

# NOTA DE EMPENHO 04100007

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

Data: 04/10/2021

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
134.454,18	21.609,96	112.844,22

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 INSUMOS LABORATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA-MA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	033487 MATERIAL LABORATORIAL	21.609,96	21.609,96

Mata Roma, 04 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 04100008

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

DATA: 04/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04100007 VALOR..... R\$ 21.609,96  
DATA DO EMPENHO... 04/10/2021 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	UNIDAD	MATERIAL LABORATORIAL	21.609,96	21.609,96

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 21.609,96  
Nota fiscal mercadoria 399  
HISTÓRICO.....: AQUISIÇÃO DE INSUMOS LABORATORIAL PARA ATENDER AS  
NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA  
ROMA-MA.

Mata Roma, 04 de Outubro de 2021.

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



Nº 9901456295

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21211026571648000101550010000003991100003990

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995789450

## 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

399

0

04/10/2021

## 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

21.609,96

## ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	210	0,06
ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	140	0,08
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	44	5,97
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML(ALBEL)	14	2,51
ALBENDAZOL 400 MG COMP	56	1,22
AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML	28	2,13
AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	11	3,78
AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL	12	1,77
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL	14	2,77
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN .	15	8,01
AMOXILINA 500MG CX C/840	112	0,42
AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSAO	14	5,09
AMPICILINA 500MG INJETAVEL	35	5,61
AMPICILINA 500MG CAPSULA	112	0,50
AMPICILINA 1G INJETAVEL	55	7,99
ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	18	0,21
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	35	0,06
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	21	0,12
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	35	0,51
BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	4	6,45
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ATROVENT)	3	2,19
BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	112	2,94
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	7	8,16
ESCOPOLAMINA INJETAVEL	70	2,30

ESCOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	210	7,98
CAPTOPRIL 25 MG CMP	56	0,06
CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSAO	11	11,72
CEFALEXINA 500MG CAPSULA	70	0,56
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ CX C/50 AMP	70	14,04
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	75	10,53
CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	14	2,31
CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL CX C/120	175	1,97
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	42	0,26
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	35	0,38
CIPROFLOXACINO 200MG/ML 100ML	14	31,95
CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	3	3,00
CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	35	0,37
CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% 10ML	56	0,37
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	11	25,85
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	245	3,29
DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSAO 120ML	8	3,36
DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	280	3,05
DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	280	3,05
DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	7	4,54
DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL	420	1,68
DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL	455	0,98
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	37	1,08
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	112	0,31
DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL	500	0,92
DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	11	3,00
EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL	17	3,59
ENALAPRIL 10MG CX C/500COMP (SANVAPRESS) - SANVAL	37	0,11
ENALAPRIL 20MG (VP) CMP (SANVA)	37	0,11
EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	31	2,58
ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	38	2,80
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	14	0,32
FIBRINASE POMADA 10G	3	14,86
FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL	56	1,59
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	100	1,62
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	112	0,17
FLEET ENEMA 130ML	5	7,98
GENTAMICINA 40MG (GEN.) 1ML INJ. C/100 AMP.	210	1,36
GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	150	1,52
GENTAMICINA (GENTAMICIN) 20MG/ML INJ CX C/50 AMP DE 1ML	150	2,03
GLICOSE 25% 10ML	200	0,41
GLICOSE 50% 10ML	250	0,41
GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML	21	2,57
HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	7	8,67
HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	35	0,56
HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	14	10,31
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	56	5,80
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	50	17,43
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500	84	0,08
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO 100ML	14	4,41

IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	1	297,17
IODETO POTASSIO XAROPE 100ML	7	3,75
ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	14	0,49
LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	8	4,07
LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	37	4,94
MANITOL 20% 250ML	7	7,10
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	74	0,20
METILDOPA 250MG CMP	56	0,41
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	28	1,01
METRONIDAZOL 4% SUSP. FR.120 ML (EMS)	18	6,96
METRONIDAZOL 250MG CX C/600	52	0,19
METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	29	4,88
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	125	0,68
BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE (NEOCAINA PESADA) 4ML	50	3,51
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	37	3,17
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	74	0,11
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	74	0,11
NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSAO 50ML	5	2,79
VITELINATO DE PRATA COLIRIO 10% 5ML (ARGIROL)	1	16,51
NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	4	58,41
OLEO MINERAL SUSPENSAO 100ML	8	3,38
OXACILINA 500MG INJETAVEL	38	3,21
PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	42	3,45
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	175	0,14
PARACETAMOL GOTAS 10ML	38	0,89
PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	35	5,42
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	42	21,08
PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	14	8,75
PENICILINA PROCANA 400.000UI INJETAVEL	42	9,39
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	14	0,21
PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	35	3,67
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX C/500 COMP	42	0,14
SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSAO	5	2,03
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	22	0,62
SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	100	0,17
SIMETICONA GOTAS 10ML	29	1,68
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	37	0,24
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	74	2,90
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	75	2,82
SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	56	3,29
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	300	3,36
SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	150	3,59
SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	150	3,88
SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	54	3,45
SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	54	4,08
SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSAO 50ML	15	2,82
SULFAMETOXAZOL +TRIMET . COMPRIMIDO	74	0,21
SULFATO DE MAGNESIO 50% INJETAVEL	20	7,08
VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	197	0,78

