

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CHAPADINHA

11.844.664/0001-53

NOTA DE EMPENHO

OR - Ordinário

610001

OR - Ordinário

610001

FICHA: 684

DATA: 10/06/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

0039/24

PROCESSO: 0039/24

VENCIMENTO: 10/06/2025

NOME: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

37.995.908/0001-92

CÓDIGO: 2141

ENDEREÇO:

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 14

10.301.0010.2155.0000

3.3.90.30.99

Desdobro:

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNIC. DE SAÚDE E SANEAMENTO

MANUTENÇÃO e FUNC. DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

MATERIAL DE CONSUMO

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

4.852.000,00

1.350.872,35

3.610,16

3.497.517,49

VALOR EM R\$

3.610,16

três mil, seiscentos e dez reais e dezesseis centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 047/2025 - PROC ADM Nº 4332/2024 - PREGARO Nº 039/2024. EMENDA WEVERTON-PORTARIA Nº7239 DE 16/06/2025

ITEM

CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

CÓDIGO DE APLICAÇÃO FMS

VALOR TOTAL DOS ITENS

3.610,16

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

Data: 10/06/2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO

Secretário de Saúde

Data: 10/06/2025

DEUSILENE MENESES PONTES
SEC. DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: CHAPADINHA

CNPJ: 11.844.664/0001-53

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 610001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 684	DATA: 10/06/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA 000039/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 10/06/2025

Fornecedor: 2141 R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ :37.995.908/0001-92
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, DE ACORDO COM O CONTRATO N° 047/2025 - PROC ADM N° 4332/2024 - PREGARO N° 039/2024

VALOR BRUTO

3.610,16

DESCONTOS

43,32

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.566,84

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0010.2155.0000	MANUTENÇÃO e FUNC. DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.610,16	3.610,16	3.610,16	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

três mil, quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e quatro centavos * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Chapadinha/MA, em:

10/06/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA,
ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

OFICIO Nº 567/2025 GAB/SEMUS

Chapadina - MA, 12 de junho de 2025

Exma. Sr^a.

DEUSILENE MENEZES PONTES

Secretaria Municipal de Finanças e Planejamento e Orçamento
Chapadina – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Senhora Secretária,

Ao tempo em que cumprimentamos lhe, vimos através deste, solicitar à Vs^a pagamento no valor de **R\$ 3.610,16** (três mil, seiscentos e dez reais e dezesseis centavos) para **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**, referente aquisição de medicamentos para manutenção das Unidades Básicas de Saúde de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadina - MA.

Nota Fiscal nº 2108 – PAB

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Prefeitura Municipal de Chapadina-MA

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO

Secretário Municipal de Saúde



REQUERIMENTO

AO CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA

A R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, SOB O CNPJ: 37.995.908/0001-92, SITUADA À RUA NEUSA ASSUNÇÃO, N° 741, BAIRRO: PARQUE ALVORADA, TIMON-MA VEM RESPEITOSAMENTE REQUERER O PAGAMENTO DOS DÉBITOS REFERENTE ÀS NOTAS FISCAIS ABAIXO DISCRIMINADAS:

NOTA FISCAL	CLIENTE	CNPJ	EMIÇÃO	VALOR NF-e
002108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA	11.844.664/0001-53	10/06/2025	R\$ 3.610,16

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:4249-8

CONTA:20012-3

R7 DISTRIBUIDORA

CNPJ: 37.995.908/0001-92

R\$ 3.610,16

TIMON (MA) 10 de junho de 2025



GILLIARD DE ARAUJO SILVA

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG N° 1921650 SSP-PI

CPF N° 664.588.703-53

R7 DISTRIBUIDORA LTDA
Rua Neusa Assunção, N° 741, Bairro: Parque Alvorada
Timon-MA / CEP:65.633-130
CNPJ: 37.995.908/0001-92 – INSC. EST.126552860
faturamento.r7distribuidora@gmail.com

RECEBEMOS DE R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 002108
SÉRIE: 1

R7 DISTRIBUIDORA

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - R NEUSA ASSUNCAO, 741 - - BAIRRO - PARQUE ALVORADA
Timon - MA
- 65633-130

