

NOTA DE EMPENHO 01100003

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

Data: 01/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12 Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
147.418,39	58.846,98	88.571,41

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

Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA FARMACIA HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	033456 MEDICAMENTOS	58.846,98	58.846,98

Mata Roma, 01 de Outubro de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01100007

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

DATA: 01/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100003 VALOR..... R\$ 58.846,98
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	MEDICAMENTOS	58.846,98	58.846,98

DADOS DA LIQUIDAÇÃO



VALOR LIQUIDADO: 58.846,98
Nota fiscal mercadoria 397 série 1
HISTÓRICO.....: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA FARMACIA HOSPITALAR
PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Mata Roma, 01 de Outubro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebemos de I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado.		Cliente:83-MATA ROMA	NF-e 000.000.397 Serie: 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00000610 - RS: 58.846,58		

	Identificação do Emitente I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA R V-8 NO 15,QUADRA16 - PARQUE SHALON - CEP:65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 / 98982111919 - Email:comercial@grupoinovesaude.com.br Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br	 2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9711.0000.3979	DANFE Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica	0 - Entrada 1 - Saída	1	NF-e 000.000.397 Serie: 1 Página: 01
--	--	--	---	--------------------------	----------	---

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA	Protocolo da NF-e 421210026067005 - 2021-10-01T13:08:11-03:00
Inscrição Estadual 125100914	Insc.Estadual do Subs.Tributário CNPJ 26.571.648/0001-01

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

FATURA								
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00000397/01	01/10/21-CRED -C	58846,98		-			-	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	VI. Aprox. Impostos IBPT	Valor dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.846,98
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Despesas Acessórias	Valor ICMS UF Dest.	Valor do IPI	Valor da NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.846,98

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 15.393		Espécie VOLUMES		Marca DIVERSOS			Numeração 91		Peso Bruto 0,000		Peso Líquido 0,000		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO			NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
2367	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO - GREENPHARMA - LT: 011580-VAL: 28/02/23			30049024	500	5405	CPR	311,00	0,09	0,00	27,99	0,00	0,00
1941	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL - 219			30049099	500	5405	AMP	41,00	7,55	0,00	309,55	0,00	0,00
1831	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML - 07060015			30039099	500	5405	FR	8,00	4,78	0,00	38,24	0,00	0,00
1770	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML - 07060013			30039099	500	5405	FR	21,00	2,69	0,00	56,49	0,00	0,00
2368	AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL - NOVAFARMA			30032099	500	5405	AMP	47,00	2,23	0,00	104,81	0,00	0,00
1930	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL - 4627			30039069	500	5405	AMP	10,00	3,49	0,00	34,90	0,00	0,00
1980	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN. - LT: 20F363-VAL: 30/06/22 - 16627			30041012	102	5102	FR	7,00	10,13	0,00	70,91	0,00	0,00
	AMPICILINA 1G INJETAVEL - 1282			30041011	500	5405	AMP	68,00	10,10	0,00	686,80	0,00	0,00
1857	AMPICILINA 500MG CAPSULA - 012647			30041011	500	5405	CPR	235,00	0,62	0,00	145,70	0,00	0,00
1982	AMPICILINA 500MG INJETAVEL - 17604			30041011	500	5405	AMP	66,00	7,08	0,00	467,28	0,00	0,00
1790	ANLIDOPINO 5MG COMPRIMIDO - GEOLAB - LT: 2017305-VAL: 31/12/22 - Anvisa:1542302430043 - 4225			30049069	500	5405	CPR	130,00	0,06	0,00	7,80	0,00	0,00
2655	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO - LT: 21A51J-VAL: 26/01/23 - Anvisa:0000125680146 - GTIN: 7898148290789			30049042	500	5405	CMP	70,00	0,25	0,00	17,50	0,00	0,00
2629	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO - LT: 2549256-VAL: 05/01/23 - Anvisa:1046504190028 - GTIN: 7896714215129			30049042	500	5405	CPR	78,00	0,14	0,00	10,92	0,00	0,00
1944	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL - 1930			30049045	500	5405	AMP	181,00	3,71	0,00	671,51	0,00	0,00
2390	BÚPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML - HYPOFARMA			30039071	500	5405	AMP	195,00	4,43	0,00	863,85	0,00	0,00
2370	CEDILANÍDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSÍDEO) - UNIAO QUIMICA			30049099	500	5405	AMP	41,00	2,92	0,00	119,72	0,00	0,00
1891	CEFALEXINA 500MG CAPSULA - 5977			30042052	500	5405	CPR	53,00	0,70	0,00	37,10	0,00	0,00
1872	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL - 3656			30042051	500	5405	AMP	172,00	13,31	0,00	2.289,32	0,00	0,00
2534	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ CX C50 AMP - ABL - LT: 100695S-VAL: 31/03/23 - Anvisa:1556200300027			30042059	500	5405	AMP	99,00	17,75	0,00	1.757,25	0,00	0,00

