PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1320
Proc. Nº 030309/2025
Rubrica: Y

ALTERAÇÃO Nº 04 E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 01.163.981/0001-50
NIRE: 2120123916-4

Pelo presente instrumento particular de alteração, DAVID GOMES DE ABREU, brasileiro, divorciado, Contador, nascido em 05/02/1978, natural de Teresina – PI, Carteira Profissional CRC PI012163/O-1, CPF 782.247.213-53, residente e domiciliado na Rua Jamil de Miranda Gedeon, 966, Sala A, bairro Parque Piauí I CEP: 65.631-140 na cidade de Timon-MA. Único sócio da Sociedade Empresária Limitada denominada **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA** devidamente registrada na junta comercial do estado do Maranhão – JUCEMA sob **NIRE nº 2120123916-4**, arquivado em 05/05/2022 e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas **CNPJ nº 01.163.981/0001-50**, estabelecida na Avenida Presidente Médici nº 2092, Formosa, CEP: 65.636-045 na cidade de Timon estado do Maranhão. Resolve alterar e consolidar seu contrato social conforme as cláusulas e condições a seguir. (Art. 997.I, CC/2002)

DAS ALTERAÇÕES:

Cláusula primeira – Altera-se o endereço do socio administrador qualificado no preambulo deste instrumento para o novo endereço na Rua Jamil de Miranda Gedeon, 966, bairro Parque Piauí I CEP: 65.631-140 na cidade de Timon-MA.

CONSOLIDAÇÃO

Com as alterações acima descritas e suas modificações devidamente ajustadas consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)
Cláusula Primeira - A sociedade empresária gira sob o nome empresarial: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA.

DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)
Cláusula Segunda - A sociedade tem sua sede no seguinte endereço: Avenida Presidente Médici nº 2092, Formosa, CEP: 65.636-045 Timon – MA.

DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)
Cláusula Terceira - A sociedade tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:
Atividade principal: 46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
Atividades secundárias: 46.39-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral; 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; 46.49-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; 46.64-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; 47.54-7/01 - Comércio varejista de móveis; 47.71-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; 47.73-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 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.

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE 1996)
Cláusula Quarta - A sociedade iniciou suas atividades a partir de 01/04/2020 com prazo de duração indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)
Cláusula Quinta - O capital é de R$ 2.000.000,00 (Dois milhões de reais), divididos em 2.000.000 (Dois milhões) quotas, no valor nominal de R$ 1,00(um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do País. (art. 2º, § 2º, da Lei Complementar nº 167, de 2019)

Parágrafo único – O capital encontra-se subscrito e integralizado da seguinte forma:

Nomes/Sócios	%	Quantidade	Unitário	Total em Reais
DAVID GOMES DE ABREU	100%	2.000.000	R$ 1,00	R$ 2.000.000,00
Total Geral do Capital Social	**100%**	**2.000.000**	**R$ 1.00**	**R$ 2.000.000,00**

DA RESPONSABILIDADE
Cláusula Sexta – A responsabilidade do sócio é restrita ao valor das suas quotas, respondendo solidariamente pela integralização do capital social.

DA CESSÃO DE QUOTAS
Cláusula Sétima - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

DA ADMINISTRAÇÃO
Cláusula Oitava - A administração da sociedade é exercida pelo sócio DAVID GOMES DE ABREU, que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.
Parágrafo único. Faculta-se ao sócio Administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da empresa, procuradores para períodos determinados, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)
Cláusula Nona - O administrador da empresa declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)
Cláusula Décima - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário,

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1322
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, os lucros ou perdas apuradas na proporção de suas quotas.

DO PRÓ LABORE
Cláusula Décima Primeira - O sócio fixará uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DA DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS
Cláusula Décima Segunda - A sociedade levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

DAS FILIAS
Cláusula Décima Terceira – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outras quaisquer dependências mediante alteração contratual assinado por seu representante legal.

DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO
Cláusula Décima Quarta - Retirando-se, falecendo ou interditando qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.
Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

DA REGÊNCIA SUPLETIVA (art. 1.053, parágrafo único CC).
Cláusula Décima Quinta - Por este ato determina-se a regência supletiva da sociedade pelo regramento da sociedade anônima, conforme dispõe o parágrafo único do art. 1.053 do Código Civil.

DO FORO
Cláusula Décima Sexta - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obriga-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assina o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Timon – MA, 1 de Junho de 2023.

DAVID GOMES DE ABREU
Sócio administrador

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1323
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa AMAZONIA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2023 14:38 SOB N° 20230773524.
PROTOCOLO: 230773524 DE 13/06/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12308740950. CNPJ DA SEDE: 01163981000150.
NIRE: 21201239164. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/06/2023.
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1324
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

Data da consulta: 16/01/2025 15:41:32

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **01.163.981/0001-50**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1325
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TCU

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 16/01/2025 15:42:36

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **01.163.981/0001-50**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1326
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.163.981/0001-50
Certidão nº: 78707275/2024
Expedição: 13/11/2024, às 11:49:48
Validade: 12/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.163.981/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1327
Proc. Nº 030509/2025
Rubrica: T

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DAVID GOMES DE ABREU
CPF: 782.247.213-53
Certidão nº: 78707488/2024
Expedição: 13/11/2024, às 11:50:22
Validade: 12/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DAVID GOMES DE ABREU**, inscrito(a) no CPF sob o nº **782.247.213-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 132B
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
01.163.981/0001-50 MATRIZ		26/04/1996

NOME EMPRESARIAL
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
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
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
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

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PRESIDENTE MEDICI	2092	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.636-045	FORMOSA	TIMON	MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
AMZHOSPITALAR@GMAIL.COM	(99) 3216-0805/ (99) 3317-9018

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **16/01/2025** às **15:43:26** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1329
Proc. Nº 030109/2025
Rubrica:

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:
01.163.981/0001-50
NOME EMPRESARIAL:
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CAPITAL SOCIAL:
R$2.000.000,00 (Dois milhões de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:
DAVID GOMES DE ABREU
Qualificação:
49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia **16/01/2025** às **15:43** (data e hora de Brasília).

VOLTAR IMPRIMIR

Passo a passo para o CNPJ Consultas CNPJ Estatísticas Parceiros Serviços CNPJ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 7330
Proc. Nº 030309/2021
Rubrica: T

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1331
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 14/01/2025 **Nº da certidão:** 12500124495

Data de validade: 14/03/2025 **Código de Validação:** 9b4f29f521

NOME: AMAZONIA HOSPITALAR

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1332
Proc. Nº 030309/2025
Rubrica:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL 44069900/2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CÍVEIS em tramitação contra:

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

OU

CNPJ n. 01.163.981/0001-50

Certidão emitida em 14/01/2025, às 09:30:32 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Maranhão.

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço *https://sistemas.trf1.jus.br/certidao*, por meio do código de validação abaixo;
b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Maranhão (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 14/01/2025, às 08:56:39.
f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 44069900

Código de Validação: AD02 590A 9724 62A0 80DA 1210 F163 E058

Data da Atualização: 14/01/2025, às 08:56:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1333
Proc. Nº 010.109/2025
Rubrica:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA 44069981/2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

OU

CNPJ n. 01.163.981/0001-50

Certidão emitida em 14/01/2025, às 09:31:18 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Maranhão.

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço *https://sistemas.trf1.jus.br/certidao*, por meio do código de validação abaixo;
b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Maranhão (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 14/01/2025, às 08:56:39.
f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 44069981

Código de Validação: C13D D6F2 EB0F 92CB C79E BC94 20EE B994

Data da Atualização: 14/01/2025, às 08:56:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1334
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações criminais disponíveis até 14/01/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

JOSE CARLOS JACINTO E SILVA
01.163.981/0001-50

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.WZGH.2JGT.JYZ7.U63G.SXTY**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1335
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CÍVEIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis disponíveis até 14/01/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

JOSE CARLOS JACINTO E SILVA
01.163.981/0001-50

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.YSCZ.0K3Y.Y9ZC.PPIS.4FBX**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1336
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 14/01/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

JOSE CARLOS JACINTO E SILVA
01.163.981/0001-50

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.F6EW.2KBD.SVFA.OQNZ.XS6Z**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1337
Proc. Nº 030109/2025
Rubrica: T

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 14/01/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

JOSE CARLOS JACINTO E SILVA
01.163.981/0001-50

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.F6EW.2KBD.SVFA.OQNZ.XS6Z**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1338
Proc. Nº 010509/2025
Rubrica:

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 14/01/2025
Data de validade: 14/03/2025

Nº da certidão: 12500124304
Código de Validação: 9453964741

NOME: DAVID GOMES DE ABREU

CPF: 782.247.213-53

DATA DE NASCIMENTO: 05/02/1978

FILIAÇÃO: MARIA DAS GRACAS GOMES DE ABREU / ANTONIO FRANCISCO DE ABREU

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1339
Proc. Nº 010109/2015
Rubrica:

TJMA

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon

CERTJUDGRA-SJDT - 272025
Código de validação: AB37031349

CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento de pessoa interessada, que, dando busca no sistema **PJe** referente às **Varas Criminais,** a partir do dia 1º (primeiro) do mês de janeiro do ano de 2015 (dois mil e quinze) até o dia **08 (oito) de janeiro do ano corrente**, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES E/OU EXECUÇÕES transitadas em julgado** contra **DAVID GOMES DE ABREU, CPF nº 782.247.213-53. CERTIFICO**, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente na **Comarca de Timon/MA**. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Dr. Amarantino Ribeiro Gonçalves", nesta cidade de Timon-MA. Eu, Francisco das Chagas Marques da Silva, Auxiliar Judiciário, mat. 111476, consultei e digitei. E eu, **Rosilene de Macedo Alves Ludovico**, Secretária Judicial Substituta de Distribuição, Mat. 134338 subscrevo e assino.

OBSERVAÇÕES:
Certidão válida por 60 (sessenta) dias;
Não constam processos baixados e/ou arquivados;
A presente certidão é extraída para fins exclusivamente civis, não se aplicando às certidões para fins eleitorais, para requerimento de concessão de registro e porte de arma de fogo, para inscrição em concurso público, e às informações requisitadas por autoridade judiciária;
Não constam processos referentes à carta precatória;
O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário;
Esta certidão só é emitida fisicamente nos casos de homônimos e/ou ocorrências processuais. Nos casos de ocorrências processuais serão informados os detalhes do(s) processo(s) que tramitam na comarca de Timon. Já para processos(s) de outras(s) Comarcas(s) serão indicados somente que há ocorrências, nesta certidão. Já nos casos de homônimos, será emitida nos termos art. 8º, § 2º. Resolução nº 121/2010, do CNJ. Também deverá ser expedida certidão negativa quando, estando suficientemente identificados a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização do processo não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DA COMARCA DE TIMON-MA.
Sede: Fórum Dr. Amarantino Ribeiro Gonçalves, Rua Drª. Lizete de Oliveira Farias – s/nº - Parque Piauí – Timon – MA
Telefone: (99) 2055-1227 CEP: 65.631-230

ROSILENE DE MACEDO ALVES LUDOVICO
Auxiliar Judiciária - Apoio Administrativo
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon
Matricula 134338

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.
#ConsumoConsciente

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1340
Proc. Nº 030309/2025
Rubrica: T

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon

Documento assinado. TIMON, 08/01/2025 15:26 (ROSILENE DE MACEDO ALVES LUDOVICO)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1391
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 14/01/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

DAVID GOMES DE ABREU
782.247.213-53
(MARIA DAS GRACAS GOMES DE ABREU / ANTONIO FRANCISCO DE ABREU)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.60VW.R5WB.IR7G.6GUF.78DD**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1342
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 14/01/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

DAVID GOMES DE ABREU
782.247.213-53
(MARIA DAS GRACAS GOMES DE ABREU / ANTONIO FRANCISCO DE ABREU)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.C0TH.AK4G.GULY.SPI1.FIXQ**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1343
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 01.163.981/0001-50
DATA E HORA DA EMISSÃO: 16/01/2025, às 15:37:11, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. **Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.

Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: **https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar**

Código: **AJ9D6VT4MR**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1344
Proc. Nº 010509/2025
Rubrica: T

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 782.247.213-53
DATA E HORA DA EMISSÃO: 16/01/2025, às 15:37:33, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.

Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: **https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar**

Código: **D6A742B3AN**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1345
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50
CERTIDÃO EMITIDA em 16/01/2025, às 15:40:40

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *13/01/2025,* **DESOBRIGADO** a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar com o código de verificação **YKyG9mPSIyP2DFx**.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *13/01/2025.* Em regra, o intervalo entre a data da situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *13/01/2025* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
6. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
7. O cálculo da cota e aferição de seu preenchimento são realizados conforme definido no Art. 86 da Instrução Normativa 02 de 8 de novembro de 2021. Para o cálculo da cota são excluídos da base de cálculo os aprendizes contratados e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez). O resultado fracionado terá seu arredondamento para o número inteiro superior. Não são contabilizados para o preenchimento da cota aqueles empregados com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social contratados na modalidade de aprendiz, de contrato intermitente e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez).

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1346
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50
CERTIDÃO EMITIDA em 16/01/2025, às 15:40:47

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *13/01/2025,* **DESOBRIGADO** de reservar percentual de vagas aos aprendizes, nos termos do art. 429, caput, da CLT.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/aprendiz/verificar com o código de verificação **Ph0h7a0lYn6GtSR**.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *13/01/2025.* Em regra, o intervalo entre a data da situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *13/01/2025* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas de Aprendizagem Profissional, conforme art. 429, caput, da CLT.
6. Para todos os fins legais, inclusive no que concerne à comprovação de regularidade prevista na Lei nº 14.133, de 2021, esta certidão terá validade exclusivamente para este estabelecimento. Outro estabelecimento desta mesma empresa, que intencione a contratação em processo de licitação e de contrato administrativo, precisa apresentar certidão específica com seu CNPJ completo.
7. Esta certidão não é válida para os estabelecimentos dos Serviços Nacionais de Aprendizagem (SENAC, SENAI, SENAR, SENAT e SESCOOP).

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1347
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO - TIMON

CNPJ: 06.115.307/0001-14

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS

RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Código de Cadastro
110458

Contribuinte
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ
01.163.981/0001-50

Logradouro
AV PRESIDENTE MEDICI

Número
2092

Complemento

Bairro
FORMOSA

CEP
65636045

Cidade
TIMON

UF
MA

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDAS QUE VIEREM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, CERTIFICAMOS QUE NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS EM SEU NOME RELATIVOS A TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E A INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL JUNTO A PROCURADORIA MUNICIPAL. A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA NÃO IMPEDE A COBRANÇA DE DÉBITOS ANTERIORES POSTERIORMENTE APURADOS, CONFORME DISPÕE ARTIGO-451 DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N° 025/2013 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL DE TIMON -MA.

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Certidão emitida conforme do Decreto nº126/2013.

Emitida às 16:12:55 do dia 16/01/2025

Válida até 16/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número 956C7C44A31E6BB7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1348
Proc. Nº 030309/2025
Rubrica:

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO - TIMON

CNPJ: 06.115.307/0001-14

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS

RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Código de Cadastro
110458

Contribuinte
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ
01.163.981/0001-50

Logradouro
AV PRESIDENTE MEDICI

Número
2092

Complemento

Bairro
FORMOSA

CEP
65636045

Cidade
TIMON

UF
MA

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDAS QUE VIEREM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, CERTIFICAMOS QUE NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS EM SEU NOME RELATIVOS A TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E A INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL JUNTO A PROCURADORIA MUNICIPAL. A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA NÃO IMPEDE A COBRANÇA DE DÉBITOS ANTERIORES POSTERIORMENTE APURADOS, CONFORME DISPÕE ARTIGO-451 DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº 025/2013 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL DE TIMON -MA.

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Certidão emitida conforme do Decreto nº126/2013.

Emitida às 14:49:06 do dia 17/10/2024

Válida até 15/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número AC6B3749AFAA30B8

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

Diretoria do Departamento de Finanças

CNPJ: 06115307000114

PRAÇA SÃO JOSÉ, Nº S/N - CENTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1349
Proc. Nº 030509/2025
Rubrica: T

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Vencimento: 26/04/2025

Nº do Cadastro	CMC	Nº do Alvará	Data de Abertura
163779	108859	177/2024	26/04/1996

Contribuinte

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 01163981000150 **RG/Insc**

Nome Fantasia:

Endereço

Logradouro:	AV PRESIDENTE MEDICI	**Número:**	2092
Complemento:		**CEP:**	65636045
Bairro:	FORMOSA		
Cidade:	TIMON	**Estado:**	MA

Atividade Principal

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Detalhamento da Atividade

46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
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
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
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

Observações

OBSERVÂNCIA A LEI Nº 1558/2009 - LEI MUNICIPAL DO SILÊNCIO.

Horário de Funcionamento Meio de Semana	Sábado	Domingo	Feriado
Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0

Estabelecimento autorizado a excercer a atividade supra por período, a critério da Administração Pública

Hilzo Pinto Costa
Chefe Divisão de Cadastro

Data de Emissão:29/04/2024

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

QUALQUER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ATIVIDADE SOLICITAR UM NOVO ALVARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1350
Proc. Nº 030109/2025
Rubrica:

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 465319/24 **Data da** 14/11/2024 12:19:04

Inscrição Estadual: 127547479 **CPF/CNPJ:** 01163981000150

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVE PRESIDENTE MEDICI, 2092 CEP: 65636045 - FORMOSA

Telefone: (99)32160805 **Município:** TIMON **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 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), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor 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.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
LANC. POR DECLARACAO	2133010639742	26/08/2024	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 12/02/2025.

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: 14/11/2024 12:19:04

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 01/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 16/01/2025 15:29:01

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 01163981000150

Órgão sancionador: CEIS

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1351
Proc. Nº 010.097/2025
Rubrica:

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PRAÇA SÃO JOSÉ, Nº S/N - CENTRO

CNPJ: 06115307000114

SETOR DE CADASTRO MOBILIARIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1352
Proc. Nº 010309/2025
Rubrica: T

CARTAO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL - CIM

Codigo 163779 **CNPJ: 01163981000150** **CMC: 108859**

Nome

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Endereço da Empresa

AV PRESIDENTE MEDICI, Nº 2092 Complemento:
CEP: 65636045 Bairro: FORMOSA

4639701	SECUNDÁRIA	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4644301	PRINCIPAL	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645101	SECUNDÁRIA	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645102	SECUNDÁRIA	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645103	SECUNDÁRIA	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4649408	SECUNDÁRIA	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4664500	SECUNDÁRIA	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4754701	SECUNDÁRIA	Comércio varejista de móveis
4771701	SECUNDÁRIA	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4773300	SECUNDÁRIA	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
4789005	SECUNDÁRIA	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4930201	SECUNDÁRIA	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4930202	SECUNDÁRIA	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Chefe Divisão do Cadastro Mobiliário

SETOR CADASTRO MOBILIARIO

VALIDADE: 1 ANO APARTIR DA DATA DE EMISSÃO DATA DE EMISSÃO: TIMON (MA), 14 ago 2024

Prova de Autenticidade válida até 11/02/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 13/11/2024 10:58:22 que o documento de hash (SHA-256)
a59068b6a30819806321f7add341e23dd98cce480f67c111c2bd1cd451cffb57 foi validado em 13/11/2024 10:49:56 através da transação blockchain
0x9d5d00159eeedb252cf0e9609f64dfd9b22164fd7190c00cdffc3d6a70050028 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 242239)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajai - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1353
Proc. Nº 030109/2025
Rubrica:

Prova de Autenticidade válida até 11/02/2025

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a59068b6a30819806321f7add341e23dd98cce480f67c111c2bd1cd451cffb57** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **242239** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CARTÃO DE INSC. MUNICIPAL 2024- 2025"**, cujo assunto é descrito como **"CARTÃO DE INSC. MUNICIPAL 2024- 2025"**, faz prova de que em **13/11/2024 10:49:44**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **13/11/2024 10:58:25** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9d5d00159eeedb252cf0e9609f64dfd9b22164fd7190c00cdffc3d6a70050028**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1354
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **HOSPMED LTDA**

CPF/CNPJ: **00.156.820/0001-77**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:56:50 do dia 16/01/2025 , com validade até o dia 15/02/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: YW72m0j5AitRONn2rq5m

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 01/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 16/01/2025 15:29:01

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 78224721353

Órgão sancionador: CEIS

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 13555
Proc. Nº 010097/2025
Assinatura

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 01/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 16/01/2025 15:29:01

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 78224721353

Órgão sancionador: CNEP

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1356
Proc. Nº 010.091/2025
Rubrica:

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 01/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 16/01/2025 15:29:01

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 01163981000150

Órgão sancionador: CNEP

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONÇALO MARANHÃO
Folha Nº 135
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1358
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-4445424-7BBM

EDIFICAÇÃO DE MÉDIO RISCO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:

Cpf / Cnpj:

Nome fantasia / Ocupante:

Ramo de Atividade:

ATC(m²): **Nº Pav:**

Endereço:

Bairro: **Cidade:**

Número: **Uf**

2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDAS

3. RISCOS ESPECIAIS

4. AVALIAÇÃO DA CLASSIFIAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

5. AVALIAÇÃO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

6. AVALIAÇÃO DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO

8. AVALIAÇÃO DO CONTROLE DE MATERIAL DE ACABAMENTO (Se houver)

9. AVALIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (Se houver)

10. AVALIAÇÃO DO GLP (Se houver)

11. AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

12. DECLARAÇÕES GENÉRICAS

13. AVISO

Data/Emissão: 16/10/2024

Analista:

Código de validação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1359
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

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: DAVID GOMES DE ABREU
CPF: 782.247.213-53

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 se refere 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 17:39:37 do dia 03/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2025.
Código de controle da certidão: **B383.4707.4936.4F44**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1360
Proc. Nº 01.01.09/2025
Rubrica:

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (16/01/2025 às 15:34) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 01.163.981/0001-50.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6789.511A.D645.5442 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1361
Proc. Nº 030309/2025
Rubrica:

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (16/01/2025 às 15:34) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 782.247.213-53.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6789.5137.3B56.E471 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1362
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:35:15 do dia 16/01/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: CKRD160125153515

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1363
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **DAVID GOMES DE ABREU**

CPF/CNPJ: **782.247.213-53**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:36:11 do dia 16/01/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 9D6F160125153611

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1364
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

MEIO AMBIENTE

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON/MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMA
CNPJ Nº 11.735.022/0001 - 16

LICENÇA DE OPERAÇÃO 79/2023

VALIDADE
16/11/2025

PROCESSO SEMMA/TIMON Nº 863/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMA com base na legislação que regulamenta o processo de licenciamento ambiental autoriza:

NOME OU RAZÃO SOCIAL:
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - AMAZONIA HOSPITALAR

ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CPF OU CNPJ: 01.163.981/0001-50 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ***

ENDEREÇO:
AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA

MUNICÍPIO/UF: TIMON/MA CEP: 65.636-045

A OPERAR A ATIVIDADE DE:
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

A LOCALIZAR-SE EM:
AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, TIMON-MA

Obs.: Vide verso desta licença as EXIGÊNCIAS / RECOMENDAÇÕES

TIMON/MA, 16/11/2023

JOSE CARLOS FERNANDES DE ASSUNÇÃO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - PORTARIA: 0107/2021-GP

OBS.: - AS CONDIÇÕES SERÃO ESTABELECIDAS NOS ANEXOS;
- ESTA LICENÇA RESTRINGE-SE SOMENTE A OPERAÇÃO DA ATIVIDADE;
- O PRESENTE DOCUMENTO NÃO DESOBRIGAO LICENCIAMENTO DE OUTRAS PROVIDÊNCIAS JUNTO A ÓRGÃOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E/OU FEDERAIS PARA A LEGALIDADE PLENA DO ESTABELCIMENTO.

