

NOTA DE EMPENHO 16060001

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

Data: 16/06/2021

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..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção
Origem dos recursos.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
167.546,80	11.898,48	155.648,32

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	11.898,48	11.898,48

Mata Roma, 16 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 16060001

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

DATA: 16/06/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 16060001 VALOR..... R\$ 11,898,48
DATA DO EMPENHO... 16/06/2021 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	UNIDAD	MEDICAMENTOS	11.898,48	11.898,48

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.898,48
Nota fiscal mercadoria 341
HISTÓRICO.....: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA FARMACIA HOSPITALAR
PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Mata Roma, 16 de Junho de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS ADICIONAIS		Usuário: DIOGO
<p>Informações Complementares</p> <p>PV: 00000409 RCA: 000001 -</p> <p>EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA CREDITO DE ICMS) -</p> <p>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 /</p>	Reservado ao Fisco	



Identificação do Emitente
19 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
R V-8 NO 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON -
CEP: 65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 /
98262111919 - Email: comercial@grupoinovasaude.com.br
Visite nosso site: www.grupoinovasaude.com.br



2121.0626.5716.4800.0101.5500.1000.0003.4111.0000.3417

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.341
Serie: 1
Página: 02

Natureza da Operação VENDE DE MERCADORIA		Protocolo da NF-e 421210015248542 - 2021-06-16T09:58:24-03:00	
Inscrição Estadual 125100914	Insc. Estadual do Subs. Tributário	CNPJ 26.571.648/0001-01	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2585	KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	38220090	102	5102	CX	2,00	139,25	0,00	278,50	0,00	0,00
2600	KIT P/ COLORACAO DE BARK	38220090	102	5102	UN	1,00	149,20	0,00	149,20	0,00	0,00
2601	KIT P/ COLORACAO DE HANS	38220090	102	5102	UN	1,00	149,20	0,00	149,20	0,00	0,00
2602	KIT P/ COLORACAO ZIEHL	38220090	102	5102	UN	1,00	149,20	0,00	149,20	0,00	0,00
2572	KIT PARA URINALISE C/100 TESTES	39269040	102	5102	CX	3,00	346,01	0,00	1.038,03	0,00	0,00
2597	KIT FOR IMMUNOLATEX C/50 TESTES	30021229	102	5102	CX	2,00	220,07	0,00	440,14	0,00	0,00
2598	KIT PSA IMUNORAPIDO C/ 20 TESTES (C/35 TESTES)	30021229	102	5102	KIT	2,00	285,96	0,00	571,92	0,00	0,00
2590	KIT TGO (120T)	38220090	102	5102	KIT	1,00	113,15	0,00	113,15	0,00	0,00
2591	KIT TGP (120T)	38220090	102	5102	KIT	1,00	113,15	0,00	113,15	0,00	0,00
2587	KIT TRIGLICERIDES (200T) (CX C/100)	38220090	102	5102	KIT	2,00	397,86	0,00	795,70	0,00	0,00
2589	KIT UREA	30029010	102	5102	KIT	1,00	273,53	0,00	273,53	0,00	0,00
2573	KIT MDRI 250T	38220090	102	5102	CX	2,00	97,48	0,00	194,96	0,00	0,00
1	LAMINAS (BISTURI Nº 15 CX C/100)	90189029	500	5405	CX	3,00	57,15	0,00	171,45	0,00	0,00
2574	LAMINULAS 32X24 C/100	70179000	102	5102	CX	3,00	5,94	0,00	17,82	0,00	0,00
2421	LIQUIDO DE TURK C/1000ML	32041300	102	5102	LT	2,00	108,97	0,00	217,94	0,00	0,00
416	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	40151900	500	5405	CX	2,00	87,41	0,00	174,82	0,00	0,00
415	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	40151900	500	5405	CX	2,00	87,41	0,00	174,82	0,00	0,00
1725	MASCARA C/ ELASTICO CX C/100	90200090	102	5102	CX	4,00	45,21	0,00	180,84	0,00	0,00
1934	MASCARA N95	63079010	102	5102	UN	10,00	4,30	0,00	43,00	0,00	0,00
2413	MICROPIPETA VARIÁVEL 100-1000UL	84798912	102	5102	UN	1,00	198,92	0,00	198,92	0,00	0,00
1998	MICROPIPETAS 10-100UL	39269040	102	5102	UN	1,00	198,92	0,00	198,92	0,00	0,00
1612	OLEO DE IMERSAO (100ML)	38220090	102	5102	FR	1,00	38,73	0,00	38,73	0,00	0,00
2578	PINCETA 500ML	39269040	102	5102	UN	1,00	61,05	0,00	61,05	0,00	0,00
2581	PIPETA DE VHS	39269040	102	5102	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00
2579	PIPETA GRADUADA 10ML	39269040	102	5102	UN	2,00	12,45	0,00	24,90	0,00	0,00
2580	PIPETA GRADUADA 2ML	39269040	102	5102	UN	1,00	12,45	0,00	12,45	0,00	0,00
2576	PORTA LAMINA P/ PREPARACAO DE ESFREGACO	39269040	102	5102	UN	7,00	0,89	0,00	6,23	0,00	0,00
2604	REAGENTE 1 DE HEMATOLOGIA	38220090	102	5102	UN	2,00	775,55	0,00	1.551,10	0,00	0,00
2221	SCALP 25G C/100	90183929	102	5102	UN	21,00	0,51	0,00	10,71	0,00	0,00
1459	SCALPE 27G C/100	90183219	500	5405	UND	10,00	0,51	0,00	5,10	0,00	0,00
1307	SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA)	90183119	500	5405	UND	159,00	0,43	0,00	68,37	0,00	0,00
1697	SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA)	90183119	102	5102	UN	54,00	0,28	0,00	15,12	0,00	0,00
1443	SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA)	90183111	500	5405	UND	67,00	0,30	0,00	20,10	0,00	0,00
2575	SUPORTE P/ MICROPIPETA	84799090	102	5102	UN	1,00	200,28	0,00	200,28	0,00	0,00
2582	TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/100 TUBOS	90183999	102	5102	CX	1,00	78,98	0,00	78,98	0,00	0,00
2583	TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	90183999	102	5102	CX	1,00	78,98	0,00	78,98	0,00	0,00
2584	TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	90183999	102	5102	CX	1,00	115,17	0,00	115,17	0,00	0,00

