

NOTA DE EMPENHO 03110001

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

Data: 03/11/2021

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
89.548,88	27.522,68	62.026,20

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	27.522,68	27.522,68

Mata Roma, 03 de Novembro 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 03110002

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

DATA: 03/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03110001 VALOR..... R\$ 27.522,68
DATA DO EMPENHO... 03/11/2021 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	27.522,68	27.522,68

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 27.522,68

Nota fiscal mercadoria 412

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

Mata Roma, 03 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recbemos de 19 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado.		Ciente:83-MATA	NF-e 000.000.412 Serie: 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000672 - R\$: 27.522,68		

	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	 2121.1126.5716.4800.0101.5500.1000.0004.1211.0000.4128
	DANFE Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica	0 - Entrada 1 - Saída 1 NF-e 000.000.412 Serie: 1 Página: 01

Natureza da Operação	VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e	421210029185018 - 2021-11-03T17:49:43-03:00
Inscrição Estadual	125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
		26.571.648/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data Emissão
Nome/Razão Social 83-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA (MATA ROMA)		11990341000178	03/11/2021
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

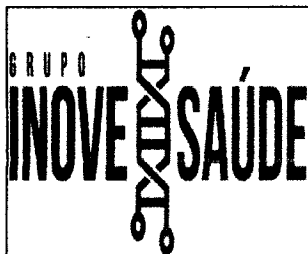
FATURA								
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000412/01	03/11/21-CRED -C	27522,68	-	-	-	-	-	-

CÁLCULO DO ICMS						
Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VI.Aprox.Impostos IBPT	Valor dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.522,68
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	27.522,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
Razão Social			Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF	CNPJ		
O PROPRIO			0-Emitente 1-Destinatário		[0]		-		MA			
Endereço			Município						UF	Inscrição Estadual		
RUA-BAIRRO			SAO LUIS						MA			
Quantidade		Espécie	Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			
6.569		VOLUMES	DIVERSOS		61		0,000		0,000			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2390	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML - HYPOFARMA		30039071	500	5405	AMP	68,00	4,43	0,00	301,24	0,00	0,00
2882	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO - PHARLAB - LT: 21002025-VAL: 01/04/23 - Anvisa:1410700650022 - GTIN: 7898216362806		30049036	102	5102	CPR	50,00	0,16	0,00	8,00	0,00	0,00
1921	GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML - 1542		30049099	500	5405	AMP	25,00	3,24	0,00	81,00	0,00	0,00
1803	GLICOSE 50% 10ML - 4309		30049099	500	5405	AMP	338,00	0,51	0,00	172,38	0,00	0,00
1882	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL - ABL - LT: 100569S-VAL: 30/05/22 - 922		30049099	500	5405	AMP	8,00	10,95	0,00	87,60	0,00	0,00
2385	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL - CRISTALIA		30049099	500	5405	AMP	17,00	13,03	0,00	221,51	0,00	0,00
2385	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO - NOVA FARMA		30049099	500	5405	CPR	42,00	0,70	0,00	29,40	0,00	0,00
1771	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO - MEDQUIMICA - 4591		30049079	500	5405	CPR	100,00	0,09	0,00	9,00	0,00	0,00
1806	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL - 186		30043210	500	5405	AMP	67,00	7,33	0,00	491,11	0,00	0,00
1723	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL - 3576		30043210	500	5405	AMP	86,00	22,03	0,00	1.894,58	0,00	0,00
1778	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML - 5443		30049099	500	5405	FR	17,00	5,57	0,00	94,68	0,00	0,00
2387	IODETO POTASSIO XAROPE 100ML - NATULAB		30049099	500	5405	FR	9,00	4,73	0,00	42,57	0,00	0,00
2388	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO - ASPEN		30049099	500	5405	CPR	17,00	0,61	0,00	10,37	0,00	0,00
1808	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL - 3967		30039053	500	5405	FR	45,00	6,24	0,00	280,80	0,00	0,00
2123	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G - HYPOLABOR - Anvisa:0000141070056		30049043	500	5405	TB	10,00	5,13	0,00	51,30	0,00	0,00
2389	MANITOL 20% 250ML - FRESENIUS		30049099	500	5405	FR	9,00	8,97	0,00	80,73	0,00	0,00
2892	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI - LT: 21B699-VAL: 01/01/23 - Anvisa:0000125680151		30049049	500	5405	CPR	90,00	0,25	0,00	22,50	0,00	0,00
2196	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO - EMS - LT: 2D4938-VAL: 29/01/23 - GTIN: 7898004703480		30049035	500	5405	CPR	67,00	0,51	0,00	34,17	0,00	0,00
1848	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO - LT: 2E7660-VAL: 08/02/23 - 6694		30049035	500	5405	CPR	33,00	1,27	0,00	41,91	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: 00000672 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. 1º ADITIVO CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7021 /	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