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 002108
SÉRIE: 1

Folha- 1/2

CHAVE DE ACESSO
2125 0637 9959 0800 0192 5500 1000 0021 0812 3294 0489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421250020334051 10/06/2025 10:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126552860

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
37.995.908/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA

CNPJ / CPF
11.844.664/0001-53

DATA DA EMISSÃO
10/06/2025

ENDEREÇO
AVENIDA - SENADOR VITORINO FREIRE,1042 -

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO - TERRAS DURAS

CEP
65500-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/06/2025

MUNICÍPIO
Chapadinha

UF
MA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
10:03

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.610,16	
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	3.610,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0

PESO LÍQUIDO
0

FATURA/DUPPLICATA

Número: 0021081

Vencimento: 10/06/2025

Valor: R\$ 3.610,16

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
002164	ABAIXADOR DE LÍNGUA	44219900	000	5102	UN	1.200,00	0,08	96,00	0,00	0,00	23,00	0,00	0,00
004912	ALMONTOLIA TRANSP. 250 ML	39269040	060	5403	UN	50,00	5,14	257,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001059	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	90189099	060	5403	UN	12,00	107,63	1.291,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000146	SINVASTANTINA 40MG	30049059	060	5403	COMP	1.800,00	0,23	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000039	SULFATO FERROSO 40MG	30049099	060	5403	COMP	3.400,00	0,06	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AG:4249-8
CONTA:20012-3
BANCO DO BRASIL
R7 DISTRIBUIDORA LTDA
PE 039/2024-SRP - CONTRATO N°
047/2025 - OF 07

RESERVAÇÃO DO FISCO

ATESTADO QUE:

☒ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM: 10/06/25

Assinatura e Selo

Assinatura e Selo

Assinatura e Selo

RECEBEMOS DE R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 002108 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R7 DISTRIBUIDORA R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA RUA - R NEUSA ASSUNCAO, 741 - - BAIRRO - PARQUE ALVORADA Timon - MA - 65633-130	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 002108 SÉRIE: 1 Folha- 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 2125 0637 9959 0800 0192 5500 1000 0021 0812 3294 0489
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250020334051 10/06/2025 10:19:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126552860	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 37.995.908/0001-92

000510	NEOMICINA+BACIT. 5 MG +250 UI/G	30042099	060	5403	BN	143,00	3,20	457,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004589	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	30049099	060	5403	PCT	500,00	1,36	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000121	ANLIDIPINO 5 MG LOTE. 2500025 VAL. 31/01/2027 QTD. 3500.00	30049099	060	5403	COMP	3.500,00	0,06	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	DADOS BANCARIOS: AG:4249-8 CONTA:20012-3 BANCO DO BRASIL R7 DISTRIBUIDORA LTDA PE 039/2024-SRP - CONTRATO N° 047/2025 - OF 07	RESERVADO AO FISCO	ATESTO QUE: ☒ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS EM: 10/06/25 Abdias Ribeiro Lima Neto Dir. Almoço e Suprimento Secretaria Municipal de Saúde
------------------	---	--------------------	---

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21250637995908000192550010000021081232940489

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996392970

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

Município / UF

2112209 - MA

CPF / CNPJ

37.995.908/0001-92

Inscrição Estadual

12.655.286-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA

Município / UF

2103208 - MA

CNPJ

11.844.664/0001-53

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

2108

Nº Formulário

0

Data Emissão

10/06/2025

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

3.610,16

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

ABAIXADOR DE L?NGUA

1200

0,08

ALMONTOLIA TRANSP. 250 ML

50

5,14

APARELHO DE PRESS?O ADULTO

12

107,63

SINVASTANTINA 40MG

1800

0,23

SULFATO FERROSO 40MG

3400

0,06

NEOMICINA+BACIT. 5 MG +250 UI/G

143

3,20

SAIS PARA REIDRATA??O ORAL

500

1,36

ANLODIPINO 5 MG

3500

0,06

TOTAL DOS ITENS

3.610,16

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

2108

Data de Emissão

10/06/2025

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

86024736304

Nome

MANOEL APARECIDO MAXIMO DE OLIVEIRA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**

