

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CHAPADINHA

11.844.664/0001-53

NOTA DE EMPENHO

OR - Ordinario

603011

OR - Ordinário		603011	FICHA: 684	DATA: 03/06/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		0039/24	PROCESSO: 0039/24	VENCIMENTO: 03/06/2025		
NOME: GILBERTO ROCHA DE ABREU		04.528.673/0001-70		CÓDIGO: 459		
ENDEREÇO: RUA 01		TIMON				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02	PODER EXECUTIVO					
02 14	SECRETARIA MUNIC. DE SAÚDE E SANEAMENTO					
10.301.0010.2155.0000	MANUTENÇÃO e FUNC. DA ATENÇÃO PRIMÁRIA					
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO					
Desdobro:	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL			
4.852.000,00	1.332.971,35	4.976,00	3.514.052,65			
VALOR EM R\$						
4.976,00 quatro mil, novecentos e setenta e seis reais *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS DE INTERESSE DA SEC DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 045/2025 - PROC ADM Nº 4332/2024 - PE 039/2024.						
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 da						
CÓDIGO DE APLICAÇÃO FMS						VALOR TOTAL DOS ITENS 4.976,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 03/06/2025 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO Secretário de Saúde			Data: 03/06/2025 DEUSILENE MENESES PONTES SEC. DE FINANÇAS			

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: CHAPADINHA

CNPJ: 11.844.664/0001-53

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 603011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 684	DATA: 03/06/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	616331/24	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 03/06/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 459 GILBERTO ROCHA DE ABREU	CPF/CNPJ: 04.528.673/0001-70
ENDEREÇO: RUA 01	TIMON

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS DE INTERESSE DA SEC DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO N° 045/2025 - PROC ADM N° 4332/2024 - PE 039/2024.	4.976,00
	DESCONTOS
	59,71

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	4.916,29
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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
4.976,00	4.976,00	4.976,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	4.916,29
quatro mil, novecentos e dezesseis reais e vinte e nove centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
Chapadinha/MA, em:	03/06/2025

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

OFICIO Nº 563/2025 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\$ 4.976,00** (quatro mil, novecentos e setenta e seis reais) para **G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL**, referente aquisição de medicamentos para manutenção de medicamentos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadina - MA.

Nota Fiscal nº 1357 – PAB

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.

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

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO

Secretário Municipal de Saúde

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA- MA

REQUERIMENTO

PREZADO SENHOR,

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL INSCRITA NO **CNPJ** Nº 04.528.673/0001-70 **COM INSC. MUN.** Nº 45.9955-1 E **INSC. EST.:** 122021932, **NIRE** Nº 21101226141, SITUADA A RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71 PARQUE PIAUÍ, CIDADE DE TIMON MARANHÃO, TEL.: (99) 3118-8269, VEM REQUERER, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA-MA, O PAGAMENTO DAS MERCADORIAS CONSTANTES NA NOTA FISCAL Nº 1357 NO VALOR DE R\$ 4.976,00 (quatro mil, novecentos e setenta e seis reais).

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 001 BANCO DO BRASIL – TERESINA-PI

AGÊNCIA Nº: 4249-8

CONTA CORRENTE Nº: 121.787-9

NESTES TERMOS,

P. DEFERIMENTO,

TIMON-MA 03 DE JUNHO DE 2025

**GILBERTO
ROCHA DE
ABREU:30
605474320**

Assinado digitalmente por GILBERTO
ROCHA DE ABREU:30605474320
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
08714927000103, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=videoconferencia, CN=
GILBERTO ROCHA DE
ABREU:30605474320
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025.06.03 10:57:29-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