2121.1126.5716.4800.0101.5500.1000.0004.1211.0000.4128

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.412
Serie: 1
Página: 02

Natureza da Operação: VENO DE MERCADORIA Protocolo da NF-e: 421210029185018 - 2021-11-03T17:49:43-03:00

Inscrição Estadual: 125100914 Inscrição Estadual do Substributário: 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 %
1850	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL - 297	30049041	500	5405	AMP	181,00	0,84	0,00	152,04	0,00	0,00
2127	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO - PRATI OONADUZZI - LT: 21E019-VAL: 22/04/23 - Anvisa: 0000125680182 - GTIN: 7898148294459	30049066	500	5405	CPR	63,00	0,23	0,00	14,49	0,00	0,00
2128	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML - EMS - LT: 215685-VAL: 11/07/23 - Anvisa: 1023504920043 - GTIN: 7896004702049	30049066	500	5405	FR	22,00	8,79	0,00	193,38	0,00	0,00
1813	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML - 4686	30049069	500	5405	FR	36,00	6,16	0,00	221,76	0,00	0,00
1874	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G - 67	30049045	500	5405	TB	45,00	4,00	0,00	180,00	0,00	0,00
2391	NIFEOPINO 10MG COMPRIMIDO - GEOLAB	30049099	500	5405	CPR	90,00	0,12	0,00	10,80	0,00	0,00
1912	NIFEOPINO 20MG COMPRIMIDO - LT: 011289-VAL: 30/04/23 - 15600	30039072	102	5102	CPR	90,00	0,12	0,00	10,80	0,00	0,00
2392	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML - PRATI	30042099	500	5405	FR	7,00	3,52	0,00	24,64	0,00	0,00
2394	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML - CRISTALIA	30049027	500	5405	AMP	5,00	73,87	0,00	369,35	0,00	0,00
1878	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML - 472	30043922	500	5405	AMP	50,00	4,35	0,00	217,50	0,00	0,00
1879	OLEO MINERAL SUSPENSÃO 100ML - 17909	30039099	500	5405	FR	10,00	4,26	0,00	42,60	0,00	0,00
2395	OXACILINA 500MG INJETAVEL - BLAU	30049099	500	5405	AMP	46,00	4,05	0,00	186,30	0,00	0,00
2621	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - GTIN: 7896472502585	30049079	500	5405	CPR	254,00	0,17	0,00	43,18	0,00	0,00
1854	PARACETAMOL GOTAS 10ML - 971	30039055	500	5405	FR	46,00	1,12	0,00	51,52	0,00	0,00
1821	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL - 1164	30031013	500	5405	AMP	75,00	26,66	0,00	1.999,50	0,00	0,00
1822	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL - 675	30031013	500	5405	AMP	50,00	26,66	0,00	1.333,00	0,00	0,00
2396	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL - NOVAFARMA	30031014	500	5405	AMP	17,00	11,06	0,00	188,02	0,00	0,00
2397	PENICILINA PROCAINA 400.000UI INJETAVEL - NOVAFARMA	30041019	500	5405	AMP	50,00	11,86	0,00	593,00	0,00	0,00
1917	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL) - 14279	30049069	500	5405	AMP	42,00	6,84	0,00	287,28	0,00	0,00
2855	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL - HIPOLABOR - LT: AY536-VAL: 31/12/22	30045090	500	5405	AMP	42,00	4,63	0,00	194,46	0,00	0,00
2877	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO - PRATI	30049099	102	5102	ENV	27,00	0,77	0,00	20,79	0,00	0,00
2667	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO - NATULAB	30039099	102	5102	FR	2,00	2,20	0,00	4,40	0,00	0,00
1902	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI - 3625	30033999	500	5405	CPR	135,00	0,20	0,00	27,00	0,00	0,00
1924	SIMETICONA GOTAS 10ML - 176	30049099	500	5405	FR	36,00	2,11	0,00	75,96	0,00	0,00
1895	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO - CIMEO - LT: 2104860-VAL: 01/02/23 - 7678	30039069	500	5405	CPR	45,00	0,31	0,00	13,95	0,00	0,00
1763	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO - 07010012	30039099	500	5405	FR	90,00	3,66	0,00	329,40	0,00	0,00
1764	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO - 07010013	30039099	500	5405	FR	182,00	4,15	0,00	755,30	0,00	0,00
1766	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO - 07010001	30039099	500	5405	FR	1225,00	4,24	0,00	5.194,00	0,00	0,00
1997	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO - 16657	30049099	500	5405	FR	588,00	4,90	0,00	2.881,20	0,00	0,00
1265	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO - 37754	30049099	500	5405	FR	186,00	4,15	0,00	771,90	0,00	0,00
1767	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO - 07010002	30039099	500	5405	FR	513,00	4,53	0,00	2.323,89	0,00	0,00
1889	SORO RINGER COM LACTATO 500ML FRASCO - 0003.0062	30039099	500	5405	FR	181,00	4,36	0,00	789,16	0,00	0,00
1767	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO - 07010008	30039099	500	5405	FR	181,00	5,16	0,00	933,96	0,00	0,00
2983	PREONISOLONA 20MG COMPRIMIDO - NOVA FARMA - LT: 78QC1184-VAL: 31/01/23 - 17899	30043210	500	5405	CPR	18,00	0,25	0,00	4,50	0,00	0,00
1875	SULFAOIAZINA DE PRATA 400GR - 42696	30049072	500	5405	PT	19,00	68,80	0,00	1.307,20	0,00	0,00
2761	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	30049072	102	5102	CPR	90,00	0,27	0,00	24,30	0,00	0,00
1913	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSÃO 50ML - 17969	30042029	500	5405	FR	51,00	3,55	0,00	181,05	0,00	0,00
2399	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL - FARMACE	30049099	500	5405	FR	95,00	8,94	0,00	849,30	0,00	0,00
2400	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO - PFIZER	30039033	500	5405	UN	26,00	1,27	0,00	33,02	0,00	0,00
2401	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO - PFIZER	30039033	500	5405	UN	26,00	1,25	0,00	32,50	0,00	0,00
1762	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO) - 0003.0069	30049029	500	5405	AMP	532,00	1,24	0,00	659,68	0,00	0,00
2393	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL) - ALLERGAN	30042099	500	5405	FR	2,00	20,87	0,00	41,74	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: 00000672 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. 1º ADITIVO CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7021 /	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Usuário: DIOGO