Data da Validação
12/06/2025

**MANOEL APARECIDO MAXIMO DE OLIVEIRA /
86024736304**



ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 047/2025- Pregão nº 039/2024-SRP

ORGÃO:	Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinhá/MA		
ENDEREÇO:	Rua Cunha Machado, nº419 – Centro – Chapadinhá/MA – CEP: 65.500-000;		
C. N. P. J. Nº:	11.844.664/0001-53	TELEFONE:	
SECRETÁRIO:	Alex Monteiro Castelo Branco		
IDENTIDADE Nº:	0000	C. P. F. Nº:	008.933.703-47

DADOS DO (A) CONTRATADO (A)

NOME:	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
ENDEREÇO:	RUA NEUSA ASSUNCAO Nº741 BAIRRO: PARQUE ALVORADA TIMON-MA		
C. N. P. J. Nº:	37.995.908/0001-92	TELEFONE:	86 9591-4365
RESPONSÁVEL:	GILLIARD DE ARAUJO SILVA		
IDENTIDADE Nº:	1921650 SSP PI	CPF	664.588.703-53

DADOS DO CONTRATO

CONTRATO Nº:	047/2025	DATA:	10 de janeiro de 2025
MOD. / Nº PROCESSO LICITATÓRIO	Pregão Eletrônico Nº: 039/2024-SRP		
PROCESSO ADM Nº:	4332/2024		
OBJETO:	Fornecimento de Material de Consumo		

DOT. ORÇAMENTÁRIA:	AÇÃO:		
		02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
		02.14.01	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
		10.122.0010.2056.0000	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
		02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
		02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
		10.301.0010.2065.0000	MANUTENÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE
		02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
		02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
		10.301.0010.2133.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE - PAB
		02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
		02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
		10.302.0010.2131.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DAS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
		02.14	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
		02.14.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
		10.122.0010.2153.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO



DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 047/2025- Pregão nº 039/2024-SRP

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 047/2025
PROC. ADM. Nº 4332/2024
Pregão nº 039/2024-SRP

					PEDIDO
					TOTAL
131	ALMOTOLIA 250ML	UNIDADE	R\$ 5,14	50	R\$ 257,00
114	ABAIXADOR DE LÍNGUA	UNIDADE	R\$ 0,08	1.200	R\$ 96,00
396	Anlodipino 5mg	Comprimido	R\$ 0,06	3.500	R\$ 210,00
375	Sulfato Ferroso 40mg	Comprimido	R\$ 0,06	3.400	R\$ 204,00
135	Aparelho de Pressão Adulto	Unidade	R\$ 107,63	12	R\$ 1.291,56
382	Neomicina + bacitracina 5mg + 250 ui/g	Bisnaga	R\$ 3,20	143	R\$ 457,60
371	Sinvastatina 40mg	Comprimido	R\$ 0,23	1.800	R\$ 414,00
387	Sais para reidratação oral pó 27,9g	Pacote	R\$ 1,36	500	R\$ 680,00
VALOR DO LOTE					R\$ 3.610,16
R\$					

Pelo presente instrumento, fica o contratado AUTORIZADO a iniciar o fornecimento do objeto, conforme dados específicos e nas condições estabelecidas em contrato.

Informamos ainda, que a FISCALIZAÇÃO do referido fornecimento será de responsabilidade da Secretária Municipal de Saúde.

Chapadinhá - MA

23 de maio de 2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Prefeitura Municipal de Chapadinhá-MA
Secretaria Municipal de Saúde.

23 de maio de 2025

R7
DISTRIBUIDORA DE
ORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:37995908000192

Assinado digitalmente por R7
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:37995908000192
ND: C=BR, S=MA, L=TIMON, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=33216688000145, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=IDFEDERAL, OU=RFB e-CNPJ A1, CN=R7
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:37995908000192
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.10 10:24:59-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Contratado (a)



**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

ANÁLISE DE PAGAMENTO

ASSUNTO: ANÁLISE DE PAGAMENTO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2024-SRP.

