

NOTA DE EMPENHO 01100004

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

Data: 01/10/2021

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.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
147.341,27	58.769,86	88.571,41

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

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MATERIAL 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	FRASCO 011731 Material Hospitalar	58.769,86	58.769,86

Mata Roma, 01 de outubro 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 01100008

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

DATA: 01/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100004 VALOR..... R\$ 58.769,86
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 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	58.769,86	58.769,86


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 58.769,86

Nota fiscal mercadoria 398



HISTÓRICO..... AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS
NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Mata Roma, 01 de Outubro 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-MATA ROMA	NF-e 000.000.398 Serie: 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000621 - R\$: 58.769,86		

	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 / 98982111919 - Email:comercial@gruposinovesaude.com.br Visite nosso site: www.gruposinovesaude.com.br	 2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9811.0000.3984	DANFE Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica	0 - Entrada 1 - Saída	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">1</div>	NF-e 000.000.398 Serie: 1 Página: 01
--	--	--	---	--------------------------	--	--

Natureza da Operação	VENDE DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e	421210026069288 - 2021-10-01T13:38:24-03:00
Inscrição Estadual	125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ 26.571.648/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data Emissão
Nome/Razão Social		11990341000178	01/10/2021
83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (MATA ROMA)			
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R COMANDANTE RENATO ARCHER SN	CENTRO	65510000	01/10/2021
Município	Fone/FAX	UF	Hora Entrada/Saída
MATA ROMA	9834751088	MA	
		Inscrição Estadual	
		ISENTO	

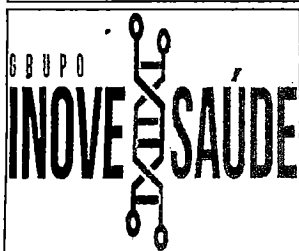
FATURA									
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	
00000398/01	01/10/21-CRED -C	58769,86		-			-		

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VL Aprox. Impostos IBPT	Valor dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.769,86	
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	58.769,86	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
Razão Social O PROPRIO				Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário [0]		Código ANTT .		Placa Veículo -		UF MA		CNPJ	
Endereço RUA-BAIRRO				Município SAO LUIS				UF MA		Inscrição Estadual			
Quantidade 3.912		Espécie VOLUMES		Marca DIVERSOS			Numeração 70		Peso Bruto 0,000		Peso Líquido 0,000		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO			NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2429	ACIDO URICO C/120 (C/100) - LABTEST - 1			38220090	102	5102	KIT	5,00	571,83	0,00	2.859,15	0,00	0,00
2402	AGUA DEIONIZADA 5000ML - FORTSAN			33019030	500	5405	GL	9,00	19,59	0,00	176,31	0,00	0,00
2430	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND - TKL			90183999	102	5102	CX	6,00	125,98	0,00	755,88	0,00	0,00
1735	ALCOOL ACIDO (SOLUCAO DECORANTE DE ZIEHL-NEELSEN C/1000ML - 1417			38220090	102	5102	UN	3,00	81,87	0,00	245,61	0,00	0,00
1559	ALT C/120			30029010	102	5102	KIT	5,00	270,92	0,00	1.354,60	0,00	0,00
2002	AMILASE CNPG - 1691			38220090	102	5102	KIT	4,00	224,12	0,00	896,48	0,00	0,00
1740	ASO - LATEX (SEROLATEX AEO C/60) - 35132			38220010	102	5102	KIT	3,00	832,75	0,00	2.498,25	0,00	0,00
	AST C/120 - 1701			30029010	102	5102	KIT	1,00	539,89	0,00	539,89	0,00	0,00
	AZUL DE METILENO (SOLUCAO) C/500ML (C/1000ML) - 746			30029010	102	5102	LT	3,00	46,01	0,00	138,03	0,00	0,00
2403	BANDAGEM C/500UND - LABOR IMPORT			30059090	500	5405	CX	4,00	72,73	0,00	290,92	0,00	0,00
1567	BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T) - 39796			38220090	102	5102	KIT	4,00	62,13	0,00	248,52	0,00	0,00
1731	COLESTEROL HDL C/200 - 2715			30029010	102	5102	KIT	4,00	199,47	0,00	797,88	0,00	0,00
2405	CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NELSEN 3X500ML - LABORCLIN			38220090	102	5102	KIT	3,00	122,07	0,00	366,21	0,00	0,00
2406	CORANTE PANOTICO - BIOCLIN			32041600	102	5102	KIT	3,00	105,49	0,00	319,47	0,00	0,00
1561	CREATININA C/300 - 2695			38220090	102	5102	KIT	4,00	322,82	0,00	1.291,28	0,00	0,00
2000	FATOR REUMATOIDE (C/60) - 75			38220090	102	5102	KIT	5,00	544,83	0,00	2.724,15	0,00	0,00
2407	FITA DE URINA C/150T - BIOCLIN			38220010	102	5102	KIT	6,00	192,64	0,00	1.155,84	0,00	0,00
2005	FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM - 4035			38220090	102	5102	KIT	3,00	371,09	0,00	1.113,27	0,00	0,00
2409	FUCSINA PARA GRAM (C/500ML) - LABOCLIN			32041600	102	5102	KIT	1,00	30,07	0,00	30,07	0,00	0,00
2408	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML) - LABORCLIN			38220090	102	5102	KIT	2,00	89,32	0,00	178,64	0,00	0,00
2650	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM			39269040	102	5102	UN	2,00	38,27	0,00	76,54	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: 00000621 RCA: 000001 - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DCREDITO 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. BANCOBRASESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /		Reservado ao Fisco