GILBERTO ROCHA DE ABREU

ADMINISTRADOR

RG: 768.482

CPF: 306.054.743-20

RECEBEMOS DE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.976,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA										NF-e Nº.: 1357 Série: 1				
DATA DO RECEBIMENTO		NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR					RG/CPF:							
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME R ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 PARQUE PIAUI I TIMON - MA 65631160 Fone / FAX: 9931188269							DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 1357 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 21250604528673000170550010000013571645126213 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Interna							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250019396736 / 03/06/2025 - 10:30:23							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122021932			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 04.528.673/0001-70							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA							CNPJ / CPF 11.844.664/0001-53		DATA DA EMISSÃO 03/06/2025					
ENDEREÇO R JUSCELINO KUBSTCHEK, SN - *****				BAIRRO / DISTRITO CENTRO			CEP 65500-000		DATA DA SAÍDA 03/06/2025					
MUNICÍPIO CHAPADINHA				UF MA		FONE / FAX 9834710358		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA				
FATURA / DUPLICATA 001 03/06/2025 4.976,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.800,00		VALOR DO ICMS 396,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. 0,00		FCP S.T. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.976,00				
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.976,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000				
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
621	Enalapril 20 mg LOT:0272 24M VAL:28-02-26	30049067	060	5102	CO	15000,000	0,0800	0,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
302	Fixador citológico LOT:190091 VAL:30-09-27	37079010	060	5102	UND	20,0000	10,3000	0,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0	0
476	Ibuprofeno 600mg LOT:24G90H VAL:15-06-26	30049029	060	5102	CO	6000,0000	0,2600	0,00	1560,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3107	LOSARTANA 50MG LOT:4Q6021 VAL:01-02-27	30049069	000	5102	CO	30000,000	0,0600	0,00	1800,00	1800,00	396,00	0,00	22	0
602	Paracetamol 750mg LOT:24H17N VAL:11-09-26	30049045	060	5102	CO	1000,0000	0,2100	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.Banco do Brasil Ag 4249-8 Conta 121787-9 Numero da Licitacao: 039 2024-S, Numero do Contrato: 045 2025							RESERVADO AO FISCO							
							ATESTO QUE: ☒ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS EM: 03/06/25 Abdias F. Lima Neto Dir. Administrativo e Suprimentos Secretaria Mun. de Saúde Chapadinha - MA							

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21250604528673000170550010000013571645126213

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996392942

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

GILBERTO ROCHA DE ABREU ME

Município / UF

2112209 - MA

CPF / CNPJ

04.528.673/0001-70

Inscrição Estadual

12.202.193-2

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

1357

Nº Formulário

0

Data Emissão

03/06/2025

Base de Cálculo do ICMS

1.800,00

Valor do ICMS

396,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

4.976,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

Enalapril 20 mg LOT:0272 24M VAL:28-02-26

15000

0,08

Fixador citologico LOT:190091 VAL:30-09-27

20

10,30

Ibuprofeno 600mg LOT:24G90H VAL:15-06-26

6000

0,26

LOSARTANA 50MG LOT:4Q6021 VAL:01-02-27

30000

0,06

Paracetamol 750mg LOT:24I17N VAL:11-09-26

1000

0,21

TOTAL DOS ITENS

4.976,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

1357

Data de Emissão

03/06/2025

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 023/2025- Pregão nº 039/2024-SRP

ORGÃO:	Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinho/MA		
ENDEREÇO:	Rua Cunha Machado, nº419 – Centro – Chapadinho/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:	GILBERTO ROCHA DE ABREU		
ENDEREÇO:	RUA ANANAIAS CARVALHO CHAVES Nº71 BAIRRO: PARQUE PIAUI I		
C. N. P. J. Nº:	04.528.673/0001-70	TELEFONE:	(99)3118-8269
RESPONSÁVEL:	GILBERTO ROCHA DE ABREU		
IDENTIDADE Nº:	306.054.743-20	CNPJ	04.528.673/0001-70

DADOS DO CONTRATO

CONTRATO Nº:	045/2025	DATA:	21 de fevereiro 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 MEDIA 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 EMERGENCIA COVID 19
		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO



DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 045/2025- Pregão nº 039/2024-SRP

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 023/2025 PROC. ADM. Nº
4332/2024
Pregão nº 039/2024-SRP

					PEDIDO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR UNIT.		TOTAL
346	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,26	6.000	R\$ 1.560,00
409	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	15.000	R\$ 1.200,00
600	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,06	30.000	R\$ 1.800,00
365	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	1.000	R\$ 210,00
393	FIXADOR CITOLOGICO	UNIDADE	R\$ 10,30	20	R\$ 206,00
VALOR DO LOTE . R\$					R\$ 4.976,00

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.

Chapadinha - MA	12 de Maio de 2025 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Prefeitura Mun. de Chapadinha-MA Secretaria Municipal de Saúde.	12 de Maio de 2025 GILBERTO ROCHA DE ABREU:30 605474320 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.