**TOTAL DOS ITENS****DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

04100007

04/10/2021

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

CPF


Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃO**Data da Validação  
**24/11/2021****JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA /  
52453324349**

Recebemos de I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NF-e em perfeito estado.		Cliente:83-MATA	NF-e 000.000.399 Serie: 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000623 - R\$: 21.609,96		

<b>Identificação do Emitente</b> <b>I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA</b>  R V-8 NO 15,QUADRA16 - PARQUE SHALON - CEP:65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98982111919 - Email:comercial@grupoinovesaude.com.br  Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br	 2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9911.0000.3990
	<b>DANFE</b> Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica  0 - Entrada 1 - Saída  <b>1</b> NF-e 000.000.399 Serie: 1 Página: 01

Natureza da Operação	VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e	421210026214257 - 2021-10-04T09:50:27-03:00
Inscrição Estadual	125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ 26.571.648/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	Data Emissão
Nome/Razão Social 83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (MATA ROMA)		11990341000178	04/10/2021
Endereço R COMANDANTE RENATO ARCHER SN		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 65510000
Município MATA ROMA	Fone/FAX 9834751088	UF MA	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora Entrada/Saída

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000399/01	04/10/21-CRED -C	21609,96	-	-	-	-	-	-

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	21.609,96
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	21.609,96

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 8.738		Espécie VOLUMES		Marca DIVERSOS			Numeração 123		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 %
2772	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO - LT: 011569-VAL: 28/02/23 - GTIN: 7898100241897			30039071	500	5405	CPR	210,00	0,06	0,00	12,60	0,00	0,00
2367	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO - GREENPHARMA - LT: 011580-VAL: 28/02/23			30049024	500	5405	CPR	140,00	0,08	0,00	11,20	0,00	0,00
1941	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL - 219			30049099	500	5405	AMP	44,00	5,97	0,00	262,68	0,00	0,00
1830	ALBENDAZOL 400MG COMP - LT: 004320-VAL: 05/11/23 - 7191			30049063	500	5405	CPR	56,00	1,22	0,00	68,32	0,00	0,00
2689	ALBENDAZOL 400MG/ML 10ML SUSPENSÃO - GEOLA - Anvisa:0000154230044 - GTIN: 7899095210622			30049063	500	5405	FR	14,00	2,51	0,00	35,14	0,00	0,00
1831	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML - 07060015			30039099	500	5405	FR	11,00	3,78	0,00	41,58	0,00	0,00
1831	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML - 07060013			30039099	500	5405	FR	28,00	2,13	0,00	59,64	0,00	0,00
2368	AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL - NOVAFARMA			30032099	500	5405	AMP	12,00	1,77	0,00	21,24	0,00	0,00
1930	AMINOFLINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL - 4627			30039069	500	5405	AMP	14,00	2,77	0,00	38,78	0,00	0,00
1980	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML - LT: 20F363-VAL: 30/06/22 - 16627			30041012	102	5102	FR	15,00	8,01	0,00	120,15	0,00	0,00
2187	AMOXICILINA 500MG CAPSULA - PRATI - LT: 21G531-VAL: 26/06/23 - Anvisa:0000125680147 - GTIN: 7898148298945			30041012	500	5405	CPR	112,00	0,42	0,00	47,04	0,00	0,00
1935	AMPICILINA 1G INJETAVEL - 1282			30041011	500	5405	AMP	55,00	7,99	0,00	439,45	0,00	0,00
1957	AMPICILINA 500MG CAPSULA - 012647			30041011	500	5405	CPR	112,00	0,50	0,00	56,00	0,00	0,00
1982	AMPICILINA 500MG INJETAVEL - 17604			30041011	500	5405	AMP	35,00	5,61	0,00	196,35	0,00	0,00
1958	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO - 013070			30041011	500	5405	FR	14,00	5,09	0,00	71,26	0,00	0,00
1790	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - GEOLAB - LT: 2017305-VAL: 31/12/22 - Anvisa:1542302430043 - 4225			30049069	500	5405	CPR	35,00	0,06	0,00	2,10	0,00	0,00
2655	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO - LT: 21A51J-VAL: 26/01/23 - Anvisa:0000125680146 - GTIN: 7898148290789			30049042	500	5405	CMP	18,00	0,21	0,00	3,78	0,00	0,00
2629	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO - LT: 2549256-VAL: 05/01/23 - Anvisa:1046504190028 - GTIN: 7896714215129			30049042	500	5405	CPR	21,00	0,12	0,00	2,52	0,00	0,00
1943	ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL - 1080			30039099	500	5405	AMP	35,00	0,51	0,00	17,85	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços
Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		Usuário: DIOGO
Informações Complementares PV: 00000623 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 BANCARIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /		Reservado ao Fisco