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

DAOS ADICIONAIS Informações Complementares PV: 00000610 RCA: 000001 - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NAO GERA DCREITO 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. CJC: 10898-7 /	Reservado ao Fisco
---	-------------------------------



Identificação do Emitente
I9 SAUDE EQUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
R V-8 NO 15,QUADRA16 - PARQUE SHALON -
CEP:65073105 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9833039992 /
98982111919 - Email:comercial@grupoinovesaude.com.br
Visite nosso site: www.grupoinovesaude.com.br



2121.1026.5716.4800.0101.5500.1000.0003.9711.0000.3979

DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.397
Serie: 1
Página: 02

Natureza da Operação				Protocolo da NF-e								
VENDA DE MERCADORIA				421210026067005 - 2021-10-01T13:08:11-03:00								
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 %	
2371	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL CX C/120 - TEUTO - LT: 2659152-VAL: 31/01/23	30049099	500	5405	AMP	580,00	2,48	0,00	1.438,40	0,00	0,00	
2372	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO - GEOLAB	30049099	500	5405	CPR	140,00	0,31	0,00	43,40	0,00	0,00	
2373	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO - GEOLAB - LT: 21000964-VAL: 28/02/23	30049099	500	5405	CPR	111,00	0,47	0,00	52,17	0,00	0,00	
1946	CIPROFLOXACINO 200MG/ML 100ML - FRESENIUS - LT: 74QC1388-VAL: 28/02/23 - Anvisa: 1004199400154 - 6629	30032099	500	5405	AMP	7,00	40,41	0,00	282,87	0,00	0,00	
2374	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL - NOVAFARMA	30042011	500	5405	AMP	12,00	3,78	0,00	45,36	0,00	0,00	
2375	CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML - ISOFARMA	30039033	500	5405	AMP	82,00	0,46	0,00	37,72	0,00	0,00	
2376	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% 10ML - ISOFARMA	30039033	500	5405	AMP	165,00	0,46	0,00	75,90	0,00	0,00	
1718	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML - 2667	30049047	500	5405	LT	4,00	32,68	0,00	130,72	0,00	0,00	
1836	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL - 3367	30039012	500	5405	AMP	631,00	4,15	0,00	2.618,65	0,00	0,00	
1975	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL - 07040019	30039099	500	5405	AMP	597,00	3,85	0,00	2.298,45	0,00	0,00	
1761	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL - 1265	30039099	500	5405	AMP	463,00	3,85	0,00	1.782,55	0,00	0,00	
	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL - TEUTO	30049037	500	5405	AMP	1279,00	2,11	0,00	2.698,69	0,00	0,00	
1863	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL - 4801	30039047	500	5405	AMP	1069,00	1,23	0,00	1.314,87	0,00	0,00	
1798	DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL - 193	30039099	500	5405	AMP	948,00	1,16	0,00	1.099,68	0,00	0,00	
2378	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL - ISOFARMA	30049099	500	5405	AMP	29,00	3,78	0,00	109,62	0,00	0,00	
1942	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL - 408	30049021	500	5405	AMP	43,00	3,25	0,00	139,75	0,00	0,00	
2379	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL - UNIAO QUIMICA	30049099	500	5405	AMP	109,00	3,53	0,00	384,77	0,00	0,00	
2423	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	30039099	500	5405	AMP	202,00	2,89	0,00	583,78	0,00	0,00	