Identificação do Emitente
I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
R V-8 NO 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON -
CEP: 65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 /
98982111919 - Email: comercial@grupoinovesaude.com.br
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9811.0000.3984

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.398
Serie: 1
Página: 02

Natureza da Operação						Protocolo da NF-e					
VENDA DE MERCADORIA						421210026069288 - 2021-10-01T13:38:24-03:00					
Inscrição Estadual			Insc. Estadual do Subs. Tributário					CNPJ			
125100914								26.571.648/0001-01			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
1758	GALERIA PLASTICO 60 TB 16MM - CRAL - 35457	39269040	500	5405	UND	3,00	38,27	0,00	114,81	0,00	0,00
2001	GAMA GT C/60 - 5030	38220090	102	5102	KIT	3,00	544,78	0,00	1.634,34	0,00	0,00
1729	GLICOSE C/500 - 633	38220090	102	5102	KIT	3,00	602,03	0,00	1.806,09	0,00	0,00
2003	GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML - 5016	38220090	102	5102	FR	5,00	70,47	0,00	352,35	0,00	0,00
2428	HAV M (HEPATITE A) - CEQUIMICA	30021229	102	5102	KIT	1,00	91,52	0,00	91,52	0,00	0,00
2028	HBSAG IMUNO RAPIDO C/20T - 1493	30029010	102	5102	KIT	1,00	215,00	0,00	215,00	0,00	0,00
2007	HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML - 3020	38220090	102	5102	FR	4,00	22,34	0,00	89,36	0,00	0,00
2006	HIV C/20 - 1823	38220090	102	5102	KIT	4,00	865,34	0,00	3.461,36	0,00	0,00
2431	LAMINA FOSCA P/ MICROSCOPIO C/50 - EXACTA	70171000	102	5102	CX	12,00	16,52	0,00	198,24	0,00	0,00
2411	LAMINAS LISA C/50 UND - EXACTA	82122010	102	5102	CX	10,00	13,93	0,00	139,30	0,00	0,00
2412	LAMINULAS 22X22 C/100 UND - EXACTA	70179000	102	5102	CX	10,00	13,53	0,00	135,30	0,00	0,00
1755	LAMINULAS 24X24 C/100 UND - 36302	70179000	102	5102	CX	10,00	14,27	0,00	142,70	0,00	0,00
1756	LIQUIDO DE TURK C/1000ML - NEWPROV	32041300	102	5102	FR	2,00	402,93	0,00	805,86	0,00	0,00
2651	LUGOL 2% 1000ML - 342	30067000	102	5102	LT	2,00	373,21	0,00	746,42	0,00	0,00
2651	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 10 MICROLITROS	84798912	102	5102	UN	2,00	496,34	0,00	992,68	0,00	0,00
2652	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 100 MICROLITROS	84798912	102	5102	UN	2,00	496,34	0,00	992,68	0,00	0,00
2422	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS - PEGUEPE	84798912	102	5102	UN	2,00	496,34	0,00	992,68	0,00	0,00
2424	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS - PEGUEPE	84798912	102	5102	UN	2,00	496,34	0,00	992,68	0,00	0,00
1612	OLEO DE IMERSAO - 157	38220090	102	5102	UND	2,00	89,20	0,00	178,40	0,00	0,00
2425	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML - QUIMIVIDROS	70172000	102	5102	UN	6,00	21,29	0,00	127,74	0,00	0,00