ORIGEM: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Abrigam os presentes autos, Nota Fiscal para pagamento à empresa **R7 DISTRIBUIDORA DE MDEDICAMENTOS LTDA**, tendo por base o Pregão Eletrônico nº 039/2024 - SRP, o qual objetiva a aquisição de medicamentos, materiais, insumos e equipamentos, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadina.

Assim sendo, em análise o Contrato nº 047/2025, celebrado entre a Secretaria Municipal Saúde de Chapadina e a referida empresa, observa-se que a descrição dos serviços contidos na Nota Fiscal Nº 2108 no valor de **R\$ 3.610,16 (três mil, seiscentos e dez reais e dezesseis centavos)** se encontra em harmonia com o que foi efetivamente contratado.

Ademais, o Pregão Eletrônico, ora mencionado, foi devidamente analisado pela Assessoria Jurídica a qual emitiu os pareceres necessários para a viabilidade do pagamento aqui pretendido, estando assim de acordo com os ditames das Leis Nº 14.133/2021 e 101/2000.

Pelos motivos expostos, esta Controladoria Geral do Município, OPINA pela realização do pagamento pretendido.

Chapadina – MA, 17 de junho de 2025.


Marlângella Gomes
Controladoria Geral do Município
Portaria nº 133/2022

Marlângella Gomes
Controladoria Geral
Portaria Nº133/2022



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CHAPADINHÁ

CNPJ Nº 11.844.664/0001-53

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 1202

DATA DA ORDEM: 25/06/2025

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 25/06/2025

Credor...: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 37.995.908/0001-92

Cod....: 2141

Endereço:

Cidade...:

U.F....: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 047/2025 - PROC ADM Nº 4332/2024 - PREGARO Nº 039/2024

Despesa Bruta: RR\$ 3.610,16

(três mil, seiscentos e dez reais e dezesseis centavos) * * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
610001 /	1	021402	10.301.0010.2155.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 3.610,16	RR\$ 43,32	RR\$ 3.566,84
TOTAL....					RR\$ 3.610,16	RR\$ 43,32	RR\$ 3.566,84

Despesa Líquida: RR\$ 3.566,84

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: 25/06/2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário de Saúde
CPF: 008.933.703-47

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	74139-6		RR\$ 3.566,84
TOTAL...			RR\$ 3.566,84

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MA 210320 FMS EMENDA
Agência 1773-6
Conta corrente 74139-6

Creditado

Nome R 7 DISTRIBUIDORA DE MED
Agência 4249-8
Conta corrente 20012-3
Valor 3.566,84
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH603155 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO	25/06/2025 15:44:28
	Jl690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND	25/06/2025 16:56:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: Jl690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CHAPADINHA

CNPJ Nº 11.844.664/0001-53

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1203

DATA DA ORDEM: 25/06/2025

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 25/06/2025

Credor...: **IRRF**

CNPJ/CPF: 06.117.709/0001-58

Cod...: 1635

Endereço:

Cidade...:

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A PAGAMENTO DE IMPOSTO RETIDO DO CREDOR R7 DISTRIBUIDORA, NF 2108

Despesa Bruta: **RR\$ 43,32**(quarenta e três reais e trinta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
355	/ 1	990291			RR\$ 43,32	RR\$ 0,00	RR\$ 43,32
TOTAL					RR\$ 43,32	RR\$ 0,00	RR\$ 43,32

Despesa Líquida **RR\$ 43,32****ORDEM DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE: 25/06/2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO

Secretário de Saúde

CPF: 008.933.703-47

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	74139-6		RR\$ 43,32
TOTAL ...			RR\$ 43,32

Despesa paga com os recursos acima discriminados.