1951	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL - 0003.0560	30039099	500	5405	AMP	655,00	10,08	0,00	6.602,40	0,00	0,00	
2435	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	30049099	500	5405	FR	26,00	10,32	0,00	268,32	0,00	0,00	
2380	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO - PRATI	30043220	500	5405	CPR	52,00	0,40	0,00	20,80	0,00	0,00	
2381	FIBRINASE POMADA 10G - CRISTALIA	30049013	500	5405	UN	8,00	18,78	0,00	150,24	0,00	0,00	
2382	FLEET ENEMA 130ML - CRISTALIA	30049098	500	5405	FR	20,00	10,08	0,00	201,60	0,00	0,00	
1987	FLORAX ADULTO 5ML - 18225	30049098	500	5405	FR	62,00	8,43	0,00	522,66	0,00	0,00	
1988	FLORAX INFANTIL 5ML - 17552	30049099	500	5405	FR	62,00	6,49	0,00	402,38	0,00	0,00	
1801	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL - 4680	30039098	500	5405	AMP	162,00	2,04	0,00	330,48	0,00	0,00	
2383	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 20MG/ML INJ CX C/50 AMP DE 1ML - NOVA FARMA - LT: 78QB0429-VAL: 01/02/23	30042061	500	5405	AMP	597,00	2,55	0,00	1.522,35	0,00	0,00	
2084	GENTAMICINA 40MG (GEN.) 1ML INJ. C/100 AMP.	30032061	500	5405	AMP	209,00	1,71	0,00	357,39	0,00	0,00	
1867	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL - 35264	30049098	500	5405	AMP	320,00	1,91	0,00	611,20	0,00	0,00	
1921	GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML - 1542	30049098	500	5405	AMP	78,00	3,24	0,00	252,72	0,00	0,00	
1802	GLICOSE 25% 10ML - 3989	30049099	500	5405	AMP	438,00	0,51	0,00	223,38	0,00	0,00	
	GLICOSE 50% 10ML - 4309	30049099	500	5405	AMP	138,00	0,51	0,00	70,38	0,00	0,00	
	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL - ABL - LT: 100569S-VAL: 30/05/22 - 922	30049099	500	5405	AMP	26,00	10,95	0,00	284,70	0,00	0,00	
2385	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL - CRISTALIA	30049099	500	5405	AMP	52,00	13,03	0,00	677,56	0,00	0,00	
2384	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO - NOVA FARMA	30049099	500	5405	CPR	130,00	0,70	0,00	91,00	0,00	0,00	
1806	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL - 186	30043210	500	5405	AMP	36,00	7,33	0,00	263,88	0,00	0,00	
1723	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL - 3576	30043210	500	5405	AMP	110,00	22,03	0,00	2.423,30	0,00	0,00	
1843	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML - 7605	30049099	500	5405	FR	16,00	5,57	0,00	89,12	0,00	0,00	
2386	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL - CSL BEHRING	30021221	500	5405	AMP	1,00	377,09	0,00	377,09	0,00	0,00	
2387	IODETO POTASSIO XAROPE 100ML - NATULAB	30049099	500	5405	FR	27,00	4,73	0,00	127,71	0,00	0,00	
2388	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO - ASPEN	30049099	500	5405	CPR	52,00	0,61	0,00	31,72	0,00	0,00	
1808	LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL - 3967	30039053	500	5405	FR	53,00	6,24	0,00	330,72	0,00	0,00	
2389	MANITOL 20% 250ML - FRESENIUS	30049099	500	5405	FR	28,00	8,97	0,00	251,16	0,00	0,00	
1850	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL - 297	30049041	500	5405	AMP	306,00	0,84	0,00	257,04	0,00	0,00	
1874	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G - 67	30049045	500	5405	TB	47,00	4,00	0,00	188,00	0,00	0,00	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Usuário: DIOGO