Identificação do Emitente

19 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@grupoinovesaude.com.br

Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br

2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9911.0000.3990

DANFE

0 - Entrada  
1 - Saída

1

NF-e  
000.000.399  
Serie: 1  
Página: 02

Natureza da Operação				Protocolo da NF-e							
VENDA DE MERCADORIA				421210026214257 - 2021-10-04T09:50:27-03:00							
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 %
1933	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ATROVENT) - 2012	30049099	500	5405	FR	3,00	2,19	0,00	6,57	0,00	0,00
1914	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC) - 18010	30039079	500	5405	FR	4,00	6,45	0,00	25,80	0,00	0,00
1944	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL - 1930	30049045	500	5405	AMP	112,00	2,94	0,00	329,28	0,00	0,00
2390	BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE (NEOCAINA PESADA) 4ML - HYPOFARMA	30039071	500	5405	AMP	50,00	3,51	0,00	175,50	0,00	0,00
2104	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO - GEOLAB - LT: 2108059-VAL: 30/06/23 - Anvisa:1542300010063 - GTIN: 7899095262966	30049069	500	5405	CPR	56,00	0,06	0,00	3,36	0,00	0,00
2370	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO) - UNIAO QUIMICA	30049099	500	5405	AMP	14,00	2,31	0,00	32,34	0,00	0,00
1833	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO - 672	30042059	500	5405	FR	11,00	11,72	0,00	128,92	0,00	0,00
1891	CEFALEXINA 500MG CAPSULA - 5977	30042052	500	5405	CPR	70,00	0,56	0,00	39,20	0,00	0,00
1872	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL - 3656	30042051	500	5405	AMP	75,00	10,53	0,00	789,75	0,00	0,00
2534	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL - ABL - LT: 100695S-VAL: 31/03/23 - Anvisa:1556200300027	30042059	500	5405	AMP	70,00	14,04	0,00	982,80	0,00	0,00
2371	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL - TEUTO - LT: 2659152-VAL: 31/01/23	30049099	500	5405	AMP	175,00	1,97	0,00	344,75	0,00	0,00
2373	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO - GEOLAB	30049099	500	5405	CPR	42,00	0,26	0,00	10,92	0,00	0,00
2373	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO - GEOLAB - LT: 21000964-VAL: 28/02/23	30049099	500	5405	CPR	35,00	0,38	0,00	13,30	0,00	0,00
1946	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML - FRESENIUS - LT: 74QC1388-VAL: 28/02/23 - Anvisa:1004199400154 - 6629	30032099	500	5405	AMP	14,00	31,95	0,00	447,30	0,00	0,00
2374	CLOANFENICOL 1G INJETAVEL - NOVAFARMA	30042011	500	5405	AMP	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00
2375	CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML - ISOFARMA	30039033	500	5405	AMP	35,00	0,37	0,00	12,95	0,00	0,00
2376	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% 10ML - ISOFARMA	30039033	500	5405	AMP	56,00	0,37	0,00	20,72	0,00	0,00
1718	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML - 2667	30049047	500	5405	LT	11,00	25,85	0,00	284,35	0,00	0,00
2882	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO - PHARLAB - LT: 21002025-VAL: 01/04/23 - Anvisa:1410700650022 - GTIN: 7898215362806	30049036	102	5102	CPR	42,00	0,14	0,00	5,88	0,00	0,00