Rua Acrisio Veras, nº488, Mangueira, Timon - MA
E-mail: semam@timon.ma.gov.br.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 14/12/2023 16:19:37 que o documento de hash (SHA-256) fe2b0c184868ac60ae2fdd408952d0644f8a8821ee5f3da59bcce8dc0933abea foi validado em 14/12/2023 15:58:32 através da transação blockchain 0x42c0ebc19feea630fbb22462b88984b468d204f4281b28130afefe1608f6286a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 177547)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1365
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:
MEIO AMBIENTE

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON/MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMA
CNPJ Nº 11.735.022/0001 - 16

LICENÇA DE OPERAÇÃO 79/2023
Exigências e Condicionantes

VALIDADE 16/11/2025

01 - O responsável pelo gerenciamento, **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 01.163.981/0001-50**, e autorizada à operação da atividade, em área de seu domínio, de acordo com a documentação apresentada, Timon (MA);
02 - São de inteira responsabilidade do empreendedor, todas as ações necessárias para que o empreendedor opere de forma eficiente, técnica, segura e ambientalmente correto;
03 - Se motivada e julgar a Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, poderá intervir a qualquer momento para exigir medidas adicionais de controle de poluição ambiental;
03.1 - O empreendedor deverá tornar por todos os funcionários EPIs - Equipamentos de Proteção Individual;
04 - Os resíduos sólidos gerados pelo empreendimento deverão ser transportados de forma segura até o destino final adequado não podendo ser jogado em terrenos baldios (publico ou privado), ou nas proximidades de rios, nascentes lagoas, campos, mangues, orla marítima, áreas de parques e de preservação e outros ambientes igualmente frágeis; 04.1 - Os óleos usados deverão ser armazenados de forma segura, em lugar acessível à coleta, em recipientes adequados e resistentes a vazamento;
05 - Deverá implementar todas as medidas mitigadoras e corretivas de impactos ambientais contidos no estudo ambiental apresentado, e outros estudos necessários no andamento da atividade;
06- Os efluentes de qualquer fonte poluidora somente poderão ser lançados direta ou indiretamente nos corpos d'águas desde que obedeçam as condições estabelecidas na resolução do CONAMA N.º 357, de 17 de março de 2005, artigo 24 Capitulo IV;
07 - O empreendedor deverá respeitar a resolução do CONAMA n.º 303, de 20/03/2002, que dispõe sobre parâmetros, definições e limites da área de preservação permanente (APP); a total desobediência acarretará ao infrator responsabilidade civis e criminal e cassação da licença ambiental, conforme determina a legislação em vigor;
08 - O empreendedor deverá esta ciente que é crime causar poluição de qualquer natureza em níveis tais que resultem ou possam causar danos à saúde humana ou que provoquem a mortalidade de animais ou ainda a destruição significativa da flora, Lei 9.605, de 12/02/98;
09 - A empresa deverá atender ao art. 225, parágrafo 2º, que dispõe sobre a recuperação do meio ambiente.
10 - Órgão ambiental competente, mediante decisão motivada, poderá modificar os condicionantes e as medidas de controle e adequação suspender ou cancelar uma licença expedida quando ocorrer:
I - Violação ou inadequação de quaisquer condicionantes ou normas legais (Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA nº237 de 19 de dezembro de 1997, Art. 19, Inciso I);
II - Omissão de falsa descrição de informação relevante que subsidiaram a expedição da licença (Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA nº237 de 19 de dezembro de 1997, Art. 19, Inciso II);
III - Superveniência riscos ambientais e de saúde (Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA nº237 de 19 de dezembro de 1997, Art. 19, Inciso III);
11 - O requerente deverá solicitar a Renovação da Licença, com até 120 (cento e vinte) dias do prazo da validade da referida Licença;
12 -"As condutas e atividades consideradas lesivas ao meio ambiente sujeitarão os infratores, pessoas físicas ou jurídicas, as sanções penais e administrativas, independentemente da obrigação de reparar os danos causados "Art. 225. § 3º da Constituição de 1988 - República Federativa do Brasil";
13 - Qualquer modificação no projeto devera ser comunicado, com antecedência, a SEMMA, para analise e pronunciamento formal;
14 - A empresa devera tomar conhecimento e aplicar a lei 9.605, de 12 de fevereiro de 1998, que se refere aos danos a saúde humana e a biota causados pela poluição configurado como CRIME;
15 - Qualquer dano ambiental ou irregularidade causada pela operação incorreta da atividade será de responsabilidade total do gerenciador, que devera tomar todas as providências cabíveis para sanar o dano e comunicar a tempo hábil a SEMMA;
16 - O empreendimento, através de seu representante, devera apresentar e esta SEMMA o RDA - Relatório de Desempenho Ambiental e o RCC - Relatório de Comprimento de Condicionantes, nos processos de renovação para neste órgão ambiental;
17 - Fica o empreendedor ciente de que o não cumprimento destas exigências, assim como todo e qualquer dano causado ao meio ambiente, por negligencia, omissão ou imperícia é de sua inteira responsabilidade, podendo a Licença ser cassada a qualquer momento, por este ÓRGÃO ou por via JUDICIAL e o infrator responsabilizando civil e criminalmente conforme a legislação ambiental vigente;
18 - Na Resolução CONAMA, em seu Art. 18, diz que o órgão ambiental competente estabelecerá os prazos de validade de cada tipo de licença, especificando-os no respectivo documento, levando em consideração os seguintes aspectos: § 2o O órgão ambiental competente poderá estabelecer prazos de validade específicos para a Licença de Operação (L.O) de empreendimentos ou atividades que, por sua natureza e peculiaridades, estejam sujeitos a encerramento ou modificação em prazos inferiores;
19 - A geração de resíduos deverá ser orientada pelo Plano de Gerenciamento de Resíduos do empreendimento, com destinação adequada, sendo que resíduo de saúde deve ser corretamente coletado e destinado;
20 – Quaisquer pendências ainda a resolver ficam estabelecidas o prazo máximo de 60 dias, para resolução, e o não cumprimento acarretará a nulidade da autorização, licença;
21 - Esta licença e seus anexos deverão ficar expostos em local de fácil acesso, para eventuais consultas

Responsável

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 14/12/2023 16:19:37 que o documento de hash (SHA-256) fe2b0c184866ac60ae2fdd408952d0644f8a8821ee5f3da59bcce8dc0933abea foi validado em 14/12/2023 15:58:32 através da transação blockchain 0x42c0ebc19feea630fbb22462b88984b468d204f4281b28130afefe1608f6286a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 177547)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1366
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edificio Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fe2b0c184866ac60ae2fdd408952d0644f8a8821ee5f3da59bcce8dc0933abea** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177547** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CERT. MEIO AMBIENTE 2023"**, cujo assunto é descrito como **"CERT. MEIO AMBIENTE 2023"**, faz prova de que em **14/12/2023 15:58:25**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/12/2023 16:10:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x42c0ebc19feea630fbb22462b88984b468d204f4281b28130afefe1608f6286a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1367
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que DAVID GOMES DE ABREU
Portador do CPF 782.247.213-53
Participa de empresa registrada nesta Junta Comercial, como segue :

Protocolo: MAC2403813512

Nome Empresarial: DG ABREU LTDA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE
21201314638

CNPJ
18.291.691/0001-95

Endereço Completo
RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, Nº 966, SALA A, PARQUE PIAUI - Timon/MA - CEP 65631-140

Participa de empresa registrada nesta Junta Comercial, como segue :

Data de Entrada na Sociedade	Data de Saida na Sociedade	Condição
13/06/2013	Indeterminado	Sócio
13/06/2013	Indeterminado	Administrador
13/06/2013	23/11/2022	Empresário

Situação
ATIVA

Status
SEM STATUS

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
002	21201314638	23/11/2022	TRANSFORMACAO
002	21201314638	23/11/2022	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
351	MX00610994	21/11/2022	DESENQUADRAMENTO DE MEI
002	M1421015287	11/03/2014	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
080	21800472010	13/06/2013	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
080	21800472010	13/06/2013	INSCRIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL
350	M1421003035	13/06/2013	DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Nome Empresarial: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE
21201239164

CNPJ
01.163.981/0001-50

Endereço Completo
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, Nº 2092, xxxxx, FORMOSA - Timon/MA - CEP 65636-045

Participa de empresa registrada nesta Junta Comercial, como segue :

Data de Entrada na Sociedade	Data de Saida na Sociedade	Condição
01/10/2022	Indeterminado	Sócio
01/10/2022	Indeterminado	Administrador

Situação
ATIVA

Status
SEM STATUS

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20240322231	02/04/2024	BALANCO
002	20230773524	13/06/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20230773524	13/06/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20230541771	28/04/2023	BALANCO
002	20221372377	24/11/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20221372377	24/11/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20221337946	16/11/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	20221208631	07/10/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20220622850	30/05/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20220622850	30/05/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220575797	11/05/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	21201239164	05/05/2022	INSCRICAO DE TRANSFERENCIA DE SEDE DE OUTRA UF
002	20220243840	05/05/2022	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1368
Proc. Nº 010/09/2025
Rubrica:

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comercio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que DAVID GOMES DE ABREU Portador do CPF 782.247.213-53 Participa de empresa registrada nesta Junta Comercial, como segue :	**Protocolo:** MAC2403813512

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/01/2025, às 08:19:05 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **Z9LCXSAK**.

MAC2403813512

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1369
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que AMAZONIA HOSPITALAR LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** MAC2403813350
NIRE 21201239164 **CNPJ 01.163.981/0001-50**	**Situação** ATIVA **Status**
Endereço Completo Avenida PRESIDENTE MEDICI, Nº 2092, xxxxx, FORMOSA - Timon/MA - CEP 65636-045	

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20240322231	02/04/2024	BALANCO
002	20230773524	13/06/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20230773524	13/06/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20230541771	28/04/2023	BALANCO
002	20221372377	24/11/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20221372377	24/11/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20221337946	16/11/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	20221208631	07/10/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20220622850	30/05/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220622850	30/05/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20220575797	11/05/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20220243840	05/05/2022	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	21201239164	05/05/2022	INSCRICAO DE TRANSFERENCIA DE SEDE DE OUTRA UF

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/01/2025, às 08:19:50 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **5KLFEFL6**.

MAC2403813350

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1370
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que a EMPRESA: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA; CNPJ: 01.163.981/0001-50	**Protocolo:** MAC2403813160
Não consta como empresário individual, titular, sócio,administrador e/ou participa de empresa registrada nesta Junta Comercial	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/01/2025, às 08:19:25 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **QFDFAKVG.**

MAC2403813160

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1371
Proc. Nº 010/09/2025
Rubrica:

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
NIRE : 21201239164
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada
Protocolo: MAC2403813053

NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade
21201239164	01.163.981/0001-50	05/05/2022	01/04/2020

Endereço Completo
Avenida PRESIDENTE MEDICI, Nº 2092, FORMOSA - Timon/MA - CEP 65636-045

Objeto Social
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.

Capital Social	Porte	Prazo de Duração
R$ 2.000.000,00 (dois milhões reais) **Capital Integralizado** R$ 2.000.000,00 (dois milhões reais)	EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
DAVID GOMES DE ABREU	782.247.213-53	R$ 2.000.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
DAVID GOMES DE ABREU	782.247.213-53	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação
02/04/2024	20240322231	223 / 223 - BALANCO	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/01/2025, às 08:18:33 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **OMC6OMMB**.

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1372
Proc. Nº 010109/2015
Rubrica:

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 099119/24 **Data da** 28/11/2024 09:34:15

Inscrição Estadual: 127547479 **CPF/CNPJ:** 01163981000150

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVE PRESIDENTE MEDICI, 2092 CEP: 65636045 - FORMOSA

Telefone: (99)32160805 **Município:** TIMON **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: 90 (noventa) dias: 26/02/2025.

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: 06/12/2024 14:12:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1373
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

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: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50

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 09:50:29 do dia 21/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/02/2025.
Código de controle da certidão: **CCE7.4AB5.8D42.8655**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1374
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Código de Controle: CCE7.4AB5.8D42.8655

Data da Emissão: 21/08/2024

Hora da Emissão: 09:50:29

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 21/08/2024, com validade até 17/02/2025.

Página Anterior (/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Voltar)

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar)

Conselho Federal de Farmácia

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1375
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

Nome DRª
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Filiação
MARIA MARTA PEREIRA CARVALHO

Data de nascimento
20/05/1997

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
SANTA LUZIA

Categoria
FARMACÊUTICO

Data de expedição
05/12/2022

Registro CRF
8649/CRF-MA

CPF
615.665.263-96

Edivania Pereira Carvalho

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1376
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
Presidente

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do Art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/1946, c/c o Art. 1º da Lei n.º 6.206/1975

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1377
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2024

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
4773	F2F599C27E94A5C8CE5DF182CE3C9951

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP

NOME FANTASIA
AMAZONIA HOSPITALAR

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092	01.163.981/0001-50

LOCALIDADE	CIDADE - UF
FORMOSA	TIMON-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	8649	EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 8 de Março de 2024

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1378
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

NOME
DAVID GOMES DE ABREU

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
1503712 SSP PI

CPF
782.247.213-53

DATA NASCIMENTO
05/02/1978

FILIAÇÃO
ANTONIO FRANCISCO DE ABREU
MARIA DAS GRACAS GOMES DE A BREU

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05606292527

VALIDADE
15/05/2032

1ª HABILITAÇÃO
01/10/2012

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
17/05/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46614813582
MA047218215

MARANHÃO

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2368955490

CNH

2368955490

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1379
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **782.247.213-53**

Nome: **DAVID GOMES DE ABREU**

Data de Nascimento: **05/02/1978**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **06/07/1996**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:46:37** do dia **16/01/2025** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **QB46.84EE.A3F9.D6C4**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1380
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO PIAUÍ

Categoria
CONTADOR

Nº Registro
PI-012163/O-1

Nome
DAVID GOMES DE ABREU

Nascimento
05/02/1978

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
TERESINA-PI

David Gomes de Abreu

Assinatura do Profissional

Filiação
ANTONIO FRANCISCO DE ABREU
MARIA DAS GRAÇAS GOMES DE ABREU

CPF
782.247.213-53

Documento de Identificação
1503712 SSP-PI

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

Data de Registro
11/05/2017

Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação: **29BA23**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO PIAUÍ

Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/78224721353/codigo/29BA23

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **terça-feira, 22 de novembro de 2022, às 13:04**.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1381
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: J

Estado do Maranhão
SINTEGRA/ICMS
Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão
Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 01.163.981/0001-50 **Inscrição Estadual:** 12.754747-9

Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Regime Apuração: NORMAL

ENDEREÇO

Logradouro: AVE PRESIDENTE MEDICI

Número: 2092 **Complemento:**

Bairro: FORMOSA

Município: TIMON **UF:** MA

CEP: 65636045 **DDD:** **Telefone:** 32160805

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
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
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 12/09/2024

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de (CNAE's): 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4639701), 01/04/2010 - (4649408), 01/07/2010 - (4664800-4645101), 01/10/2010 - (4645102-4645103),

EDF a partir de: 01/01/2024,

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: 16/12/2024

Número da Consulta:

Nova Consulta | Imprimir

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1382
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TERMO DE DESIGNAÇÃO E RESPONSABILIDADE DO ENCARREGADO DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (DPO)

Pelo presente instrumento, a empresa **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** com sede na Av. Presidente Medici, 2092, CEP 65.636-045, Timon – MA, inscrita no CNPJ sob nº.01.163.981/0001-50, representado por seu sócio **DAVID GOMES DE ABREU, CPF 782.xxx.xxx-53**, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o disposto na Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD), designa o Sr. **DAVID GOMES DE ABREU**, **CPF 782.xxx.xxx-53**, para o cargo de Encarregado de Proteção de Dados Pessoais (DPO).

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem por objeto o estabelecimento das responsabilidades e atribuições do Encarregado de Proteção de Dados Pessoais, conforme o disposto na LGPD, em especial as funções de:

I. Aceitar reclamações e comunicações dos titulares dos dados e adotar as providências necessárias;

II. Receber comunicações da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) e adotar providências;

III. Orientar os colaboradores e contratados da empresa a respeito das práticas a serem tomadas em relação à proteção de dados pessoais;

IV. Executar outras atribuições determinadas pela empresa, em conformidade com as políticas internas e regulamentações aplicáveis relacionadas à proteção de dados.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS RESPONSABILIDADES

O Encarregado assume plena responsabilidade por:

1. Zelar pela conformidade da empresa com as disposições da LGPD e outras normas relacionadas à proteção de dados pessoais;

2. Garantir que os direitos dos titulares de dados sejam respeitados, assegurando o cumprimento dos prazos e procedimentos estabelecidos pela LGPD;

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.07.24 09:12:41 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1383
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

3. Manter a empresa atualizada em relação às melhores práticas de proteção de dados e medidas de segurança;

4. Comunicar qualquer incidente de segurança envolvendo dados pessoais à ANPD, conforme as exigências legais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA CONFIDENCIALIDADE

O Encarregado compromete-se a manter sigilo absoluto sobre todas as informações às quais tiver acesso no exercício de suas funções, observando estritamente as normas legais, regulamentares e as diretrizes da empresa relativas à confidencialidade e proteção de dados pessoais.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

Este Termo de Responsabilidade entra em vigor a partir da data de sua assinatura e permanecerá válido enquanto o Encarregado exercer a função na empresa ou até a sua substituição formal por outro profissional, mediante nova designação.

Timon – MA, 24 de julho de 2024.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.07.24 09:12:52 -03'00'

DAVID GOMES DE ABREU

ENCARREGADO (DPO)

Representante Legal AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1384
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE
ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

EMPRESA FÁCIL

AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 30

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

A **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**, no uso de suas atribuições legais, concede ao estabelecimento em questão, o Alvará de Autorização Sanitária, conforme preceitua o Art. 69 da Lei Complementar Estadual nº 039 de 15 de dezembro de 1998.

1. Nome Fantasia:

2. Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

3. CNPJ: 01.163.981/0001-50

4. Município: Timon

5. Endereço: AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092, FORMOSA, 65636045

6. Representante Legal: DAVID GOMES DE ABREU

7. Responsável Técnico: EDIVANIA PEREIRA CARVALHO, **CPF:** 615.665.263-96, **Órgão de Registro:** Conselho Regional de Farmácia, **Nº de Registro:** 8649

LISTA DE ATIVIDADES LICENCIADAS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 24NK1DXSL7

Descrição da Atividade Econômica:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, **4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, **4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, **4930-2/02** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, **4649-4/08** - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

OBSERVAÇÕES

ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A COMERCIALIZAR PRODUTOS DA PORTARIA M.S Nº 344/1998

ESCANEIE O QR CODE

Data de expedição deste alvará (válido por ano): quarta, 10 de abril de 2024

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Chefe do Departamento

ATENÇÃO: O PRESENTE LICENCIAMENTO SANITÁRIO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1385
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE **SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE** **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
12557/2024	DRFPRS: 327 – PRD/24	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. **DADOS DO REQUERENTE:**

   Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
   CNPJ: 01.163.981/0001-50
   Telefone: (99) 3317-9018
   Tecnico Responsavel: EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
   CRF/MA: 8649
   Endereço: Avenida Presidente Medici, nº 2092
   Bairro: Formosa
   Cidade/UF: Timon/MA

2. **SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. **DADOS DO VEÍCULO:**
   Marca do Veículo: I/M. BENZ 416CDISPRINTERF
   Tipo de Veículo: Car/Cam/Furgao
   Placas: PTU5C66
   Cor do Veículo: Branca
   Nº do RENAVAN: 01234050860

4. **CONDIÇÕES DA LICENÇA:**
   4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
   4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interessa para a Saúde;

4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;
4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produtos / mercadoria no mesmo veículo.

5. **PRODUTO A SER TRANSPORTADO:**
   5.1. Medicamentos, Produtos para Saude e Saneantes.

6. **RECOMENDAÇÕES:**
   6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;
   6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;
   6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;
   6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;
   6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 15 de abril de 2024.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1387
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - 06.296.024/0001-16
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA São Luis/MA
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02961.743008 00890.694177 6 10370000377153**

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
19/12/2024	330656495/00	RC	N	06/01/2025	29617430000890694

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2025 - COTA ÚNICA _____ R$ 3771,53

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2025	R$ 3.771,53	

Pagador: **J 4773 AMAZONIA HOSPITALAR**
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092 FORMOSA
TIMON - MA
CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**
CEP: **65636045**

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02961.743008 00890.694177 6 10370000377153**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-MA				**60.984.473/0001-00**	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
19/12/2024	330656495/00	RC	N	06/01/2025	29617430000890694
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 3.771,53

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **J 4773 AMAZONIA HOSPITALAR**
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092 FORMOSA
TIMON - MA
CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**
CEP: **65636045**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX

Corte na linha pontilhada

Homol. 12/2024

Comprovante de pagamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1358
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:57:58
272602726 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAZONIA H LTDA
AGENCIA: 2726-X CONTA: 74.484-0
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800890694177610370000377153
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 01.163.981/0001-50

NR. DOCUMENTO	12.103
NOSSO NUMERO	29617430000890694
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.771,53
DESCONTO/ABATIMENTO	377,15
VALOR COBRADO	3.394,38

==========
NR.AUTENTICACAO 2.BB8.F5C.72E.C51.58D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1389
Proc. Nº 010909/2025
Rubrica:

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1390
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - 06.296.024/0001-16
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA São Luis/MA
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.743008 00842.415176 1 10370000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
19/12/2024	330608216/00	RC	N	06/01/2025	29617430000842415

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCARIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANUIDADE - COTA UNICA _____ R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2025	R$ 543,08	

Pagador: F 8649 CPF/CNPJ: 615.665.263-96
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
RUA HERMOGENES CARVALHO 01B PANIFICADORA SPÃES RENASCENCA
TERESINA - PI CEP: 64082085

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.743008 00842.415176 1 10370000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-MA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
19/12/2024	330608216/00	RC	N	06/01/2025	29617430000842415
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCARIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 8649 CPF/CNPJ: 615.665.263-96
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
RUA HERMOGENES CARVALHO 01B PANIFICADORA SPÃES RENASCENCA
TERESINA - PI CEP: 64082085

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX

Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

Comprovante de pagamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1391 A
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:59:33
272602726 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAZONIA H LTDA
AGENCIA: 2726-X CONTA: 74.484-0

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800842415176110370000054308
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
CPF: 615.665.263-96

NR. DOCUMENTO	12.104
NOSSO NUMERO	29617430000842415
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	543,08
DESCONTO/ABATIMENTO	54,31
VALOR COBRADO	488,77

==========

NR.AUTENTICACAO 2.E6A.6A5.AE1.884.18F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1392
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

Edivania Pereira Carvalho

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 049659842013-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/09/2013

NOME EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

FILIAÇÃO EDUARDO DE JESUS CARVALHO E MARIA MARTA PEREIRA CARVALHO

NATURALIDADE SANTA LUZIA - MA

DATA DE NASCIMENTO 20/05/1997

DOC ORIGEM NASC. N.18.238 FLS.171 LIV.A-34

CPF 615665263-96

CARTEIRA P-237

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO

Folha Nº 1393

Proc. Nº 010109/2025

Rubrica

v4.0 - Daufin Blockchain certifica em 15/08/2024 08:44:53 que o documento de hash (SHA-256)
6cbee3fa13c56467b4fab8f4457b3ccb235fec819cd60fed16a9946a0e97eb foi validado em 15/08/2024 08:41:58 através da transação blockchain
0x084b236580c0486917b5cf88cb2136c511da9a032ce83d30aef79141ca40b4bcdb e pode ser verificado em https://www.daufin.com/FileCheck (NID: 227906)

Prova de Autenticidade válida até 13/11/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1394
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 13/11/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **6cbee3fa13c56467b4fab86f4579b3cca235fec819cd60fed16aa9946a0e97eb** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **227906** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"DOCUMENTO 02"**, cujo assunto é descrito como **"DOCUMENTO 02"**, faz prova de que em **15/08/2024 08:42:33**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/08/2024 08:45:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x084b23658c048917b5cf88cb2136c511da9a032ce83d30aef79141ca40b4bcdb**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1395
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Nacionalidade Brasileira, CPF - 615.665.263-96 e RG 0496598420132 SESP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8649, tendo efetuado sua inscrição em 05/12/2022.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-MA, ressalvadas as parcelas a vencer, e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F9CF-F4FC-2A46-D514

Declaração

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1396
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 8649
CPF:	61566526396
RG:	0496598420132

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 16/01/2023 à 16/01/2025:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
4773	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP	DIRETOR TÉCNICO	3	66 %	1

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 3298-8894-AC35-A393

Declaração

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1397
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: _____

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Brasileira, CPF - 615.665.263-96 RG N. 0496598420132 SESP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8649, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP	AVENIDA PRESIDENTE MEDICI FORMOSA TIMON-MA	25/11/2022	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 7FC2-2D6A-787C-B452

Declaração

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1398
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Declaramos para fins de comprovação junto á Vigilância Sanitária Municipal, que o(a) Farmacêutico(a) EDIVANIA PEREIRA CARVALHO, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Maranhão sob nº 8649 é o(a) responsável pelo planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP, cadastrada no CRF sob o nº 4773 de Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR - CNPJ 01.163.981/0001-50 devidamente registrada neste Conselho.