Informações Complementares

PV: 00000610 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
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



DANFE
Documento de Auxílio da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.000.397
Serie: 1
Página: 03

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA						Protocolo da NF-e 421210026067005 - 2021-10-01T13:08:11-03:00					
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 %
2391	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO - GEOLAB	30049099	500	5405	CPR	279,00	0,12	0,00	33,48	0,00	0,00
2392	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML - PRATI	30042099	500	5405	FR	21,00	3,52	0,00	73,92	0,00	0,00
2394	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML - CRISTALIA	30049027	500	5405	AMP	14,00	73,87	0,00	1.034,18	0,00	0,00
2395	OXACILINA 500MG INJETÁVEL - BLAU	30049099	500	5405	AMP	139,00	4,05	0,00	562,95	0,00	0,00
1854	PARACETAMOL GOTAS 10ML - 971	30039055	500	5405	FR	22,00	1,12	0,00	24,64	0,00	0,00
1821	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL - 1164	30031013	500	5405	AMP	125,00	26,66	0,00	3.332,50	0,00	0,00
1822	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETÁVEL - 675	30031013	500	5405	AMP	47,00	26,66	0,00	1.253,02	0,00	0,00
2396	PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL - NOVAFARMA	30031014	500	5405	AMP	31,00	11,06	0,00	342,86	0,00	0,00
1823	PENICILINA PROCANA 400.000UI INJETÁVEL - 5927	30041015	500	5405	AMP	152,00	11,86	0,00	1.802,72	0,00	0,00
1917	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETÁVEL (NOOTROPIL) - 14279	30049069	500	5405	AMP	51,00	6,84	0,00	348,84	0,00	0,00
1979	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETÁVEL - 0003.0111	30041012	500	5405	AMP	124,00	4,63	0,00	574,12	0,00	0,00
2877	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO - PRATI	30049099	102	5102	ENV	74,00	0,77	0,00	56,98	0,00	0,00
	SIMETICONA GOTAS 10ML - 176	30049099	500	5405	FR	23,00	2,11	0,00	48,53	0,00	0,00
1763	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO - 07010012	30039099	500	5405	FR	113,00	3,66	0,00	413,58	0,00	0,00
1764	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO - 07010013	30039099	500	5405	FR	62,00	4,15	0,00	257,30	0,00	0,00
1766	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO - 07010001	30039099	500	5405	FR	787,00	4,24	0,00	3.336,88	0,00	0,00
1997	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO - 16657	30049099	500	5405	FR	321,00	4,90	0,00	1.572,90	0,00	0,00
1269	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO - 37754	30049099	500	5405	FR	123,00	4,15	0,00	510,45	0,00	0,00
1772	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO - 07010002	30039099	500	5405	FR	161,00	4,53	0,00	729,33	0,00	0,00
1889	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO - 0003.0062	30039099	500	5405	FR	81,00	4,36	0,00	353,16	0,00	0,00
1767	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO - 07010008	30039099	500	5405	FR	81,00	5,16	0,00	417,96	0,00	0,00
1875	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR - 42696	30049072	500	5405	PT	11,00	68,80	0,00	756,80	0,00	0,00
2399	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETÁVEL - FARMACE	30049099	500	5405	FR	60,00	8,94	0,00	536,40	0,00	0,00
2400	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO - PFIZER	30039033	500	5405	UN	20,00	1,27	0,00	25,40	0,00	0,00
2401	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO - PFIZER	30039033	500	5405	UN	20,00	1,25	0,00	25,00	0,00	0,00
1762	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETÁVEL (ÁCIDO ASCORBICO) - 0003.0069	30049029	500	5405	AMP	431,00	1,24	0,00	534,44	0,00	0,00
2393	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL) - ALLERGAN	30042099	500	5405	FR	5,00	20,87	0,00	104,35	0,00	0,00