Nº 9901456311

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21211126571648000101550010000004121100004128

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995789466

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

412

0

03/11/2021

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

27.522,68

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
GLICOSE 50% 10ML	338	0,51
GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML	25	3,24
HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	8	10,95
HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	42	0,70
HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	17	13,03
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	67	7,33
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	86	22,03
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (MEDQ)	100	0,09
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO 100ML	17	5,57
IODETO POTASSIO XAROPE 100ML	9	4,73
ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	17	0,61
LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	10	5,13
LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	45	6,24
MANITOL 20% 250ML	9	8,97
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	90	0,25
METILDOPA 250MG CMP	67	0,51
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	33	1,27
METRONIDAZOL 4% SUSP. FR.120 ML	22	8,79
METRONIDAZOL 250MG CX C/600	63	0,23
METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	36	6,16
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	181	0,84
BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE (NEOCAINA PESADA) 4ML	68	4,43
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	45	4,00
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	90	0,12

NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	90	0,12
NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSAO 50ML	7	3,52
VITELINATO DE PRATA COLIRIO 10% 5ML (ARGIROL)	2	20,87
NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	5	73,87
OLEO MINERAL SUSPENSAO 100ML	10	4,26
OXACILINA 500MG INJETAVEL	46	4,05
OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	50	4,35
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	254	0,17
PARACETAMOL GOTAS 10ML	46	1,12
PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	42	6,84
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	75	26,66
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	50	26,66
PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	17	11,06
PENICILINA PROCAINA 400.000UI INJETAVEL	50	11,86
SUCCINATO SDICO DE METILPREDINOSOLONA INJ METILPREDNISOLONA 125MG C/25 F/AMP+DIL	18	0,25
PROMETAZOL 50MG/2ML C/100 AMP 2ML (PROMETAZINA).	42	4,63
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX C/500 COMP	50	0,16
SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSAO	2	2,20
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	27	0,77
SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	135	0,20
SIMETICONA GOTAS 10ML	36	2,11
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	45	0,31
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	90	3,66
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	182	4,15
SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	186	4,15
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	1225	4,24
SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	513	4,53
SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	588	4,90
SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	181	4,36
SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	181	5,16
SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	19	68,80
SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSAO 50ML	51	3,55
SULFAMETOXAZOL +TRIMET . COMPRIMIDO	90	0,27
SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	95	8,94
SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	26	1,27
SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	26	1,25
VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	532	1,24
TOTAL DOS ITENS		27.522,68