2426	PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML - QUIMIVIDROS	70172000	102	5102	UN	6,00	12,41	0,00	74,46	0,00	0,00
1747	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 10 A 100UL - 1488	39269040	102	5102	UND	2,00	494,31	0,00	988,62	0,00	0,00
1748	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 100 A 1000UL - 1759	39269040	102	5102	UND	2,00	682,24	0,00	1.364,48	0,00	0,00
1746	PIPETAS VOLUMETRICAS 10ML (VIDRO) - 36076	39269040	102	5102	UN	6,00	44,52	0,00	267,12	0,00	0,00
1999	PLACA DE KLINE 12 ESCAVACOES - 461	70179000	102	5102	UN	2,00	147,87	0,00	295,74	0,00	0,00
2022	PONTEIRAS (AMARELA C/1000) - 5149	39269040	102	5102	PCT	2,00	75,69	0,00	151,38	0,00	0,00
1753	PONTEIRAS (AZUL C/1000) - 41200	84799090	102	5102	PCT	2,00	101,67	0,00	203,34	0,00	0,00
2026	PRC (PROTEINA C REATIVA C/60T) - 4418	38220090	102	5102	KIT	3,00	776,60	0,00	2.329,80	0,00	0,00
1733	PSA (FITA REAGENTE) (C/20) - 36983	30029010	102	5102	KIT	3,00	427,94	0,00	1.283,82	0,00	0,00
2427	ROTAVIRUS (C/25) - LABTEST	30021229	102	5102	KIT	1,00	2.016,98	0,00	2.016,98	0,00	0,00
1741	SEROLATEX AEO - 38035	30029099	102	5102	KIT	4,00	833,05	0,00	3.332,20	0,00	0,00
2009	SORO ALBUMINA (BOVINA) - 6137	38220090	102	5102	UN	5,00	110,41	0,00	552,05	0,00	0,00
1555	SORO ANTI A (REAGENTE) - 2911	30062000	102	5102	UN	4,00	139,19	0,00	556,76	0,00	0,00
1556	SORO ANTI AB (REAGENTE) - PROTHEMO	30062000	102	5102	UN	5,00	284,89	0,00	1.474,45	0,00	0,00
1556	SORO ANTI B (REAGENTE) - 2916	30062000	102	5102	UN	2,00	138,25	0,00	276,50	0,00	0,00
1734	SORO ANTI D - 2921	30062000	102	5102	UN	2,00	294,89	0,00	589,78	0,00	0,00
2415	SORO COOMBS - POTHEMO	30062000	102	5102	UN	4,00	127,87	0,00	511,48	0,00	0,00
1559	TB. VACUO COM EDTA (LILAS) - 36153	90183999	102	5102	UND	350,00	1,29	0,00	451,50	0,00	0,00
1553	TRIGLICERIDEOS C/200 - 4139	30029010	102	5102	KIT	2,00	1.085,41	0,00	2.170,82	0,00	0,00
1742	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50 - 36155	90183999	102	5102	UN	800,00	3,01	0,00	2.408,00	0,00	0,00
1673	TUBO DE ENSAIO 16 X 100 - 36260	90183999	102	5102	UN	225,00	6,11	0,00	1.374,75	0,00	0,00
2416	TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA - LABOR IMPORT	70179000	102	5102	UN	100,00	0,13	0,00	13,00	0,00	0,00
2418	TUBO DE VIDRO HEMOLIASE - LABOR IMPORT	70179000	102	5102	UN	100,00	0,55	0,00	55,00	0,00	0,00
1745	TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML - 37078	39269040	102	5102	UND	700,00	1,80	0,00	1.260,00	0,00	0,00
2419	TUBO TAMPÁ CINZA 5 ML - NEWPROV	70179000	102	5102	UN	700,00	0,27	0,00	189,00	0,00	0,00
2420	TUBO TAMPÁ VERMELHA 5 ML - NEWPROV	70179000	102	5102	UN	700,00	0,27	0,00	189,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