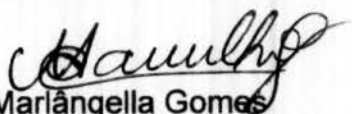
Abriram os presentes autos, Nota Fiscal para pagamento à empresa **GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL**, tendo por base o Pregão Eletrônico nº 039/2024 - SRP, o qual objetiva a aquisição de medicamentos, materiais, insumos e equipamentos, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha.

Assim sendo, em análise o Contrato nº 045/2025, celebrado entre a Secretaria Municipal Saúde de Chapadinha e a referida empresa, observa-se que a descrição dos serviços contidos na Nota Fiscal Nº 1357 no valor de **R\$ 4.976,00 (quatro mil, novecentos e setenta e seis reais)** 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 nº 101/2000.

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

Chapadinha – 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

CHAPADINHA

CNPJ Nº 11.844.664/0001-53

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1168

DATA DA ORDEM: 25/06/2025

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 25/06/2025

Credor...: GILBERTO ROCHA DE ABREU

CNPJ/CPF: 04.528.673/0001-70

Cod...: 459

Endereço: RUA 01

Cidade...: TIMON

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS DE INTERESSE DA SEC DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 045/2025 - PROC ADM Nº 4332/2024 - PE 039/2024.

Despesa Bruta: RR\$ 4.976,00

(quatro mil, novecentos e setenta e seis reais) * * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
603011 /	1	021402	10.301.0010.2155.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 4.976,00	RR\$ 59,71	RR\$ 4.916,29
TOTAL....					RR\$ 4.976,00	RR\$ 59,71	RR\$ 4.916,29

Despesa Líquida: RR\$ 4.916,29

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	74138-8		RR\$ 4.916,29
TOTAL...			RR\$ 4.916,29

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MA 210320 FMS EMENDA
Agência 1773-6
Conta corrente 74138-8

Creditado

Nome DISTRIB ATUAL GILBERTO
Agência 4249-8
Conta corrente 121787-9
Valor 4.916,29
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH603155 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO	25/06/2025 15:48:26
	JI690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND	25/06/2025 16:50:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CHAPADINHA

CNPJ Nº 11.844.664/0001-53

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1169DATA 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 AO RECOLHIMENTO DE IRRF, CREDOR GILBERTO ROCHA DE ABREU, NOTA FISCAL Nº 1357

Despesa Bruta: **RR\$ 59,71**

(cinquenta e nove reais e setenta e um centavos) * * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
337	/ 1	990291			RR\$ 59,71	RR\$ 0,00	RR\$ 59,71
TOTAL....					RR\$ 59,71	RR\$ 0,00	RR\$ 59,71

Despesa Líquida **RR\$ 59,71****ORDEM DE PAGAMENTO**PAGUE-SE: **25/06/2025****ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO****Secretário de Saúde**
CPF: 008.935.703-47

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	74138-8		RR\$ 59,71
TOTAL...			RR\$ 59,71

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 :
20230049964

Nosso Número
20230000000020978

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: **59,71**



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: 1357
EMISSION: G. R. DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL. CNPJ: 04.528.673/0001-70

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
59,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,71

81640000000 5 59711102202 1 50730202300 1 00000020978 3



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
20230049964

Nosso Número
20230000000020978

(=) Valor Cobrado (R\$)
59,71

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: **59,71**



81640000000 5 59711102202 1 50730202300 1 00000020978 3



Guia do Banco Arrecadador

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.23.39
1773601773

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MA 210320 FMS EMENDA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 74.138-8
EFETUADO POR: DEUSILENE MENESES PONTE
=====

Convenio	MUNICIPIO DE CHAPADINHA
Codigo de Barras	81640000000-5 59711102202-1
	50730202300-1 00000020978-3
Data do pagamento	25/06/2025
Valor em Dinheiro	59,71
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	59,71

=====

DOCUMENTO: 062505
AUTENTICACAO SISBB:
3.125.363.EF8.3E3.4A6

Assinada por JH603155 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
JI690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND

25/06/2025 17:20:25
25/06/2025 18:23:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI690080 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: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
CNPJ: 04.528.673/0001-70

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 14:59:02 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2025.