1836	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL - 3367	30039012	500	5405	AMP	245,00	3,29	0,00	806,05	0,00	0,00
1975	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL - 07040019	30039099	500	5405	AMP	280,00	3,05	0,00	854,00	0,00	0,00
1761	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL - 1265	30039099	500	5405	AMP	280,00	3,05	0,00	854,00	0,00	0,00
2759	DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSÃO 120ML	30043929	102	5102	FR	8,00	3,36	0,00	26,88	0,00	0,00
2377	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL - TEUTO	30049037	500	5405	AMP	420,00	1,68	0,00	705,60	0,00	0,00
1840	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML - 7600	30039047	500	5405	FR	7,00	4,54	0,00	31,78	0,00	0,00
1863	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL - 4801	30039047	500	5405	AMP	455,00	0,98	0,00	445,90	0,00	0,00
1903	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO - 4472	30049047	500	5405	CPR	112,00	0,31	0,00	34,72	0,00	0,00
1798	DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL - 193	30039099	500	5405	AMP	500,00	0,92	0,00	460,00	0,00	0,00
2760	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	30049099	102	5102	FR	37,00	1,08	0,00	39,96	0,00	0,00
2323	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL - ISOFARMA	30049099	500	5405	AMP	11,00	3,00	0,00	33,00	0,00	0,00
1871	EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL - 0003.0170	30049067	500	5405	AMP	17,00	3,59	0,00	61,03	0,00	0,00
2350	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO - SANVAL - LT: AX016-VAL: 30/10/21	30049067	500	5405	CPR	37,00	0,11	0,00	4,07	0,00	0,00
1775	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO - SANVAL - LT: AX042-VAL: 30/09/22 - 154	30049067	102	5102	CPR	37,00	0,11	0,00	4,07	0,00	0,00
1942	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL - 408	30049021	500	5405	AMP	31,00	2,58	0,00	79,98	0,00	0,00
2379	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL - UNIAO QUIMICA	30049099	500	5405	AMP	38,00	2,80	0,00	106,40	0,00	0,00
2423	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	70,00	2,30	0,00	161,00	0,00	0,00
1951	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL - 0003.0560	30039099	500	5405	AMP	210,00	7,98	0,00	1.675,80	0,00	0,00
2435	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	30049099	500	5405	FR	7,00	8,16	0,00	57,12	0,00	0,00
2380	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO - PRATI	30043220	500	5405	CPR	14,00	0,32	0,00	4,48	0,00	0,00
2381	FIBRINASE POMADA 10G - CRISTALIA	30049013	500	5405	UN	3,00	14,86	0,00	44,58	0,00	0,00
1871	FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL - 4710	30049047	500	5405	AMP	56,00	1,59	0,00	89,04	0,00	0,00
2382	FLEET ENEMA 130ML - CRISTALIA	30049099	500	5405	FR	5,00	7,98	0,00	39,90	0,00	0,00
1801	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL - 4680	30039099	500	5405	AMP	100,00	1,62	0,00	162,00	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: 00000623 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. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /



**Identificação do Emitente**  
**19 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@grupoinovesaude.com.br

Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9911.0000.3990

**DANFE**

Documento de Auxílio da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

**1**

NF-e  
**000.000.399**  
**Serie: 1**  
Página: 03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA Protocolo da NF-e: 421210026214257 - 2021-10-04T09:50:27-03:00

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 %
1842	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO - 421	30049076	500	5405	CPR	112,00	0,17	0,00	19,04	0,00	0,00
2383	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL - NOVA FARMA - LT: 78QB0429-VAL: 01/02/23	30042061	500	5405	AMP	150,00	2,03	0,00	304,50	0,00	0,00
2084	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	30032061	500	5405	AMP	210,00	1,36	0,00	285,60	0,00	0,00
1867	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL - 35264	30049099	500	5405	AMP	150,00	1,52	0,00	228,00	0,00	0,00
1921	GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML - 1542	30049099	500	5405	AMP	21,00	2,57	0,00	53,97	0,00	0,00
1802	GLICOSE 25% 10ML - 3989	30049099	500	5405	AMP	200,00	0,41	0,00	82,00	0,00	0,00
1803	GLICOSE 50% 10ML - 4309	30049099	500	5405	AMP	250,00	0,41	0,00	102,50	0,00	0,00
1882	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL - ABL - LT: 100569S-VAL: 30/05/22 - 922	30049099	500	5405	AMP	7,00	8,67	0,00	60,69	0,00	0,00
2385	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL - CRISTALIA	30049099	500	5405	AMP	14,00	10,31	0,00	144,34	0,00	0,00
2384	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO - NOVA FARMA	30049099	500	5405	CPR	35,00	0,56	0,00	19,60	0,00	0,00
2885	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO - PHARLAB - LT: 21002535-VAL: 01/05/23 - Anvisa:1410700040038 - GTIN: 7898216360956	30049099	102	5102	CPR	84,00	0,08	0,00	6,72	0,00	0,00
1800	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL - 186	30043210	500	5405	AMP	56,00	5,80	0,00	324,80	0,00	0,00
1723	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL - 3576	30043210	500	5405	AMP	50,00	17,43	0,00	871,50	0,00	0,00
1843	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML - 7605	30049099	500	5405	FR	14,00	4,41	0,00	61,74	0,00	0,00
2386	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL - CSL BEHRING	30021221	500	5405	AMP	1,00	297,17	0,00	297,17	0,00	0,00
2387	IODETO DE POTASSIO XAROPE 100ML - NATULAB	30049099	500	5405	FR	7,00	3,75	0,00	26,25	0,00	0,00
2388	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO - ASPEN	30049099	500	5405	CPR	14,00	0,49	0,00	6,86	0,00	0,00
1808	LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL - 3967	30039053	500	5405	FR	37,00	4,94	0,00	182,78	0,00	0,00
2123	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - HYPOLABOR - Anvisa:0000141070056	30049043	500	5405	TB	8,00	4,07	0,00	32,56	0,00	0,00
2389	MANITOL 20% 250ML - FRESENIUS	30049099	500	5405	FR	7,00	7,10	0,00	49,70	0,00	0,00
2892	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI - LT: 21B699-VAL: 01/01/23 - Anvisa:0000125680151	30049049	500	5405	CPR	74,00	0,20	0,00	14,80	0,00	0,00
2196	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO - EMS - LT: 2D4938-VAL: 29/01/23 - GTIN: 7896004703480	30049035	500	5405	CPR	56,00	0,41	0,00	22,96	0,00	0,00
1848	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO - LT: 2E7660-VAL: 08/02/23 - 6694	30049035	500	5405	CPR	28,00	1,01	0,00	28,28	0,00	0,00
1850	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL - 297	30049041	500	5405	AMP	125,00	0,68	0,00	85,00	0,00	0,00
2127	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI - LT: 21E019-VAL: 22/04/23 - Anvisa:0000125680182 - GTIN: 7898148294459	30049066	500	5405	CPR	52,00	0,19	0,00	9,88	0,00	0,00
2128	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML - GTIN: 7896004702049	30049066	500	5405	FR	18,00	6,96	0,00	125,28	0,00	0,00
1813	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML - 4686	30049069	500	5405	FR	29,00	4,88	0,00	141,52	0,00	0,00
1874	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G - 67	30049045	500	5405	TB	37,00	3,17	0,00	117,29	0,00	0,00
2390	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO - GEOLAB	30049099	500	5405	CPR	74,00	0,11	0,00	8,14	0,00	0,00
1911	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO - LT: 011289-VAL: 30/04/23 - 15600	30039072	102	5102	CPR	74,00	0,11	0,00	8,14	0,00	0,00
2392	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML - PRATI	30042099	500	5405	FR	5,00	2,79	0,00	13,95	0,00	0,00
2394	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML - CRISTALIA	30049027	500	5405	AMP	4,00	58,41	0,00	233,64	0,00	0,00
1992	OLEO MINERAL SUSPENSÃO 100ML - 17909	30039099	500	5405	FR	8,00	3,38	0,00	27,04	0,00	0,00
2395	OXACILINA 500MG INJETAVEL - BLAU	30049099	500	5405	AMP	38,00	3,21	0,00	121,98	0,00	0,00
2621	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - GTIN: 7896472502585	30049079	500	5405	CPR	175,00	0,14	0,00	24,50	0,00	0,00
1854	PARACETAMOL GOTAS 10ML - 971	30039055	500	5405	FR	38,00	0,89	0,00	33,82	0,00	0,00
1822	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL - 675	30031013	500	5405	AMP	42,00	21,08	0,00	885,36	0,00	0,00
2396	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL - NOVA FARMA	30031014	500	5405	AMP	14,00	8,75	0,00	122,50	0,00	0,00
1823	PENICILINA PROCAINA 400.000UI INJETAVEL - 5927	30041015	500	5405	AMP	42,00	9,39	0,00	394,38	0,00	0,00
1917	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL) - 14279	30049069	500	5405	AMP	35,00	5,42	0,00	189,70	0,00	0,00
1782	PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO - 4254	30043210	500	5405	CPR	14,00	0,21	0,00	2,94	0,00	0,00
1979	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL - 0003.0111	30041012	500	5405	AMP	35,00	3,67	0,00	128,45	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