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

03110001

Data de Emissão

03/11/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

52453324349

Nome

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**

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 03110001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 27.522,68 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 27.522,68 VALOR PAGO..... R\$ 27.522,68 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 03/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03110002 VALOR DA NF 27.522,68 PAGAMENTO ATUAL 27.522,68 NOTA FISCAL mercadoria nº 412 série de 03/11/2021

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 19110005, de 19/11/2021

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

CHEQ/REF VALOR
111902 27.522,68

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 0009

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: 19 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODO

CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

VALOR: R\$ 27.522,68

DEBITO EM: 19/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: 5.1EC.449.E52.DEB.2E8



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

OFICIO Nº 355/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 05 de Novembro 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 412 - R\$ 27.522,68 (Vinte e Sete Mil, Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.


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

1ª ADITIVO - CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

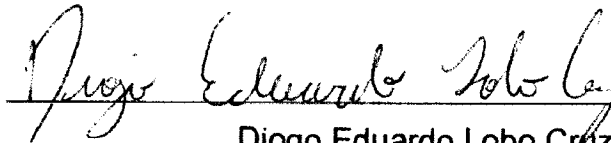
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 412

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, 1º aditivo do Contrato Nº 20210021, conforme nota fiscal nº 412 no valor de R\$ 27.552,68 (vinte e sete mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta e oito centavos) 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), 03 de novembro 2021.



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

Diogo Eduardo Lobo Cruz
Representante Legal
CPF: 007.896.763-54
RG: 122.800.799-0 - SSP/MA



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

ORDEM DE
FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO PRIMEIRO ADITIVO AO
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

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº:	20210021;	DATA:	06 de outubro de 2021
MOD. / Nº PROCESSO LICITATÓRIO	Processo Adesão de Ata de Registro de Preço:		
PROCESSO ADM Nº:	20210021	VIGÊNCIA	até 31 de dezembro de 2021;
OBJETO:	Fornecimento de Material Permanente:		
DOT. ORÇAMENTÁRIA:	AÇÃO:	Atividade 10.301.0100.2221	
	NATUREZA:	Func. do Fundo de Saúde, 3.3.90.30.00 Mat. de Consumo	

DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

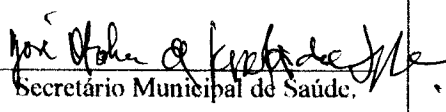
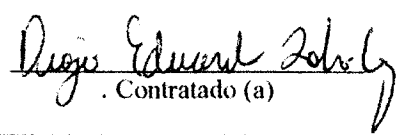
LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	338	FARMACE	R\$0,51	R\$172,38
69	GLICONATO DE CÁLCIO 10% INJETAVEL 10ML	AMP	25	ISOFARMA	R\$3,24	R\$ 81,00
70	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	AMP	8	CRISTALIA	R\$10,95	R\$ 87,60
71	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	42	NOVAFARMA	R\$0,70	R\$ 29,40
72	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	17	CRISTALIA	R\$13,03	R\$221,51
73	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	AMP	67	NOVAFARMA	R\$7,33	R\$491,11
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	86	NOVAFARMA	R\$22,03	R\$ 1.894,58
75	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	100	PRATI	R\$0,09	R\$ 9,00
76	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	FR	17	PRATI	R\$5,57	R\$ 94,69
78	IODETO POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	9	NATULAB	R\$4,73	R\$ 42,57
79	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	CPR	17	ASPEN	R\$0,61	R\$ 10,37
80	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	TB	10	HIPOLABOR	R\$5,13	R\$ 51,30