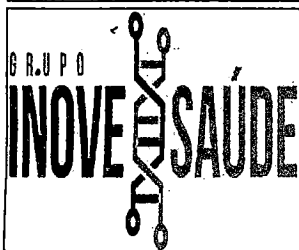
DADOS ADICIONAIS

Usuário: DIOGO

Informações Complementares

PV: 00000621 RCA: 000001 -
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DEDUÇÃO 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.
BANCOBRASESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

Reservado ao Fisco



Identificação do Emitente
**I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E
ODONTOLOGICOS LTDA**

R V-8 NO 15, QUADRA 16 - PARQUE SHALON -
CEP: 65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 /
98982111919 - Email: comercial@grupoinovesaude.com.br

Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9811.0000.3984

DANFE

Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.398
Serie: 1
Página: 03

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA					Protocolo da NF-e 421210026069288 - 2021-10-01T13:38:24-03:00						
Inscrição Estadual 125100914			Insc. Estadual do Subs. Tributário					CNPJ 26.571.648/0001-01			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2417	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	70179000	102	5102	FR	6,00	64,91	0,00	389,46	0,00	0,00
1732	UREIA CE C/500 - 35757	30029010	102	5102	KIT	1,00	576,56	0,00	576,56	0,00	0,00
1726	VDRL 250 T (REAGENTE) - 42701	30021229	102	5102	PCT	7,00	165,33	0,00	1.157,31	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Usuário: DIOGO

Informações Complementares

PV: 00000621 RCA: 000001 -
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA D 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.
BANCOBRASESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

Reservado ao Fisco



Nº 9901449664

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21211026571648000101550010000003981100003984

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995782861

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

398

0

01/10/2021

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

58.769,86

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

ACIDO URICO C/120 (C/100)

5

571,83

AGUA DEIONIZADA 5000ML

9

19,59

AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND

6

125,98

ALCOOL ACIDO (SOLUCAO DECORANTE DE ZIEHI-NEESEN C/1000ML

3

81,87

CREATININA C/300

4

322,82

ASO - LATEX (SEROLATEX AEO C/60)

3

832,75

AZUL DE METILENO (SOLUCAO) C/500ML (C/1000ML)

3

46,01

BANDAGEM C/500UND

4

72,73

BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T)

4

62,13

GLICOSE C/500

3

602,03

ALT C/120

5

270,92

CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NELSEEN 3X500ML

3

122,07

AST C/120

1

539,89

CORANTE PANOTICO

3

106,49

UREIA CE C/500

1

576,56

AMILASE CNPG

4

224,12

COLESTEROL HDL C/200

4

199,47

FATOR REUMATOIDE (C/60)