PREFEITURA DE CHAPADINHA
SECRETARIA DE FAZENDA
CNPJ: 06.117.709/0001-58
AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHA - MA \ CEP:
65500000

Código de Arrecadação :
20230049966

Nosso Número
20230000000020980

GUIA DE RECOLHIMENTO DE IRRF - PESSOA JURÍDICA

Usuário: **ILMERIO NETO** Valor Atualizado: **0,00**
Período Referência: **06/2025** Multa: **0,00**
Data de Emissão: **23/06/2025** Juros: **0,00**
Vencimento original: **30/07/2025** Desconto: **0,00**
Data de Vencimento: **30/07/2025** Total da Guia: **43,32**



CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA**

Endereço:

RUA SARAÍVA nº 198
CENTRO - CHAPADINHA/MA CEP: 65.500-000

CPF/CNPJ: **11.844.664/0001-53**

OBSERVAÇÕES

REFERENTE AO IRRF DA NOTA Nº: 2108
EMISSION: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 37.995.908/0001-92

INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO

Valor válido para pagamento até 30/07/2025

Não receber após o vencimento.

Após esta data, emita uma guia atualizada.

PAGÁVEL SOMENTE NO BANCO DO BRASIL E NAS AGÊNCIAS DOS CORREIOS.

(=) Valor Original	(=) Valor Atualizado	(+) Mora/Multa	(+) Juros	(-) Desconto	(+) Taxa Expediente	(=) Valor Cobrado
43,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,32

81670000000 2 43321102202 8 50730202300 1 00000020980 9



Guia do Contribuinte



PREFEITURA DE CHAPADINHA
SECRETARIA DE FAZENDA
CNPJ: 06.117.709/0001-58
AV. PRESIDENTE VARGAS, 310 \ CENTRO \ CHAPADINHA - MA \
CEP: 65500000

Código de Arrecadação
20230049966

Nosso Número
20230000000020980

(=) Valor Cobrado (R\$)
43,32

GUIA DE RECOLHIMENTO DE IRRF - PESSOA JURÍDICA

Usuário: **ILMERIO NETO** Valor Atualizado: **0,00**
Período Referência: **06/2025** Multa: **0,00**
Data de Emissão: **23/06/2025** Juros: **0,00**
Vencimento original: **30/07/2025** Desconto: **0,00**
Data de Vencimento: **30/07/2025** Total da Guia: **43,32**



81670000000 2 43321102202 8 50730202300 1 00000020980 9



Guia do Banco Arrecadador

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.25.50
1773601773

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MA 210320 FMS EMENDA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 74.139-6
EFETUADO POR: DEUSILENE MENESES PONTE
=====

Convenio MUNICIPIO DE CHAPADINHA
Codigo de Barras 81670000000-2 43321102202-8
50730202300-1 00000020980-9

Data do pagamento 25/06/2025
Valor em Dinheiro 43,32
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 43,32
=====

DOCUMENTO: 062509
AUTENTICACAO SISBB:
A.DFB.E4B.CA3.DE0.F09

Assinada por	JH603155 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO	25/06/2025 17:23:56
	J1690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND	25/06/2025 18:25:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND.



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: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.995.908/0001-92

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 12:29:05 do dia 14/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/10/2025.

Código de controle da certidão: **B8EE.61B4.E171.A7BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.528.673/0001-70

Razão Social: GILBERTO ROCHA DE ABREU

Endereço: RUA UM 421 A / PARQUE PIAUI / TIMON / MA / 65639-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/06/2025 a 07/07/2025 ✓

Certificação Número: 2025060801441152503338

Informação obtida em 20/06/2025 16:56:29

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 37.995.908/0001-92

Certidão nº: 5264407/2025

Expedição: 29/01/2025, às 09:26:15

Validade: 28/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.995.908/0001-92**, **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.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 116082/25

Data da

13/06/2025 10:04:41

Inscrição Estadual: 126552860

CPF/CNPJ: 37995908000192

Razão Social: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NEUSA ASSUNCAO, 741 CEP: 65633130 - PARQUE ALVORADA

Telefone: (86)99912766

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	2133011128696	26/12/2024	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011238250	27/01/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011527936	25/03/2025	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 11/09/2025.

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: 17/06/2025 11:27:01



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 045964/25

Data da

19/05/2025 09:10:06

Inscrição Estadual: 126552860

CPF/CNPJ: 37995908000192

Razão Social: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NEUSA ASSUNCAO, 741 CEP: 65633130 - PARQUE ALVORADA

Telefone: (86)99912766

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, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 206 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam em nome do sujeito passivo acima identificado débitos inscritos na Dívida Ativa com exigibilidade suspensa, conforme indicado acima.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS

TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
LANC. POR DECLARACAO	2133011128696	26/12/2024	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011238250	27/01/2025	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 17/08/2025.