81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	45	HIPOLABOR	R\$6,24	R\$280,80
82	MANITOL 20% 250ML	FR	9	FRESENIUS	R\$8,97	R\$ 80,73
83	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	90	PRATI	R\$0,25	R\$ 22,50
84	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	67	PRATI	R\$0,51	R\$ 34,17
85	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CPR	33	PRATI	R\$1,27	R\$ 41,91
86	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	22	TEUTO	R\$8,79	R\$193,38
87	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	63	PRATI	R\$0,23	R\$ 14,49
88	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	FR	36	FRESENIUS	R\$6,16	R\$221,76
89	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	181	SANTISA	R\$0,84	R\$152,04
90	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML	AMP	68	HYPOFARMA	R\$4,43	R\$301,24
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	45	PRATI	R\$4,00	R\$180,00
92	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	90	GEOLAB	R\$0,12	R\$ 10,80
93	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	90	GEOLAB	R\$0,12	R\$ 10,80
94	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	7	PRATI	R\$3,52	R\$ 24,64
95	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL)	FR	2	ALLERGAN	R\$20,87	R\$ 41,74
96	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	5	CRISTALIA	R\$73,87	R\$369,35
97	ÓLEO MINERAL SUSPENSÃO 100ML	FR	10	NATULAB	R\$4,26	R\$ 42,60
98	OXACILINA 500MG INJETAVEL	AMP	46	BLAU	R\$4,05	R\$186,30
99	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	AMP	50	UNIAO QUIMICA	R\$4,35	R\$217,50
100	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	254	MEDQUIMICA	R\$0,17	R\$ 43,18
101	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	46	MEDQUIMICA	R\$1,12	R\$ 51,52
102	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	AMP	42	SANFI-AVENTIS	R\$6,84	R\$287,28
103	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	AMP	75	TEUTO	R\$26,66	R\$ 1.999,50
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	50	TEUTO	R\$26,66	R\$ 1.333,00
105	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	AMP	17	NOVAFARMA	R\$11,06	R\$188,02
106	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJETAVEL	AMP	50	NOVAFARMA	R\$11,86	R\$593,00
107	PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	18	PRATI	R\$0,25	R\$ 4,50
108	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	AMP	42	SANOF-AVANTIS	R\$4,63	R\$194,46
109	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	50	GEOLAB	R\$0,16	R\$ 8,00
110	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	FR	2	NATULAB	R\$2,20	R\$ 4,40
111	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	27	NATULAB	R\$0,77	R\$ 20,79
112	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CPR	135	PRATI	R\$0,20	R\$ 27,00
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	36	PRATI	R\$2,11	R\$ 75,96
114	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	45	SANVLA	R\$0,31	R\$ 13,95
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	90	FARMACE	R\$3,66	R\$329,40

116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	182	FARMACE	R\$4,15	R\$755,30
117	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	186	FARMACE	R\$4,15	R\$771,90
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	1.225	FARMACE	R\$4,24	R\$ 5.194,00
119	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	513	FARMACE	R\$4,53	R\$ 2.323,89
120	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	588	FARMACE	R\$4,90	R\$ 2.881,20
121	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	FR	181	FARMACE	R\$4,36	R\$789,16
122	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	181	FARMACE	R\$5,16	R\$933,96
123	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PT	19	PRATI	R\$68,80	R\$ 1.307,20
124	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSÃO 50ML	FRS	51	PRATI	R\$3,55	R\$181,05
125	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	CPR	90	PRATI	R\$0,27	R\$ 24,30
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	FR	95	FARMACE	R\$8,94	R\$849,30
127	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UND	26	PFIZER	R\$1,27	R\$ 33,02
128	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	UND	26	PFIZER	R\$1,25	R\$ 32,50
129	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	AMP	532	FARMACE	R\$1,24	R\$659,68
VALOR TOTAL DO LOTE LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$27.522,68

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: 27/10/2021  Secretário Municipal de Saúde.	Recebido em: 28/10/2021  Contratado (a)
----------------	---	--



**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.



CERTIFICADO
102021009217038



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006525062021

Validade: 06/11/2021

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.

CNPJ: 26.571.648/0001-01		Inscrição Municipal: 98224969
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		
466480000 – COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS		
Logradouro: RUA V-8		
Número: 15	Complemento: QUADRA 16;	
Bairro: Parque Shalon		
Município: SAO 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 07 de outubro de 2021 às 11:19, sob o código de autenticidade nº F2AAEDC7506288C4C54A739592E453F2.

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 I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente 45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos 45.11-1-03 - 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 19 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

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

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

LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO 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**



Estado do Maranhão **SINTEGRA/ICMS** **Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão**

Intendência 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 ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
3314704	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE COMPRESSORES
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
3329599	INSTALAÇÃO DE OUTROS EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4511101	COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS
4511103	COMÉRCIO POR ATACADO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS E USADOS
4618402	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES
4642702	COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 10/01/2017

OBRIGAÇÕES

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

EDF a partir de:

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => 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 Sinetax/C 01/01 - 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: 08/10/2021 a 06/11/2021

Certificação Número: 2021100802351817129511

Informação obtida em 25/10/2021 07:57:14

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