5

544,83

FITA DE URINA C/150T

6

192,64

FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)

2

89,32

FUCSINA PARA GRAM (C/500ML)

1

30,07

GALERIA PLASTICO DE 60 TB 16MM

3

38,27

GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM

2

38,27

GAMA GT C/60

3

544,78

GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML	5	70,47
SEROLATEX AEO	4	833,05
HAV M (HEPATITE A)	1	91,52
HBSAG IMUNO RAPIDO C/20T	1	215,00
FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM	3	371,09
HIV C/20	4	865,34
HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML	4	22,34
LAMINA FOSCA P/ MICROSCOPIO C/50	12	16,52
LAMINAS LISA C/50 UND	10	13,93
LAMINULAS 22X22 C/100 UND	10	13,53
LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND	10	14,27
LIQUIDO DE TURK C/1000ML	2	402,93
LUGOL 2% 1000ML	2	373,21
MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 10 MICROLITROS	2	496,34
MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 100 MICROLITROS	2	496,34
MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS	2	496,34
MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS	2	496,34
OLEO DE IMERSAO	2	89,20
PRC (PROTEINA C REATIVA C/60T)	3	776,60
PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML	6	21,29
PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML	6	12,41
PIPETAS VOLUMETRICAS 10ML (VIDRO)	6	44,52
PIPETADOR AUTOM VOL VARIABEL 10 A 100UL	2	494,31
PIPETADOR AUTOM VOL VARIABEL 100 A 1000UL	2	682,24
PLACA DE KLINE 12 ESCAVACOES	2	147,87
PONTEIRAS (AMARELA C/1000)	2	75,69
PONTEIRAS (AZUL C/1000)	2	101,67
PSA (FITA REAGENTE) (C/20)	3	427,94
ROTAVIRUS (C/25)	1	2.016,98
SORO ALBUMINA (BOVINA)	5	110,41
SORO ANTI A (REAGENTE)	4	139,19
SORO ANTI AB (REAGENTE)	5	294,89
SORO ANTI B (REAGENTE)	2	138,25
SORO ANTI D	2	294,89
SORO COOMBS	4	127,87
TB. VACUO COM EDTA (LILAS)	350	1,29
TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	800	3,01
TUBO DE ENSAIO 16 X 100	225	6,11
TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA	100	0,13
TUBO DE VIDRO HEMOLIASE	100	0,55
TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML	700	1,80
TUBO TAMPA CINZA 5 ML	700	0,27
TUBO TAMPA VERMELHA 5 ML	700	0,27
TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	6	64,91
TRIGLICERIDEOS C/200	2	1.085,41
VDRL 250 T (REAGENTE)	7	165,33
TOTAL DOS ITENS		58.769,86

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

01100004

01/10/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**

Data da Validação

09/11/2021

**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 01100004 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 58.769,86 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 58.769,86 VALOR PAGO..... R\$ 58.769,86 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 01/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01100008 VALOR DA NF 58.769,86 PAGAMENTO ATUAL 58.769,86 NOTA FISCAL mercadoria nº 398 série de 01/10/2021

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 22100001, de 22/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR
102201 58.769,86

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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



Emissão de comprovantes

G3352211569279121
22/10/2021 12:04:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.52
1773601773 SEGUNDA VIA 0016

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 URB SAO LUIS

CONTA: 10.898-7

FAVORECIDO: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODD

CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

VALOR: R\$ 58.769,86

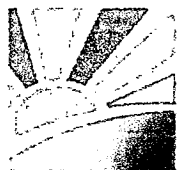
DEBITO EM: 22/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: E.DFF.809.DA3.703.875

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



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

OFICIO Nº 341/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 14 de Outubro de 2021.