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: 10/06/2025 09:48:51



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA
FAZENDA

EMPRESA
FÁCIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126552860

Nome / Razão Social: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.995.908/0001-92

Endereço: RUA NEUSA ASSUNCAO, PARQUE ALVORADA CEP: 65633130 no município de Timon/

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

Atividade(s) Secundária(s) 4511-1/01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos, 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4757-1/00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada, 4511-1/03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4763-6/02 - Comércio varejista de artigos esportivos, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 8650-0/07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

São Luis, terça, 17 de maio de 2022

Código de Autenticidade: **JFLHAYVS**

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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
37.995.908/0001-92
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
06/08/2020

NOME EMPRESARIAL
R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
DISTRIBUIDORA R7

PORTE
ME

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

33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (Dispensada *)
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (Dispensada *)
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis (Dispensada *)
47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação (Dispensada *)
47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos (Dispensada *)

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

LOGRADOURO
R NEUSA ASSUNCAO

NÚMERO
741

COMPLEMENTO

CEP
65.633-130

BAIRRO/DISTRITO
PARQUE ALVORADA

MUNICÍPIO
TIMON

UF
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(86) 8822-7977

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
06/08/2020

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia **01/09/2022** às **14:40:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE

Nº 2025001188

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

100661 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço

RUA NEUSA ASSUNCAO (08), 741

PARQUE ALVORADA TIMON-MA CEP: 65633130

No. Requerimento

2025001188/2025

Documento

C.N.P.J.: 37.995.908/0001-92

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certifico nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que nenhum débito foi encontrado em nome do(a) requerente, pelo que expedimos a presente CERTIDÃO; ressalvado o direito da Fazenda Municipal de rever e cobrar débitos que venham a ser apurados posteriormente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://servicos2.speedgov.com.br/timon/validacao/cnd>

TIMON-MA, 02 DE JUNHO DE 2025

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 30/08/2025

COD. VALIDAÇÃO:0123E326A00000100661





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 2025001188

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 37.995.908/0001-92

DATA DE EMISSÃO: 02/06/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 30/08/25
TIMON-MA, 02 DE JUNHO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 10/06/25 às 09:47:32



**Estado do
Maranhão**

SINTEGRA/ICMS

**Consulta Pública do Cadastro do Estado do
Maranhão**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 37.995.908/0001-92 **Inscrição Estadual:** 12.655286-0

Razão Social: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Regime Apuração: NORMAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA NEUSA ASSUNCAO

Número: 741 **Complemento:**

Bairro: PARQUE ALVORADA

Município: TIMON **UF:** MA

CEP: 65633130 **DDD:** **Telefone:** 99912766

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4649409	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA
4649499	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4651602	COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4751201	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA
4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
4757100	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETROELETRÔNICOS PARA USO DOMÉSTICO, EXCETO INFORMÁTICA E COMUNICAÇÃO
8650007	ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL
4763602	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4772500	COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4511101	COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS
4511103	COMÉRCIO POR ATACADO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS E USADOS
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
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649402	COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 17/05/2021

OBRIGAÇÕES

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4511101-4511103), 01/04/2010 -
partir de (4646001-4651602-4649402-4649401-4649408-4649499), 01/07/2010 -
(CNAE's): (4645101-4664800), 01/10/2010 - (4645103-4649404-4645102-4649409),
20/08/2020 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de: 06/08/2020,

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: 03/08/2022

Número da Consulta:

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 37.995.908/0001-92 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/08/2020
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Dispensada *) 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, interestadual e internacional 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
--

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

LOGRADOURO R NEUSA ASSUNCAO	NÚMERO 741	COMPLEMENTO *****
---------------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 65.633-130	BAIRRO/DISTRITO PARQUE ALVORADA	MUNICÍPIO TIMON	UF MA
--------------------------	---	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (86) 8822-7977
---------------------	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/08/2020
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Emitido no dia 01/09/2022 às 14:40:29 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2