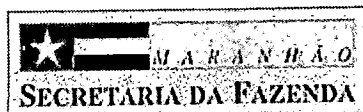
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares PV: 00000610 RCA: 000001 - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (NÃO GERA DÉBITO DE ICMS) - EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI. - - VENDA REF. CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO AG:2293-4. C/C: 10898-7 /	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Usuário: DIOGO



Nº 9901442928

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21211026571648000101550010000003971100003979

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995776128

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

397

0

01/10/2021

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

58.846,98

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	311	0,09
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	41	7,55
AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML	21	2,69
AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	8	4,78
AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL	47	2,23
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL	10	3,49
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN .	7	10,13
AMPICILINA 500MG INJETAVEL	66	7,08
AMPICILINA 500MG CAPSULA	235	0,62
AMPICILINA 1G INJETAVEL	68	10,10
ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	70	0,25
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	130	0,06
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	78	0,14
BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	181	3,71
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	26	10,32
ESCOPOLAMINA INJETAVEL	202	2,89
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	655	10,08
CEFALEXINA 500MG CAPSULA	53	0,70
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ CX C/50 AMP	99	17,75
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	172	13,31
CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	41	2,92
CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL CX C/120	580	2,48
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	140	0,31
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	111	0,47

CIPROFLOXACINO 200MG/ML 100ML	7	40,41
CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	12	3,78
CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	82	0,46
CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% 10ML	165	0,46
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	4	32,68
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	631	4,15
DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	597	3,85
DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	463	3,85
DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL	1279	2,11
DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL	1069	1,23
DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL	948	1,16
DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	29	3,78
EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	43	3,25
ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	109	3,53
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	52	0,40
FIBRINASE POMADA 10G	8	18,78
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	162	2,04
FLORAX ADULTO 5ML	62	8,43
FLORAX INFANTIL 5ML	62	6,49
FLEET ENEMA 130ML	20	10,08
GENTAMICINA 40MG (GEN.) 1ML INJ. C/100 AMP.	209	1,71
GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	320	1,91
GENTAMICINA (GENTAMICIN) 20MG/ML INJ CX C/50 AMP DE 1ML	597	2,55
GLICOSE 25% 10ML	438	0,51
GLICOSE 50% 10ML	138	0,51
GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML	78	3,24
HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	26	10,95
HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	130	0,70
HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	52	13,03
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	36	7,33
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	110	22,03
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO 100ML	16	5,57
IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	1	377,09
IODETO POTASSIO XAROPE 100ML	27	4,73
ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	52	0,61
LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	53	6,24
MANITOL 20% 250ML	28	8,97
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	306	0,84
BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE (NEOCAINA PESADA) 4ML	195	4,43
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	47	4,00
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	279	0,12
NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSAO 50ML	21	3,52
VITELINATO DE PRATA COLIRIO 10% 5ML (ARGIROL)	5	20,87
NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	14	73,87
OXACILINA 500MG INJETAVEL	139	4,05
PARACETAMOL GOTAS 10ML	22	1,12
PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	51	6,84
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	125	26,66
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	47	26,66
PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	31	11,06

PENICILINA PROCANA 400.000UI INJETAVEL	152	11,86
PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	124	4,63
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	74	0,77
SIMETICONA GOTAS 10ML	23	2,11
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	113	3,66
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	62	4,15
SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	123	4,15
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	787	4,24
SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	161	4,53
SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	321	4,90
SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	81	4,36
SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	81	5,16
SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	11	68,80
SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	60	8,94
SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	20	1,27
SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	20	1,25
VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	431	1,24
TOTAL DOS ITENS		58.846,98