Exma. Sr^a.
LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
Secretária Municipal de Finanças
Mata Roma – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

Ao tempo em que cumprimentamos lhe, vimos através deste, solicitar à Vs^a pagamento referente ao fornecimento de Insumo Laboratorial para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, nota fiscal no valor de NF 398 - R\$ 58.769,86 (Cinquenta e Oito Mil, Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

José Abrahan de Leopoldino da Silva
Secretário de Saúde
Portaria Nº 10

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA /MA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA
CNPJ Nº 11.990.341/0001-78

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 398

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 398 no valor de R\$ 58.769,86 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), 01 de OUTUBRO 2021.

DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ:
00789676354

Assinado digitalmente por
DIOGO EDUARDO LOBO
CRUZ:00789676354
Data: 2021.10.01 13:38:29-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão:
10.1.0

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



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

ORDEM DE
FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO Nº: 021/2021

ORGÃO:	Secretaria Municipal de Saúde.		
ENDEREÇO:	Rua Odilon Machado, 531, Centro C. E. P. Nº: 65.510-000, MATA ROMA – MA;		
C. N. P. J. Nº:	06.119.945/0001-03;	TELEFONE:	
SECRETÁRIO:	JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA		
IDENTIDADE Nº:		C. P. F. Nº:	524.533.243-49

DADOS DO (A) CONTRATADO (A)

NOME:	19 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 XVII - INSUMO LABORATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO C/120 (C/100)	KIT	5	LABTEST	R\$571,83	R\$2.859,15
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	GL	9	FORTSAN	R\$19,59	R\$ 176,31
3	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND	CX	6	TKL	R\$125,98	R\$ 755,88
4	ALCOOL ÁCIDO (SOLUÇÃO DECORANTE DE ZIEHI-NEELEN C/1000ML	UND	3	DINAMIC	R\$81,87	R\$ 245,61
5	CREATININA C/300	KIT	4	BIOCLIN	R\$322,82	R\$1.291,28
6	ASO - LÁTEX (SEROLATEX AEO C/60)	KIT	3	BIOCLIN	R\$832,75	R\$2.498,25
7	AZUL DE METILENO (SOLUÇÃO) C/500ML (C/1000ML)	LT	3	VETEC	R\$46,01	R\$ 138,03
8	BANDAGEM C/500UND	CX	4	LABOR IMPORT	R\$72,73	R\$ 290,92
10	BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T)	KIT	4	BIOCLIN	R\$62,13	R\$ 248,52
12	GLICOSE C/500	KIT	3	LABTEST	R\$602,03	R\$1.806,09
13	ALT C/120	KIT	5	BIOCLIN	R\$270,92	R\$1.354,60
14	CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NEELEN 3X500ML	KIT	3	LABORCLIN	R\$122,07	R\$ 366,21
16	AST C/120	KIT	1	BIOCLIN	R\$539,89	R\$ 539,89
17	CORANTE PANÓTICO	KIT	3	BIOCLIN	R\$106,49	R\$ 319,47
18	UREIA CE C/500	KIT	1	BIOCLIN	R\$576,56	R\$ 576,56
19	AMILASE CNPG	KIT	4	BIOCLIN	R\$224,12	R\$ 896,48