Código de controle da certidão: **4E14.6792.18AA.1559**

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: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.528.673/0001-70

Certidão nº: 22185656/2025

Expedição: 22/04/2025, às 09:13:47

Validade: 19/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.528.673/0001-70**, **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: 109267/25

Data da

03/06/2025 07:47:45

Inscrição Estadual: 122021932

CPF/CNPJ: 04528673000170

Razão Social: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 CEP: 65631160 - PARQUE PIAUI I

Telefone: (86)00000000

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	2133011541446	25/09/2024	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011541830	25/10/2024	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/09/2025.

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: 05/06/2025 14:53:15



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 027863/25

Data da

27/03/2025 11:16:41

Inscrição Estadual: 122021932

CPF/CNPJ: 04528673000170

Razão Social: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 CEP: 65631160 - PARQUE PIAUI I

Telefone: (86)00000000

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: 25/06/2025.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 2025000249

Razão Social

G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000000549

C.N.P.J.: 04528673000170

Bairro

PARQUE PIAUI I

CEP

65631160

Localizado RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES (01), 71 - - TIMON-MA

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

17517 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço

RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES (01), 71

Documento

C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

PARQUE PIAUI I TIMON-MA CEP: 65631160

No. Requerimento

2025000249/2025

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certifico nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que não consta pendências em seu nome relativos a tributos administrados pela secretaria municipal de finanças e a inscrição em dívida ativa municipal junto a procuradoria municipal; 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, 06 DE JUNHO DE 2025

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

VALIDA ATÉ: 03/09/2025

COD. VALIDAÇÃO:0111W004A00000017517





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

Nº 2025001226

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

17517 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço

RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES (01), 71

PARQUE PIAUI I TIMON-MA CEP: 65631160

No. Requerimento

2025001226/2025

Documento

C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

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, 04 DE JUNHO DE 2025

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

VALIDA ATÉ: 01/09/2025

COD. VALIDAÇÃO:01204365A00000017517





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 2025001226

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

DATA DE EMISSÃO: 04/06/2025

**Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 01/09/25
TIMON-MA, 04 DE JUNHO DE 2025**

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 04/06/25 às 08:34:26



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 2025000249

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

DATA DE EMISSÃO: 06/06/2025

Esta CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 03/09/25
TIMON-MA, 06 DE JUNHO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 06/06/25 às 09:52:21

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**CHAPADINHA
11.844.664/0001-53**NOTA DE EMPENHO**

OR - Ordinário

603012

OR - Ordinário		603012	FICHA: 684	DATA: 03/06/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			0039/24	PROCESSO: 0039/24	VENCIMENTO: 03/06/2025	
NOME: GILBERTO ROCHA DE ABREU			04.528.673/0001-70		CÓDIGO: 459	
ENDEREÇO: RUA 01			TIMON			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02		PODER EXECUTIVO				
02 14		SECRETARIA MUNIC. DE SAÚDE E SANEAMENTO				
10.301.0010.2155.0000		MANUTENÇÃO e FUNC. DA ATENÇÃO PRIMÁRIA				
3.3.90.30.99		MATERIAL DE CONSUMO				
Desdobro:		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL
4.852.000,00		1.337.947,35		4.810,00		3.509.242,65
VALOR EM R\$						
4.810,00		quatro mil, oitocentos e dez reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS DE INTERESSE DA SEC DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 045/2025 - PROC ADM Nº 4332/2024 - PE 039/2024.						
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 A						
CÓDIGO DE APLICAÇÃO FMS						
VALOR TOTAL DOS ITENS 4.810,00						
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito próprio		
Data: 03/06/2025 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO Secretário de Saúde				Data: 03/06/2025 DEUSILENE MENESES PONTES SEC. DE FINANÇAS		

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: CHAPADINHA

CNPJ: 11.844.664/0001-53

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 603012

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 684	DATA: 03/06/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

616331/24

DOCUMENTO:

NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 03/06/2025

Fornecedor: 459 GILBERTO ROCHA DE ABREU

CPF/CNPJ 04.528.673/0001-70

ENDEREÇO: RUA 01

TIMON

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS DE INTERESSE DA SEC DE SAUDE, CONFORME CONTRATO N° 045/2025 - PROC ADM N° 4332/2024 - PE 039/2024.

VALOR BRUTO

4.810,00

DESCONTOS

57,72

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.752,28

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
4.810,00	4.810,00	4.810,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

quatro mil, setecentos e cinquenta e dois reais e vinte e oito 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:

03/06/2025

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

OFICIO Nº 560/2025 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\$ 4.810,00** (quatro mil, oitocentos e dez reais) para **G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL**, referente aquisição de medicamentos para manutenção de medicamentos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadina - MA.