VALIDADE: 31/12/2025
ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULRARIDADE TÉCNICA

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: CD22-2EE0-1BD4-0404

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - 06.296.024/0001-16
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA São Luis/MA
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00794.327171 6 99360000486528

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/2024	330560501/00	RC	N	17/12/2024	29617430000794327

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2024 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1399
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
2ANUID. PES. JURIDICA - ANU/2024 - PARC. ÚNICA 1/1 _____ R$ 4865,28

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	20/12/2024	R$ 4.865,28	

Pagador: **J 4773 AMAZONIA HOSPITALAR**
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092 FORMOSA
TIMON - MA
CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**
CEP: **65636045**

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00794.327171 6 99360000486528

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/12/2024
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-MA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/2024	330560501/00	RC	N	17/12/2024	29617430000794327
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 4.865,28

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2024 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **J 4773 AMAZONIA HOSPITALAR**
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092 FORMOSA
TIMON - MA
CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**
CEP: **65636045**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1400
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

Comprovante de pagamento

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:19:50
272602726 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAZONIA H LTDA
AGENCIA: 2726-X CONTA: 74.484-0

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800794327171699360000486528
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 01.163.981/0001-50

NR. DOCUMENTO	121.701
NOSSO NUMERO	29617430000794327
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.865,28
VALOR COBRADO	4.865,28

==========

NR.AUTENTICACAO B.ED4.C6E.F6D.249.854

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

SAC 08
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1407
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1402
Proc. Nº 070109/2025
Rubrica: T

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.163.981/0001-50
Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE MEDICI 2092 / FORMOSA / TIMON / MA / 65636-045

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 Servico - 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:15/01/2025 a 13/02/2025

Certificação Número: 202501150125009768278 6

Informação obtida em 22/01/2025 08:33:19

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1403
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 01.163.981/0001-50
Razão social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
15/01/2025	15/01/2025 a 13/02/2025	2025011501250097682786
27/12/2024	27/12/2024 a 25/01/2025	2024122701160097682780
08/12/2024	08/12/2024 a 06/01/2025	2024120800320097682700
19/11/2024	19/11/2024 a 18/12/2024	2024111901090097682788
31/10/2024	31/10/2024 a 29/11/2024	2024103106560097682704
12/10/2024	12/10/2024 a 10/11/2024	2024101200450097682730
23/09/2024	23/09/2024 a 22/10/2024	2024092318190097682717
04/09/2024	04/09/2024 a 03/10/2024	2024090406280097682700
16/08/2024	16/08/2024 a 14/09/2024	2024081618170097682727
28/07/2024	28/07/2024 a 26/08/2024	2024072800300097682737
09/07/2024	09/07/2024 a 07/08/2024	2024070905170097682757
20/06/2024	20/06/2024 a 19/07/2024	2024062018140097682790
01/06/2024	01/06/2024 a 30/06/2024	2024060100320097682780
13/05/2024	13/05/2024 a 11/06/2024	2024051304230097682748
24/04/2024	24/04/2024 a 23/05/2024	2024042418104494003508
05/04/2024	05/04/2024 a 04/05/2024	2024040501201031802098
16/03/2024	16/03/2024 a 14/04/2024	2024031600353628491370
26/02/2024	26/02/2024 a 26/03/2024	2024022602330600723660
07/02/2024	07/02/2024 a 07/03/2024	2024020718100926437946
19/01/2024	19/01/2024 a 17/02/2024	2024011904395350914155
31/12/2023	31/12/2023 a 29/01/2024	2023123100132722159902
12/12/2023	12/12/2023 a 10/01/2024	2023121218123713844271
23/11/2023	23/11/2023 a 22/12/2023	2023112305503385955743
04/11/2023	04/11/2023 a 03/12/2023	2023110400323626122356
16/10/2023	16/10/2023 a 14/11/2023	2023101604372490002778
27/09/2023	27/09/2023 a 26/10/2023	2023092706581452631973
08/09/2023	08/09/2023 a 07/10/2023	2023090818120471842220
20/08/2023	20/08/2023 a 18/09/2023	2023082000165500493183
01/08/2023	01/08/2023 a 30/08/2023	2023080118125803214911

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
13/07/2023	13/07/2023 a 11/08/2023	2023071318124444177681
24/06/2023	24/06/2023 a 23/07/2023	2023062400454459670408
05/06/2023	05/06/2023 a 04/07/2023	2023060500184080910718
17/05/2023	17/05/2023 a 15/06/2023	2023051700355999914399
28/04/2023	28/04/2023 a 27/05/2023	2023042800333456833324
09/04/2023	09/04/2023 a 08/05/2023	2023040900215830715244
21/03/2023	21/03/2023 a 19/04/2023	2023032100340652065976
02/03/2023	02/03/2023 a 31/03/2023	2023030200381866919920
11/02/2023	11/02/2023 a 12/03/2023	2023021100340250697540
23/01/2023	23/01/2023 a 21/02/2023	2023012300223899282290
31/03/2001	31/03/2001 a 30/04/2001	
28/02/2001	28/02/2001 a 31/03/2001	
31/01/2001	31/01/2001 a 28/02/2001	

Resultado da consulta em 22/01/2025 08:33:31

Voltar

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1409
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 78224721353
DATA: 01/08/2023
HORA: 16:27

INSC. ESTADUAL:	12.754.747-9	ÚLTIMA ALTERAÇÃO:	13/06/2023
RAZÃO SOCIAL:	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1405
Proc. Nº 010909/2025
Rubrica: T

SITUAÇÃO FISCAL:	REGULAR	SERASA:	Não
MOTIVOS FISCAIS:			

SITUAÇÃO CADASTRAL:	ATIVO
MOTIVO CADASTRAL:	--

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ:	01.163.981/0001-50	INSC. CENTRALIZADORA:	--
RAZÃO SOCIAL:	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA		
NIRE:	21201239164	TIPO PESSOA:	JURÍDICA
INÍCIO DE ATIVIDADES:	05/05/2022	CAPITAL SOCIAL:	2.000.000,00
AGÊNCIA REGIONAL:	38 - AGÊNCIA DE TIMON	UFRE:	48 - UFRE/CAXIAS
TIPO DE SOCIEDADE:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	CAT. DO ESTABELECIMENTO:	MATRIZ OU UNICO
REGIME DE PAG.:	SIMPLES NACIONAL		
DATA OBRIG. NFE:	01/12/2008	DATA OBRIG. EFD:	--
CORREIO ELETRÔNICO:	AMZHOSPITALAR@GMAIL.COM	ÁREA UTILIZADA:	120

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP	65636-045		
ENDEREÇO	AVE PRESIDENTE MEDICI	NÚMERO:	2092
COMPLEMENTO:	--		
PONTO DE REFERENC.:	FRENTE AO POSTO MARIANO &	BAIRRO:	FORMOSA
CIDADE:	TIMON	ESTADO:	MA
TELEFONE:	(99)3216-0805	FAX:	--
CEP CAIXA POSTAL:	--		

ENDEREÇO FISCAL

CEP	--		
ENDEREÇO	AVE PRESIDENTE MEDICI	NÚMERO:	2092
COMPLEMENTO:	--		
PONTO DE REFERENC.:	--	BAIRRO:	FORMOSA
CIDADE:	TIMON	ESTADO:	MA
TELEFONE:	(99)3216-0805	FAX:	--
CEP CAIXA POSTAL:	00000-000		

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS

ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
2	4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE
3	4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4	4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
5	4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
6	4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL,
7	4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
8	4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
9	4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
10	4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
11	4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
12	4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
13	4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR;

REPRESENTANTES LEGAIS

CNN/CPF	NOME/RAZÃO SOCIAL	TIPO DE RELAÇÃO
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	3 - CONTADOR
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	205 - ADMINISTRADOR
78224721353	DAVID GOMES DE ABREU	101 - SÓCIO

AÇÕES JUDICIAIS

TIPO	DATA INCLUSÃO	DATA REVOGAÇÃO	DOC. CONCESSÃO	EFEITO

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 78224721353
DATA: 01/08/2023
HORA: 16:27

OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO
ICMS	05/05/2022	--	Ativo
NF-e	01/12/2008	--	Ativo

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1406
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

p>

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

EMPRESA FÁCIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1407
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

Nome / Razão Social: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, FORMOSA CEP: 65636045 no município de Timon/

Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade(s) Secundária(s) 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

São Luis, segunda, 27 de fevereiro de 2023

Código de Autenticidade: **TFETHH1T**

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.

Marcellus Ribeiro Alves
SECRETÁRIO DE ESTADO DA FAZENDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1408
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: **01.163.981/0001-50** DUNS®: **89*****89**
Razão Social: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **04/08/2025**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Empresa de Pequeno**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**17/02/2025**	**Automática**
FGTS	Validade:	**25/01/2025**	**Automática**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**14/06/2025**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**26/02/2025**
Receita Municipal	Validade:	**15/01/2025**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/03/2025**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 782.XXX.XXX-53 Nome: DAVID GOMES DE ABREU
Ass: _____

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1409
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

TIMON, JANEIRO DE 2025

DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARA EXPRESSAMENTE QUE SE SUJEITA ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E QUE ACATARÁ INTEGRALMENTE QUALQUER DECISÃO QUE VENHA A SER TOMADA PELO LICITADOR QUANTO À QUALIFICAÇÃO APENAS DAS PROPONENTES QUE TENHAM ATENDIDO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E QUE DEMONSTREM INTEGRAL CAPACIDADE DE EXECUTAR O FORNECIMENTO DO BEM PREVISTO.

DECLARA, AINDA, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, A INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO OU QUE COMPROMETA A IDONEIDADE DA PROPONENTE NOS TERMOS DO ARTIGO 32, PARÁGRAFO 2º, E ARTIGO 97 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, E ALTERAÇÕES SUBSEQUENTES.

DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARA, PARA FINS DO DISPOSTO NO INC. V DO ART. Nº 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS.

RESSALVA: EMPREGA MENOR, A PARTIR DE QUATORZE ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ (NÃO).

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1410
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA.

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARO PARA FINS DO DISPOSTO NO EDITAL DE LICITAÇÃO SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

A) A PROPOSTA APRESENTADA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE (PELO LICITANTE), E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECÉBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIA, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

B) A INTENÇÃO DE APRESENTAR A PROPOSTA ELABORADA PARA PARTICIPAR NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

C) QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL QUANTO A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

D) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO OU DISCUTIDO COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL ANTES DA ADJUDICAÇÃO DO OBJETO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

E) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DO MUNICÍPIO, ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

F) QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA.

DECLARAÇÃO DO PORTE DA EMPRESA (MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE)

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, **DECLARA**, SOB AS PENALIDADES DA LEI, QUE SE ENQUADRA COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006, ESTANDO APTA A FRUIR OS BENEFÍCIOS E VANTAGENS LEGALMENTE INSTITUÍDAS POR NÃO SE ENQUADRAR EM NENHUMA DAS VEDAÇÕES LEGAIS IMPOSTAS PELO § 4º DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006.

DECLARO, PARA FINS DA LC 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, SOB AS PENALIDADES DESTA, SER:

( ) MICROEMPRESA – RECEITA BRUTA ANUAL IGUAL OU INFERIOR A 360._____ / UF,00 E ESTANDO APTA A FRUIR OS BENEFÍCIOS E VANTAGENS LEGALMENTE INSTITUÍDAS POR NÃO SE ENQUADRAR EM NENHUMA DAS VEDAÇÕES LEGAIS IMPOSTAS PELO § 4º DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 ALTERADA PELA LC 147/2014.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

(X) **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** – RECEITA BRUTA ANUAL SUPERIOR A 360._____ / UF,00 E IGUAL OU INFERIOR A 4.800._____ / UF,00 VALORES , ESTANDO APTA A FRUIR OS BENEFÍCIOS E VANTAGENS LEGALMENTE INSTITUÍDAS POR NÃO SE ENQUADRAR EM NENHUMA DAS VEDAÇÕES LEGAIS IMPOSTAS PELO § 4º DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 ALTERADA PELA LC 147/2014.

REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO:15097137353 Assinado de forma digital por REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO:15097137353

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARA NÃO TER RECEBIDO DO MUNICÍPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARA QUE O LICITANTE TOMOU CONHECIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES E DAS CONDIÇÕES LOCAIS PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES OBJETO DA LICITAÇÃO.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARA, QUE ATENDE AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, E O DECLARANTE RESPONDERÁ PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, NA FORMA DA LEI (ART. 63, I, DA LEI Nº 14.133/2021).

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO,

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1412
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARA, PARA OS DEVIDOS FINS, SOB PENA DAS SANÇÕES PREVISTAS NAS LEIS, QUE NÃO POSSUI VÍNCULO DIRETO OU INDIRETO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNÍCIPIO, BEM COMO, NÃO POSSUI EM SEU QUADRO DE PESSOAL (SÓCIOS, FUNCIONÁRIOS, EMPREGADOS OU PRESTADORES DE SERVIÇOS) QUE SEJAM SERVIDORES(AS) PÚBLICOS(AS) ATIVOS(AS), INATIVOS(AS) OU EM REGIME DE LICENÇA, VINCULADO(A) À INSTITUIÇÃO PÚBLICA CONTRATANTE.

DECLARAÇÃO FORMAL E EXPRESSA DO LICITANTE INDICANDO O RESPONSÁVEL TÉCNICO

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, INDICAR O PROFISSIONAL EDIVANIA PEREIRA CARVALHO, INSCRITO NO **CRF/MA**, SOB Nº8649, PORTADOR DA IDENTIDADE Nº 049659842013-2 SSP-MA, COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS OBJETO DO PROCESSO EM EPIGRAFE.

DECLARAÇÃO DE CARGOS RESERVAS

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, DECLARA CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, PREVISTAS EM LEI E EM OUTRAS NORMAS ESPECÍFICAS.

DECLARAÇÃO DE CUSTOS TRABALHISTAS

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, DECLARA PROPOSTAS ECONÔMICAS COMPREENDEM A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DE ENTREGA DAS PROPOSTAS.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1413
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DECLARAÇÃO DE ALIQUOTAS

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, DECLARA 77 TEM AS SEGUINTES ALÍQUOTAS PARA A APURAÇÃO DOS SEUS TRIBUTOS FEDERAIS E ESTADUAIS:

- COFINS – 3%
- PIS – 0,65%
- CSLL – 1,08%
- IRPJ – 1,2%
- ICMS – 22%

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO: 15097137353

Assinado de forma digital por REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO:15097137353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1111
Proc. Nº 0101091/2025
Rubrica:

DECLARAÇÃO DE INDICES – BALANÇO 2023

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF N° 782.247.213-53, DECLARAÇÃO DE INFORMAÇÕES EXTRAÍDAS DO BALANÇO.

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL

ILG = Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo / Passivo Circulante + Passivo não Circulante

ILG = 3.185.445,18 / 949.921,21 — Pontuação: 10 — ILG: 3,353

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

ILC = Ativo Circulante / Passivo Circulante

ILC = 3.185.445,18 / 449.921,21 — Pontuação: 10 — ILC: 7,08

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

ILS = Ativo Circulante - Estoque / Passivo Circulante

ILS = 1.752.280,95 / 449.921,21 — ILS: 3,895

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

ILI = Disponivel / Passivo Circulante

ILI = 1.356.956,48 / 449.921,21 — ILI: 3,016

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ISG = Ativo / Passivo Circulante + Passivo não Circulante

ISG = 4.262.255,76 / 949.921,21 — ISG: 4,487

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL

IEG = Passivo Circulante + Passivo não Circulante / Ativo

IEG = 949.921,21 / 4.262.255,76 — IEG: 0,223

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

ICT = Passivo Circulante + Passivo não Circulante / Patrimônio Liquido

ICT = 949.921,21 / 3.312.334,55 — ICT: 0,287

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

IGI = Ativo Imobilizado / Patrimônio Liquido

IGI = 246.629,10 / 3.312.334,55 — IGI: 0,074

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 — Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO:15097137353 — Assinado de forma digital por REINOR EVANGELISTA DO NASCIMENTO:15097137353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1115
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DECLARAÇÃO UNIFICADA

1. ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A INDICAÇÃO DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO;

2. PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS;

3. SOB AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES;

4. PARA OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INABILITAÇÃO, JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME;

5. TEMOS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA;

6. NÃO HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ASSESSORAMENTO DOS DIVERSOS ORGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO;

7. DECLARA NÃO TER RECEBIDO DESTE MUNICIPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL;

8. ESTÁ LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO, DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES

9. A PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.583.712-PI CPF: 782.247.213-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1416
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS;

10. ESTA EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS;

11. SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INIDONEIDADE, QUE A IMPEÇA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUAISQUER DE SUAS ESFERAS (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS). OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

12. SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA [INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(EIS), INDEPENDENTE DA DENOMINAÇÃO] NÃO ESTÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ERÁRIO PÚBLICO E/OU FORMAÇÃO DE QUADRILHA.

13. SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E/OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELETIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

14. ESTÁ CIENTE, CONHECE E ENTENDE OS TERMOS DAS LEIS ANTICORRUPÇÃO BRASILEIRA (LEI FEDERAL Nº 12.846/2013 E DECRETO MUNICIPAL Nº 2.021, DE 09/05/2017) OU DE QUAISQUER OUTRAS APLICÁVEIS SOBRE O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO, COMPROMETENDO-SE A ABSTER-SE DE QUALQUER ATIVIDADE QUE CONSTITUA UMA VIOLAÇÃO DAS DISPOSIÇÕES DESTAS REGRAS ANTICORRUPÇÃO, POR SI E POR SEUS ADMINISTRADORES, DIRETORES, FUNCIONÁRIOS E AGENTES, BEM COMO SEUS SÓCIOS QUE VENHAM A AGIR EM SEU NOME.

15. SE OBRIGA A CONDUZIR SUAS PRÁTICAS COMERCIAIS, DURANTE A CONSECUÇÃO DO PRESENTE CONTRATO, DE FORMA ÉTICA E EM CONFORMIDADE COM OS PRECEITOS LEGAIS APLICÁVEIS.

16. NA EXECUÇÃO DESTE CONTRATO, NEM A EMPRESA NEM QUALQUER DE SEUS DIRETORES, EMPREGADOS, AGENTES OU SÓCIOS AGINDO EM SEU NOME, DEVEM DAR, OFERECER, PAGAR, PROMETER PAGAR, OU AUTORIZAR O PAGAMENTO DE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, QUALQUER DINHEIRO OU QUALQUER COISA DE VALOR A QUALQUER AUTORIDADE GOVERNAMENTAL, CONSULTORES, REPRESENTANTES, PARCEIROS, OU QUAISQUER TERCEIROS, COM A FINALIDADE DE INFLUENCIAR QUALQUER ATO OU DECISÃO DO AGENTE OU DO GOVERNO, OU PARA ASSEGURAR QUALQUER VANTAGEM INDEVIDA, OU DIRECIONAR NEGÓCIOS PARA, QUALQUER PESSOA, E QUE VIOLEM AS REGRAS ANTICORRUPÇÃO

17. A EMPRESA, POR SI E POR SEUS ADMINISTRADORES, DIRETORES, EMPREGADOS, AGENTES, PROPRIETÁRIOS E ACIONISTAS QUE ATUAM EM SEU NOME, CONCORDA QUE CONTRATADA OU SUA CLIENTE FINAL TERÃO O DIREITO DE REALIZAR PROCEDIMENTO DE

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.983.713-PI CPF: 782.247.213-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1417
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

AUDITORIA PARA CERTIFICAR-SE DA CONFORMIDADE CONTÍNUA COM AS DECLARAÇÕES E GARANTIAS DADAS NESTE ATO, MEDIANTE NOTIFICAÇÃO PRÉVIA, E QUE DEVE COOPERAR PLENAMENTE EM QUALQUER AUDITORIA REALIZADA NOS TERMOS DESTA DECLARAÇÃO.

18. DECLARA NESTE ATO QUE: (A) NÃO VIOLOU, VIOLA OU VIOLARÁ AS REGRAS ANTICORRUPÇÃO; (B) TEM CIÊNCIA QUE QUALQUER ATIVIDADE QUE VIOLE AS REGRAS ANTICORRUPÇÃO É PROIBIDA E QUE CONHECE AS CONSEQUÊNCIAS POSSÍVEIS DE TAL VIOLAÇÃO, INCLUSIVE A POSSIBILIDADE DE RESCISÃO MOTIVADA IMEDIATA DO PRESENTE CONTRATUAL, INDEPENDENTEMENTE DE QUALQUER NOTIFICAÇÃO, OBSERVADAS AS PENALIDADES DEVIDAS.

POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

FOTOS DA EMPRESA

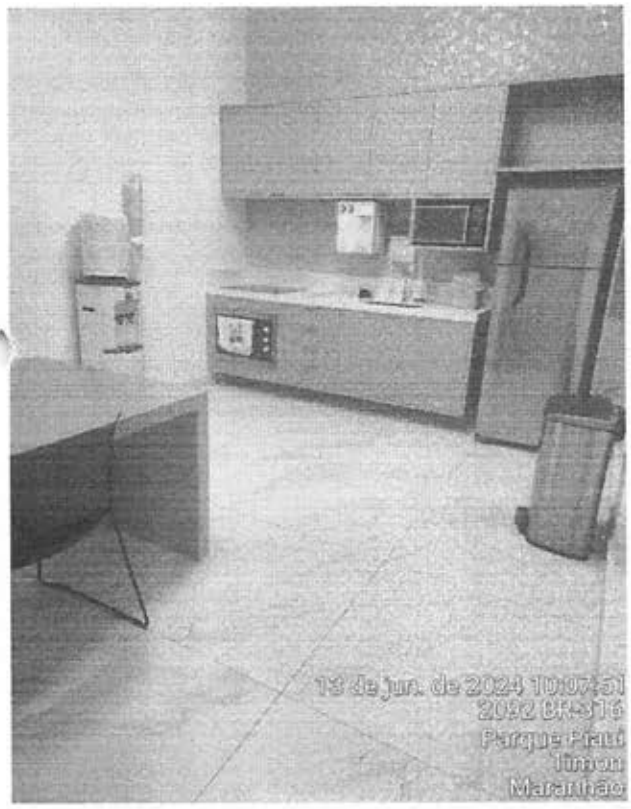
AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.383.713-PI CPF: 783.247.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1418
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.163.981/0001-50
Daniel Gomes de Abreu
RG: 1.583.712-PI CPF: 702.347.213-53

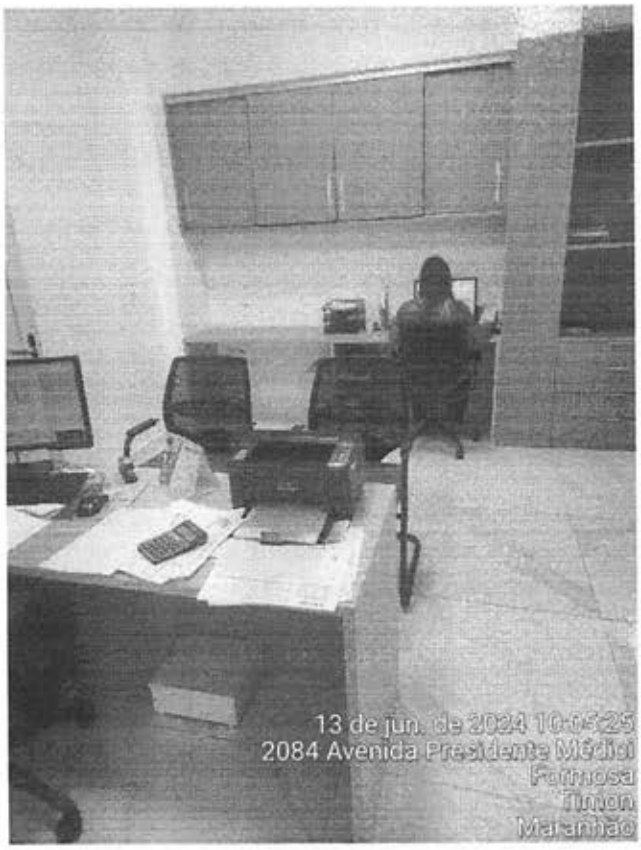
AMAZÔNIA
HOSPITALAR

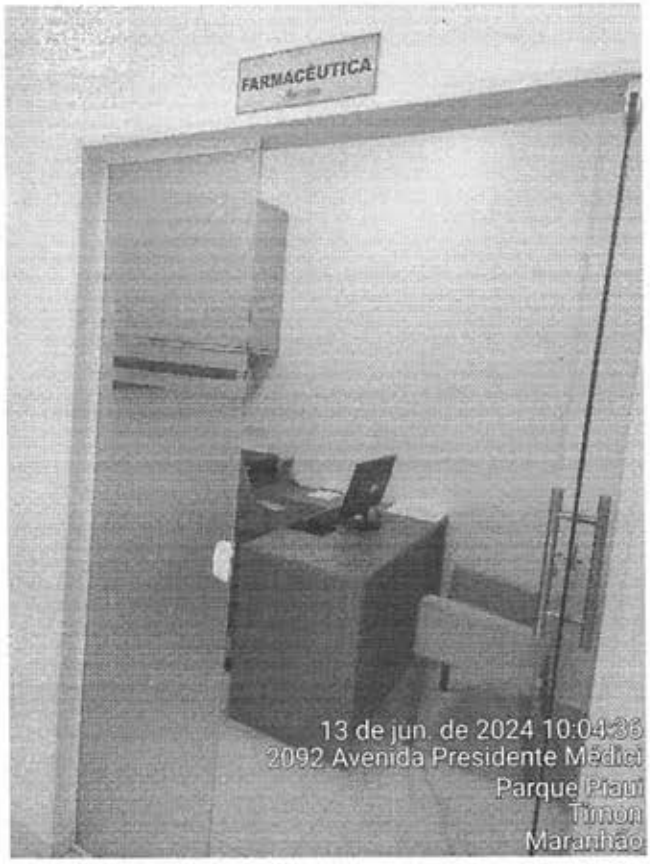


AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
Daniel Gomes de Abreu
RG: 1.583.713-PI CPF: 782.347.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 2420
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:





AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ.: 01.163.981/0001-50
David Gomes de Abreu
RG: 1.583.712-N CPF: 782.347.213-53

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 19.27
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DECLARAÇÃO

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA, com sede na Av. Presidente Medici, 2092, CEP 65.636-045, Timon – MA, inscrita no CNPJ sob nº.01.163.981/0001-50, representado por seu sócio **DAVID GOMES DE ABREU, brasileiro, Contador, CPF 782.247.213-53**, residente e domiciliado na Rua Jamil de Miranda Gedeon, 966, Sala A, Parque Piaui, Cep 65.631-140, Timon – MA, DECLARA que contratou consultoria Jurídica, **GLAUBER RODRIGUES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, inscrita no CNPJ nº 54.735.108/0001-51,** com sede na rua Miosótis, 1417, bairro de Fátima, Teresina – PI, especializado em implementações e melhorias jurídicas a Lei Geral de Proteção de Dados, para trazer conformidades legais e procedimentos administrativos e técnicos, visando a proteção dos direitos dos titulares e a segurança dos dados tratados com o intuito de realizar o tratamento e o processamento dos dados nos moldes da Lei nº 13.709/18, evitando qualquer incidente que possa vir a causar vazamento de dados ou prejuízo aos titulares.