20	COLESTEROL HDL C/200	KIT	4	BIOCLIN	R\$199,47	R\$ 797,88
21	FATOR REUMATOIDE (C/60)	KIT	5	LABTEST	R\$544,83	R\$2.724,15
22	FITA DE URINA C/150T	KIT	6	BIOCLIN	R\$192,64	R\$1.155,84
23	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)	KIT	2	LABORCLIN	R\$89,32	R\$ 178,64
24	FUCSINA PARA GRAM (C/500ML)	KIT	1	LABOCLIN	R\$30,07	R\$ 30,07
25	GALERIA PLASTICO 60 TB 16MM	UND	3	CRAL	R\$38,27	R\$ 114,81
26	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	UND	2	CRAL	R\$38,27	R\$ 76,54
27	GAMA GT C/60	KIT	3	BIOCLIN	R\$544,78	R\$1.634,34
28	GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML	FR	5	BIOCLIN	R\$70,47	R\$ 352,35
29	SEROLATEX AEO	KIT	4	BIOCLIN	R\$833,05	R\$3.332,20
30	HAV M (HEPATITE A)	KIT	1	CEQUIMICA	R\$91,52	R\$ 91,52
31	HBSAG IMUNO RAPIDO C/20T	KIT	1	BIOCLIN	R\$215,00	R\$ 215,00
32	FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM	KIT	3	BIOCLIN	R\$371,09	R\$1.113,27
33	HIV C/20	KIT	4	LABTEST	R\$865,34	R\$3.461,36
34	HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML	FR	4	LABTEST	R\$22,34	R\$ 89,36
35	LÂMINA FOSCA P/ MICROSCÓPIO C/50	CX	12	EXACTA	R\$16,52	R\$ 198,24
36	LÂMINAS LISA C/50 UND	CX	10	EXACTA	R\$13,93	R\$ 139,30
37	LAMINULAS 22X22 C/100 UND	CX	10	EXACTA	R\$13,53	R\$ 135,30
38	LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND	CX	10	EXACTA	R\$14,27	R\$ 142,70
39	LIQUIDO DE TURK C/1000ML	FR	2	NEWPROV	R\$402,93	R\$ 805,86
40	LUGOL 2% 1000ML	LT	2	NEWPROV	R\$373,21	R\$ 746,42
41	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 10 MICROLITROS	UND	2	PEGUEPE	R\$496,34	R\$ 992,68
42	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 100 MICROLITROS	UND	2	PEGUEPE	R\$496,34	R\$ 992,68
43	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS	UND	2	PEGUEPE	R\$496,34	R\$ 992,68
44	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS	UND	2	PEGUEPE	R\$496,34	R\$ 992,68
45	OLEO DE IMERSÃO	UND	2	NEWPROV	R\$89,20	R\$ 178,40
46	PRC (PROTEINA C REATIVA C/60T)	KIT	3	LABTEST	R\$776,60	R\$2.329,80
47	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML	UND	6	QUIMIVIDROS	R\$21,29	R\$ 127,74
48	PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML	UND	6	QUIMIVIDROS	R\$12,41	R\$ 74,46
49	PIPETAS VOLUMÉTRICAS 10ML (VIDRO)	UND	6	QUIMIVIDROS	R\$44,52	R\$ 267,12
50	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 10 A 100UL	UND	2	CRAL	R\$494,31	R\$ 988,62
51	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 100 A 1000UL	UND	2	CRAL	R\$682,24	R\$1.364,48
52	PLACA DE KLINE 12 ESCAVAÇÕES	UND	2	EXACTA	R\$147,87	R\$ 295,74
53	PONTEIRAS (AMARELA C/1000)	PCT	2	CRAL	R\$75,69	R\$ 151,38
54	PONTEIRAS (AZUL C/1000)	PCT	2	CRAL	R\$101,67	R\$ 203,34
55	PSA (FITA REAGENTE) (C/20)	KIT	3	BIOCLIN	R\$427,94	R\$1.283,82
56	ROTAVIRUS (C/25)	KIT	1	LABTEST	R\$2.016,98	R\$2.016,98
60	SORO ALBUMINA (BOVINA)	UND	5	SIGMA	R\$110,41	R\$ 552,05
61	SORO ANTI A (REAGENTE)	UND	4	PROTHEMO	R\$139,19	R\$ 556,76
62	SORO ANTI AB (REAGENTE)	UND	5	PROTHEMO	R\$294,89	R\$1.474,45
63	SORO ANTI B (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$138,25	R\$ 276,50
64	SORO ANTI D	UND	2	PROTHEMO	R\$294,89	R\$ 589,78
66	SORO COOMBS	UND	4	PROTHEMO	R\$127,87	R\$ 511,48
67	TB. VACUO COM EDTA (LILAS)	UND	350	NEWPROV	R\$1,29	R\$ 451,50

