRATI	R\$10,13	R\$0,00
13	AMPICILINA 500MG INJETAVEL	AMP	78	BLAU	R\$7,08	R\$552,24
14	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CPR	654	PRATI	R\$0,62	R\$405,48
15	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMP	193	BLAU	R\$10,10	R\$1.949,30
22	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	110	HIPOLABOR	R\$3,71	R\$408,10
24	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	AMP	210	HIPOLABOR	R\$2,89	R\$606,90
25	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	AMP	100	HIPOLABOR	R\$10,08	R\$1.008,00
28	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CPR	32	TEUTO	R\$0,70	R\$22,40
29	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	AMP	127	BLAU	R\$17,75	R\$2.254,25
30	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	AMP	127	BLAU	R\$13,31	R\$1.690,37
31	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	AMP	40	UNIAO QUIMICA	R\$2,92	R\$116,80
32	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	453	TEUTO	R\$2,48	R\$1.123,44

33	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	59	GEOLAB	R\$0,31	R\$18,29
34	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	67	GEOLAB	R\$0,47	R\$31,49
35	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	AMP	3	ISOFARMA	R\$40,41	R\$121,23
36	CLOLANFENICOL 1G INJETAVEL	AMP	3	NOVAFARMA	R\$3,78	R\$11,34
37	CLORETO DE POTÁSSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	AMP	173	ISOFARMA	R\$0,46	R\$79,58
38	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20% 10ML	AMP	155	ISOFARMA	R\$0,46	R\$71,30
39	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	LT	10	VICPHARMA	R\$32,68	R\$326,80
40	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMP	1000	SANTISA	R\$4,15	R\$4.150,00
42	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	987	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$3.799,95
43	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	AMP	365	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$1.405,25
45	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML INJETAVEL	AMP	1011	TEUTO	R\$2,11	R\$2.133,21
46	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML INJETAVEL	AMP	1011	TEUTO	R\$1,23	R\$1.243,53
49	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJETAVEL	AMP	950	SANTISA	R\$1,16	R\$1.102,00
50	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL	AMP	45	ISOFARMA	R\$3,78	R\$170,10
54	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	0	SANVAL	R\$3,25	R\$0,00
55	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	AMP	121	UNIAO QUIMICA	R\$3,53	R\$427,13
57	FIBRINASE POMADA 10G	UND	10	CRISTALIA	R\$18,78	R\$187,80
59	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	156	SANTISA	R\$2,04	R\$318,24
61	FLORAX ADULTO 5ML	FR	43	HEBRON	R\$8,43	R\$362,49
62	FLORAX INFANTIL 5ML	FR	43	HEBRON	R\$6,49	R\$279,07
64	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	143	NOVAFARMA	R\$1,71	R\$244,53
65	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	AMP	205	NOVAFARMA	R\$1,91	R\$391,55
66	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	657	NOVAFARMA	R\$2,55	R\$1.675,35
67	GLICOSE 25% 10ML	AMP	236	FARMACE	R\$0,51	R\$120,36
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	257	FARMACE	R\$0,51	R\$131,07
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	73	NOVAFARMA	R\$22,03	R\$1.608,19
77	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	AMP	2	CSL BEHRING	R\$377,09	R\$754,18
78	IODETO POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	3	NATULAB	R\$4,73	R\$14,19
81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	37	HIPOLABOR	R\$6,24	R\$230,66
89	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	421	SANTISA	R\$0,84	R\$353,64
90	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML	AMP	54	HYPOFARMA	R\$4,43	R\$239,22
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	57	PRATI	R\$4,00	R\$228,00
96	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	11	CRISTALIA	R\$73,87	R\$812,57
98	OXACILINA 500MG INJETAVEL	AMP	15	BLAU	R\$4,05	R\$60,75
101	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	21	MEDQUIMICA	R\$1,12	R\$23,52
103	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	AMP	75	TEUTO	R\$26,66	R\$1.999,50
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	75	TEUTO	R\$26,66	R\$1.999,50
105	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	AMP	75	NOVAFARMA	R\$11,06	R\$829,50
106	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJETAVEL	AMP	15	NOVAFARMA	R\$11,86	R\$177,90
108	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	AMP	21	SANOF-AVANTIS	R\$4,63	R\$97,23
111	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	32	NATULAB	R\$0,77	R\$24,64
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	76	PRATI	R\$2,11	R\$160,36
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	93	FARMACE	R\$3,66	R\$340,38
116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	103	FARMACE	R\$4,15	R\$427,45

117	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	103	FARMACE	R\$4,15	R\$427,45
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	958	FARMACE	R\$4,24	R\$4.061,92
119	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	976	FARMACE	R\$4,53	R\$4.421,28
120	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	1205	FARMACE	R\$4,90	R\$5.904,50
121	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	FR	135	FARMACE	R\$4,36	R\$588,60
122	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	135	FARMACE	R\$5,16	R\$696,60
123	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PT	5	PRATI	R\$68,80	R\$344,00
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	FR	167	FARMACE	R\$8,94	R\$1.492,98
127	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UND	31	PFIZER	R\$1,27	R\$39,37
128	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	UND	31	PFIZER	R\$1,25	R\$38,75
129	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	AMP	1764	FARMACE	R\$1,24	R\$2.187,36
VALOR TOTAL DO LOTE LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$60.014,75

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: 31/05/2021	Recebido em: ____/____/2021
	_____ Secretário Municipal de Saúde.	_____ . Contratado (a)

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

Assinado de forma digital por JOSE ABRAHAN
DE LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SIO LITI Multiple
v5, ou=33416079000195, ou=Presencial,
ou=Certificado PF A1, cn=JOSE ABRAHAN DE
LEOPOLDINO DA SILVA:52453324349
Dados: 2021.06.10 12:38:59 -03'00'

**DIOGO
EDUARDO
LOBO CRUZ:
00789676354**

Assinado digitalmente por
DIOGO EDUARDO LOBO
CRUZ:00789676354
Data: 2021.06.10 14:16:
45-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão:
10.1.0



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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 030657/21

Data da

29/04/2021 14:24:36

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: 27/08/2021.

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.



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 45.11-1-02 - 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 *) 46.49-4-06 - 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 *)

CODIGO 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 03/06/2021 às 09:12:07 (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 19 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 QUADRA 16
----------------------------	---------------------	---------------------------------

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 **03/06/2021** às **09:12:07** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



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.



CERTIFICADO
1020210092139910



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006190222021

Validade: 03/07/2021

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

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 26.571.648/0001-01	Inscrição Municipal: 98224969
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: RUA V-8	
Número: 15	Complemento: QUADRA 16;
Bairro: Parque Sinaion	
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 03 de junho de 2021 às 09:10, sob o código de autenticidade nº B27401DCF5FDF924B3C52C2E145A6233.

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: 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



*Secretaria de
Fisco*

SINTEGRA/ICMS

Secretaria de Fisco

Secretaria de Fisco

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
4751701	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

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4511103-4511101), 01/04/2010 -
partir de (4649402-4649408-4651602-4649401-4651601), 01/07/2010 - (4646002-
(CNAE's): 4664800-4645101), 01/10/2010 - (4649404-4645103-4645102-4618402-
4642702), 06/12/2016 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de:

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVICO 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: 03/06/2021

Número da Consulta:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012