Informamos que a empresa declarante desde o início de sua implementação preza pela segurança tratando os dados com privacidade desde a concepção (privacy by design), primando pelo tratamento apenas dos dados necessários, registrando e armazenando os dados, informações e documentos relativos a contratos, dados de funcionários, colaboradores, fornecedores, e demais agentes que fazem negócios com a **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** tratando todos os dados com base nos princípios da Finalidade, Adequação, Necessidade, Livre Acesso, Qualidade dos Dados, Transparência, Segurança, Prevenção, Não Discriminação, Responsabilização e Prestação de Contas, nos moldes da Lei Geral de Proteção de Dados.

A declarante adota medidas técnicas e administrativas aptas para a proteção de dados, com a intenção única de utilização dos dados a qual tem acesso para

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1422
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

propósitos legítimos prezando sempre pela segurança e evitando qualquer incidente ou vazamento de dados pessoais.

Tais tratamentos são realizados por meio dos sistemas e mecanismos internos que possuem segurança e proteção coerente com a Lei nº 13.709/18, observando a proteção dos direitos fundamentais de liberdade e privacidade. A declarante resguarda-se a qualquer momento, caso entenda necessário, alterar os sistemas internos já utilizados para tratamento e segurança dos dados.

A **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA** declara ainda que dispõe de pessoa designado como encarregado (DPO), responsável por ser o canal de comunicação entre o titular, controlador e ANPD, conforme determina a Lei nº13.709/18, conforme documento em anexo.

Todas as informações geridas pela empresa declarante **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**, são tratadas com toda segurança necessária e podem ser acessadas através de consultas pelos titulares (por meio de formulário disponibilizado na sede da empresa) e emitido relatórios que otimizam e facilitam a demonstração e transparência acerca do tratamento dos dados, garantindo o acesso as informações e direitos garantidos pela Lei aos titulares.

A Declarante se utiliza do consentimento quando cabível, como hipótese de tratamento, se resguardado ainda, de utilizar outras hipóteses de tratamento, quando cabível, bem como desenvolve por meio de consultoria jurídica contratada demais documentos necessários para a proteção dos dados, como termos de autorização, termo de uso, termo de consentimento, política de armazenamento e exclusão de dados, plano de incidente de proteção de dados pessoais, política de privacidade de dados, relatório de impacto, bem como todos os termos e mecanismos necessários para o fiel cumprimento das normas regidas pela Lei n° 13.709/18, Lei Geral de Proteção de Dados.

Por fim, a empresa declarante informa que no caso de ocorrência de qualquer incidente de segurança que causar risco ou prejuízo ao titular, informará a

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1423
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Administração Pública caso exista qualquer relação dos dados afetados com o ente público, nos termos do art.48 da LGPD.

É o que declara.

Timon – MA, 17 de dezembro de 2024.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2025.01.14 10:29:15 -03'00'

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ nº. 01.163.981/0001-50

GLAUBER MATHEUS ARAUJO RODRIGUES Assinado de forma digital por GLAUBER MATHEUS ARAUJO RODRIGUES Dados: 2024.12.17 14:48:33 -03'00'

GLAUBER RODRIGUES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ nº 54.735.108/0001-51

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **31/01/2023**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1424
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Nome Civil: **EDIVANIA PEREIRA CARVALHO**
CPF: **615.665.263-96**
Data de Nascimento: **20/05/1997**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **MARIA MARTA PEREIRA CARVALHO**

Contratos de Trabalho

- 25/11/2022 - Aberto

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ RAIZ: 01.163.981
Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE MEDICI**
Ocupação **223405 - FARMACEUTICO**
Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R$ 4.118,81**
Remuneração inicial: **R$ 2.699,15**
Última remuneração informada: **R$ 4.118,81** (06/2024)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

01/02/2024 - Salário definido para R$ 4.118,81

02/01/2023 - Salário definido para R$ 2.768,56

02/01/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

25/11/2022 - Admissão

Observações:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1425
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

RESOLUÇÃO-RE Nº 954, DE 23 DE MARÇO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DENTAL ALPHA PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 21.301.250/0001-31
25351.114110/2023-01 / 8265543
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0184775230

IC FARMA DROGARIA LTDA / 48.826.834/0001-87
25351.113653/2023-01 / 7969045
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184274231

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114625/2023-01 / 1288559
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0185335233

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3172-79
25351.113879/2023-02 / 7969184
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184515238

RLF RIO DAS ANTAS LTDA / 49.017.739/0001-03
25351.111462/2023-05 / 7968542
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180356232

MX4 COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA / 34.909.547/0001-26
25351.093383/2023-05 / 8265557
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0150541236

ASF COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 49.426.213/0001-79
25351.113910/2023-05 / 7969198
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184553237

DROGARIA VIANA E BALEEIRO LTDA / 49.452.843/0001-18
25351.110885/2023-08 / 7968417
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179687239

GV RH LOGISTICA E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA / 34.063.375/0001-12
25351.093489/2023-09 / 4054471
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0150653239

LIVE HEALTHY - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.126.674/0001-38
25351.110596/2023-09 / 8265634
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0179367234

Farmacia Wagner LTDA / 49.199.038/0001-24
25351.111099/2023-10 / 7968482
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179930231

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114195/2023-10 / 3120361
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0184871239

TRANSPORTADORA PORTUBRASIL LTDA / 14.958.747/0001-61
25351.110756/2023-10 / 3120403
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0179548239

UNIFAMA - UNIÃO DAS FACULDADES DE MATO GROSSO LTDA / 29.095.183/0001-58
25351.113806/2023-11 / 7969167
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184438233

EGA ASSESSORIA EM COMERCIO EXTERIOR LTDA / 01.701.615/0001-08
25351.114408/2023-11 / 4054467
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0185106234

FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A / 79.430.682/0448-47
25351.111500/2023-11 / 7968556
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180399233

SANTOS & MALTEZO LTDA / 22.977.550/0002-89
25351.113651/2023-12 / 7969014
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184272238

DROGARIA DROGACENTER EXPRESS LTDA / 18.824.134/0034-50
25351.111275/2023-13 / 7968511
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180129236

DROGARIA KAYNAN LTDA. ME / 10.905.398/0001-69
25351.110851/2023-13 / 7968391
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179651234

FARMACIAS SAUDEPREV LTDA / 48.875.534/0001-98
25351.111525/2023-15 / 7968560
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180428233

maxxi farmacêutico ltda / 31.015.021/0001-04
25351.113145/2023-15 / 7968633
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0183273231

ALFA7 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA / 48.584.513/0001-13
25351.103136/2023-16 / 3120421
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0167322231

PROXIMA DIAGNOSTICA COMERCIAL DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 07.526.207/0001-43
25351.093968/2023-17 / 8265648
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0151166234

JOSENILDO CARLOS DA SILVA / 31.137.594/0001-00
25351.110803/2023-17 / 7968374
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179598236

RLF PINHEIRO PRETO LTDA / 49.050.405/0001-23
25351.110786/2023-18 / 7968357
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179580230

N P CASTRO DA SILVA / 32.843.556/0001-36
25351.113674/2023-19 / 7969122
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184298237

M. J. R. PACHECO LTDA / 39.433.367/0001-34
25351.110304/2023-20 / 7968755
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178991236

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114725/2023-20 / 8265603
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0185443231

DROGARIA E COMERCIO DE COSMETICOS AVENIDA LTDA / 48.952.710/0001-48
25351.110311/2023-21 / 7968790
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178998231

HOLLANDESA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA / 38.056.664/0001-45
25351.093250/2023-21 / 3120388
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0150391234

DROGARIA LUCIANO E GOMES LTDA / 49.014.326/0001-67
25351.110368/2023-21 / 7968850
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179058231

DROGA LESTE LTDA / 71.813.612/0022-76
25351.111347/2023-22 / 7968525
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180209230

GD LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA / 12.500.952/0001-53
25351.103832/2023-22 / 3120434
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0168064235

EGA ASSESSORIA EM COMERCIO EXTERIOR LTDA / 01.701.615/0001-08
25351.114108/2023-24 / 3120330
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0184772231

L C DE OLIVEIRA MENESES LTDA / 22.802.762/0001-44
25351.109023/2023-24 / 7968651
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0176178236

TOP CARE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA / 48.874.004/0001-25
25351.094568/2023-29 / 8265651
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0152153233

WAVE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 05.146.498/0002-08
25351.103303/2023-29 / 8265696
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0167500236

YRIS MULTICOMERCIOS LTDA / 41.450.389/0001-54
25351.110431/2023-29 / 7968877
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179137239

ALLANA FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.787.791/0001-17
25351.111592/2023-30 / 7968591
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180500236

DROGARIA DROGACENTER EXPRESS LTDA / 18.824.134/0036-12
25351.110574/2023-31 / 7968906
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179341235

Spal Industria Brasileira de Bebidas S.A. / 61.186.888/0001-93
25351.102555/2023-31 / 3120417
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0166680231

ALFA HOSPITALAR LTDA / 17.724.193/0001-26
25351.113920/2023-32 / 3120374
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0184564239

MARIA JULIA PAIM LTDA / 49.585.360/0001-91
25351.111553/2023-32 / 7968587
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0180459236

SAYONARA LESTE LTDA / 48.124.537/0001-90
25351.113649/2023-35 / 7968985
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184270235

DROGARIA E PERFUMARIA CONDE II LTDA / 48.372.253/0001-12
25351.110808/2023-40 / 7968388
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179603230

Multivisi Comercio e Importação LTDA. / 10.409.455/0001-19
25351.103589/2023-42 / 8265665
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0167803239

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114496/2023-43 / 4054484
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0185200231

S M DE OLIVEIRA BARBOSA / 48.612.094/0001-86
25351.111047/2023-43 / 7968451
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179864238

FARMÁCIA DONA NINI LTDA / 48.671.280/0001-96
25351.110325/2023-45 / 7968832
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0179012231

GV RH LOGISTICA E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA / 34.063.375/0001-12
25351.093514/2023-46 / 3120343
734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0150681232

KAREN JADY MONTEIRO POMBAL ROMANO / 48.723.665/0001-50
25351.113862/2023-47 / 7969171
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0184496233

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152023032400087

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1426
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
01.163.981/0001-50

Nome Fantasia
AMAZONIA HOSPITALAR

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045

Cidade/UF
TIMON/MA

Responsável Técnico
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Responsável Legal
DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
4.05448-4

Data da Autorização
24/03/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.114496/2023-43

Autorização
Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Distribuir

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Transportar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1427
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 9428
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas

	Ordem	CNPJ	Empresa	Tipo	Número	Tipo de Produto/ Área	Situação
☐	1	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	4.05448-4	Cosmético	Ativa
☐	2	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.28855-9	Medicamento	Ativa
☐	3	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.29105-4	Medicamento	Ativa
☐	4	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	8.26560-3 (PM01LX206YY8)	Produtos para Saúde (Correlatos)	Ativa
☐	5	01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	Autorização	3.12036-1	Saneantes	Ativa

Exportar para Excel Voltar

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1429
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
01.163.981/0001-50

Nome Fantasia
AMAZONIA HOSPITALAR

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045

Cidade/UF
TIMON/MA

Responsável Técnico
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Responsável Legal
DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.29105-4

Data da Autorização
11/05/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.223206/2023-51

Autorização
Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1430
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1430
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
01.163.981/0001-50

Nome Fantasia
AMAZONIA HOSPITALAR

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045

Cidade/UF
TIMON/MA

Responsável Técnico
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Responsável Legal
DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.28855-9

Data da Autorização
24/03/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.114625/2023-01

Autorização
Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO MA
Folha Nº 1432
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1433
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
01.163.981/0001-50

Nome Fantasia
AMAZONIA HOSPITALAR

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045

Cidade/UF
TIMON/MA

Responsável Técnico
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Responsável Legal
DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
8.26560-3 (PM01LX206YY8)

Data da Autorização
24/03/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.114725/2023-20

Autorização
Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Transportar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1434
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1435
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.177, DE 16 DE JUNHO DE 2023

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: Depimaxx cosmética ltda - epp - CNPJ: 02719534000106
Produto - (Lote): POMADA MODELADORA EFEITO TEIA EL CORONEL(todos);POMADA MODELADORA INCOLOR FTHREE(todos);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 0584017/23-1
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento
Suspensão - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a notificação indevida de produtos cosméticos com substância conservante não permitida para produtos que não se enxáguam, conforme estabelecido na Resolução-RDC n.º 528, de 4 de agosto de 2021 e tendo em vista o previsto nos arts 6º,7º e inciso I do art. 27 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.185, DE 16 DE JUNHO DE 2023

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 23, § 2º da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, resolve:

Art. 1º Adotar a medida cautelar constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: TODAS - CNPJ: TODOS
Produto - (Lote): POMADAS PARA TRANÇAR MODELAR OU FIXAR CABELOS(TODOS);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 0604408/23-5
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Interdição cautelar
Motivação: Considerando as ações sanitárias em andamento para elucidar os relatos de eventos adversos graves relacionados a intoxicação ocular e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976. A medida é válida para todos as pomadas para trançar, modelar ou fixar cabelos que não estiverem incluídas na lista de produtos autorizados, disponível no portal da Anvisa (https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/cosmeticos/pomadas/pomadas-autorizadas).

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 599, de 24 de fevereiro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº. 41, de 02 de março de 2022, Seção I, pág. 189, conforme expedientes nº 3347306/21-0 e 0593503/23-2.

Onde se lê: Materiais de uso médico das classes II e IV

Leia-se: Materiais de uso médico das classes III e IV

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.178, DE 16 DE JUNHO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114625/2023-01 / 1288559
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0364995238

MARCA TENDÊNCIA - IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA / 44.190.914/0001-38
25351.460461/2022-01 / 4052375
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0237082233

FDS TECNOLOGIA LTDA / 25.425.163/0002-28
25351.093013/2021-06 / 8218778
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0375581235

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114195/2023-10 / 3120361
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0364094231

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 34.729.047/0001-02
25351.739386/2019-11 / 1197951
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0376007231

PHARMA EXPRESS INDÚSTRIA, COMÉRCIO E OPERADORA LOGÍSTICA LTDA / 10.977.241/0001-49
25351.206705/2021-12 / 4037426
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0366126237

APOTECA SOLUCOES EM SAUDE LTDA / 19.594.419/0001-47
25351.658313/2014-14 / 7323610
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL: A1 - SUBSTÂNCIA ENTORPECENTES / A2 - SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES DE USO PERMITIDO EM CONCENTRAÇÕES ESPECIAIS / A3 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B1 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B2 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS ANOREXÍGENAS / C1 - OUTRAS SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL / C2 - SUBSTÂNCIAS RETINÓICAS / C4 - SUBSTÂNCIAS ANTI-RETROVIRAIS / C5 - SUBSTÂNCIAS ANABOLIZANTES / D1 - SUBSTÂNCIAS PRECURSORAS DE ENTORPECENTES E/OU PSICOTRÓPICAS
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0607098236

VIMASI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 29.576.243/0001-54
25351.007069/2023-18 / 3119346
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0375730231

INOXPETRO DESMOLD COM LTDA ME / 07.978.387/0001-02
25351.291209/2023-18 / 3122298
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0504328239

PHARMA EXPRESS INDÚSTRIA, COMÉRCIO E OPERADORA LOGÍSTICA LTDA / 10.977.241/0001-49
25351.197182/2018-19 / 1177302
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0365329231

ATTIVOS MAGISTTRAIS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 10.769.880/0001-19
25351.219709/2023-22 / 8268536
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0375302239

ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.984.546/0001-74
25351.442981/2022-23 / 1282270
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0364912235

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35
25351.166789/2022-25 / 4047254
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0373716231

FACILITY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 27.314.721/0001-22
25351.125368/2023-25 / 8266141
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0364895233

AMP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 35.253.171/0001-07
25351.397966/2021-32 / 8234427
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0371738237

ALFA HOSPITALAR LTDA / 17.724.193/0001-26
25351.113920/2023-32 / 3120374
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0364351233

GIONGO & FREITAS LTDA / 37.218.885/0001-00
25351.793305/2021-34 / 4036560

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152023061900137

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1436
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
01.163.981/0001-50

Nome Fantasia
AMAZONIA HOSPITALAR

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 - FORMOSA CEP: 65.636-045

Cidade/UF
TIMON/MA

Responsável Técnico
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Responsável Legal
DAVID GOMES DE ABREU

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
3.12036-1

Data da Autorização
24/03/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.114195/2023-10

Autorização
Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- Saneante Domis.

Voltar

funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1437
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: J

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1438
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.626, DE 10 DE MAIO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMACIA NOVA PELE LTDA / 41.344.735/0001-10
25351.205871/2023-63 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0336454236
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a razão social e o CNPJ da empresa, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

ACOFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SPE LTDA / 19.836.892/0001-93
25351.224081/2023-87 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0365186236
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.627, DE 10 DE MAIO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BRASPRESS TRANSPORTE URGENTES LTDA / 48.740.351/0077-63
25351.216264/2023-29 / 1291006
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0352863234

DHE FARMACIA LTDA / 44.125.156/0001-74
25351.206660/2023-48 / 1290890
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0337746231

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.223206/2023-51 / 1291054
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0364247231

TRANSPORTADORA NIPPONLOG LTDA / 43.465.381/0001-97
25351.191425/2023-64 / 1290977
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0312889232

SÃO GABRIEL TRANSPORTES LTDA - ME / 15.488.297/0051-12
25351.223971/2023-71 / 1291068
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0365072231

MANIPULART PONTA NEGRA LTDA / 43.279.197/0001-52
25351.206986/2023-75 / 1290981
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0338123237

FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO MAGISTRAL LTDA / 15.079.707/0002-93
25351.206802/2023-77 / 1290963
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0337907234

CONCEITO DIAGNOSTICOS PARA LABORATORIOS LTDA / 48.705.450/0001-06
25351.223858/2023-96 / 1291041
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0364953233

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.628, DE 10 DE MAIO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA POUPAMED LTDA / 72.681.539/0001-64
25351.646938/2014-25 / 7315111
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0464240239

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.629, DE 10 DE MAIO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ALPHA BR PRODUTOS QUÍMICOS LTDA / 05.025.555/0001-01
25351.032036/2003-54 / 1213298
70809 - AE - CANCELAMENTO - AUTORIZAÇÃO ESPECIAL / 0443869235

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.630, DE 10 DE MAIO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 09.460.388/0001-88
25351.429573/2016-04 / 2089788
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0273960237

JPF COMERCIO FARMACEUTICO LTDA / 32.316.849/0001-65
25351.291788/2019-12 / 7654894
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0463740238

COMERCIAL PHARMACEUTICA FERNANDES E LIMA LTDA / 11.119.660/0001-02
25351.016818/2022-17 / 7875133
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0464129231

SPACE LOGISTICA INTEGRADA LTDA / 26.594.755/0001-55
25351.168049/2019-28 / 1187560
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0274049236

PHARMACYA IPIRANGA LTDA / 29.247.089/0001-77
25351.197765/2018-31 / 7578016
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0463715233

MEDICAL PRIME COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 20.610.628/0001-16
25351.923207/2021-38 / 1267197
70842 - AFE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES - IMPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS RDC 327/2019 / 0151457239

DROGAMAIS VIDA LTDA / 34.693.789/0001-25
25351.371916/2020-44 / 7762636
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0467402230

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 09.460.388/0001-88
25351.513671/2014-79 / 1115686
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0273981234

C DA SILVA ALENCAR LTDA / 22.945.568/0001-18
25351.862495/2016-80 / 7437831
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0464692237

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.631, DE 10 DE MAIO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SETE MARES COMÉRCIO DE PRESENTES EIRELLI / 20.429.217/0001-29
25351.223239/2023-00 / 3121579
735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0364283238

CRQ PRODUTOS QUIMICOS EIRELI / 11.984.532/0001-27
25351.216037/2023-01 / 1291010
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0352611235

DROGA MARQUES MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 49.889.921/0001-46
25351.162271/2023-01 / 7974547
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0264420233

DROGARIA POLI FARMA LTDA / 48.495.934/0001-78
25351.162218/2023-01 / 7974516
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0264357230

CONCEITO DIAGNOSTICOS PARA LABORATORIOS LTDA / 48.705.450/0001-06
25351.223599/2023-01 / 8268431
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0364679239

CRMA2 FARMÁCIA LTDA / 48.864.111/0001-72
25351.162144/2023-02 / 7974487
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0264280237

MICHEL T N PEREIRA DROGARIA LTDA / 08.351.532/0003-47

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152023051100223

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1439
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0398684235

ÔMEGA LIFE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 19.036.865/0001-36
25351.310040/2023-11 / 4057295
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0548304238
25351.310058/2023-12 / 8270573
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0547872232

PRODUTOS BIO E SUSTENTAVEIS BR LTDA / 38.826.156/0001-07
25351.110320/2023-12 / 4054561
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392376237

ÔMEGA LIFE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 19.036.865/0001-36
25351.335878/2023-17 / 1293007
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0548017239

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114725/2023-20 / 8265603
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0370457234

BR3 TECNOLOGIA E INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA / 07.161.191/0001-12
25351.593502/2013-22 / 3057144
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0642487235

NEW VIDA MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA / 46.639.820/0001-29
25351.212693/2023-27 / 1291418
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0392069237

GO WHITE COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME / 24.852.435/0001-22
25351.284806/2018-29 / 8166387
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0392782235

A & A ORTOPEDICA LTDA ME / 09.015.706/0001-00
25351.627416/2022-34 / 1284990
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0392705231

BEM ESTAR LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E MATERIAIS PARA SAUDE LTDA / 08.299.803/0001-09
25351.356360/2018-41 / 8168113
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0392830230

A & A ORTOPEDICA LTDA ME / 09.015.706/0001-00
25351.627291/2022-42 / 3118948
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392278235

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.114496/2023-43 / 4054484
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0370623231

ACM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA / 49.326.278/0001-42
25351.139018/2023-46 / 8266400
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0370506235

CGM LOGISTICA LTDA / 15.726.397/0001-70
25351.440593/2020-46 / 8212423
TRANSPORTAR: CORRELATOS
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0393332233

NOVA ERA EXPRESS TRANSPORTES LTDA / 11.453.787/0001-63
25351.010766/2015-50 / 1133228
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0392786231

MAXFARMA LTDA / 46.257.114/0001-12
25351.147575/2022-50 / 7917060
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL: A1 - SUBSTÂNCIA ENTORPECENTES / A2 - SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES DE USO PERMITIDO EM CONCENTRAÇÕES ESPECIAIS / A3 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B1 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B2 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS ANOREXÍGENAS / C1 - OUTRAS SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL / C2 - SUBSTÂNCIAS RETINÓICAS / C4 - SUBSTÂNCIAS ANTI-RETROVIRAIS / C5 - SUBSTÂNCIAS ANABOLIZANTES / D1 - SUBSTÂNCIAS PRECURSORAS DE ENTORPECENTES E/OU PSICOTRÓPICAS
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0642182230

A NASCIMENTO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 19.117.284/0001-29
25351.754433/2013-52 / 7077321
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL: A1 - SUBSTÂNCIA ENTORPECENTES / A2 - SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES DE USO PERMITIDO EM CONCENTRAÇÕES ESPECIAIS / A3 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B1 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B2 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS ANOREXÍGENAS / C1 - OUTRAS SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL / C2 - SUBSTÂNCIAS RETINÓICAS / C4 - SUBSTÂNCIAS ANTI-RETROVIRAIS / C5 - SUBSTÂNCIAS ANABOLIZANTES / D1 - SUBSTÂNCIAS PRECURSORAS DE ENTORPECENTES E/OU PSICOTRÓPICAS
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL: -
FRACIONAMENTO: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0648609235

SIGMA PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 21.965.605/0001-97
25351.946686/2016-55 / 2085937
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0398070237

ÔMEGA LIFE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 19.036.865/0001-36
25351.310041/2023-57 / 3122466
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0548258236

HIGIECARE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇAO E EXPORTAÇAO LTDA / 33.073.810/0001-27
25351.702553/2019-60 / 4016277
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392740231

CGM LOGISTICA LTDA / 15.726.397/0001-70
25351.866901/2020-60 / 3097184
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0369774230

LOGMED LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 43.442.880/0001-69
25351.158473/2022-60 / 4047604
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0369926234

TURMALINA COSMETICOS LTDA / 12.768.518/0001-59
25351.797751/2016-61 / 2084823
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0398703230

CGM LOGISTICA LTDA / 15.726.397/0001-70
25351.717039/2020-62 / 1248215
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0393107230

DROGARIA SAUDE FARMA LTDA / 43.910.027/0001-24
25351.044808/2022-63 / 7878203
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL: A1 - SUBSTÂNCIA ENTORPECENTES / A2 - SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES DE USO PERMITIDO EM CONCENTRAÇÕES ESPECIAIS / A3 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B1 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS / B2 - SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS ANOREXÍGENAS / C1 - OUTRAS SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL / C2 - SUBSTÂNCIAS RETINÓICAS / C4 - SUBSTÂNCIAS ANTI-RETROVIRAIS / C5 - SUBSTÂNCIAS ANABOLIZANTES / D1 - SUBSTÂNCIAS PRECURSORAS DE ENTORPECENTES E/OU PSICOTRÓPICAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1440
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.860, DE 3 DE AGOSTO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Sanifluid Brasil ltda / 27.253.603/0001-51
25351.221883/2022-54 / 3116001
735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4466264228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

PROBIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 40.236.218/0001-64
25351.377333/2023-70 /
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0608103233
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.861, DE 3 DE AGOSTO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

LEVO FARMA COMERCIO E TECNOLOGIA LTDA / 42.476.345/0001-66
25351.319754/2021-14 / 7844997
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0543698238
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3° da RDC n° 25/2011.