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

01100003

01/10/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**Data da Validação
22/10/2021**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 01100003
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 58.846,98
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 58.846,98

VALOR PAGO..... R\$ 58.846,98

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA
01/10/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
01100007

VALOR DA NF
58.846,98

PAGAMENTO ATUAL
58.846,98

NOTA FISCAL
mercadoria nº 397 série 1 de 01/10/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAM 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 18100005, de 18/10/2021

BANCO/FONTE

BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF
101801

VALOR
58.846,98

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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



Emissão de comprovantes

G3351816451464931
18/10/2021 17:06:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.01
1773601773 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2293-4 - CALHAU URB SAO LUIS

CONTA: 10.898-7

FAVORECIDO: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODO

CPF/CNPJ: 26.571.648/0001-01

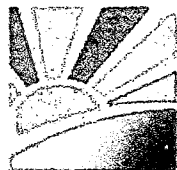
VALOR: R\$ 58.846,98

DEBITO EM: 18/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: 5.5DD.BEE.A26.8F7.D6F



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

OFICIO Nº 340/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 14 de Outubro de 2021.

Exma. Sr^a.

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE

Secretária Municipal de Finanças

Mata Roma – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

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

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, nota fiscal no valor de NF 397 - R\$ 58.846,98 (Cinquenta e Oito Mil, Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

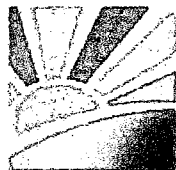
Cordialmente.

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

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021



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

OFICIO Nº 340/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 14 de Outubro de 2021.

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

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

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

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, nota fiscal no valor de NF 397 - R\$ 58.846,98 (Cinquenta e Oito Mil, Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.


JOSÉ ABRAHÃO DE LEOPOLDINO DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021

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

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 397

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 397 no valor de R\$ 58.846,98 em anexo, informo nessa oportunidade os meus dados bancários e toda documentação necessária prevista em contato.

Banco Bradesco, cód (237)
AG: 2293-4
C/C: 10898-7

Documentos em anexo:

Nota Fiscal:

CDNs:

CND FEDERAL;

CND ESTADUAL;

CND MUNICIPAL;

CND TRABALHISTA E FGTS;

COMPROVANTE DE CNPJ

São Luís (MA), 01 de OUTUBRO 2021.

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



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

ORDEM DE
FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO Nº: 021/2021

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

DADOS DO (A) CONTRATADO (A)

NOME:	I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		
ENDEREÇO:	Rua: V-8, Nº15, QD.16, Parque Shalon, São Luís/MA,;		
C. N. P. J. Nº:	26.571.648/0001-01	TELEFONE:	
RESPONSÁVEL:	DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ		
IDENTIDADE Nº:		C. P. F. Nº:	007.896.763-54

DADOS DO CONTRATO

CONTRATO Nº:	20210021;	DATA:	08 de março de 2021
MOD. / Nº PROCESSO LICITATÓRIO	Processo Adesão de Ata de Registro de Preço;		
PROCESSO ADM Nº:	20210021	VIGÊNCIA	até 31 de dezembro de 2021;
OBJETO:	Fornecimento de Material Permanente;		
DOT. ORÇAMENTÁRIA:	AÇÃO:	Atividade 10.301.0100.2221	
	NATUREZA:	Func. do Fundo de Saúde, 3.3.90.30.00 Mat. de Consumo	

DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
2	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	CPR	311	GREENPHARMA	R\$0,09	R\$27,99
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETAVEL	AMP	41	NIKKHO	R\$7,55	R\$309,55
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	FR	21	FARMACE	R\$2,69	R\$56,49
7	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	8	FARMACE	R\$4,78	R\$38,24
8	AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL	AMP	47	NOVAFARMA	R\$2,23	R\$104,81
9	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	10	ISOFARMA	R\$3,49	R\$34,90
10	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	7	PRATI	R\$10,13	R\$70,91
13	AMPICILINA 500MG INJETAVEL	AMP	66	BLAU	R\$7,08	R\$467,28
14	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CPR	235	PRATI	R\$0,62	R\$145,70
15	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMP	68	BLAU	R\$10,10	R\$686,80
16	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	70	PRATI	R\$0,25	R\$17,50
17	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	130	GEOLAB	R\$0,06	R\$7,80
18	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	78	PRATI	R\$0,14	R\$10,92
22	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	181	HIPOLABOR	R\$3,71	R\$671,51
23	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	FR	26	PRATI	R\$10,32	R\$268,32
24	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	AMP	202	HIPOLABOR	R\$2,89	R\$583,78

25	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	AMP	655	HIPOLABOR	R\$10,08	R\$6.602,40
28	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CPR	53	TEUTO	R\$0,70	R\$37,10
29	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	AMP	99	BLAU	R\$17,75	R\$1.757,25
30	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	AMP	172	BLAU	R\$13,31	R\$2.289,32
31	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	AMP	41	UNIAO QUIMICA	R\$2,92	R\$119,72
32	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	580	TEUTO	R\$2,48	R\$1.438,40
33	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	140	GEOLAB	R\$0,31	R\$43,40
34	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	111	GEOLAB	R\$0,47	R\$52,17
35	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	AMP	7	ISOFARMA	R\$40,41	R\$282,87
36	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	AMP	12	NOVAFARMA	R\$3,78	R\$45,36
37	CLORETO DE POTASSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	AMP	82	ISOFARMA	R\$0,46	R\$37,72
38	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20% 10ML	AMP	165	ISOFARMA	R\$0,46	R\$75,90
39	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	LT	4	VICPHARMA	R\$32,68	R\$130,72
40	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMP	631	SANTISA	R\$4,15	R\$2.618,65
42	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	597	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$2.298,45
43	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	AMP	463	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$1.782,55
45	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJETAVEL	AMP	1279	TEUTO	R\$2,11	R\$2.698,69
46	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL	AMP	1069	TEUTO	R\$1,23	R\$1.314,87
49	DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL	AMP	948	SANTISA	R\$1,16	R\$1.099,68
50	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	AMP	29	ISOFARMA	R\$3,78	R\$109,62
54	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	43	SANVAL	R\$3,25	R\$139,75
55	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	AMP	109	UNIAO QUIMICA	R\$3,53	R\$384,77
56	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	52	PRATI	R\$0,40	R\$20,80
57	FIBRINASE POMADA 10G	UND	8	CRISTALIA	R\$18,78	R\$150,24
59	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	162	SANTISA	R\$2,04	R\$330,48
61	FLORAX ADULTO 5ML	FR	62	HEBRON	R\$8,43	R\$522,66
62	FLORAX INFANTIL 5ML	FR	62	HEBRON	R\$6,49	R\$402,38
63	FLEET ENEMA 130ML	FR	20	CRISTALIA	R\$10,08	R\$201,60
64	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	209	NOVAFARMA	R\$1,71	R\$357,39
65	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	AMP	320	NOVAFARMA	R\$1,91	R\$611,20
66	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	597	NOVAFARMA	R\$2,55	R\$1.522,35
67	GLICOSE 25% 10ML	AMP	438	FARMACE	R\$0,51	R\$223,38
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	138	FARMACE	R\$0,51	R\$70,38
69	GLICONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML	AMP	78	ISOFARMA	R\$3,24	R\$252,72
70	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	AMP	26	CRISTALIA	R\$10,95	R\$284,70
71	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	130	NOVAFARMA	R\$0,70	R\$91,00
72	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	52	CRISTALIA	R\$13,03	R\$677,56
73	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	AMP	36	NOVAFARMA	R\$7,33	R\$263,88
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	110	NOVAFARMA	R\$22,03	R\$2.423,30
76	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	FR	16	PRATI	R\$5,57	R\$89,12
77	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	AMP	1	CSL BEHRING	R\$377,09	R\$377,09
78	IODETO POTASSIO XAROPE 100ML	FR	27	NATULAB	R\$4,73	R\$127,71
79	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	CPR	52	ASPEN	R\$0,61	R\$31,72
81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	53	HIPOLABOR	R\$6,24	R\$330,72

