

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: CHAPADINHA

CNPJ: 11.844.664/0001-53

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 820007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 684	DATA: 20/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	000039/24	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 20/08/2025
--------------------	-----------	---------------------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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	8.413,00
	DESCONTOS
	100,96

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	8.312,04
----------------	---------------	----------

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
8.413,00	8.413,00	8.413,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	8.312,04
oito mil, trezentos e doze reais e quatro 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:	20/08/2025

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



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: 37.995.908/0001-92
Razão Social: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA NEUSA ASSUNCAO 741 / PARQUE ALVORADA / TIMON / MA / 65633-130

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: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080819205599678479

Informação obtida em 18/08/2025 15:42:10

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: 43247532/2025

Expedição: 29/07/2025, às 09:56:15

Validade: 25/01/2026 - 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.

OFICIO Nº 883/2025 GAB/SEMUS

Chapadina - MA, 21 de agosto 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\$ 8.413,00** (oito mil, quatrocentos e treze reais) 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 **2357 – 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



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
002357	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA	11.844.664/0001-53	20/08/2025	R\$ 8.413,00

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:4249-8

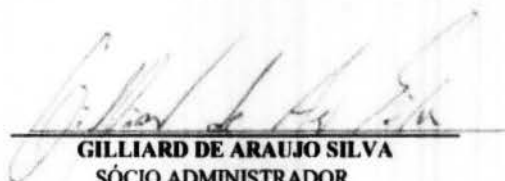
CONTA:20012-3

R7 DISTRIBUIDORA

CNPJ: 37.995.908/0001-92

R\$ 8.413,00

TIMON (MA) 20 de agosto 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		NF-e Nº 002357 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 002357 SÉRIE: 1 Folha- 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2125 0837 9959 0800 0192 5500 1000 0023 5714 7275 2205 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 421250029956959 20/08/2025 11:19:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126552860	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 37.995.908/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA		11.844.664/0001-53	20/08/2025
ENDEREÇO AVENIDA - SENADOR VITORINO FREIRE,1042 -	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO - TERRAS DURAS	CEP 65500-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/08/2025
MUNICÍPIO Chapadinha	UF MA	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:11

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.413,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 8.413,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0		

FATURA/DUPPLICATA
Número: 0023571
Vencimento: 20/08/2025
Valor: RS 8.413,00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CROP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
002164	ABAIXADOR DE LINGUA	44219900	000	5102	UN	5.000,00	0,08	400,00	0,00	0,00	23,00	0,00	0,00
000146	SINVASTANTINA 40MG	30049059	060	5403	COMP	19.800,00	0,23	4.554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000039	SULFATO FERROSO 40MG	30049099	060	5403	COMP	6.300,00	0,06	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004674	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G	30049099	060	5403	BN	260,00	11,85	3.081,00	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	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	ATESTO QUE: ☒ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS EM: 20/08/25 Abdias Rogério Lima Neto Dir. Almoxarifado e Suprimentos Secretaria Mun. de Saúde Chapadinha - MA

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21250837995908000192550010000023571472752205

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996426007

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

2357

Nº Formulário

0

Data Emissão

20/08/2025

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

8.413,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

ABAIXADOR DE LINGUA

5000

0,08

SINVASTANTINA 40MG

19800

0,23

SULFATO FERROSO 40MG

6300

0,06

NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G

260

11,85

TOTAL DOS ITENS

8.413,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

2357

Data de Emissão

20/08/2025

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

86024736304

Nome

MANOEL APARECIDO MASXIMO DE OLIVEIRA

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**

Data da Validação
21/08/2025

**MANOEL APARECIDO MASXIMO DE OLIVEIRA /
86024736304**



ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 047/2025- 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:	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
	NATUREZA:	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 SAUDE
		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 SAUDE
		10.122.0010.2153.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO



**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 **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 Chapadinhã.

Assim sendo, em análise o Contrato nº 047/2025, celebrado entre a Secretaria Municipal Saúde de Chapadinhã e a referida empresa, observa-se que a descrição dos serviços contidos na Nota Fiscal Nº 2357 no valor de **R\$ 8.413,00 (oito mil, quatrocentos e treze 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 101/2000.

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

Chapadinhã – MA, 22 de agosto 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 1989

DATA DA ORDEM: 27/08/2025

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 27/08/2025

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\$ 8.413,00**

(oito mil, quatrocentos e treze reais) * * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
820007	/ 1	021402	10.301.0010.2155.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 8.413,00	RR\$ 100,96	RR\$ 8.312,04
TOTAL....					RR\$ 8.413,00	RR\$ 100,96	RR\$ 8.312,04

Despesa Líquida **RR\$ 8.312,04****ORDEM DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE: 27/08/2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO

Secretária de Saúde

CPF: 008.833.703-47

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	74138-8		RR\$ 8.312,04
TOTAL...			RR\$ 8.312,04

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 R 7 DISTRIBUIDORA DE MED
Agência 4249-8
Conta corrente 20012-3
Valor 8.312,04
Destinação 0
Data Nesta data

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

27/08/2025 15:48:20

27/08/2025 18:28:27

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 1990

DATA DA ORDEM: 27/08/2025

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 27/08/2025

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 2357Despesa Bruta: **RR\$ 100,96**(cem reais e noventa e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
592	/ 1	990291			RR\$ 100,96	RR\$ 0,00	RR\$ 100,96
TOTAL....					RR\$ 100,96	RR\$ 0,00	RR\$ 100,96

Despesa Líquida **RR\$ 100,96****ORDEM DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE: 27/08/2025

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\$ 100,96
TOTAL...			RR\$ 100,96

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 :
20230052175

Nosso Número
20230000000022756

GUIA DE RECOLHIMENTO DE IRRF - PESSOA JURÍDICA

Usuário: **ILMERIO NETO** Valor Atualizado: **0,00**
 Período Referência: **08/2025** Multa: **0,00**
 Data de Emissão: **27/08/2025** Juros: **0,00**
 Vencimento original: **30/09/2025** Desconto: **0,00**
 Data de Vencimento: **30/09/2025** Total da Guia: **100,96**



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: 2357
 EMISSOR: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 37.995.664/0001-92

INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO

Valor válido para pagamento até 30/09/2025

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
100,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,96

81600000001 7 00961102202 2 50930202300 7 00000022756 1



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
20230052175

Nosso Número
20230000000022756

(=) Valor Cobrado (R\$)
100,96

GUIA DE RECOLHIMENTO DE IRRF - PESSOA JURÍDICA

Usuário: **ILMERIO NETO** Valor Atualizado: **0,00**
 Período Referência: **08/2025** Multa: **0,00**
 Data de Emissão: **27/08/2025** Juros: **0,00**
 Vencimento original: **30/09/2025** Desconto: **0,00**
 Data de Vencimento: **30/09/2025** Total da Guia: **100,96**



81600000001 7 00961102202 2 50930202300 7 00000022756 1



Guia do Banco Arrecadador

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.28.27
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 81600000001-7 00961102202-2
50930202300-7 00000022756-1

Data do pagamento 27/08/2025
Valor em Dinheiro 100,96
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 100,96
=====

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB:
5.106.AE4.152.590.729

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

27/08/2025 15:49:59

27/08/2025 18:28:27

Transação efetuada com sucesso.

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



**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: 18/08/2025 15:43:34



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 076427/25

Data da

18/08/2025 08:09:12

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: 16/11/2025.

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: 18/08/2025 15:44:39



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
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.