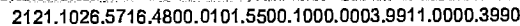
**Informações Complementares**

PV: 00000623 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. BANCO  
BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

**Reservado ao Fisco**

Usuário: DIOGO

Visite nosso site: [www.grupoinovesaude.com.br](http://www.grupoinovesaude.com.br)



NF-e  
000.000.399  
Serie: 1  
Página: 04

Protocollo da NF-e 421210026214257 - 2021-10-04T09:50:27-03:00

CNPJ 26.571.648/0001-01

PV: 00000623 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 BANCARIOS, BANCO  
BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /

# 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 04100007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 21.609,96 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 21.609,96 VALOR PAGO..... R\$ 21.609,96 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 04/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04100008 VALOR DA NF 21.609,96 PAGAMENTO ATUAL 21.609,96 NOTA FISCAL mercadoria nº 399 série de 04/10/2021

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 19110006, de 19/11/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
111903 21.609,96

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.06  
1773601773 SEGUNDA VIA 0017

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 ODO

CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

VALOR: R\$ 21.609,96

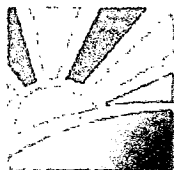
DEBITO EM: 19/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111903

AUTENTICACAO SISBB: 7.AFE.B7B.BF3.E31.03D

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



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

OFICIO Nº 356/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 05 de Novembro de 2021.

Exma. Sr<sup>a</sup>.  
**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<sup>a</sup> 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 399 - R\$ 21.609,96 (Vinte e Um Mil, Seiscentos e Nove Reais e Noventa e Seis).

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

  
**JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA**

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021

A  
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 399

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 399 no valor de R\$ 21.609,96 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;

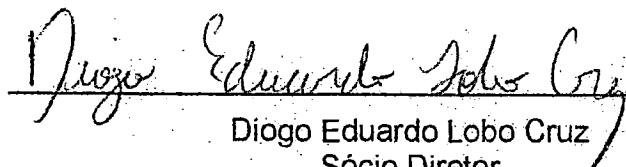
CND ESTADUAL;

CND MUNICIPAL;

CND TRABALHISTA E FGTS;

COMPROVANTE DE CNPJ

São Luís (MA), 04 de OUTUBRO 2021.



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:	JOSE 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 I - FARMÁCIA HOSPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CPR	210	GREENPHARMA	R\$0,06	R\$12,60
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	CPR	140	GREENPHARMA	R\$0,08	R\$11,20
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETÁVEL	AMP	44	NIKKHO	R\$5,97	R\$262,68
4	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO	FR	14	PRATI	R\$2,51	R\$35,14
5	ALBENDAZOL 400MG COMP	CPR	56	PRATI	R\$1,22	R\$68,32
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	FR	28	FARMACE	R\$2,13	R\$59,64
7	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	11	FARMACE	R\$3,78	R\$41,58
8	AMICACINA 125MG/2ML INJETÁVEL	AMP	12	NOVAFARMA	R\$1,77	R\$21,24
9	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETÁVEL	AMP	14	ISOFARMA	R\$2,77	R\$38,78
10	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	15	PRATI	R\$8,01	R\$120,15
11	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	112	PRATI	R\$0,42	R\$47,04
12	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO	FR	14	PRATI	R\$5,09	R\$71,26
13	AMPICILINA 500MG INJETÁVEL	AMP	35	BLAU	R\$5,61	R\$196,35
14	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CPR	112	PRATI	R\$0,50	R\$56,00
15	AMPICILINA 1G INJETÁVEL	AMP	55	BLAU	R\$7,99	R\$439,45
16	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	18	PRATI	R\$0,21	R\$3,78