Nota Fiscal nº **1360 – 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

ATUAL

DISTRIBUIDORA

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA- MA

REQUERIMENTO

PREZADO SENHOR,

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL INSCRITA NO **CNPJ** Nº 04.528.673/0001-70 **COM INSC. MUN.** Nº 45.9955-1 E **INSC. EST.:** 122021932, **NIRE** Nº 21101226141, SITUADA A RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71 PARQUE PIAUÍ, CIDADE DE TIMON MARANHÃO, TEL.: (99) 3118-8269, VEM REQUERER, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA-MA, O PAGAMENTO DAS MERCADORIAS CONSTANTES NA NOTA FISCAL Nº 1360 NO VALOR DE R\$ 4.810,00 (quatro mil , oitocentos e dez reais).

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 001 BANCO DO BRASIL – TERESINA-PI

AGÊNCIA Nº: 4249-8

CONTA CORRENTE Nº: 121.787-9

NESTES TERMOS,

P. DEFERIMENTO,

TIMON-MA 03 DE JUNHO DE 2025

**GILBERTO
ROCHA DE
ABREU:30
605474320**

Assinado digitalmente por GILBERTO
ROCHA DE ABREU:30605474320
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
08714927000103, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=videoconferencia, CN=
GILBERTO ROCHA DE
ABREU:30605474320
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025.06.03 15:04:05-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

GILBERTO ROCHA DE ABREU

ADMINISTRADOR

RG: 768.482

CPF: 306.054.743-20

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932

Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)

3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

RECEBEMOS DE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMIÇÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.810,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA										NF-e Nº.: 1360 Série: 1				
DATA DO RECEBIMENTO			NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR						RG/CPF:					
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME R ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 PARQUE PIAUI I TIMON - MA 65631160 Fone / FAX: 9931188269 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 1360 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1  CHAVE DE ACESSO 21250604528673000170550010000013601795117193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.														
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Interna										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250019416325 / 03/06/2025 - 12:07:59				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122021932			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.						CNPJ 04.528.673/0001-70					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA ENDEREÇO R JUSCELINO KUBSTCHEK, SN - ***** MUNICÍPIO CHAPADINHA										CNPJ / CPF 11.844.664/0001-53		DATA DA EMISSÃO 03/06/2025		
BAIRRO / DISTRITO CENTRO						CEP 65500-000		DATA DA SAÍDA 03/06/2025						
UF MA			FONE / FAX 9834710358		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA						
FATURA / DUPLICATA 001 03/06/2025 4.810,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. 0,00		FCP S.T. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.810,00				
VALOR DO PRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.810,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA EMITENTE			CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000				
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1104	Furosemda 40 mg LOT:25B6C4 VAL:31-07-27	30049076	060	5102	CO	8000,0000	0,0700	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2504	Metoclopramide 10 mg LOT:064545 VAL:26-06-26	42010010	040	5102	CO	1000,0000	0,2600	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0	0
602	Paracetamol 750mg LOT:24I17N VAL:11-09-26	30049045	060	5102	CO	19000,000	0,2100	0,00	3990,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.Banco do Brasil Ag 4249-8 Conta 121787-9 Valor do ICMS Desonerado: 73.33Número da Licitação: 039 2024-S, Número do Contrato: 045 2025										RESERVADO AO FISCO				
ATESTO QUE: ☒ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS EM: 03/06/25 Assinado eletronicamente por Dir. Administração e Suprimentos Secretaria Municipal de Saúde Chapadina - MA														

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21250604528673000170550010000013601795117193

NUMERO DO PROTOCOLO TED

996392907

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

GILBERTO ROCHA DE ABREU ME

Município / UF

2112209 - MA

CPF / CNPJ

04.528.673/0001-70

Inscrição Estadual

12.202.193-2

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

1360

Nº Formulário

0

Data Emissão

03/06/2025

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

4.810,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

Furosemida 40 mg LOT:25B6C4 VAL:31-07-27

8000

0,07

Metodopramida 10 mg LOT:064545 VAL:26-06-26

1000

0,26

Paracetamol 750mg LOT:24117N VAL:11-09-26

19000

0,21

TOTAL DOS ITENS

4.810,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

1360

Data de Emissão

03/06/2025

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

86024736304

Nome

MANOEL APARECIDO MASXIMO DE OLIVEIRA

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO

Data da Validação
12/06/2025

MANOEL APARECIDO MASXIMO DE OLIVEIRA /
86024736304



ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 023/2025- Pregão nº 039/2024-SRP