82	MANITOL 20% 250ML	FR	28	FRESENIUS	R\$8,97	R\$251,16
89	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	306	SANTISA	R\$0,84	R\$257,04
90	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML	AMP	195	HYPOFARMA	R\$4,43	R\$863,85
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	47	PRATI	R\$4,00	R\$188,00
92	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	279	GEOLAB	R\$0,12	R\$33,48
94	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	21	PRATI	R\$3,52	R\$73,92
95	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL)	FR	5	ALLERGAN	R\$20,87	R\$104,35
96	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	14	CRISTALIA	R\$73,87	R\$1.034,18
98	OXACILINA 500MG INJETAVEL	AMP	139	BLAU	R\$4,05	R\$562,95
101	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	22	MEDQUIMICA	R\$1,12	R\$24,64
102	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	AMP	51	SANFI-AVENTIS	R\$6,84	R\$348,84
103	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	AMP	125	TEUTO	R\$26,66	R\$3.332,50
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	47	TEUTO	R\$26,66	R\$1.253,02
105	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	AMP	31	NOVAFARMA	R\$11,06	R\$342,86
106	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJETAVEL	AMP	152	NOVAFARMA	R\$11,86	R\$1.802,72
108	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	AMP	124	SANOF-AVANTIS	R\$4,63	R\$574,12
111	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	74	NATULAB	R\$0,77	R\$56,98
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	23	PRATI	R\$2,11	R\$48,53
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	113	FARMACE	R\$3,66	R\$413,58
116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	62	FARMACE	R\$4,15	R\$257,30
117	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	123	FARMACE	R\$4,15	R\$510,45
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	787	FARMACE	R\$4,24	R\$3.336,88
119	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	161	FARMACE	R\$4,53	R\$729,33
120	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	321	FARMACE	R\$4,90	R\$1.572,90
121	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	FR	81	FARMACE	R\$4,36	R\$353,16
122	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	81	FARMACE	R\$5,16	R\$417,96
123	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PT	11	PRATI	R\$68,80	R\$756,80
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	FR	60	FARMACE	R\$8,94	R\$536,40
127	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UND	20	PFIZER	R\$1,27	R\$25,40
128	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	UND	20	PFIZER	R\$1,25	R\$25,00
129	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	AMP	431	FARMACE	R\$1,24	R\$534,44
VALOR TOTAL DO LOTE LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$58.846,98

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 11:01:56 -03'00'



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 191346/21

Data da

03/08/2021 08:38:07

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 01/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 03/08/2021 16:42:01



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 061990/21

Data da

01/09/2021 10:11:03

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 30/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 01/09/2021 10:11:03



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 26.571.648/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:21:37 do dia 01/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2022.
Código de controle da certidão: **ECC1.C77C.408B.FB6B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006444342021

Validade: **06/10/2021**

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

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 26.571.648/0001-01	Inscrição Municipal: 98224969
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
466480000 – COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: RUA V-8	
Número: 15	Complemento: QUADRA 16;
Bairro: Parque Shalon	
Município: SÃO LUIS – MA	CEP: 65073105

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **06 de setembro de 2021 às 07:46**, sob o código de autenticidade nº **A5EA116F7147F7DC52010C4490C58F74**.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em
<https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."



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 01/09/2021 às 10:30:16 (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 01/09/2021 às 10:30:16 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

[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



Estado do
Maranhão

SINTEGRA/ICMS

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

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 10/01/2017

OBRIGAÇÕES

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

EDF a partir de:

01/09/2021

::: Consulta SINTEGRA / ICMS :::

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: 01/09/2021

Número da Consulta:

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012