Fundo Municipal de Saúde de Mata Roma - MA
Atesto que os Materiais/Serviços Constantes
neste documento foram Recebidos / Prestados
Em 16/06/2021
Nome do Funcionário
Matrícula Nº

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares PV: 00000409 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
---	--------------------



Nº 9901397083

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210626571648000101550010000003411100003417

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995730126

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

341

0

16/06/2021

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

11.898,48

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML)	1	6,76
AGUA DEIONIZADA 5000ML	3	14,93
ALGODAO 500G	5	15,77
FLUORETO (ANTILOCAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML)	1	6,76
KIT BETA HCG C/ 100 TESTES	2	210,62
KIT PARA URINALISE C/100 TESTES	3	346,01
LIQUIDO DE TURK C/1000ML	2	108,97
KIT VDRL 250T	2	97,48
LAMINULAS 32X24 C/100	3	5,94
LAMINAS (BISTURI N 15 CX C/100)	3	57,15
OLEO DE IMERSAO (100ML)	1	38,73
ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,05 ML	1	8,07
GALERIA P/ 60 TUBOS	1	26,11
PORTA LAMINA P/ PREPARACAO DE ESFREGACO	7	0,89
MICROPIPETAS 10-100UL	1	198,92
MICROPIPETA VARIABEL 100-1000UL	1	198,92
SUPORTE P/ MICROPIPETA	1	200,28
PINCETA 500ML	1	61,05
PIPETA GRADUADA 10ML	2	12,45
PIPETA GRADUADA 2ML	1	12,45
PIPETA DE VHS	1	1,50
TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/100 TUBOS	1	78,98
TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	1	78,98
KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	2	139,25

KIT COLESTEROL (200T)	2	216,58
KIT TRIGLICERIDES (200T) (CX C/100)	2	397,85
KIT CREATININA CINETICO (CX C/50)	1	106,65
KIT UREIA	1	273,53
KIT TGO (120T)	1	113,15
KIT TGP (120T)	1	113,15
KIT GAMA GT (60ML)	1	202,66
KIT AMISALE	1	337,68
KIT DE ACIDO URICO (120T) (100ML)	1	69,63
KIT FR (CX C/50 TESTES)	1	64,41
KIT ASO (CX C/100 TESTES)	2	113,15
KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES	2	220,07
KIT PSA IMUNORAPIDO C/ 20 TESTES (C/35 TESTES)	2	285,96
COLETOR (URINA/FEZES)	132	0,69
MASCARA C/ ELASTICO CX C/100	4	45,21
LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	2	87,41
LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	2	87,41
SCALP 25G C/100	21	0,51
SCALPE 27G C/100	10	0,51
SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA)	54	0,28
AGULHA 25X70 C/100	32	15,23
AGULHA 30X80 C/100	32	15,23
SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA)	67	0,30
SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA)	159	0,43
KIT P/ COLORACAO DE BAAR	1	149,20
KIT P/ COLORACAO DE HANS	1	149,20
KIT P/ COLORACAO ZIEHL	1	149,20
MASCARA N95	10	4,30
AVENTAL DESCARTAVEL 100 (PCT C/10 UND.MANGA LONGA)	3	7,00
REAGENTE 1 DE HEMATOLOGIA	2	775,55
ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L	1	775,55
ALCOOL GEL 70% 1000ML	7	7,69
TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	1	115,17
CLEASING 500ML	1	15,25

TOTAL DOS ITENS**11.898,48****DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

16060001

16/06/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

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**

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 16060001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.898,48 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/06/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 11.898,48 VALOR PAGO..... R\$ 11.898,48 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 16/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16060001 VALOR DA NF 11.898,48 PAGAMENTO ATUAL 11.898,48 NOTA FISCAL mercadoria nº 341 série de 16/06/2021

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 02070001, de 02/07/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR
070201 11.898,48

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 016 PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J... 26.571.648/0001-01

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 341

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 341 no valor de R\$ 11.898,48 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

NE 16050001

São Luís (MA), 16 de junho 2021.

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

**Emissão de comprovantes**G3310511269728981
05/07/2021 11:32:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.31
1773601773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**COMPROVANTE DE****TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL****CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA****AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1****FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA****REMETENTE : FUS-MS-MATA ROMA****BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.****AGENCIA: 2293-4 - CALHAU URB SAO LUIS****CONTA: 10.898-7****FAVORECIDO: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODO****CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01****VALOR: R\$ 11.898,48****DEBITO EM: 02/07/2021****DOCUMENTO: 070201****AUTENTICACAO SISBB: 7.7CE.CF2.7C3.DF3.834**

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