ORGÃO:	Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinho/MA		
ENDEREÇO:	Rua Cunha Machado, nº419 – Centro – Chapadinho/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:	GILBERTO ROCHA DE ABREU		
ENDEREÇO:	RUA ANANAIAS CARVALHO CHAVES Nº71 BAIRRO: PARQUE PIAUI I		
C. N. P. J. Nº:	04.528.673/0001-70	TELEFONE:	(99)3118-8269
RESPONSÁVEL:	GILBERTO ROCHA DE ABREU		
IDENTIDADE Nº:	306.054.743-20	CNPJ	04.528.673/0001-70

DADOS DO CONTRATO

CONTRATO Nº:	045/2025	DATA:	21 de fevereiro 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
NATUREZA:		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO



DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 045/2025- Pregão nº 039/2024-SRP

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 023/2025 PROC. ADM. Nº
4332/2024
Pregão nº 039/2024-SRP

					PEDIDO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR UNID.	QUANT.	TOTAL
411	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	8.000	R\$ 560,00
353	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,26	1.000	R\$ 260,00
365	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	19.000	R\$ 3.990,00
VALOR DO LOTE . RS					R\$ 4.810,00

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.

Chapadinha - MA

02 de Junho de 2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Prefeitura Mun. de Chapadinha-MA

Secretaria Municipal de Saúde.

02 de Junho de 2025

GILBERTO ROCHA DE
ABREU:30
605474320

Contratado (a)

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

ANÁLISE DE PAGAMENTO

ASSUNTO: ANÁLISE DE PAGAMENTO DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 039/2024-SRP.

ORIGEM: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

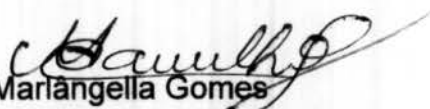
Abragam os presentes autos, Nota Fiscal para pagamento à empresa **GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL**, tendo por base o Pregão Eletrônico n° 039/2024 - SRP, o qual objetiva a aquisição de medicamentos, materiais, insumos e equipamentos, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha.

Assim sendo, em análise o Contrato n° 045/2025, celebrado entre a Secretaria Municipal Saúde de Chapadinha e a referida empresa, observa-se que a descrição dos serviços contidos na Nota Fiscal N° 1360 no valor de **R\$ 4.810,00 (quatro mil, oitocentos e dez reais)** 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 n° 14.133/2021 e n° 101/2000.

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

Chapadinha – MA, 17 de junho de 2025.


Mariângela Gomes
Controladoria Geral do Município
Portaria n° 133/2022

Mariângela Gomes
Controladoria Geral
Portaria N°133/2022



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CHAPADINHA

CNPJ Nº 11.844.664/0001-53

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1172

DATA DA ORDEM: 25/06/2025

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 25/06/2025

Credor.: GILBERTO ROCHA DE ABREU

CNPJ/CPF: 04.528.673/0001-70

Cod...: 459

Endereço: RUA 01

Cidade...: TIMON

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS DE INTERESSE DA SEC DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 045/2025 - PROC ADM Nº 4332/2024 - PE 039/2024.

Despesa Bruta: RR\$ 4.810,00

(quatro mil, oitocentos e dez reais) * * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
803012 /	1	021402	10.301.0010.2155.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 4.810,00	RR\$ 57,72	RR\$ 4.752,28
TOTAL....					RR\$ 4.810,00	RR\$ 57,72	RR\$ 4.752,28

Despesa Líquida: RR\$ 4.752,28

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	74138-8		RR\$ 4.752,28
TOTAL...			RR\$ 4.752,28

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MA 210320 FMS EMENDA
Agência 1773-6
Conta corrente 74138-8

Creditado

Nome DISTRIB ATUAL GILBERTO
Agência 4249-8
Conta corrente 121787-9
Valor 4.752,28
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH603155 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO	25/06/2025 15:41:15
	JI690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND	25/06/2025 16:50:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CHAPADINHA