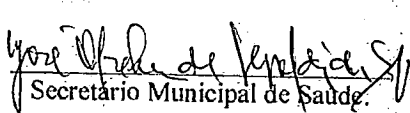
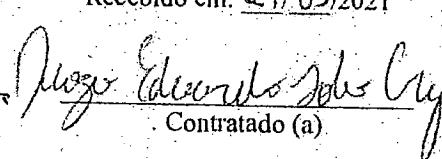
17	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	35	GEOLAB	R\$0,06	R\$2,10
18	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	21	PRATI	R\$0,12	R\$2,52
19	ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	AMP	35	ISOFARMA	R\$0,51	R\$17,85
20	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	FRS	4	PRATI	R\$6,45	R\$25,80
21	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ATROVENTE)	FRS	3	PRATI	R\$2,19	R\$6,57
22	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	112	HIPOLABOR	R\$2,94	R\$329,28
23	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	FR	7	PRATI	R\$8,16	R\$57,12
24	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	AMP	70	HIPOLABOR	R\$2,30	R\$161,00
25	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETÁVEL	AMP	210	HIPOLABOR	R\$7,98	R\$1.675,80
26	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	56	PHARLAB	R\$0,06	R\$3,36
27	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	FR	11	TEUTO	R\$11,72	R\$128,92
28	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CPR	70	TEUTO	R\$0,56	R\$39,20
29	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	AMP	70	BLAU	R\$14,04	R\$982,80
30	CEFALOTINA SODICA 1G INJETÁVEL	AMP	75	BLAU	R\$10,53	R\$789,75
31	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	AMP	14	UNIAO QUIMICA	R\$2,31	R\$32,34
32	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	175	TEUTO	R\$1,97	R\$344,75
33	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	42	GEOLAB	R\$0,26	R\$10,92
34	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	35	GEOLAB	R\$0,38	R\$13,30
35	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	AMP	14	ISOFARMA	R\$31,95	R\$447,30
36	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	AMP	3	NOVAFARMA	R\$3,00	R\$9,00
37	CLORETO DE POTÁSSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	AMP	35	ISOFARMA	R\$0,37	R\$12,95
38	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20% 10ML	AMP	56	ISOFARMA	R\$0,37	R\$20,72
39	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	LT	11	VICPHARMA	R\$25,85	R\$284,35
40	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMP	245	SANTISA	R\$3,29	R\$806,05
41	DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSÃO 120ML	FR	8	GEOLAB	R\$3,36	R\$26,88
42	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	280	HIPOLABOR	R\$3,05	R\$854,00
43	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETÁVEL	AMP	280	HIPOLABOR	R\$3,05	R\$854,00
44	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	FR	7	VITAPAN	R\$4,54	R\$31,78
45	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML INJETAVEL	AMP	420	TEUTO	R\$1,68	R\$705,60
46	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML INJETAVEL	AMP	455	TEUTO	R\$0,98	R\$445,90
47	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	FR	37	PRATI	R\$1,08	R\$39,96
48	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	112	PRATI	R\$0,31	R\$34,72
49	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJETAVEL	AMP	500	SANTISA	R\$0,92	R\$460,00
50	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL	AMP	11	ISOFARMA	R\$3,00	R\$33,00
51	EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL	AMP	17	UNIAO QUIMICA	R\$3,59	R\$61,03
52	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	37	SANVAL	R\$0,11	R\$4,07
53	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	37	SANVAL	R\$0,11	R\$4,07
54	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	31	SANVAL	R\$2,58	R\$79,98
55	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	AMP	38	UNIAO QUIMICA	R\$2,80	R\$106,40
56	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	14	PRATI	R\$0,32	R\$4,48
57	FIBRINASE POMADA 10G	UND	3	CRISTALIA	R\$14,86	R\$44,58
58	FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	56	HIPOLABOR	R\$1,59	R\$89,04
59	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	100	SANTISA	R\$1,62	R\$162,00
60	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	112	PRATI	R\$0,17	R\$19,04