NASCIMENTO & CIA LTDA ME / 00.388.984/0001-20
25351.550353/2013-20 / 7027316
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0523263236
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da cópia do ato público que originou a alteração solicitada. A empresa deve peticionar alteração de endereço conforme disposto na RDC nº 275/2019.

DROGARIA COMPRE BEM LTDA - ME / 24.879.559/0001-00
25351.198422/2016-22 / 7468347
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0553315234
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3° da RDC n° 25/2011.

---

drogaria e perfumaria fontes ltda me / 06.181.310/0001-36
25351.272181/2013-48 / 0999445
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0547696230
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3° da RDC n° 25/2011.

PONCE EQUIPAMENTOS LTDA - ME / 15.285.177/0001-59
25351.032497/2016-53 / 8136647
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0547589239
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já obteve a ampliação de atividades solicitada por meio do expediente nº 2990346/22-8.

DROGARIA E PERFUMARIA ARACATY LTDA ME / 29.132.256/0001-34
25351.692165/2018-82 / 7615681
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0542691230
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019 e art. 3° da RDC n° 25/2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.862, DE 3 DE AGOSTO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

LUCAS TC FARMACIA DE MANIPULACAO VETERINARIA LTDA / 46.859.685/0001-27
25351.431954/2023-14 / 1294600
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS (VETERINÁRIOS)
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0697899233

MHT DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA / 44.929.522/0001-48
25351.377269/2023-27 / 1294584
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0608034231

FARMACIA PERSONALE BARCARENA LTDA / 44.868.332/0001-68
25351.430627/2023-37 / 1294598
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0695415239

LOTUS MANIPULAÇÕES LTDA - ME / 48.137.803/0001-19
25351.432896/2023-38 / 1294613
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0698911237

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.863, DE 3 DE AGOSTO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BROOK BIOTECH BRASIL LTDA / 05.490.655/0001-09
25351.120580/2023-04 / 1288930
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0553683233

INNOVAR NUTRICAO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 26.273.934/0001-90
25351.160240/2017-09 / 1164344
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0806118237

JM COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA / 21.544.585/0001-80
25351.109449/2017-09 / 1163579
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0526415231

MACAW BRASIL TRANSPORTES - LTDA - EPP / 21.526.849/0001-73
25351.816032/2021-11 / 1248874
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0543189236

BILEMAC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME / 08.159.860/0001-84
25351.434673/2014-21 / 1109542
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0544605233

FAMER LOGISTICA LTDA ME / 23.037.748/0001-64
25351.185433/2020-29 / 1236769
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0547943237

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA / 01.163.981/0001-50
25351.223206/2023-51 / 1291054
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0553299239

SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. / 06.294.126/0001-00
25351.335344/2015-54 / 1141206
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0806450231

GOUVEIA & ZANINI LTDA / 05.514.247/0001-40
25023.190033/2003-56 / 1369531
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0544553233

NOVA BAHIA MEDICAMENTOS LTDA / 32.658.023/0001-84
25351.683814/2008-82 / 1221964
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0806123231

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.864, DE 3 DE AGOSTO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

GOUVEIA & ZANINI LTDA / 05.514.247/0001-40
25023.190033/2003-56 / 1369531
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0551966238
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já obteve a alteração de endereço solicitada, por meio do expediente nº 0544553/23-3.
25023.190033/2003-56 / 1369531
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1441
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, S/n, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME - MA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Arame – MA, Através do Fundo Municipal de Saúde – FMS, Inscrito no CNPJ: 10.509.059/0001-63, situado na Rua Nova, s/n – Centro – CEP. 65.945-000 - Arame – MA, atesta para os devidos fins de direito que a empresa, AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 01.163.981/0001-50, estabelecida na Avenida Presidente Médici, Nº 2092, Bairro: Formosa, Timon – MA, CEP: 65636-04, forneceu Medicamentos e Correlatos (Farmácia Básica, Medicamentos Injetáveis, Materiais Laboratoriais e Insumos Médico Hospitalares) no exercício de 2024, conforme Contrato Nº 20240072 em anexo, de forma que destacamos que todos os produtos fornecidos ao Município de Arame – MA, foram considerados satisfatórios e considerados de ótima qualidade, e afirmamos ainda nada existir que desabone sua conduta ou que impeça de exercer suas funções em qualquer órgão que se apresente para a Administração Pública ou Privada.

Declaro e assino as veracidades contextuais apresentadas anteriormente.

Atenciosamente,

Arame – MA, 15 de Maio de 2024.

ELMARA SILVA DINIZ:05160754385
Assinado de forma digital por ELMARA SILVA DINIZ:05160754385
Dados: 2024.05.15 18:09:52 -03'00'

Elmara Silva Diniz
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 107/2023

1560

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

TERMO DE CONTRATO Nº 20240072

Processo Administrativo Nº 00000065/2023

CONTRATO Nº 20240072

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME, inscrita no C.N.P.J. (MF) sob o nº 12.542.767/0001-21, com sede na Rua Nova, s/n, Centro, Arame - MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato denominado CONTRATANTE, com sede na Rua Nova, s/n, Centro, Arame – MA, CEP.65945-000, inscrito no CNPJ (MF) sob o nº 10.509.059/0001-63, representado pela Sra. ELMARA SILVA DINIZ, Secretária Municipal de Saúde, portadora do CPF nº 051.607.545-85, residente na Rua 07, s/n, Centro, Arame - MA, CEP: 65.945-000 e de outro lado a empresa AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 01.163.981/0001-50, estabelecida na Avenida Presidente Médici, Nº 2092, Bairro: Formosa, Timon – MA, CEP: 65636-04, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr. DAVID GOMES DE ABREU, residente na Rua Jamil de Miranda Gedeon, Nº 966, Sala A Bairro: Parque Piauí, Timon – MA, CEP: 65631-140 portador do CPF sob o nº 782.247.213-53, tem entre si justo e avençado, e celebram o presente Instrumento, do qual são partes integrantes o Edital do Pregão nº PE 031/2023-SRP e a proposta apresentada pela CONTRATADA, sujeitando-se CONTRATANTE e CONTRATADA às normas disciplinares da Lei nº 10.520/02 e da Lei nº 8.666/93, mediante as cláusulas que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1. O presente Contrato tem como objeto a contratação de empresa (as) para o fornecimento de Medicamentos e Correlatos (Farmácia Básica, Medicamentos Injetáveis, Materiais Laboratoriais e Insumos Médico Hospitalares) para atender a demanda operacional do Hospital Municipal e Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Arame – MA.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DO CONTRATO

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR
01[illegible]	[illegible]	COMPRIMIDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]				
01[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]				
01[illegible]	[illegible]	FRASCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.02.05 16:14:01 -03'00'

1565

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

[illegible]	[illegible]	FRASCO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	LITRO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]

2

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.02.05 16:13:32 -03'00'

1563

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

[illegible]	[illegible]	CAIXA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1442
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

1563

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022182	BOMBA INSULINA N 13	UNIDADE	8.000,00	1,000
8.000,00				
022183	BOMBA INSULINA N 12			
022184	TIRAS PARA TESTE DE GLICOSE PRAZO 1/90	CAIXA	840,00	00,000
20.820,00				
	TIRAS PARA TESTE DE GLICOSE. Total 1/90.			
022185	FITA DEXT. SANFONADA COM ELASTICO COM 100	PACOTE	200,00	20,000
4.000,00				
	FITA DEXT. SANFONADA. com elastico com 100			
022412	ADALAT NIFEDIPINO 10 MG	CAIXA	16,00	30,000
1.477,50				
	ADALAT, principio ativo: nifedipina. com dosagem de 10mg, caixa contendo 60 capsulas Produto com marca do fabricante.			
022416	ADRENALINA INJETAVEL - ARONILA	CAIXA	12,00	270,100
3.241,20				
	Adrenalina, tipo injetável, com ampola contendo 1 mg Caixa contendo 100 ampolas Produto com marca do fabricante.			
022417	ALCOOL 70% 1 LITRO	LITRO	300,00	13,150
3.945,00				
	ALCOOL, tipo 70% em recipiente de 1 litro.Produto com marca do fabricante.			
022418	BUPIVACAINA HEBANCA 0,5% 20 ML	CAIXA	30,00	475,100
14.253,00				
	BUPIVACAINA, do tipo pesada com adrenalina dosagem 0,5% Produto com marca do fabricante.			
022419	CLORETO DE POTASSIO 10% CX COM 200 AMPOLAS	CAIXA	6,00	248,610
1.491,70				
	CLORETO DE POTASSIO 10%, CAIXA CONTENDO 200 AMPOLAS COM 10 ML ENGANPTE COM MARCA DO FABRICANTE.			
022420	CIPROXAN INJETAVEL CX COM 100 AMPOLAS	CAIXA	42,00	402,410
16.896,60				
	CIPROXAN, tipo injetável caixa contendo 100 ampolas Produto com marca do fabricante.			
022421	DICLOFENACO DE POTASSIO CX C/100 AMP	CAIXA	32,00	180,310
5.769,60				
	DICLOFENACO, de potassio caixa contendo 100(uma) ampolas contendo 3ml Produto com marca do fabricante.			
022422	ALGODAO HIDROFILO 500G	MOLD	420,00	20,180
13.560,00				
	ALGODAO, tipo hidrofilo em rolo contendo 500g Produto com marca do fabricante.			
022423	FAGOTRATE CX COM 50 AMP	CAIXA	32,00	324,810
8.429,92				
	FAGOTRATE, tipo injetável caixa contendo 50 ampolas de 01 ml Produto com marca do fabricante.			
022424	AGUAPAN DA GARRE DIEZEN CX 20 UND	CAIXA	40,00	136,150
14.273,80				
	AGUAPAN tipo de gaze, com 40 ampolinhas dimensões: 20X20 com 20 unidades Produto com marca do fabricante.			
022425	FERRAGAM INJETAVEL CX C/100 AMP	CAIXA	34,00	326,940
11.117,52				
	FERRAGAM, tipo injetável caixa contendo 100 ampolas com 2 ml Produto com marca do fabricante.			
022426	KOMBIL 10% 1000 ML	LITRO	20,00	50,900
1.018,00				
	KOMBIL, tipo 10% em recipiente contendo 1(um) litro Produto com marca do fabricante			
022428	AGULHA 13X4 5 CX C/100 UND	CAIXA	60,00	23,900
837,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 13X4 5 caixa com 100 unidades Produto com marca do fabricante.			
022429	AGULHA 25X0,5 CX C/100 UND	CAIXA	60,00	23,950
837,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 25X0,5 caixa com 100 unidades produto com marca do fabricante.			
022430	AGULHA 25X7 CX C/100 UND	CAIXA	120,00	13,950
1.674,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 25x7 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022437	AGULHA 30X8 CX C/100 UND	CAIXA	80,00	13,950
1.116,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 30x8 caixa com 100 unidades Produto com marca do fabricante.			
022440	ALCOOL 92% CX 24 AMP 10 ML	CAIXA	10,00	328,900
3.166,80				
	ALCOOL, tipo antisepsia 2.gerativos com concentração 92%, caixa contendo 500 ampolas contendo cada uma 10 ml Produto com marca do fabricante.			
022449	AGULHA DESC. 47 ANGEL N° 21	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00				

4

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.12.05 14:09:47 -03'00'

1564

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

	AGULHA tipo descartável para Raqui número 21. Produto com marca do fabricante			
022450	AGULHA DESC. 47 RAQUI N°23	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00				
	AGULHA tipo descartável para Raqui n°23. Produto com marca do fabricante			
022451	AGULHA DESC. 47 RAQUI N°25	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00				
	AGULHA tipo descartável para Raqui n°25. Produto com marca do fabricante			
022452	AGULHA DESC. 47 RAQUI N°27	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00				
	AGULHA tipo descartável para Raqui n°27. Produto com marca do fabricante			
022454	APRONTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA	UNIDADE	500,00	3,500
1.820,00				
	APRONTAL tipo descartável manga longa. Produto com marca do fabricante			
022455	ALMOTOLIA 250ML, BICO COMUM TRANSPARENTE	UNIDADE	40,00	8,000
320,00				
	ALMOTOLIA 250ml, tipo bico curvo transparente. Produto com marca do fabricante			
022456	ALMOTOLIA 250ML, BICO RETO TRANSPARENTE	UNIDADE	40,00	8,000
320,00				
	ALMOTOLIA 250ml, tipo bico reto transparente. Produto com marca do fabricante			
022458	ARAMEGAS DE PORRAO ADULTO ALMOTOLIA	UNIDADE	9,00	122,334
1.101,06				
	ARAMEGAS tipo, de pressão adulto com colete. Produto com marca do fabricante.			
022459	AMBU NEONATAL	UNIDADE	8,00	309,250
630,40				
	AMBU tipo neonatal. Produto com marca do fabricante.			
022461	AMBU INFANTIL	UNIDADE	2,00	305,230
610,46				
	AMBU tipo. infantil. Produto com marca do fabricante.			
022462	AMBU ADULTO	UNIDADE	2,00	335,230
670,46				
	AMBU tipo. adulto. Produto com marca do fabricante			
022463	ASPIRADOR PORTATIL	UNIDADE	6,00	1.192,000
7.048,00				
	ASPIRADOR tipo. portatil. Produto com marca do fabricante			
022464	APARADEIRA DE INOX (GRANDE)	UNIDADE	20,00	347,690
6.953,80				
	APARADEIRA tipo. de inox (grande). Produto com marca do fabricante			
022465	APARADEIRA DE INOX (PEQUENA)	UNIDADE	10,00	284,970
2.819,40				
	APARADEIRA tipo. de inox (pequena). Produto com marca do fabricante			
022466	MOLDA COLUNA PARA OPINA	UNIDADE	200,00	6,370
1.242,00				
	MOLDA tipo. colatera para opina Produto com marca do fabricante			
022467	MOLDA COLUNA PARA ESTONIA	UNIDADE	100,00	20,940
4.314,00				
	MOLDA tipo. colatera para estonia. Produto com marca do fabricante.			
022468	ADRENALINA EM LATEX (GRANDE)	UNIDADE	40,00	10,810
432,40				
	ADRENALINA tipo. em latex (grande) Produto com marca do fabricante.			
022469	MARGEM DE INOX RETANGULAR P/ ANESTESIA	UNIDADE	10,00	79,400
794,00				
	MARGEM tipo. de inox retangular para anestesia. Produto com marca do fabricante			
022470	ALEMAO COM CABO DESCARTAVEL N°14	UNIDADE	400,00	9,000
3.604,00				
	ALEMAO tipo. com cabo descartavel n°14 Produto com marca do fabricante			
022471	COLETOR UNIVERSAL EDMC TRANSPARENTE	UNIDADE	4.000,00	2,510
4.040,00				
	COLETOR tipo. universal EDMC transparente. Produto com marca do fabricante.			
022472	COLETOR DE URINA INFANTIL	UNIDADE	400,00	0,620
248,00				
	COLETOR tipo. de urina infantil Produto com marca do fabricante.			
022473	COLAR CERVICAL ADULTO	UNIDADE	2,00	143,700
287,40				
	COLAR tipo. cervical adulto Produto com marca do fabricante			
022474	COLAR CERVICAL INFANTIL	UNIDADE	2,00	149,300
298,60				
	COLAR tipo. cervical infantil Produto com marca do fabricante			
022475	CATETER INTRAVENOSO N 18	UNIDADE	400,00	1,980

5

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.12.05 14:12:03 -03'00'

1565

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

352,00				
	CATETER tipo. intravenoso n°18 Produto com marca do fabricante			
022522	CATETER INTRAVENOSO N. 16	UNIDADE	400,00	1,370
548,00				
	CATETER tipo. intravenoso n° 16 Produto com marca do fabricante.			
022523	CATETER INTRAVENOSO N. 18	UNIDADE	400,00	1,370
548,00				
	CATETER tipo. intravenoso n° 18 Produto com marca do fabricante			
022524	CATETER INTRAVENOSO N. 20	UNIDADE	800,00	1,370
1.096,00				
	CATETER tipo. intravenoso n° 20 Produto com marca do fabricante			
022525	CATETER INTRAVENOSO N. 22	UNIDADE	1.200,00	1,370
1.644,00				
	CATETER tipo. intravenoso n° 22 Produto com marca do fabricante			
022527	CANULA NASAL BIGODINHO KING DELUX ANGIOFRESC	UNIDADE	200,00	2,300
460,00				
	CANULA tipo. nasal para oxigenar tipo. finalos pediatrico. Produto com marca do fabricante			
022528	COMPRESSA DE GAZE	PACOTE	200,00	20,000
4.000,00				
	COMPRESSA tipo, de gaze. Produto com marca do fabricante			
022540	FIO DE NAYLON 6-0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	60,00	114,400
6.864,00				
	FIO tipo. de naylon 6-0 com agulha caixa com 24 amp Produto com marca do fabricante			
022541	FIO DE CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	40,00	202,060
8.082,40				
	FIO. tipo de catgut cromado 0 com agulha cx com 24 amp. Produto com marca do fabricante			
022542	FIO DE CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CX 24 AMP	CAIXA	40,00	202,060
8.082,40				
	FIO tipo. de catgut cromado 2-0 com agulha caixa com 24 amp Produto com marca do fabricante			
022543	FIO DE CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	40,00	202,060
8.082,40				
	FIO tipo. de catgut cromado 3-0 com agulha caixa com 24 amp. Produto com marca do fabricante.			
022544	FIO DE CATGUT CROMADO 4-0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	20,00	202,060
4.041,20				
	FIO. tipo de catgut cromado 4-0 com agulha caixa com 24 amp. Produto com marca do fabricante.			
022545	FIO DE CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	20,00	180,870
3.617,40				
	FIO tipo. de catgut simples 0 com agulha caixa com 24 amp. Produto com marca do fabricante.			
022546	FIO DE CATGUT SIMPLES 2-0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	40,00	180,870
7.234,80				
	FIO tipo. catgut simples 2-0 com agulha caixa com 24 amp. Produto com marca do fabricante			
022547	FIO DE CATGUT SIMPLES 3-0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	40,00	180,870
7.234,80				
	FIO tipo. catgut simples 3-0 com agulha caixa com 24 amp. Produto com marca do fabricante.			
022548	FIO DE CATGUT SIMPLES 4-0 COM AGULHA CX COM 24 AMP	CAIXA	20,00	180,870
3.617,40				
	FIO tipo. de catgut simples 4-0 com agulha caixa com 24 amp. Produto com marca do fabricante.			
022549	FIO DE SEDA PRETA 3-0 C/ AGULHA COM 24 AMP	CAIXA	20,00	117,380
2.347,60				
	FIO tipo. de seda cor preta 3 c/ agulha com 24 amp Produto com marca do fabricante.			
022550	FIO DE SEDA PRETA 3-0 S/ AGULHA COM 24 AMP	CAIXA	20,00	117,380
2.347,60				
	FIO tipo. de seda cor preta 3-0 s/ agulha com 24 amp Produto com marca do fabricante.			
022551	FIO DE SEDA PRETA 2-0 C/ AGULHA COM 24 AMP	CAIXA	20,00	117,380
2.347,60				
	FIO tipo. de seda cor preta 2-0 c/ agulha com 24 amp Produto com marca do fabricante			
022552	FRALDA GERIATRICA TAMANHO P	PACOTE	120,00	20,260
2.431,20				
	FRALDA tipo. geriatrico tamanho p. Produto com marca do fabricante			
022553	FRALDA GERIATRICA TAMANHO M	PACOTE	120,00	20,260
2.431,20				
	FRALDA tipo. geriatrico tamanho m. Produto com marca do fabricante.			
022554	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G	PACOTE	120,00	20,260
2.431,20				
	FRALDA tipo. geriatrico tamanho g. Produto com marca do fabricante			

6

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.12.05 14:11:44 -03'00'

1568

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022555	FRALDA GERIATRICA TAMANHO GG	PACOTE	120,00	20,260
2.431,20				
	FRALDA tipo. geriatrico tamanho gg. Produto com marca do fabricante			
022556	FRALDA DESC. INFANTIL P	PACOTE	120,00	20,800
2.496,00				
	FRALDA tipo. infantil p. Produto com marca do fabricante.			
022557	FRALDA DESC. INFANTIL M	PACOTE	120,00	20,800
2.496,00				
	FRALDA tipo descartavel infantil m Produto com marca do fabricante			
022558	FRALDA DESC. INFANTIL G	PACOTE	120,00	20,800
2.496,00				
	FRALDA tipo. descar. infantil g. Produto com marca do fabricante			
022559	FRALDA DESC. INFANTIL XG	PACOTE	120,00	20,200
2.424,00				
	FRALDA tipo. descar. infantil xg. Produto com marca do fabricante			
022560	FITA ADESIVA PARA ESTOMIA	UNIDADE	120,00	7,500
894,00				
	FITA tipo. adesiva para estomias. Produto com marca do fabricante			
022561	FIXADOR GINECOLOGICO	UNIDADE	16,00	20,600
320,00				
	FIXADOR tipo. ginecologico. Produto com marca do fabricante			
022562	KOLO GINECOLOGICO	UNIDADE	2,00	221,400
442,80				
	KOLO tipo ginecologico Produto com marca do fabricante			
022563	AMPUTAMOCINA 80 MG CX C/ 100 AMP	CAIXA	20,00	166,400
33.280,00				
	AMPUTAMOCINA, 80 mg caixa contendo 100 ampolas contendo 2 ml cada Produto com marca do fabricante			
022565	GEL PARA ULTRASOM GL 5 KG	GALÃO	40,00	44,420
1.776,80				
	GEL, tipo para ultrasom gl 5 kg Produto com marca do fabricante.			
022566	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA GL 5 KG	GALÃO	20,00	29,180
583,60				
	GEL tipo para eletrocardiograma gl 5 kg. Produto com marca do fabricante.			
022567	DIPIRONA CX COM 50 AMP	CAIXA	24,00	271,360
6.512,12				
	DIPIRONA, tipo injetável caixa contendo 50 ampolas cada uma contendo 01 ml Produto com marca do fabricante.			
022568	KIT MEDIDOR DE GLICOSE PRAZO 1	KIT	12,00	144,400
1.684,80				
	KIT tipo. medidor de glicose Prazo 1 Produto com marca do fabricante.			
022569	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS TAMANHO G CX 100 UND	CAIXA	40,00	22,280
891,20				
	LUVAS tipo. para procedimentos tamanho g caixa com 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022570	PENICILINA 1.200 CX C/ 50 FRASCOS	CAIXA	80,00	801,870
32.115,60				
	PENICILINA, tipo 1200 caixa contendo 50 frascos com 6 ml Produto com marca do fabricante.			
022571	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS TAMANHO M CX 100 UND	CAIXA	200,00	22,280
4.456,00				
	LUVAS tipo. procedimentos tamanho m cx 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022572	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS TAMANHO G CX 100 UND	CAIXA	40,00	22,280
891,20				
	LUVAS tipo. para procedimentos tamanho g cx 100 und Produto com marca do fabricante.			
022573	LUVAS CIRURGICAS TAM 7.0	PAR	1.000,00	2,230
2.230,00				
	LUVAS tipo. cirurgicas tam. 7.0. Produto com marca do fabricante.			
022574	LUVAS CIRURGICAS TAM 7.5	PAR	2.000,00	2,230
4.460,00				
	LUVAS tipo. cirurgicas tam. 7.5. Produto com marca do fabricante			
022575	LANCETAS DE ACIONAMENTO N°24 CX COM 100 UND	CAIXA	120,00	41,600
4.992,00				
	LANCETAS, tipo de acionamento n°24 cx com 100 und. Produto com marca do fabricante			
022577	PLASTIC INJETAVEL 50 C/ 200 AMP	CAIXA	40,00	820,710
32.828,40				
	PLASTIC, tipo injetavel caixa contendo 200 ampolas contendo 5ml cada Produto com marca do fabricante			
022578	PROTOCOLO ENCEFALOGRAMA	LITRO	80,00	56,940
4.556,00				