CNPJ N° 11.844.664/0001-53

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO N° 1173DATA 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 AO RECOLHIMENTO DE IRRF, CREDOR GILBERTO ROCHA DE ABREU, NOTA FISCAL N° 1360

Despesa Bruta: **RR\$ 57,72**(cinquenta e sete reais e setenta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
339	/ 1	990291			RR\$ 57,72	RR\$ 0,00	RR\$ 57,72
TOTAL....					RR\$ 57,72	RR\$ 0,00	RR\$ 57,72

Despesa Líquida **RR\$ 57,72****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	74138-8		RR\$ 57,72
TOTAL...			RR\$ 57,72

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 :
20230049963

Nosso Número
20230000000020977

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: **57,72**



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: 1360
EMISSION: G. R. DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL. CNPJ: 04.528.673/0001-70

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
57,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,72

81670000000 2 57721102202 2 50730202300 1 00000020977 5



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
20230049963

Nosso Número
20230000000020977

(=) Valor Cobrado (R\$)
57,72

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: **57,72**

81670000000 2 57721102202 2 50730202300 1 00000020977 5



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.23.39
1773601773

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MA 210320 FMS EMENDA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 74.138-8
EFETUADO POR: DEUSILENE MENESES PONTE
=====

Convenio MUNICIPIO DE CHAPADINHA
Codigo de Barras 81670000000-2 57721102202-2
50730202300-1 00000020977-5

Data do pagamento 25/06/2025
Valor em Dinheiro 57,72
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 57,72
=====

DOCUMENTO: 062506
AUTENTICACAO SISBB:
1.C6F.1A3.BDE.B0B.0A5

Assinada por	JH603155 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO	25/06/2025 17:21:08
	J1690080 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND	25/06/2025 18:23:39

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: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
CNPJ: 04.528.673/0001-70

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 14:59:02 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2025.

Código de controle da certidão: **4E14.6792.18AA.1559**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.528.673/0001-70

Razão

GILBERTO ROCHA DE ABREU

Social:

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: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.528.673/0001-70

Certidão nº: 22185656/2025

Expedição: 22/04/2025, às 09:13:47

Validade: 19/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.528.673/0001-70**, **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: 109267/25

Data da

03/06/2025 07:47:45

Inscrição Estadual: 122021932

CPF/CNPJ: 04528673000170

Razão Social: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 CEP: 65631160 - PARQUE PIAUI I

Telefone: (86)00000000

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	2133011541446	25/09/2024	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011541830	25/10/2024	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/09/2025.

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: 05/06/2025 14:53:15



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 027863/25

Data da

27/03/2025 11:16:41

Inscrição Estadual: 122021932

CPF/CNPJ: 04528673000170

Razão Social: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 CEP: 65631160 - PARQUE PIAUI I

Telefone: (86)00000000

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: 25/06/2025.

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.



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

Nº 2025001226

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

17517 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço

RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES (01), 71

PARQUE PIAUI I TIMON-MA CEP: 65631160

No. Requerimento

2025001226/2025

Documento

C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

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, 04 DE JUNHO DE 2025

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

VALIDA ATÉ: 01/09/2025

COD. VALIDAÇÃO:01204365A00000017517





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 2025001226

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

DATA DE EMISSÃO: 04/06/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 01/09/25
TIMON-MA, 04 DE JUNHO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 04/06/25 às 08:34:26



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 2025000249

Razão Social

G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000000549

C.N.P.J.: 04528673000170

Bairro

PARQUE PIAUI I

CEP

65631160

Localizado RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES (01), 71 - - TIMON-MA

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

17517 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

Endereço

RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES (01), 71

Documento

C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

PARQUE PIAUI I TIMON-MA CEP: 65631160

No. Requerimento

2025000249/2025

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certifico nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que não consta pendências em seu nome relativos a tributos administrados pela secretaria municipal de finanças e a inscrição em dívida ativa municipal junto a procuradoria municipal; 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, 06 DE JUNHO DE 2025

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

VALIDA ATÉ: 03/09/2025

COD. VALIDAÇÃO:0111W004A00000017517





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 2025000249

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 04.528.673/0001-70

DATA DE EMISSÃO: 06/06/2025

Esta CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 03/09/25
TIMON-MA, 06 DE JUNHO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 06/06/25 às 09:52:21