63	FLEET ENEMA 130ML	FR	5	CRISTALIA	R\$7,98	R\$39,90
64	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	210	NOVAFARMA	R\$1,36	R\$285,60
65	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	AMP	150	NOVAFARMA	R\$1,52	R\$228,00
66	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	150	NOVAFARMA	R\$2,03	R\$304,50
67	GLICOSE 25% 10ML	AMP	200	FARMACE	R\$0,41	R\$82,00
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	250	FARMACE	R\$0,41	R\$102,50
69	GLICONATO DE CÁLCIO 10% INJETAVEL 10ML	AMP	21	ISOFARMA	R\$2,57	R\$53,97
70	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	AMP	7	CRISTALIA	R\$8,67	R\$60,69
71	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	35	NOVAFARMA	R\$0,56	R\$19,60
72	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	14	CRISTALIA	R\$10,31	R\$144,34
73	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	AMP	56	NOVAFARMA	R\$5,80	R\$324,80
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	50	NOVAFARMA	R\$17,43	R\$871,50
75	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	84	PRATI	R\$0,08	R\$6,72
76	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	FR	14	PRATI	R\$4,41	R\$61,74
77	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	AMP	1	CSL BEHRING	R\$297,17	R\$297,17
78	IODETO POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	7	NATULAB	R\$3,75	R\$26,25
79	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	CPR	14	ASPEN	R\$0,49	R\$6,86
80	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	TB	8	HIPOLABOR	R\$4,07	R\$32,56
81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	37	HIPOLABOR	R\$4,94	R\$182,78
82	MANITOL 20% 250ML	FR	7	FRESENIUS	R\$7,10	R\$49,70
83	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	74	PRATI	R\$0,20	R\$14,80
84	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	56	PRATI	R\$0,41	R\$22,96
85	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CPR	28	PRATI	R\$1,01	R\$28,28
86	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	18	TEUTO	R\$6,96	R\$125,28
87	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	52	PRATI	R\$0,19	R\$9,88
88	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	FR	29	FRESENIUS	R\$4,88	R\$141,52
89	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	125	SANTISA	R\$0,68	R\$85,00
90	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML	AMP	50	HYPOFARMA	R\$3,51	R\$175,50
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	37	PRATI	R\$3,17	R\$117,29
92	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	74	GEOLAB	R\$0,11	R\$8,14
93	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	74	GEOLAB	R\$0,11	R\$8,14
94	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	5	PRATI	R\$2,79	R\$13,95
95	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL)	FR	1	ALLERGAN	R\$16,51	R\$16,51
96	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	4	CRISTALIA	R\$58,41	R\$233,64
97	ÓLEO MINERAL SUSPENSÃO 100ML	FR	8	NATULAB	R\$3,38	R\$27,04
98	OXACILINA 500MG INJETAVEL	AMP	38	BLAU	R\$3,21	R\$121,98
99	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	AMP	42	UNIAO QUIMICA	R\$3,45	R\$144,90
100	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	175	MEDQUIMICA	R\$0,14	R\$24,50
101	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	38	MEDQUIMICA	R\$0,89	R\$33,82
102	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	AMP	35	SANFI-AVENTIS	R\$5,42	R\$189,70
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	42	TEUTO	R\$21,08	R\$885,36
105	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	AMP	14	NOVAFARMA	R\$8,75	R\$122,50
106	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJETAVEL	AMP	42	NOVAFARMA	R\$9,39	R\$394,38
107	PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	14	PRATI	R\$0,21	R\$2,94

108	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	AMP	35	SANOF-AVANTIS	R\$3,67	R\$128,45
109	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	42	GEOLAB	R\$0,14	R\$5,88
110	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	FR	5	NATULAB	R\$2,03	R\$10,15
111	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	22	NATULAB	R\$0,62	R\$13,64
112	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CPR	100	PRATI	R\$0,17	R\$17,00
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	29	PRATI	R\$1,68	R\$48,72
114	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	37	SANVLA	R\$0,24	R\$8,88
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	74	FARMACE	R\$2,90	R\$214,60
116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	75	FARMACE	R\$2,82	R\$211,50
117	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	56	FARMACE	R\$3,29	R\$184,24
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	300	FARMACE	R\$3,36	R\$1.008,00
119	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	150	FARMACE	R\$3,59	R\$538,50
120	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	150	FARMACE	R\$3,88	R\$582,00
121	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	FR	54	FARMACE	R\$3,45	R\$186,30
122	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	54	FARMACE	R\$4,08	R\$220,32
124	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSÃO 50ML	FRS	15	PRATI	R\$2,82	R\$42,30
125	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	CPR	74	PRATI	R\$0,21	R\$15,54
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	FR	20	FARMACE	R\$7,08	R\$141,60
129	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	AMP	197	FARMACE	R\$0,78	R\$153,66
VALOR TOTAL DO LOTE I - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$21.609,96

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: 24/09/2021  Secretário Municipal de Saúde	Recebido em: 27/09/2021  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 SOLUTI Multipla v5,  
ou=33416079000195, ou=Presencial, ou=Certificado PF  
A1, cn=JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA  
SILVA:52453324349  
Dados: 2021.09.27 11:05:11 -03'00'



**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.**



**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.**



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.



**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 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 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."**



## 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 <b>26.571.648/0001-01</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>21/11/2016</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis (Dispensada *)</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *)</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R V-8</b>	NÚMERO <b>15</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA16</b>
----------------------------	---------------------	--------------------------------

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(98) 3235-1018</b>
---------------------	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/11/2016</b>
------------------------------------	---

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



Estado do  
Maranhão

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública do Fomento do Estado do Maranhão

Secretaria de Fazenda

### 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 ELETROTHERAPÊUTICOS 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

[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:** 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](http://www.caixa.gov.br)**