7

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.12.05 14:11:44 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1443
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: J

1567

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

	VINIGRE, tipo degustação.Produto com marca do fabricante.			
022178	LANCHINE PARA PIPOCA COM 100 UND	CAIXA	314,00	11,496
2.715,46				
	LANCHINE tipo, para pipoca com 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022183	LANÇOL DESCARTAVEL COM ELASTICO	UNIDADE	1.080,00	2,050
2.540,00				
	LANÇOL tipo, descartavel com elastico. Produto com marca do fabricante.			
022181	MAÇANA CHOMBICO DUPL. COM ELASTICO CX COM 02 UND	CAIXA	220,00	12,140
2.544,80				
	MAÇANA tipo, chiquinho duplo com elastico cx com 02 und. Produto com marca do fabricante.			
022182	MAÇANA DE CHIQUINHO	UNIDADE	70,00	24,700
729,00				
	MAÇANA tipo, de chiquinho. Produto com marca do fabricante.			
022183	MERTILEANOP	UNIDADE	8,00	152,500
1.212,40				
	MERTILEANOP. Produto com marca do fabricante.			
022184	OPERÁCIOS	UNIDADE	8,00	168,000
4.324,00				
	OPERÁCIOS. Produto com marca do fabricante.			
022185	OXIMETRO	UNIDADE	2,00	193,140
386,30				
	OXIMETRO. Produto com marca do fabricante.			
022186	PAPEL CORONGOS 100mm x 100m	ROLO	10,00	81,200
2.328,00				
	PAPEL tipo, cirurgico 76,2mm x 100m. Produto com marca do fabricante.			
022188	PAPEL CORONGOS 200mm X 100m	ROLO	60,00	225,830
9.033,20				
	PAPEL tipo, cirurgico 200mm x 100m. Produto com marca do fabricante.			
022192	PAPEL CORONGOS 300mm X 100m	ROLO	40,00	271,380
10.852,20				
	PAPEL tipo, cirurgico 300mm x 100m. Produto com marca do fabricante.			
022193	PILHERINA PARA ADOÇÃO MARCINA	KIT	400,00	5,730
292,00				
	PILHERIA tipo, para doces marcia. Produto com marca do fabricante.			
022202	SONO GLICOMANO 500 ML CX C/24UN	CAIXA	48,00	354,270
21.376,20				
	SONO, tipo glicosado com 750ml. caixa contendo 48 frascos.Produto com marca do fabricante.			
022192	SONO GLICOMANO 500 ML CX C/ 30 UN	CAIXA	200,00	287,380
84.171,00				
	SONO, tipo glicosado com 500ml. caixa contendo 30 frascos.			
022194	SEVINGA DE 1 ML ADULTAMAX	UNIDADE	8.000,00	0,240
2.120,10				
	SERINGA tipo, de 1 ml. equitado. Produto com marca do fabricante.			
022196	SERINGA DE 3 ML ADULTAMAX	UNIDADE	8.000,00	0,250
2.009,00				
	SERINGA tipo, de 3 ml. equitado. Produto com marca do fabricante.			
022197	SERINGA DE 5 ML ADULTAMAX	UNIDADE	10.000,00	0,170
1.400,00				
	SERINGA tipo, de 5 ml. equitado. Produto com marca do fabricante.			
022199	SERINGA DE 10 ML ADULTAMAX	UNIDADE	10.000,00	0,400
13.000,00				
	SERINGA tipo, de 10 ml. equitado. Produto com marca do fabricante.			
022200	SERINGA DE 20 ML ADULTAMAX	UNIDADE	10.000,00	0,780
15.800,00				
	SERINGA tipo, de 20 ml equitado. Produto com marca do fabricante.			
022201	SONO SONOPA SIMPLES 500 ML CX C/30 UN.	CAIXA	400,00	383,810
157.524,00				
	SONO, tipo singer simples 500 ml. caixa contendo 30 frascos.Produto com marca do fabricante.			
022202	SONLF N 21 CX 100UNI	CAIXA	80,00	26,900
2.050,00				
	SONLF tipo, nº 21 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022203	SONLF N 23 CX COM 100 UNI	CAIXA	120,00	26,940
4.428,00				
	SONLF tipo, nº 23 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022207	SONO SONOPA LACTADO 500 ML CX C/30 UN	CAIXA	200,00	677,630
184.835,00				
	SONO, tipo singer lactado 500 ml. caixa contendo 30 frascos.Produto com marca do fabricante.			
022209	SONLF N 25 CX COM 100 UNI	CAIXA	200,00	34,950

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:11:02 -03'00'

1568

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

7.990,20				
	SONLF tipo, nº 27 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022204	SONO MANITOL 250 ML CX C/ 48 FRASCOS	CAIXA	20,00	856,580
16.130,40				
	SONO tipo manitol 250 ml caixa contendo 48 frascos.Produto com marca do fabricante.			
022207	SONLF N 29 CX COM 100 UNI	CAIXA	40,00	26,950
1.078,00				
	SONLF tipo, nº 27 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022209	SONDA ANTERAL TAM 06	UNIDADE	6,00	23,820
143,28				
	SONDA tipo, anteral tam 06. Produto com marca do fabricante.			
022210	SONDA ANTERAL TAM 08	UNIDADE	6,00	24,540
108,24				
	SONDA tipo, anteral tam 08. Produto com marca do fabricante.			
022211	SONDA ANTERAL TAM 10	UNIDADE	10,00	24,820
271,00				
	SONDA tipo, anteral tam 10. Produto com marca do fabricante.			
022212	SONDA ANTERAL TAM 12	UNIDADE	10,00	24,400
402,80				
	SONDA tipo, anteral tam 12. Produto com marca do fabricante.			
022213	SONDA FOLEY nº10 CX COM 10 UNI	CAIXA	40,00	63,160
2.779,04				
	SONDA tipo, foley nº10 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022218	SONDA FOLEY nº16 CX COM 10 UNI	CAIXA	40,00	59,150
2.544,00				
	SONDA tipo, foley nº16 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022217	SONDA FOLEY nº14 CX COM 10 UNI	CAIXA	80,00	60,270
4.827,60				
	SONDA tipo, foley nº14 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022218	SONDA FOLEY nº18 CX COM 10 UNI	CAIXA	80,00	62,270
4.827,60				
	SONDA tipo, foley nº18 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022219	SONDA FOLEY nº 20 CX COM 10 UNI	CAIXA	40,00	61,270
2.454,20				
	SONDA tipo, foley nº20 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022222	SONDA NASOGASTRICA CURTA nº08	UNIDADE	100,00	1,120
134,40				
	SONDA tipo, nasogastrica curta numero 08. Produto com marca do fabricante.			
022223	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 14	UNIDADE	100,00	1,270
184,40				
	SONDA tipo, nasogastrica curta numero 14. Produto com marca do fabricante.			
022225	SONDA NASOGASTRICA CURTA nº16	UNIDADE	100,00	1,420
180,00				
	SONDA tipo, nasogastrica curta numero 16. Produto com marca do fabricante.			
022226	SONDA DE ASPIRAÇÃO nº20	UNIDADE	100,00	1,830
226,40				
	SONDA tipo, de aspiração numero 20. Produto com marca do fabricante.			
022227	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 08	UNIDADE	100,00	1,930
188,00				
	SONDA tipo, de aspiração numero 08. Produto com marca do fabricante.			
022228	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 10	UNIDADE	100,00	1,910
218,00				
	SONDA tipo, de aspiração numero 10. Produto com marca do fabricante.			
022229	SONDA DE ASPIRAÇÃO nº12	UNIDADE	100,00	2,040
276,00				
	SONDA tipo, de aspiração numero 12. Produto com marca do fabricante.			
022232	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 14	UNIDADE	100,00	2,470
320,00				
	SONDA tipo, de aspiração numero 14. Produto com marca do fabricante.			
022233	SONDA DUPLAS (DETRITOS FETAL)	UNIDADE	8,00	1.241,280
9.870,56				
	SONDA tipo, doppler (detector fetal). Produto com marca do fabricante.			
022234	SUPORTE PARA SONO	UNIDADE	10,00	107,540
10.350,40				
	SUPORTE tipo, para soro. Produto com marca do fabricante.			
022235	TERMÔMETRO CLINI ANTERAUX	UNIDADE	8,00	222,470

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:11:12 -03'00'

1569

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

1.741,76				
	TERMÔMETRO tipo, saúde auricular. Produto com marca do fabricante.			
022236	TERMÔMETRO PARA CX DE PESTIA	UNIDADE	8,00	316,460
2.531,84				
	TERMÔMETRO tipo, para caixa de pestia. Produto com marca do fabricante.			
022237	TERMÔMETRO DIGITAL ADULTO	UNIDADE	24,00	318,380
18.320,40				
	TERMÔMETRO tipo, digital adulto. Produto com marca do fabricante.			
022238	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 2.0 MM	UNIDADE	40,00	0,680
120,00				
	TUBO tipo, endotraqueal com balão 2.0mm. Produto com marca do fabricante.			
022239	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 2.5MM	UNIDADE	40,00	0,680
122,00				
	TUBO tipo, endotraqueal com balão 2.5mm. Produto com marca do fabricante.			
022240	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 3.0MM	UNIDADE	40,00	0,680
120,00				
	TUBO tipo, endotraqueal com balão 3.0mm. Produto com marca do fabricante.			
022241	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 4.5MM	UNIDADE	40,00	0,680
300,00				
	TUBO tipo, endotraqueal com balão 4.5mm. Produto com marca do fabricante.			
022242	VÁLVULA REDUTORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO. PADRÃO COM ROSCA DO FABRICANTE.	UNIDADE	10,00	414,000
4.947,72				
	VÁLVULA TIPO. REDUTORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO. PADRÃO COM ROSCA DO FABRICANTE.			
022243	FILME RX TAM 24X30	CAIXA	8,00	442,820
3.543,36				
	FILME tipo, RX tamanho 24x30. Produto com marca do fabricante.			
022244	FILME RX TAM 35X35	CAIXA	8,00	638,670
5.109,36				
	FILME tipo, RX tamanho 35x35. Produto com marca do fabricante.			
022245	FILME RX TAM 30X40	CAIXA	8,00	847,000
7.623,00				
	FILME tipo, RX tam 30x40. Produto com marca do fabricante.			
022246	FILME RX TAM 18X24	CAIXA	8,00	212,480
1.612,67				
	FILME tipo, RX tamanho 18x24. Produto com marca do fabricante.			
022248	REVELADOR E/ ÁGUA E PROCESSADORA AUTOMÁTICA E/DA 1/2	GALÃO	2,00	1.380,580
2.761,16				
	REVELADOR tipo, para raio x processadora automatica para 20 litros. Produto com marca do fabricante.			
022249	FIXADOR P/ ÁGUA E AUTOMÁTICO E/DA 1/2GAL	GALÃO	2,00	694,410
1.388,82				
	FIXADOR tipo, para raio x automatico para 20 litros. Produto com marca do fabricante.			
022250	ARMATORIOLOS DE PAREDE	UNIDADE	6,00	112,112
672,36				
	ARMATORIOLOS tipo, de parede. Produto com marca do fabricante.			
022252	KIT PAPANICOLAU TAM P	UNIDADE	800,00	8,400
6.816,00				
	KIT tipo, papanicolau tamanho p. Produto com marca do fabricante.			
022253	KIT PAPANICOLAU TAM M	UNIDADE	1.000,00	7,800
7.800,00				
	KIT tipo, papanicolau tamanho m. Produto com marca do fabricante.			
022254	KIT PAPANICOLAU TAM G	UNIDADE	400,00	8,800
3.520,00				
	KIT tipo, papanicolau tamanho g. Produto com marca do fabricante.			
022255	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GALÃO DE 5 LITROS	GALÃO	400,00	25,100
10.040,00				
	AGUA tipo, destilada para autoclave galão de 5 litros. Produto com marca do fabricante.			
022256	ADAPTADOR DE PARADOX IBMA/LTDCR	PAR	8,00	27,710
180,06				
	ADAPTADOR tipo, de Paradox IBMA/LTDCR. Produto com marca do fabricante.			
022257	MANGUEIRA Alcifar 50m cmin area de mato	UNIDADE	8,00	488,700
3.906,32				
	MANGUEIRA tipo: Alcifar,50m cmin area de mato. Produto com marca do fabricante.			
022258	CANO PP BIOTRAC 1MCS N°20	UNIDADE	12,00	33,840
407,52				
	CANO tipo, de Biotrac 1mcs nº 20. Produto com marca do fabricante.			

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:10:31 -03'00'

1570

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022259	TINA ASH DESLOCH 700ML	UNIDADE	8,00	144,500
1.156,00				
	TINA tipo, ash desloch 700ml. Produto com marca do fabricante.			
022260	PINÇA AGULH HARV 12CM	UNIDADE	12,00	67,000
805,20				
	PINÇA tipo agulh harv 12cm. Produto com marca do fabricante.			
022261	PINÇA BACHARD 13CM RICHMAT	UNIDADE	12,00	70,000
841,00				
	PINÇA tipo, bachard 13cm para camp. Produto com marca do fabricante.			
022262	PINÇA COLLIN DISSECÇÃO 16CM	UNIDADE	12,00	127,040
1.524,48				
	PINÇA tipo, collin dissecção 16cm. Produto com marca do fabricante.			
022263	PINÇA CHAMON 20CM	UNIDADE	12,00	180,612
2.167,32				
	PINÇA tipo, chamon 20cm. Produto com marca do fabricante.			
022264	PINÇA CRILE 14CM CURVA	UNIDADE	12,00	88,700
1.064,40				
	PINÇA tipo, crile 14cm curva. Produto com marca do fabricante.			
022265	PINÇA CRILE 14CM RETA	UNIDADE	12,00	88,640
827,04				
	PINÇA tipo, crile 14cm reta. Produto com marca do fabricante.			
022270	PINÇA HEMOSTÁTICA DENTE DE RATO 14CM	UNIDADE	12,00	76,440
916,32				
	PINÇA TIPO. HEMOSTÁTICA DENTE DE RATO 14CM. Produto com marca do fabricante.			
022271	PINÇA HEMOSTÁTICA DENTE DE RATO 18CM	UNIDADE	12,00	91,320
1.095,12				
	PINÇA TIPO. HEMOSTÁTICA DENTE DE RATO 18CM. Produto com marca do fabricante.			
022272	PINÇA DISSECÇÃO HEMOSTÁTICA 14 CM	UNIDADE	12,00	35,480
425,88				
	PINÇA TIPO. DISSECÇÃO HEMOSTÁTICA 14 CM. Produto com marca do fabricante.			
022273	PINÇA DISSECÇÃO HEMOSTÁTICA 18 CM	UNIDADE	12,00	47,440
568,80				
	PINÇA TIPO. DISSECÇÃO HEMOSTÁTICA 18 CM. Produto com marca do fabricante.			
022280	PINÇA PUNSETTE 18CM CURVA	UNIDADE	12,00	154,600
1.855,20				
	PINÇA PUNSETTE 18CM CURVA. Produto com marca do fabricante.			
022281	PINÇA RELLY 14CM CURVA	UNIDADE	12,00	78,670
816,84				
	PINÇA TIPO. RELLY 14CM CURVA. Produto com marca do fabricante.			
022282	PINÇA RELLY 14CM RETA	UNIDADE	12,00	92,440
1.109,88				
	PINÇA RELLY 14CM RETA. Produto com marca do fabricante.			
022283	PINÇA RELLY 16CM RETA	UNIDADE	12,00	76,510
918,84				
	PINÇA TIPO. RELLY 16CM RETA. Produto com marca do fabricante.			
022284	PINÇA RELLY 16CM CURVA	UNIDADE	12,00	92,990
1.115,88				
	PINÇA TIPO. RELLY 16CM CURVA. Produto com marca do fabricante.			
022285	PINÇA ROCHAR 18CM CURVA	UNIDADE	12,00	52,560
742,00				
	PINÇA TIPO. ROCHAR 18CM CURVA. Produto com marca do fabricante.			
022286	PINÇA ROCHAR 18CM RETA	UNIDADE	12,00	62,160
742,00				
	PINÇA TIPO. ROCHAR 18CM RETA. Produto com marca do fabricante.			
022287	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 14CM CURVA	UNIDADE	12,00	81,440
965,88				
	PINÇA tipo, halstead mosquito 14cm curva. Produto com marca do fabricante.			
022288	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 14CM RETA	UNIDADE	12,00	83,210
995,52				
	PINÇA tipo, halstead mosquito 14cm reta. Produto com marca do fabricante.			
022289	PINÇA ROCHESTER PEAN 16CM CURVA	UNIDADE	12,00	92,410
1.104,84				
	PINÇA tipo, rochester pean 16cm curva. Produto com marca do fabricante.			
022290	PINÇA ROCHESTER PEAN 16CM RETA	UNIDADE	12,00	92,410
1.104,84				
	PINÇA tipo, rochester pean 16cm reta . Produto com			

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:10:51 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
14494
01/09/2025

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

marca de fabricante.

022491	PINÇA BIOPSIA FAM 2X3M CURVA 1.457.68	UNIDADE	12.00	117.288
	PINÇA tipo, endoscopi pass 2X3m curva. Produto com marca de Fabricante.			
022487	PINÇA BIOPSIA FAM 2X3M RETA 1.457.68	UNIDADE	12.00	117.288
	PINÇA tipo, endoscopi pass 2X3m reta. Produto com marca de Fabricante.			
022413	PINTA ASSIDA ANTI-HELIO 1X3M 780.36	UNIDADE	12.00	93.540
	PONTA FIXA, ASSIDA, ANTI-HELIO 1X3M. Produto com marca de Fabricante.			
022484	PONTA ASSIDA ANTI-HELIO 1X3M 1.088.52	UNIDADE	12.00	130.618
	PONTA FIXA, ASSIDA, ANTI-HELIO 1X3M. Produto com marca de Fabricante.			
022485	TESOURA CIRURGICA FINA-FINA 15CM CURVA 855.82	UNIDADE	12.00	79.680
	TESOURA FIXA, CIRURGICA FINA-FINA 15CM CURVA. Produto com marca de Fabricante.			
022486	TESOURA CIRURGICA FINA-FINA 15CM RETA 855.82	UNIDADE	12.00	79.680
	TESOURA FIXA, CIRURGICA FINA-FINA 15CM RETA. Produto com marca de Fabricante.			
022487	TESOURA CIRURGICA FINA-FINA 17CM RETA 1.183.92	UNIDADE	12.00	98.610
	TESOURA FIXA, CIRURGICA FINA-FINA 17CM RETA. Produto com marca de Fabricante.			
022488	TESOURA CIRURGICA FINA-FINA 17CM CURVA 1.183.92	UNIDADE	12.00	98.610
	TESOURA FIXA, CIRURGICA FINA-FINA 17CM CURVA. Produto com marca de Fabricante.			
022750	ATENOPTILINA SANOFE ADULTO 100 ML 9.812.75	CAIXA	3.00	950.913
	ATENOPTILINA tipo xarope adulto caixa contendo 30 frascos de 100 ml cada.Produto com marca de Fabricante.			
022752	ACICLOVIR 200MG CX C/5731 1.409.42	CAIXA	10.00	140.980
	ACICLOVIR, tipo 200 mg caixa contendo 850 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022753	ACICLOVIR 50 MG/G 10 GRAMAS CAIXA 4.172.12	CAIXA	15.00	257.350
	ACICLOVIR, tipo pomada dermatológica caixa contendo uma bisnaga com 10g.Produto com marca de Fabricante.			
022754	ACTRO POLVO 5MG CX C/100 2.047.92	CAIXA	44.00	44.120
	ACTRO, tipo Pólvora caixa contendo 500 comprimidos de 5 mg cada.Produto com marca de Fabricante.			
022755	ALBENDRADOL 400 MG CX C/100 4.680.45	CAIXA	45.00	554.850
	ALBENDRADOL, tipo 400 mg caixa com 100 comprimidos.produto com marca de Fabricante.			
022756	ALBENDRADOL 40 MG/ML SUSP. 10ML FR 500 14.254.40	CAIXA	28.00	578.400
	ALBENDRADOL, tipo suspensão oral, caixa contendo 500 frascos de 10ml cada.Produto com marca de Fabricante.			
022757	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CX C/24 171.27	CAIXA	10.00	1.280
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 mg caixa contendo 4 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022758	AMBROXOL ADULTO 30G ML CX C/365 17.828.92	CAIXA	80.00	291.130
	AMBROXOL, tipo adulto 30G ml caixa com 365 frascos de 100 ml produto com marca de Fabricante.			
022759	AMBROXOL INFANTIL XPEDIATRIA 100 ML CX/50 51.829.92	CAIXA	80.00	291.440
	AMBROXOL, tipo pediátrico. Xapiel 100 ml caixa contendo 100 ml.Produto com marca de Fabricante.			
022760	AMIODIPINA 100 MG CX C/1000 232.87	CAIXA	3.00	77.550
	AMIODIPINA, tipo 100 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022761	AMOXICIPRO 500 CX C/ 500 594.00	CAIXA	10.00	84.000
	AMOXICIPRO, tipo 500 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022762	AMOXICIPRO 100G CX C/ 500 3.171.78	CAIXA	10.00	104.140
	AMOXICIPRO, tipo 100 mg caixa contendo 10.ml contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022763	ANTIMONIOTOS 500 MG CX C/450 38.087.92	CAIXA	40.00	802.580
	ANTIMONIOTOS, tipo 500 mg caixa contendo 450 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022765	ASTEMIZOLINA SUSPENSÃO ORAL 200 MG CX/50 29.120.92	CAIXA	40.00	728.200
	ASTEMIZOLINA, tipo suspensão oral 200 mg caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022766	ASTEMIZOLINA SUSPENSÃO ORAL 500 MG CX/50 37.648.92	CAIXA	40.00	1.441.212
	ASTEMIZOLINA, tipo suspensão oral 500 mg caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022767	AZEROMPO DE BENZILA 20 ML - SOBRAL CX/50 4.837.00	CAIXA	20.00	491.900
	AZEROMPO, tipo de benzila 20 ml. caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022768	BECLOMETOSONA SANOFE ADULTO 100 ML CX C/50 12.606.70	CAIXA	10.00	1.180.570
	BECLOMETOSONA, tipo xarope adulto 100 ml caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022769	BECLOMETOSONA SANOFE INFANTIL 100 ML CX C/50 10.168.50	CAIXA	10.00	1.074.800
	BECLOMETOSONA, tipo xarope infantil caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022770	BECLOMETOSONA 10 MG CX C/2500 1.883.40	CAIXA	4.00	489.100
	BECLOMETOSONA, 10 mg caixa contendo 2500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022771	CAPTOPRIL 25 MG CX C/500 1.278.40	CAIXA	120.00	64.800
	CAPTOPRIL, 25mg, caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022772	CAPTOPRIL 50 MG CX C/500 1.884.40	CAIXA	60.00	126.810
	CAPTOPRIL, 50 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022773	CARVEDILOL 12.5 MG C/30 1.028.20	CAIXA	20.00	20.210
	CARVEDILOL, tipo 12,5 mg caixa contendo 30 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022774	CARVEDILOL 25 MG C/30 1.617.00	CAIXA	20.00	42.940
	CARVEDILOL, tipo 25 mg caixa contendo 30 comprimidos.produto com marca de Fabricante.			
022775	CARVEDILOL 3,125 MG C/30 884.27	CAIXA	20.00	26.180
	CARVEDILOL, tipo 3,125 mg caixa contendo 30 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022776	CEFALEXINA 500MG/7ML 60 ML CX/50 43.475.50	CAIXA	24.00	1.105.750
	CEFALEXINA, tipo suspensão: 250mg/7ml 60 ml caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022778	CEFUROXIMA, 250 MG CX C/450 18.875.00	CAIXA	40.00	187.500
	CEFUROXIMA, tipo 250 mg caixa com 450 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022779	CEFUROXIMA, 250MG SUSPENSÃO 50 X CX/50 12.840.00	CAIXA	40.00	467.200
	CEFUROXIMA, tipo xarope dermatológico 30g caixa contendo 50 bisnagas.Produto com marca de Fabricante.			
022780	CEFUROXIMA, SODICO 75 MG/5 100ML CX C/100 2.125.44	CAIXA	4.00	255.480
	CEFUROXIMA, tipo xarope 75 mg/5g caixa contendo 100 frascos de 100 ml.Produto com marca de Fabricante.			
022781	CICLO ZIL LEVO + ETONOL 75 COMPRIMIDOS 2.325.00	CAIXA	125.00	10.500
	CICLO, tipo 21 levo + etinil caixa contendo 21 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022782	CIMETIDINA 400 MG C/250 408.00	CAIXA	24.00	24.720
	CIMETIDINA, tipo 400 mg caixa contendo 250 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022783	CIMARICINA 75 MG CX C/450 20.063.50	CAIXA	20.00	441.210
	CIMARICINA, tipo mg caixa contendo 450 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022784	CIMARICINA 25 MG C/30 CAP 7.808.10	CAIXA	10.00	106.010
	CIMARICINA, tipo 25 mg caixa contendo 30 cápsulas.Produto com marca de Fabricante.			
022785	CIPROFLOXACINO 500 MG C/500 7.139.80	CAIXA	10.00	170.500
	CIPROFLOXACINO, tipo 500 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022786	CLOPIDOGREL 8 COMPRIMIDOS CX C/50 701.82	CAIXA	40.00	15.140
	CLOPIDOGREL, tipo 8 caixa contendo 50 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022787	CLOMETASONA, CREME TRAMATOSONOTOS 10G CX C/50 7.708.10	CAIXA	40.00	180.100
	CLOMETASONA, tipo creme dermatológico caixa contendo 50 bisnagas.Produto com marca de Fabricante.			