69	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	UND	800	NEWPROV	R\$3,01	R\$2.408,00
70	TUBO DE ENSAIO 16 X 100	UND	225	LABOR IMPORT	R\$6,11	R\$1.374,75
71	TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA	UND	100	LABOR IMPORT	R\$0,13	R\$ 13,00
72	TUBO DE VIDRO HEMOLIASE	UND	100	LABOR IMPORT	R\$0,55	R\$ 55,00
73	TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML	UND	700	CRAL	R\$1,80	R\$1.260,00
74	TUBO TAMPA CINZA 5 ML	UND	700	NEWPROV	R\$0,27	R\$ 189,00
75	TUBO TAMPA VERMELHA 5 ML	UND	700	NEWPROV	R\$0,27	R\$ 189,00
76	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	FR	6	NEWPROV	R\$64,91	R\$ 389,46
77	TRIGLICERIDEOS C/200	KIT	2	BIOCLIN	R\$1.085,41	R\$2.170,82
78	VDRL 250 T (REAGENTE)	PCT	7	LABTEST	R\$165,33	R\$1.157,31
VALOR TOTAL DO LOTE XVII - INSUMO LABORATORIAL						R\$ 58.769,86

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: 30/09/2021	Recebido em: 30/09/2021
	Secretário Municipal de Saúde.	<i>Diogo Eduardo Zolo Cruz</i> Contratado (a)



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 191346/21

Data da

03/08/2021 08:38:07

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: 01/12/2021.

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: 03/08/2021 16:42:01



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: 19991567/2021

Expedição: 28/06/2021, às 12:14:50

Validade: 24/12/2021 - 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 DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 061990/21

Data da

01/09/2021 10:11:03

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: 30/12/2021.

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: 01/09/2021 10:11:03



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 13:21:37 do dia 01/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/03/2022.

Código de controle da certidão: **ECC1.C77C.408B.FB6B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006444342021

Validade: 06/10/2021

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 Shalon	
Município: SÃO LUIS - 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 06 de setembro de 2021 às 07:46, sob o código de autenticidade nº A5EA116F7147F7DC52010C4490C58F74.

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."

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

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: 19/09/2021 a 18/10/2021

Certificação Número: 2021091902170202626988

Informação obtida em 01/10/2021 13:24:13

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.571.648/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2016
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL 19 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) INOVE SAUDE	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente 45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos 45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *) 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *) 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *) 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *) 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *) 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO QUADRA16
---------------------	--------------	-------------------------

CEP 65.073-105	BAIRRO/DISTRITO PARQUE SHALON	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
-------------------	----------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 3235-1018
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2016
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 01/10/2021 às 13:27:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.571.648/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2016
NOME EMPRESARIAL I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis (Dispensada *) 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO QUADRA16
CEP 65.073-105	BAIRRO/DISTRITO PARQUE SHALON	MUNICÍPIO SAO LUIS
UF MA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 3235-1018	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2016	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/10/2021** às **13:27:34** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4511103-4511101), 01/04/2010 - (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:

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

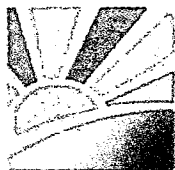
Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 01/10/2021

Número da Consulta:

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012



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

OFICIO Nº 341/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 14 de Outubro de 2021.

Exma. Sr^a.
LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
Secretária Municipal de Finanças
Mata Roma – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

Ao tempo em que cumprimos-lhe, vimos através deste, solicitar à Vs^a pagamento referente ao fornecimento de Insumo Laboratorial para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, nota fiscal no valor de NF 398 - R\$ 58.769,86 (Cinquenta e Oito Mil, Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

Jose Abrahan de Leopoldino da Silva
Secretário de Saúde
Portaria Nº 10

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021