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022788	CLOMETASONA 120 MG CX C/50 10.880.10	CAIXA	40.00	287.100
	CLOMETASONA, tipo 120 ml caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022789	DACLOPIRIDAMINA 100 MG CX/50 8.528.92	CAIXA	40.00	224.800
	DACLOPIRIDAMINA, tipo 100 ml caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022790	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG C/50 12.000.00	CAIXA	40.00	320.040
	DICLOFENACO, tipo resinoso caixa contendo 50 frascos de 50 ml cada.Produto com marca de Fabricante.			
022791	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG CX C/500 7.870.10	CAIXA	40.00	76.280
	DICLOFENACO, tipo potássico 50 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022792	DIGOXINA, EUFAM C/ 500 20MG 594.40	CAIXA	20.00	28.700
	DIGOXINA, tipo 20mg mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022793	DIPIRONA SÓDICA 0,5 MG/ML CX C/50 3.179.78	CAIXA	5.00	1.054.980
	DIPIRONA, tipo sódico 0,5 mg/ml ml caixa contendo 50 frascos de 50 ml.Produto com marca de Fabricante.			
022794	DIMETICONA GOTAS 75 MG/ML FRASCO C/30ML CX/50 251.12	CAIXA	2.00	125.560
	DIMETICONA, tipo gotas 75 mg/ml caixa contendo 50 frascos de 30 ml.Produto com marca de Fabricante.			
022795	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 20ml CX 50 7.788.72	CAIXA	50.00	147.000
	DIPIRONA, tipo sódica gotas 20 ml caixa contendo 50 frascos.Produto com marca de Fabricante.			
022796	DIPIRONA SÓDICA 500 MG CX C/ 500 10.860.24	CAIXA	40.00	183.440
	DIPIRONA, tipo sódica 500 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022797	ESPIRONOLACTONA, 100 MG C/100 1.671.48	CAIXA	2.00	201.120
	ESPIRONOLACTONA, tipo 100 mg caixa contendo 100 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022798	ESPIRONOLACTONA 25MG CXA C/30 294.20	CAIXA	50.00	8.910
	ESPIRONOLACTONA, tipo 25 mg caixa contendo 30 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022799	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/500 1.214.80	CAIXA	2.00	430.200
	ESPIRONOLACTONA, tipo 50mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022800	FLUNAL SOLUÇÃO 0,5% FLAC 5ML 829.24	CAIXA	10.00	58.480
	FLUNAL, tipo solução caixa contendo 5 frascos com 5 ml cada.Produto com marca de Fabricante.			
022801	FLUNAL PEDIÁTRICO 0,5% FLAC 5ML 418.80	CAIXA	10.00	29.120
	FLUNAL, tipo pediátrico com 5 frascos de 5 ml cada.Produto com marca de Fabricante.			
022802	FUROSEMIDA, 10MG C/500 17.284.80	CAIXA	20.00	854.300
	FUROSEMIDA, tipo 10mg mg caixa contendo 500 cápsulas.Produto com marca de Fabricante.			
022803	FUROSEMIDA 40 MG CX C/500 2.451.24	CAIXA	20.00	14.280
	FUROSEMIDA, tipo 40 mg caixa contendo 500 cápsulas.Produto com marca de Fabricante.			
022804	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/500 2.128.32	CAIXA	40.00	22.400
	GLIBENCLAMIDA, tipo 5 mg caixa contendo 500 comprimidos.Produto com marca de Fabricante.			
022805	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CX C/500 4.750.20	CAIXA	140.00	28.700
	HIDROCLOROTIAZIDA, tipo 25 mg caixa contendo 500 comprimidos.produto com marca de Fabricante.			
022806	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CXA C/50 842.80	CAIXA	10.00	24.200
	HIDROCLOROTIAZIDA, tipo 50mg caixa contendo 50 comprimidos.			
022807	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 400 ML CX/50 10.600.40	CAIXA	40.00	840.010
	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, tipo 500ml Frasco			
022808	HIDROXIMA (HIDROCINA) COMPOSTO, tipo 400 mg/ml CX/50 17.194.30	CAIXA	30.00	520.200
	HIDROXIMA (HIDROCINA) COMPOSTO, tipo em gotas 10ml em frasco			
022809	HIDROXIMA (HIDROCINA) COMPOSTO GOTAS 20ML CX/10 2.748.20	CAIXA	5.00	108.400
	HIDROXIMA (HIDROCINA) COMPOSTO, tipo frasco contendo 20ml cada. produto com marca de Fabricante			
022810	HIDROXIMA (HIDROCINA) COMPOSTO 4700G CXA/	CAIXA	10.00	440.300

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

7.314.50	HIDROXIMA (HIDROCINA) COMPOSTO, tipo caixa contendo 400 comprimidos.produto com marca de Fabricante			
022811	IBUPROFENO 200MG CX C/500 205.10	CAIXA	2.00	46.840
	IBUPROFENO, tipo 200mg contendo 500 comprimidos produto contendo marca de Fabricante			
022812	IBUPROFENO 300MG CX C/500 2.124.52	CAIXA	14.00	155.700
	IBUPROFENO, tipo 300mg contendo 500 comprimidos			
022813	IBUPROFENO 400MG CX C/100 8.311.40	CAIXA	40.00	230.240
	IBUPROFENO, tipo 400mg contendo 100 comprimidos produto com marca de Fabricante			
022814	IBUPROFENO GOTAS 20ML CX/50 17.828.92	CAIXA	40.00	445.720
	IBUPROFENO, tipo gotas, frasco contendo 20ml produto com marca de Fabricante			
022815	IODETO DE POTÁSSIO 100MG CX/50 1.426.32	CAIXA	4.00	237.100
	IODETO DE POTÁSSIO, tipo frasco contendo 100ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca de Fabricante			
022816	LEVOFLOXACINO 500MG CXA C/7 142.56	CAIXA	14.00	8.010
	LEVOFLOXACINO, tipo caixa contendo 07 comprimidos produto com marca de Fabricante.			
022817	LIDOCAINA GEL 50G CX/50 891.40	CAIXA	2.00	297.100
	LIDOCAINA, tipo gel contendo 50g, caixa com 50 bisnagas produto com marca de Fabricante			
022818	LIDOCAINA SOMAL 20ML CX/50 4.544.40	CAIXA	2.00	4.164.640
	LIDOCAINA SOMAL, tipo frasco contendo 20ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca de Fabricante			
022819	LORATADINA POTÁSSICA 10MG C/500 118.20	CAIXA	1.00	172.740
	LORATADINA POTÁSSICA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 10MG produto com marca de Fabricante			
022820	LORATADINA ASPARTATO + BICARBONATOSÓDICO 5G+10.5MG CX C/50 104.40	CAIXA	10.00	35.140
	LORATADINA POTÁSSICA + BICARBONATOSÓDICO, tipo caixa contendo 50 comprimidos produto com marca de Fabricante			
022821	LORATADINA 5MG/ML 100ML CX/50 3.421.24	CAIXA	11.00	278.380
	LORATADINA, tipo frasco com 100ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca de Fabricante			
022822	MEBANAPRIL 5MG CX C/500 1.435.10	CAIXA	10.00	120.310
	MEBANAPRIL, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 5MG. produto com marca de Fabricante			
022823	MEBANAPRIL 10MG CX C/500 1.786.00	CAIXA	40.00	44.600
	MEBANAPRIL, tipo caixa contendo 500 comprimidos com 10MG. produto com marca de Fabricante			
022824	MEBANAPRIL 20MG CX C/500 2.860.80	CAIXA	40.00	115.440
	MEBANAPRIL, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 20MG produto com marca de Fabricante			
022825	MEBANAPRIL 10MG CX C/500 4.296.40	CAIXA	20.00	215.400
	MEBANAPRIL, tipo caixa com 500 comprimidos de 10MG produto com marca de Fabricante			
022826	MEBANAPRIL 20MG 30ML CX/50 17.860.80	CAIXA	120.00	148.400
	MEBANAPRIL, tipo frasco com 30ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca de Fabricante			
022827	METFORMINA 850MG CX C/500 3.748.08	CAIXA	40.00	130.400
	METFORMINA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 850mg. produto com marca de Fabricante			
022828	METFORMINA 500MG CX C/500 10.440.20	CAIXA	80.00	132.700
	METFORMINA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 500mg. produto com marca de Fabricante			
022829	METILDOPA 250MG CX C/500 24.920.40	CAIXA	40.00	416.500
	METILDOPA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 250MG. produto com marca de Fabricante			
022830	METILDOPA 500MG CX C/500 14.630.00	CAIXA	40.00	865.700
	METILDOPA, tipo caixa com 500 comprimidos de 250MG.			

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1445
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

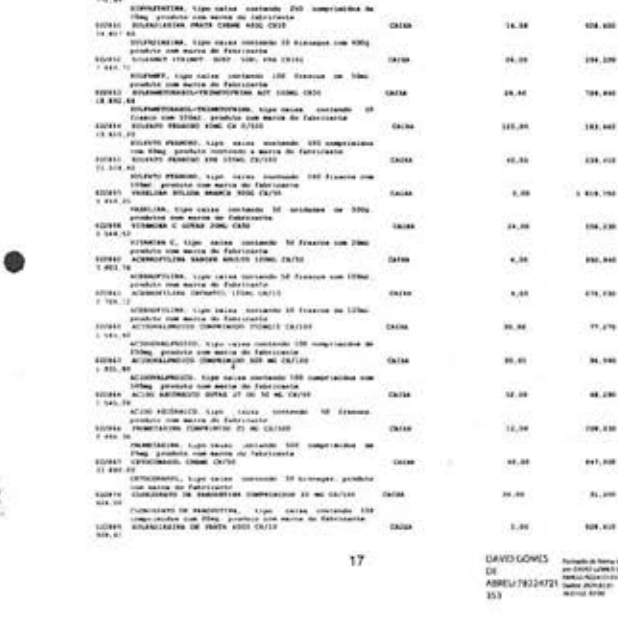
DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA



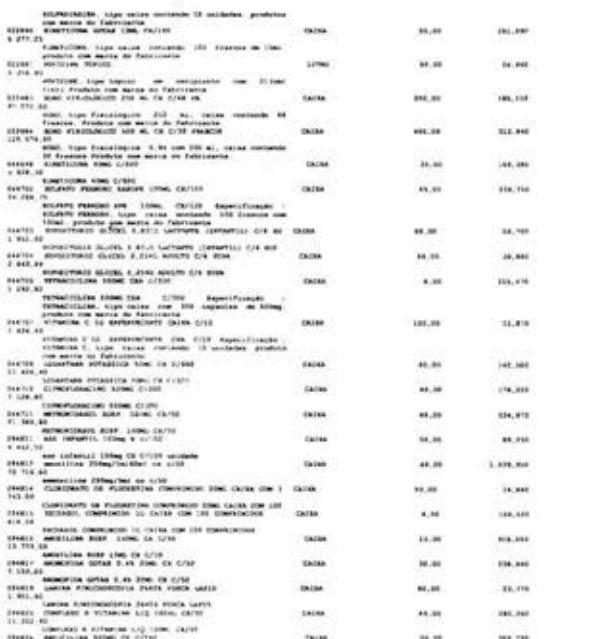
DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA



DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

1 O valor deste contrato, é de R$ 3.179.750,90 (três milhões, cento e setenta e nove mil, setecentos e cinquenta reais e noventa centavos).

2. Os quantitativos indicados na Planilha de Formação de Preços constante da proposta apresentada pela CONTRATADA no Pregão Eletrônico nº PE 031/2023-SRP são meramente estimativos, não acarretando à Administração do CONTRATANTE qualquer obrigação quanto à sua execução ou pagamento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO AMPARO LEGAL

1 A lavratura do presente Contrato decorre da realização do Pregão nº PE 031/2023-SRP, realizado com fundamento na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei nº 8.666/93 e nas demais normas vigentes.

CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

1. A execução deste Contrato, bem como os casos nele omissos regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93 combinado com o inciso XII do artigo 55 do mesmo diploma legal.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA

1. O prazo de vigência deste Contrato terá início em 05 de Fevereiro de 2024 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2024, com validade e eficácia legal após a publicação do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

CLÁUSULA SEXTA - DOS ENCARGOS DO CONTRATANTE

1. Cabera ao CONTRATANTE:

1.1 - permitir acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências do CONTRATANTE para a entrega dos produtos;

1.2 - impedir que terceiros forneçam os produtos objeto deste Contrato;

1.3 - prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA;

1.4 - devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1446
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

1.5 - solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

1.6 - solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento expedida pelo Serviço de Almoxarifado, o fornecimento dos produtos objeto deste Contrato;

1.7 - comunicar à CONTRATADA, qualquer irregularidade no fornecimento dos produtos e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS ENCARGOS DA CONTRATADA

1. Caberá à CONTRATADA:

1.1 - responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes dos serviços, tais como:

a) salários;

b) seguros de acidentes;

c) taxas, impostos e contribuições;

d) indenizações;

e) vales-refeição;

f) vales-transporte; e

g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

1.2 - manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do CONTRATANTE, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

1.3 - manter, ainda, os seus empregados identificados por crachá, quando em trabalho, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares do CONTRATANTE;

1.4 - respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências do CONTRATANTE;

1.5 - responder pelos danos causados diretamente à Administração do CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE;

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

1.6 - responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do CONTRATANTE, quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

1.7 - efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do CONTRATANTE, no prazo de 3 (três) dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento expedida pelo do Serviço de Almoxarifado;

1.8 - efetuar a troca dos produtos considerados sem condições de consumo, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento da comunicação expedida pelo Serviço de Almoxarifado;

1.9 - comunicar ao Serviço de Almoxarifado do CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário; e

1.10 - a obrigação de manter-se, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão Eletrônico nº 031/2023-SRP.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS

1. À CONTRATADA caberá, ainda:

1.1 - assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com o CONTRATANTE;

1.2 - assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando do fornecimento do produto ou em conexão com ele, ainda que acontecido em dependência do CONTRATANTE;

1.3 - assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento do produto, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência; e

1.4 - assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Contrato.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

2. A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à Administração do CONTRATANTE, nem poderá onerar o objeto deste Contrato, razão pela qual a CONTRATADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, para com o CONTRATANTE.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES GERAIS

1. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

1.1 - expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CONTRATANTE durante a vigência deste Contrato;

1.2 - expressamente proibida, a veiculação de publicidade acerca deste Contrato, salvo se houver prévia autorização da Administração do CONTRATANTE; e

1.3 - vedada a subcontratação de outra empresa para o fornecimento do produto objeto deste Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

1. Este contrato será acompanhado e fiscalizado por servidor designado para esse fim, representando o CONTRATANTE, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição.

2. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do servidor designado para esse fim deverão ser solicitadas a Autoridade Competente do(a) CONTRATANTE, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes e designação de profissional da área técnica para dar suporte ao FISCAL DE CONTRATO.

3. A CONTRATADA deverá manter preposto, aceito pela Administração do CONTRATANTE, durante o período de vigência do Contrato, para representá-la administrativamente sempre que for necessário.

CLUÁSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ATESTAÇÃO

1. A atestação das faturas correspondentes ao fornecimento do produto caberá ao Chefe do Serviço de Almoxarifado do CONTRATANTE, ou a outro servidor designado para esse fim.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA DESPESA

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

1. A despesa com o fornecimento do produto de que trata o objeto, está a cargo da dotação orçamentária Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.38, no valor de R$ 1.883.727,28, Exercício 2024 Atividade 1002 103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.37, no valor de R$ 1.267.957,86, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.35, no valor de R$ 28.065,76 .

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO PAGAMENTO

1. A CONTRATADA deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa pelo CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou cheque nominal ap fornecedor no prazo de 10 (dez) dias contados da apresentação dos documentos junto a(o) CONTRATANTE.

2. Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal ou fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação da regularidade fiscal para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do CONTRATADO e o FGTS e CNDT, em original ou em fotocópia autenticada.

3. O CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

4. O CONTRATANTE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela CONTRATADA, nos termos deste Contrato.

5. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento

6. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo CONTRATANTE, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo pagamento da parcela, ser a seguinte:

EM I x N x VP

Onde:

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

EM – Encargos moratórios;

N – Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP – Valor da parcela a ser paga.

I – Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

I = (TX)
365

I = (6/100)
365

I = 0,0001644

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

6.1 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

1. Este Contrato poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO AUMENTO OU SUPRESSÃO

1. No interesse da Administração do CONTRATANTE, o valor inicial atualizado deste Contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

2. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar nas mesmas condições licitadas os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite ora previsto, calculado sobre o valor a ser contratado.

3. Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta cláusula, salvo as supressões resultante de acordo celebrado entre as partes contratantes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS PENALIDADES

1. Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, ou pelo descumprimento dos prazos e demais obrigações assumidas, a Administração do CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:05:47 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO-MA
Folha Nº 1447
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica: T

1.1 - advertência;

1.2 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, no caso de inexecução total, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

1.3 - multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, quando a CONTRATADA, injustificadamente ou por motivo não aceito pelo CONTRATANTE, deixar de atender totalmente à solicitação ou à Autorização de Fornecimento previstas nos subitens 1.7 e 1.8 da Cláusula Sétima deste Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

1.4 - multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, quando a CONTRATADA, injustificadamente ou por motivo não aceito pelo CONTRATANTE, atender parcialmente à solicitação ou à Autorização de Fornecimento previstas nos subitens 1.7 e 1.8 da Cláusula Sétima deste Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

1.5 - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME/MA, por até 2 (dois) anos.

2. Ficar impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a CONTRATADA que:

2.1 - ensejar o retardamento da execução do objeto deste Contrato;

2.2 - não mantiver a proposta, injustificadamente;

2.3 - comportar-se de modo inidôneo;

2.4 - fizer declaração falsa;

2.5 - cometer fraude fiscal;

2.6 - falhar ou fraudar na execução do Contrato;

2.7 - não celebrar o contrato;

2.8 - deixar de entregar documentação exigida no certame;

2.9 - apresentar documentação falsa.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:05:24 -03'00'

3. Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do CONTRATANTE e, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

4. Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela Administração do CONTRATANTE, em relação a um dos eventos arrolados no item 2 desta Cláusula, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas.

5. As sanções de advertência e de impedimento de licitar e contratar com a Administração do CONTRATANTE, poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com a de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA RESCISÃO

1. A inexecução total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

2. A rescisão do Contrato poderá ser:

2.1 - determinada por ato unilateral e escrito da Administração do CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

2.2 - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração do CONTRATANTE;

2.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

3.1 - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À PROPOSTA DA CONTRATADA

1. Este Contrato fica vinculado aos termos do Pregão nº PE 031/2023-SRP, cuja realização decorre da autorização da Sra. EMARA SILVA DINIZ, e da proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:05:51 -03'00'

1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro do Município de Arame/MA, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das parte, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

ARAME - MA, 05 de Fevereiro de 2024.

Emara Silva Diniz

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 10.509.059/0001-63
EMARA SILVA DINIZ
CPF 051.607.543-85
CONTRATANTE

Emara Silva Diniz
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria Nº 5.011/2023

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353 Dados: 2024.02.05 16:04:56 -03'00'

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J. 01.163.981/0001-50
DAVID GOMES DE ABREU
CPF 728.247.213-53
CONTRATADA

Testemunhas:

Gilane Xavier Sousa Santos 028.038.433-04

2. Igor de Oliveira Sousa 621.258.073-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1448
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 12.542.767/0001-21
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME - MA

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº.....: 20240072

ORIGEM.....: PREGÃO Nº PE 031 2023 SRP

CONTRATANTE.....: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA(O).....: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

OBJETO.....: Contratação de empresa para o fornecimento de Medicamentos e Correlatos (Farmacia Basica, Medicamentos Injetáveis, Materiais Laboratoriais e Insumos Médico Hospitalares) para atender a demanda operacional do Hospital Municipal e Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Arame - MA.

VALOR TOTAL.....: R$ 3.179.750,90 (três milhões, cento e setenta e nove mil, setecentos e cinquenta reais e noventa centavos)

PROGRAMA DE TRABALHO.....: Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.38, no valor de R$ 1.883.727,28, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.37, no valor de R$ 1.267.957,86, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.35, no valor de R$ 28.065,76

VIGÊNCIA.....: 05 de Fevereiro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024

DATA DA ASSINATURA.....: 05 de Fevereiro de 2024

CERTIFICO, nos termos da Art. 61, parágrafo único da Lei 14133, que o extrato do contrato de licitação PE 031 2023 SRP foi afixado no quadro de avisos desta prefeitura, pois o município dispõe de imprensa oficial.
Arame-MA, 23/01/2024

459	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML Especificação: DICLOFENACO DE SODIO 75 mg 3 ml c/100 amp.	CAIXA	180	FRESENIUS KABI	R$288,47	R$51.924,60
460	SUPOSITORIO GLICEL 0,83IG LACTANTE (INFANTIL) C/6 SUP Especificação: SUPOSITORIO GLICEL 0,83IG LACTANTE (INFANTIL) C/6 SUP	CAIXA	200	BRATERAPICA	R$28,70	R$5.740,00
461	SUPOSITORIO GLICEL 2,25IG ADULTO C/6 SUPA Especificação: SUPOSITORIO GLICEL 2,25IG ADULTO C/6 SUPA	CAIXA	200	BRATERAPICA	R$38,88	R$7.776,00
VALOR TOTAL LOTE 50: R$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais)					
VALOR GLOBAL: R$9.377.836,96 (nove milhões, trezentos e setenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais e noventa e seis centavos)					

1 CONCURSO DE LICITAÇÃO 162

Publicado por: ANDRÉ VINICIUS LIMA ALBUQUERQUE
Código identificador: 674ed9f5cf5e77f8019eb59a21cb331d

DECRETO Nº03/2024

DECRETO Nº03/2024

O PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME, ESTADO DO MARANHÃO, no uso das suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e de acordo com o disposto no Decreto Municipal nº 34 de 30 de novembro de 2023;

RESOLVE:

Art.1º. Ficam nomeados para compor o Comitê Municipal de Gestão Colegiada da Rede de Cuidado e Proteção de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência, os seguintes membros:

I. Secretaria Municipal de Assistência e Promoção Social

Titular: Thais Gomes Silva Guajajara
Suplente: Gabrielly Soares Abreu

I. Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA

Titular: Kelly Santos da Silva
Suplente: Thalse da Conceição Costa

I. Conselho Tutelar

Titular: Jaciane Gomes de Oliveira Nascimento
Suplente: Francinete Silva Gonçalves Bezerra

I. Secretaria Municipal de Educação

Titular: Ana Amelia de Oliveira Torres
Suplente: Raimunda Bianca Ferreira Pereira

I. Secretaria Municipal de Saúde

Titular: Maria Cristina de Sousa Reis
Suplente: Jorge Ramon Batista Florêncio

I. Ministério Público

Titular: Ivanias Castro Oliveira Neto
Suplente: Ricardo Portela Pereira

I. Polícia Civil

Titular: Talita dos Reis Sousa
Suplente: Geniéley Rodrigues Nascimento

I. Polícia Militar

Titular: Ângelo Lima da Silva

Art. 2º. - As atribuições, articulações, e demais incumbência do referido Comitê constam no Decreto Municipal nº 34/2023.

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME, EM 06 DE FEVEREIRO DE 2024.

PEDRO FERNANDES RIBEIRO
Prefeito Municipal

Publicado por: ANDRÉ VINICIUS LIMA ALBUQUERQUE
Código identificador: 8b06044fc49c5a8b8e730e5de07e41e

"EXTRATO DE CONTRATO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023 - SRP

"EXTRATO DE CONTRATO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023 - SRP

EXTRATO DE CONTRATO Nº 20240072. PARTES: O Munic[illegible] Arame - MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e a [illegible] AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA, devidamente inscrita, no CNPJ [illegible] 01.163.981/0001-50. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº000000065[illegible]3- OBJETO: Contratação de empresa (as) para o fornecimento de Medicamentos e Correlatos (Farmácia Básica, Medicamentos Injetáveis, Materiais Laboratoriais e Insumos Médico Hospitalares) para atender a demanda operacional do Hospital Municipal e Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Arame - MA, conforme especificações contidas no processo licitatório modalidade Pregão Eletrônico nº 031/2023 - SRP e proposta apresentada. BASE LEGAL: Lei nº 10.520/02, Decreto Municipal nº006/2017, Decreto Municipal nº 013/2020 e subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei nº 8.666/93, a Lei Complementar nº 123/06 e demais normas regulamentares pertinentes à espécie. VALOR GLOBAL: R$ 3.179.750,90 (três milhões, cento e setenta e nove mil, setecentos e cinquenta reais e noventa centavos). VIGÊNCIA: 05 de Fevereiro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: Exercício 2024 Atividade

1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.38, no valor de R$ 1.883.727,28, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.37, no valor de R$ 1.267.957,86, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.35, no valor de R$ 28.065,76. SIGNATÁRIOS: Sr. **ELMARA SILVA DINIZ** - Secretária Municipal de Saúde pela Contratante e o Sr. DAVID GOMES DE ABREU portador do CPF nº ***.247.***-**, - Pela Contratada. DATA DA ASSINATURA: 05 de Fevereiro de 2024.

Publicado por: ANDRÉ VINICIUS LIMA ALBUQUERQUE
Código identificador: 19938b56fc0f216a80b79f467166d67c

PORTARIA DE EXONERAÇÃO Nº 27/2024

PORTARIA DE EXONERAÇÃO Nº 27/2024

O PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

Art. 1º - EXONERAR, o Servidor, Sr. **DJACI BELMONTE BARBOSA**, portador do CPF nº ***.***.073 - 54 e RG nº ***167422000 - 01 SSP/MA, lotado na UBS Valdenor Pereira dos Santos do cargo COMISSIONADO de DIRETOR DE DIVISÃO, da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, da Prefeitura Municipal de Arame/MA.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, com data retroativa a 31 de dezembro de 2023.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE, CUMPRA-SE.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME – MARANHÃO, 06 de FEVEREIRO 2024.

PEDRO FERNANDES RIBEIRO
Prefeito Municipal

Publicado por: ANDRÉ VINICIUS LIMA ALBUQUERQUE
Código identificador: ec1820f4b3ed01bcd7097b5a7ab675ec

PORTARIA DE EXONERAÇÃO Nº 28/2024

PORTARIA DE EXONERAÇÃO Nº 28/2024

O PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

Art. 1º - EXONERAR, o Servidor, Sr. **MIGUEL MODESTO COSTA**, portador do CPF nº ***.***.553 - 49 e RG nº ***54313003 - 2 SSP/MA, MATRÍCULA nº 1763-3, do cargo efetivo de AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, da SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, da Prefeitura Municipal de Arame/MA, com base no PARECER JURÍDICO nº 02/2024.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, com data retroativa a 31 de janeiro de 2024.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE, CUMPRA-SE.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME – MARANHÃO, 06 de FEVEREIRO 2024.

PEDRO FERNANDES RIBEIRO
Prefeito Municipal

1 CONCURSO DE LICITAÇÃO 162

Publicado por: ANDRÉ VINICIUS LIMA ALBUQUERQUE
Código identificador: 20146cf9f3726b50fc35291efdcd4f

PORTARIA DE EXONERAÇÃO Nº25 / 2024

PORTARIA DE EXONERAÇÃO Nº25 / 2024

O PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

Art. 1º - EXONERAR A PEDIDO, a Servidora **MARIA HÉLITA SOARES SILVA**, matrícula nº2086-5 portadora do CPF: ***.***.393-53 do cargo de copeira, no qual foi nomeada pela portaria nº 326 /2006, junto a Secretaria Municipal de Educação deste Município.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARAME – MARANHÃO,26 de JANEIRO 2024.

Pedro Fernandes Ribeiro
Prefeito Municipal

Publicado por: ANDRÉ VINICIUS LIMA ALBUQUERQUE
Código identificador: 9ece22a365b6f5b4196c240d6b0b0c30

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023 - SRP

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023 - SRP

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, e atribuições legais, com base nas informações constantes no termo de adjudicação da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 031/2023 e de acordo com o que dispõe o artigo 43, inciso VI da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, resolvem homologar o objeto: Contratação de empresa (as) para o fornecimento de Medicamentos e Correlatos (Farmácia Básica, Medicamentos Injetáveis, Materiais Laboratoriais e Insumos Médico Hospitalares) para atender a demanda operacional do Hospital Municipal e Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Arame - MA, conforme especificações apresentadas no Termo de Referência, Anexo I deste Edital. As empresas: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA, devidamente inscrita, no CNPJ sob o nº 33.836.848/0001-04, com sede na Rua Acácia, Nº 1953, Bairro: Jéquei, Teresina - PI, CEP: 64049-170, por intermédio de seu representante legal, o Sr. MISAEL ALVES DE MORAIS NETO portador do CPF nº ***.612.***-**, **vencedor dos LOTES: 05-16-17-21-28-38-43-44 e 48**, com proposta apresentada no valor de **R$ 3.174.127,38 (três milhões, cento e setenta e quatro mil, cento e vinte e sete reais e vinte e oito centavos)**, e AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA, devidamente inscrita, no CNPJ sob o nº 01.163.981/0001-50, com sede na Avenida Presidente Médici, Nº 2092, Bairro: Formosa, Timon - MA, CEP: 65636-045, por intermédio de seu representante legal, o Sr. DAVID GOMES DE ABREU portador do CPF nº ***.247.***-**, **vencedor dos LOTES: 01-02-03-04-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-18-19-20-22-23-24-**

Prefeitura de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.000.035
Série 001
Folha 1/4

NF-e
Nº 000.000.035
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AMAZÔNIA HOSPITALAR
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (88)9994-3631 CEP: 65636-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Chave de acesso:
2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 3510 0001 0327

Consulta de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDO OU RECEBIDO TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004609464 09/02/2024 10:57:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479
CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FMS DE ARAME - 00000007
CNPJ/CPF: 10.501.059/0001-63
DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 65945-000
MUNICÍPIO: ARAME
UF: MA
FONE/FAX:
DATA DE SAÍDA OU ENTRADA: 09/02/2024
HORA DE SAÍDA OU ENTRADA: 10:57:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	33.012,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.012,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 65
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA COMPETIVA 2024/0008
CONTRATO PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3128
CONTA: 7008-0
CNPJ: 01163981000150

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2024 10:58:12

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.035
Série 001
Folha 2/4

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 3510 0001 0327

Consulte de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 4212400064699464 09/02/2024 10:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2024 08:18:53

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.035
Série 001
Folha 3/4

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 3510 0001 0327

Consulte de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 4212400064699464 09/02/2024 10:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2024 08:18:53

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1419
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.035
Série 001
Folha 4/4

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 3510 0001 0327

Consulte de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 4212400064699464 09/02/2024 10:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2024 08:18:53

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: FMS DE ARAME - 00000007 - AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARÃES, 850 - CENTRO - ARAME - MA
Valor Total: R$ 30.965,32

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.000.034
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.034
Série 001
Folha 1/2

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 3410 0001 0397

Consulte de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 4212400064699442 09/02/2024 11:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FMS DE ARAME - 00000007		CNPJ / CPF: 10.509.059/0001-63	DATA DA EMISSÃO: 09/02/2024
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARÃES, 850	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 65945-000	DATA DA SAÍDA: 09/02/2024
MUNICÍPIO: ARAME	UF: MA	FONE / FAX:	HORA DA SAÍDA: 11:24:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 30.965,32	VALOR DO ICMS: 6.193,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 30.965,32	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 30.965,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT:	VEÍCULO - PLACA:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 36	ESPÉCIE: VOLUMES	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE FORNECIMENTO ALCIONEME
CONTRATO ALCIONEME PRUDENCIO MONTEIRO JUCIMAR
AMAZONIA HOSPITALAR BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2128
CONTA: 19484-X
VR Agro: Tributos: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2024 08:18:53

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)8854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.000.034
Série 001
Folha 2/2

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 3410 0001 0397

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240007694001 07/03/2024 11:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO
FOLHA Nº 1450
PROC. Nº 010109/2025
RUBRICA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Resumo de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA, a produzir e ou serviço consulte a Nota Fiscal Eletrônica informe a chave
Destinatário: F M S DE ARAME - 00000007 - AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850 - CENTRO - ARAME - MA
Emissão: 07/03/2024 Valor Total: R$ 30.561,62

NF-e
Nº 000.000.117
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)8854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.000.117
Série 001
Folha 1/3

2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 1739 0001 1154

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240007694001 07/03/2024 09:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: F M S DE ARAME - 00000007		CNPJ / CPF: 10.509.050/0001-63	DATA DA EMISSÃO: 07/03/2024
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 65945-000	DATA DA SAÍDA: 07/03/2024
MUNICÍPIO: ARAME	UF: MA	FONE / FAX:	HORA DA SAÍDA: 10:12:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 30.561,62	VALOR DO ICMS: 6.725,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 30.561,62	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 30.561,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 71	ESPÉCIE: VOLUMES	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE FORNECIMENTO N.20240215
PROGRAMA PE COVIDAMP CONTRATO N.20240215
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA (O BRASIL)
AGENCIA LTDA
CONTA TRIBUTO
Dat. Aprov. Tributos: 07/03/24 (Outras Fonte: 001)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)8854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.000.117
Série 001
Folha 2/3

2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 1739 0001 1154

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240007694001 07/03/2024 09:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)8854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.000.117
Série 001
Folha 3/3

2124 0301 1639 8100 0150 5500 1000 0001 1739 0001 1154

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240007694001 07/03/2024 09:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Razão Social de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA se produziu o(s) serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: F.M.S. DE ARAME - 00000007 - AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850 - CENTRO - ARAME - MA.
Emissão: 12/02/2024 Valor Total: R$ 26.078,70

NF-e
N° 000.000.044
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2082
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
N° 000.000.044
Série 001
Folha 1/6

CHAVE DE ACESSO
2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4410 0001 0423

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004928218 12/02/2024 11:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: F.M.S. DE ARAME - 00000007	CNPJ / CPF: 10.509.059/0001-43	DATA DA EMISSÃO: 12/02/2024
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 65945-000 — DATA DA SAÍDA OU DA ENTRADA: 12/02/2024
MUNICÍPIO: ARAME	UF: MA — FONE / FAX: — INSCRIÇÃO ESTADUAL: —	HORA DA SAÍDA OU DA ENTRADA: 11:09:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.078,70	5.215,73	0,00	0,00	26.078,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.078,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00047	ABAIXADOR DE LINGUA PICTON Val Agrec Tributos: 26,44 (3,4%) LOTE: A2112 QTD: 25,00 FAB: 15/04/2022 VAL: 15/04/2027	90219010	000	5102	PCT	25,00	4,83	0,00	120,75	120,75	14,17	0,00	21,00	0,00
00194	CORDÃO DE SEGURANÇA EM COURO ELASTICO PACIFICO Val Agrec Tributos: 12,96 (3,4%) LOTE: 90214 QTD: 5,00 FAB: 15/04/2022 VAL: 15/04/2024	63079900	000	5102	PCT	5,00	28,00	0,00	140,00	140,00	29,40	0,00	21,00	0,00
00247	PERA DE ELETROCARDIOGRAMA Val Agrec Tributos: 16,92 (17,8%) LOTE: 95.21.1141 QTD: 2,00 FAB: 15/05/2022 VAL: 15/05/2026	90189049	000	5102	UND	2,00	28,60	0,00	57,20	57,20	12,02	0,00	21,00	0,00
00266	PERA PARA APARELHO DE PRESSÃO Val Agrec Tributos: 37,17 (14,1%) LOTE: 0451113 QTD: 5,00 FAB: 15/06/2022 VAL: 15/06/2026	90189039	000	5102	UND	5,00	37,14	0,00	185,70	185,70	37,17	0,00	20,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE FORNECIMENTO ATRAVÉS DO
PREGÃO PE 001/2024 SRP - CONTRATO N.20240012
AMAZONIA HOSPITALAR/BANCO DO BRASIL/
AGENCIA 1708
CONTA 5486-0
Val Agrec Tributos: 5.128,90 (14,10%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2024 08:19:58

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2082
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
N° 000.000.044
Série 001
Folha 2/6

CHAVE DE ACESSO
2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4410 0001 0423

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004928218 12/02/2024 11:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00247	SCALP N 19 (25 UNIDAD) Val Agrec Tributos: 25,48 (3,4%) LOTE: 4908719 19 QTD: 5,00 FAB: 15/05/2022 VAL: 15/05/2024	90183925	000	5102	CXA	5,00	34,72	0,00	173,60	173,60	20,83	0,00	21,00	0,00
00266	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Val Agrec Tributos: 20,17 (11,2%) LOTE: TERMO 04/24 QTD: 5,00 FAB: 15/02/2022 VAL: 15/02/2024	90251919	000	5102	UND	5,00	18,00	0,00	90,00	90,00	18,90	0,00	21,00	0,00
00294	CATETER NASAL PUERICULTURA TIPO OXILOS ADULTO Val Agrec Tributos: 13,44 (3,4%) LOTE: 190514.000 QTD: 12,00 FAB: 08/07/2021 VAL: 08/07/2024	90183924	000	5102	UND	12,00	1,97	0,00	23,64	23,64	2,48	0,00	21,00	0,00
00351	ESGARGANTO DESCARTAVEL 0 ML Val Agrec Tributos: 10,92 (3,4%) LOTE: 000001 QTD: 175,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2024	90189041	000	5102	UND	175,00	0,62	0,00	108,50	108,50	22,79	0,00	21,00	0,00
00392	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 10 Val Agrec Tributos: 4,94 (3,4%) LOTE: SONDA-LOTE 10000 QTD: 25,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2024	90183922	000	5102	UND	25,00	1,20	0,00	30,00	30,00	6,30	0,00	21,00	0,00
00393	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 12 Val Agrec Tributos: 4,75 (3,4%) LOTE: SONDA-LOTE 12000 QTD: 25,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2024	90183922	000	5102	UND	25,00	1,34	0,00	33,50	33,50	7,03	0,00	21,00	0,00
00394	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 Val Agrec Tributos: 2,94 (3,4%) LOTE: SONDA-LOTE 10100 QTD: 10,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2024	90183922	000	5102	UND	10,00	1,68	0,00	16,80	16,80	3,53	0,00	21,00	0,00
00395	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12 Val Agrec Tributos: 7,70 (3,4%) LOTE: SONDA-LOTE 12000 QTD: 25,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2024	90183922	000	5102	UND	25,00	2,24	0,00	57,00	57,00	11,97	0,00	21,00	0,00
00396	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 Val Agrec Tributos: 3,98 (3,4%) LOTE: SONDA-LOTE 140000 QTD: 10,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2024	90183922	000	5102	UND	10,00	2,94	0,00	29,40	29,40	6,17	0,00	21,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1451
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2024 08:19:58

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2082
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
N° 000.000.044
Série 001
Folha 3/6

CHAVE DE ACESSO
2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4410 0001 0423

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004928218 12/02/2024 11:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00397	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 Val Agrec Tributos: 5,49 (3,4%) LOTE: SONDA-LOTE 16000 QTD: 10,00 FAB: 15/04/2022 VAL: 15/04/2024	90183922	000	5102	UND	10,00	2,94	0,00	29,40	29,40	6,17	0,00	21,00	0,00
[illegible]	SONDA URETRAL N 14 Val Agrec Tributos: 4,54 (3,4%) LOTE: 0451113 QTD: 25,00 FAB: 15/06/2022 VAL: 15/06/2024	90183922	000	5102	UND	25,00	1,35	0,00	33,75	33,75	6,75	0,00	20,00	0,00
00398	SONDA URETRAL N 16 Val Agrec Tributos: 3,51 (3,4%) LOTE: 0451113 QTD: 15,00 FAB: 15/07/2022 VAL: 15/07/2024	90183922	000	5102	UND	15,00	1,04	0,00	24,90	24,90	4,98	0,00	20,00	0,00
00399	CATETER INTRAVENOSO N 24 Val Agrec Tributos: 43,04 (3,4%) LOTE: CATETER 24 QTD: 150,00 FAB: 15/05/2022 VAL: 15/05/2024	90183924	000	5102	UND	150,00	2,39	0,00	359,00	359,00	71,80	0,00	20,00	0,00
00402	LENCOL PAPEL 90,00 (80G/ 70CM) Val Agrec Tributos: 16,77 (14,3%) LOTE: 1122.00.1.000 QTD: 15,00 FAB: 18/06/2022 VAL: 18/06/2024	48181000	000	5102	ALQ	15,00	23,17	0,00	347,55	347,55	69,51	0,00	20,00	0,00
00403	SONDA URETRAL N 12 Val Agrec Tributos: 15,46 (3,4%) LOTE: 0451113 QTD: 25,00 FAB: 15/07/2022 VAL: 15/07/2024	90183922	000	5102	UND	25,00	2,31	0,00	161,25	161,25	32,25	0,00	20,00	0,00
00404	TIRAS PARA TESTE DE GLICOSE FREESTYLE Val Agrec Tributos: 1.137,50 (3,4%) LOTE: 0121941 QTD: 175,00 FAB: 10/05/2022 VAL: 10/05/2024	90223999	000	5102	CXA	175,00	37,50	0,00	6.562,50	6.562,50	1.312,50	0,00	20,00	0,00
00407	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO (100 UN) Val Agrec Tributos: 106,90 (3,4%) LOTE: T251114 QTD: 25,00 FAB: 15/12/2022 VAL: 15/12/2024	63079900	000	5102	PCT	25,00	30,68	0,00	767,00	767,00	153,40	0,00	20,00	0,00
00408	ALCOOL 70% (1 LITRO) Val Agrec Tributos: 127,90 (17,8%) LOTE: A-10.00 QTD: 12,00 FAB: 15/06/2022 VAL: 15/06/2024	22071000	000	5102	LTS	12,00	12,15	0,00	145,80	145,80	29,16	0,00	20,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2024 08:19:58

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2082
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
N° 000.000.044
Série 001
Folha 4/6

CHAVE DE ACESSO
2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4410 0001 0423

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004928218 12/02/2024 11:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00407	ALGODÃO HIDROFILO 500G Val Agrec Tributos: 420,00 (3,4%) LOTE: 174/19 QTD: 142,00 FAB: 10/06/2022 VAL: 10/06/2024	90049010	000	5102	KILO	142,00	22,28	0,00	3.163,76	3.163,76	632,75	0,00	20,00	0,00
00408	AGULHA 25X7 (0,7X30 UND) Val Agrec Tributos: 422,30 (17,8%) LOTE: AGULHA 04 QTD: 45,00 FAB: 17/08/2022 VAL: 17/08/2024	90183924	000	5102	CXA	45,00	19,93	0,00	897,75	897,75	179,55	0,00	20,00	0,00
00409	AGULHA 30X8 (0,8X30 UND) Val Agrec Tributos: 2.194,17 (17,8%) LOTE: AGULHA 04 QTD: 10,00 FAB: 15/08/2022 VAL: 15/08/2024	90183924	000	5102	CXA	10,00	19,93	0,00	199,30	199,30	39,86	0,00	20,00	0,00
00370	AGULHA DESC. PRAQUEN 25 Val Agrec Tributos: 357,72 (17,8%) LOTE: R36/04 QTD: 30,00 FAB: 10/06/2022 VAL: 10/06/2024	90183924	000	5102	UND	30,00	10,79	0,00	323,70	323,70	64,74	0,00	20,00	0,00
00371	AGULHA DESC. PRAQUEN 25 Val Agrec Tributos: 198,96 (17,7%) LOTE: R36/04 QTD: 18,00 FAB: 17/06/2022 VAL: 17/06/2024	90183924	000	5102	UND	18,00	10,79	0,00	194,40	194,40	38,88	0,00	20,00	0,00
00372	AGULHA DESC. PRAQUEN 25 Val Agrec Tributos: 198,96 (17,7%) LOTE: R36/04 QTD: 18,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 18/07/2024	90183924	000	5102	UND	18,00	10,79	0,00	194,40	194,40	38,88	0,00	20,00	0,00
00374	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA Val Agrec Tributos: 32,46 (3,4%) LOTE: 4/24-200 QTD: 10,00 FAB: 15/04/2022 VAL: 15/04/2024	62179000	000	5102	UND	10,00	3,24	0,00	32,40	32,40	6,48	0,00	20,00	0,00
00375	ALMOFARIZ DE VIDRO, 500 ML (COM TAMPA) (N.B) Val Agrec Tributos: 4,29 (3,4%) LOTE: 5.6.2.000 QTD: 10,00 FAB: 19/07/2022 VAL: 19/07/2024	70109010	000	5102	UND	10,00	4,00	0,00	40,00	40,00	8,00	0,00	20,00	0,00
00376	BOLSA COLETORA PARA URINA Val Agrec Tributos: 30,60 (3,4%) LOTE: Lote01 QTD: 20,00 FAB: 10/07/2022 VAL: 10/07/2024	39269019	000	5102	UND	20,00	1,50	0,00	30,00	30,00	6,00	0,00	20,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2024 08:19:58

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)8804-3631 CEP: 65630-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.044
Série 001
Folha 5/6

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4410 0001 0423

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004920219 12/02/2024 11:10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1452
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/24 09:18:34

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)8804-3631 CEP: 65630-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.044
Série 001
Folha 6/6

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4410 0001 0423

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004920219 12/02/2024 11:10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/24 09:18:34

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

NF-e
Nº 000.000.308
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)8804-3631 CEP: 65630-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.308
Série 001
Folha 1/4

2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0003 0810 0001 3067

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240015362051 09/05/2024 14:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FMS DE ARAME - 00000007
CNPJ: 10.509.059/0001-43
DATA DA EMISSÃO: 09/05/2024
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARÃES, 890
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 65965-000
DATA DA SAÍDA OU ENTRADA: 09/05/2024
MUNICÍPIO: ARAME
UF: MA
FONE/FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA OU ENTRADA: 14:32:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.299,33	1.385,79	0,00	0,00	23.098,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.098,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ORDEM DE FORNECIMENTO NA SEGUINTE
PROCESSO: 2023 (INT CONTRATO N.[illegible])
AMAZONIA HOSPITALAR/BANCO DO BRASIL /
AGENCIA:2708-X
CONTA:7439-X
Vlr Aprox. Tributos: [illegible] Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/24 09:19:11

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)8804-3631 CEP: 65630-045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.308
Série 001
Folha 2/4

2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0003 0810 0001 3067

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240015362051 09/05/2024 14:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/24 09:19:11

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.308
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0003 0810 0001 3067

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240015030851 09/05/2024 14:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547470

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.308
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0003 0810 0001 3067

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240015030851 09/05/2024 14:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547470

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO
Folha Nº 1453
Proc. Nº 010109/2025
Rubrica

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Excelência de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA se prestará a no serviço completo da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao SAP
Destinatário: F M D DE ARAME - [illegible] - AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARÃES, 850 - CENTRO - ARAME - MA
Emissão: 08/05/2024 Valor Total: R$ 30.159,54

NF-e
Nº 000.000.291
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.291
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0002 9110 0001 2843

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240015252683 08/05/2024 16:43:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547470

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: F[illegible] ARAME - 00000007		CNPJ / CPF: 10.509.059/0001-63	DATA DA EMISSÃO: 08/05/2024
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARÃES, 850	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 65945-000	DATA DA SAÍDA: 08/05/2024
NOME DO MUNICÍPIO: ARAME	UF: MA	FONE / FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA: 16:42:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 8.224,52	VALOR DO ICMS: 1.809,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 30.159,54	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: **30.159,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 42	ESPÉCIE: VOLUMES	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE FORNECIMENTO: [illegible]
PE 001 2025 SRP - CONTRATO [illegible]
AMAZONIA HOSPITALAR BRASIL
AGENCIA: 2108-X
CONTA: 7400-0
Vlr. Aprox. Tributos: R$ 5.738,44 (19,03%) Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DA NOTA: 0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZÔNIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)98854-3631 CEP: 65630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.291
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0002 9110 0001 2843

Consulte de autenticidade no portal de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240015252683 08/05/2024 16:43:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547470

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AMAZONIA HOSPITALAR

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2002
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (98)8854-3631 CEP: 65630-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.291
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2124 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0002 9110 0001 2843

Consulte de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDO OU RECEBIDO DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240015252043 08/05/2024 16:43:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127147479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.163.983/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS GONZAGA DO MARANHÃO/MA
Folha Nº 1154
Proc. Nº 010109 / 2025
Rubrica: