

Documento Nº _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de MARANHÃO

PROCESSO DA DESPESA

Nº 703010

NOME D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE

ASSUNTO Empenho referente a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de exames médicos ambulatoriais/diagnóstico por imagem para o município de Davinópolis - MA. Processo Administrativo nº 071125/2025. Contrato nº 03001001/2026. NF 343

REQUISIÇÃO _____

DOTAÇÃO	02	PODER EXECUTIVO
	022100	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	10.301.2003.2143.001	EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A
	3.3.90.39.99	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Dotação Atual	Saldo Anterior	Empenhado Até Data	Valor	Saldo Atual
68.838,68	68.838,68	0,00	68.838,18	0,50

Data Vencimento 03/07/2026

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS**

RUA CINCO, CENTRO

CNPJ Nº: 01616269/0001-60

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 703010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
21	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
21.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.2003.2143.0000	EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A SAÚDE - PAB
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
68.838,68	0,00	68.838,18	0,50

FICHA...: 700

DATA...: 03/07/2026

DOCUMENTO...: NOTA FISCAL

LICITAÇÃO...: PREGÃO ELETRÔNICO

Nº...: 0001/26

CREDOR...: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE

CNPJ/CPF: 40.631.572/0001-93

CÓDIGO: 464

ENDEREÇO: JOAO LISBOA

CIDADE...: IMPERATRIZ U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...

Empenho referente a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de exames médicos ambulatoriais/diagnóstico por imagem para o município de Davinópolis - MA. Processo Administrativo nº 071125/2025. Contrato nº 03001001/2026. NF 343

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 68.838,18

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/07/2026

JUCERLENE SOUSA SENA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS**

Endereço: RUA CINCO, CENTRO

CNPJ: 01616269/0001-60

EXERCÍCIO: 2026

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 703010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 700	DATA: 03/07/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	0001/26	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 03/07/2026
------------------------------	---------	------------------------	------------------------

Fornecedor: 464 D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE	CPF/CNPJ : 40.631.572/0001-93
ENDEREÇO: JOAO LISBOA	IMPERATRIZ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
Empenho referente a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de exames médicos ambulatoriais/diagnóstico por imagem para o município de Davinópolis - MA. Processo Administrativo nº 071125/2025. Contrato nº 0300100 1/2026. NF 343	68.838,18
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	68.838,18
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 21 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.2003.2143.0000	EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A SAÚDE - PAB
3.3.90.39.99	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
68.838,18	68.838,18	68.838,18	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	68.838,18
sessenta e oito mil, oitocentos e trinta e oito reais e dezoito centavos * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: A DESPESA FOI LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

Davinópolis - MA, em: 03/07/2026

JUCERLENE SOUSA SENA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Chave de Acesso da NFS-e

2105302224063157200019300000000034326078193750510

Número da NFS-e
343

Número da DPS
296

Competência da NFS-e
30/05/2026

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/07/2026 14:28:35

Data e Hora da emissão da DPS
03/07/2026 14:28:35



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.631.572/0001-93	Inscrição Municipal 428459386	Telefone (99) 8123-2362
Nome / Nome Empresarial D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE		E-mail medviveimp@hotmail.com	
Endereço RUA JOAO LISBOA, 1111, CENTRO		Município Imperatriz - MA	CEP 65900-630
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 12.013.889/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE DAVINOPOLIS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		E-mail -	
Endereço AV. IVANILDO HR, SN, CENTRO		Município Davinópolis - MA	CEP 65927-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

VIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Imperatriz - MA	País da Prestação -
Descrição do Serviço Encaminhamento para: 9 Ultrassom Doppler Venoso Membro Inferior Direito, 9 Ultrassom Doppler Venoso Membro Inferior Esquerdo, 15 Ultrassom Rins e Vias Urinárias, 18 Ultrassom Transvaginal, 13 Ultrassom Mamas e Axilas, 14 Ultrassom Cervical, 15 Ultrassom Pélvica, 8 Raio-X Cavum, 13 Raio-X Braço Unilateral, 9 Raio-X Mãos e Punhos (Idade Óssea), 20 Raio-X Mão Unilateral, 8 Tomografia Temporo Mandibular, 8 Tomografia Crânio, 10 Tomografia Face, 7 Tomografia Sacro Cóccix, 6 Ressonância Pelve, 5 Ressonância Crânio, 5 Ecocardiograma c/ Estresse Físico, 13 Ecocardiograma Transtorácico, 10 Holter 24 Horas, 11 Mapa 24 Horas.			

Referente aos atendimentos do mês de maio.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Imperatriz - MA	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 68.838,18	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
PIS - Débito Apuração Própria -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 68.838,18	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 68.838,18

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118069000

Atesto que foram prestados a contendo os serviços especializados neste documento destinado a atender as necessidades deste município.

Em: _____

Assinatura



Identificação da NFS-e

Chave de acesso

21053022240631572000193000000000034326078193750510

Data de geração

03/07/2026 às 14:28:35-03:00

Versão

1.01

Identificação do DPS

Número

296

Série

70000

Data de emissão

03/07/2026 às 14:28:35-03:00

Versão

1.01

Emitente

Razão Social

D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE

CNPJ

40.631.572/0001-93

Inscrição Municipal

428459386

Situação Perante o Simples Nacional

Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Endereço do Estabelecimento/Domicílio

RUA JOAO LISBOA , 1111 , Bairro CENTRO , CEP 65900630 , Imperatriz/MA

Telefone

(99)98507-3601

Email

medviveimp@hotmail.com

Tributação Municipal

Tributação do ISSQN

1 - Operação Tributável

País Resultado da Prestação de Serviço

-

Município de Incidência

Imperatriz/MA

Tipo de Imunidade

-

Suspensão do ISSQN

-

Número processo suspensão

-

Benefício Municipal - BM

-

Valor do Serviço

R\$ 68.838,18

Desconto incondicionado

R\$ 0,00

Total Deduções/Reduções

R\$ 0,00

Total Benefício Municipal

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 0,00

Alíquota

0,00

%

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Retenção

1 - Não Retido

Outras Informações

Versão da Aplicação

EmissorWeb_1.6.0.0

Ambiente Gerador

2 - Sefin Nacional NFS-e

Situação da NFS-e

100 - NFS-e Gerada

Tomador

CNPJ

12.013.889/0001-20

Inscrição Municipal

-

Nome/Razão Social

MUNICIPIO DE DAVINOPOLIS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço do Estabelecimento/Domicílio

AV. IVANILDO HR , SN , Bairro CENTRO , CEP 65927000 , Davinópolis/MA

Serviço Prestado

País

Brasil

Município

Imperatriz/MA

Código de Tributação Nacional

171201 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Item da NBS correspondente ao serviço prestado

118069000 - Serviços de apoio não classificados em subposições anteriores

Descrição do serviço

Encaminhamento para: 9 Ultrassom Doppler Venoso Membro Inferior Direito, 9 Ultrassom Doppler Venoso Membro Inferior Esquerdo, 15 Ultrassom Rins e Vias Urinárias, 18 Ultrassom Transvaginal, 13 Ultrassom Mamas e Axilas, 14 Ultrassom Cervical, 15 Ultrassom Pélvica, 8 Raio-X Cavum, 13 Raio-X Braço Unilateral, 9 Raio-X Mãos e Punhos (Idade Óssea), 20 Raio-X Mão Unilateral, 8 Tomografia Temporo Mandibular, 8 Tomografia Crânio, 10 Tomografia Face, 7 Tomografia Sacro Cóccix, 6 Ressonância Pelve, 5 Ressonância Crânio, 5 Ecocardiograma c/ Estresse Fisico, 13 Ecocardiograma Transtorácico, 10 Holter 24 Horas, 11 Mapa 24 Horas. Referente aos atendimentos do mês de maio.

Informações Complementares

Número de documento de responsabilidade técnica

-

Documento de referência

-

Informações complementares

-

Número do Pedido, Ordem de Compra, Ordem de Serviço ou Projeto que autorize a prestação do serviço em operações B2B

-

Itens do Pedido, Ordem de Compra, Ordem de Serviço ou Projeto

-

Tributação Federal

Situação tributária do PIS/COFINS

Não informado

Base de cálculo PIS/COFINS

R\$	0,00
-----	------

PIS - Alíquota

0,00	%
------	---

PIS - Valor do imposto

R\$	0,00
-----	------

COFINS - Alíquota

0,00	%
------	---

COFINS - Valor do imposto

R\$	0,00
-----	------

Tipo de Retenção do PIS/Cofins

Não informado

Valor Retido IRRF

R\$	0,00
-----	------

Valor Retido CSLL

R\$	0,00
-----	------

Valor Retido CP

R\$	0,00
-----	------

Total dos tributos

Valor percentual aproximado do total dos tributos da alíquota do Simples Nacional

R\$	11,45
-----	-------



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: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE
CNPJ: 40.631.572/0001-93

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 10:10:22 do dia 03/07/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2026.

Código de controle da certidão: **A96F.04E1.B9E0.5BE5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Resultados da Consulta

Serviços da Receita Federal

Entrar com gov.br

40.031.072/0001-93 00/01/2025 a 00/01/2026

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
A96F04E1B9E05BE5	Positiva com efeitos de negativa	03/07/2026 - 10:10:22	30/12/2026	Válida
A2C2B2F83EC41730	Positiva com efeitos de negativa	17/06/2026 - 09:56:19	14/12/2026	Válida
69672D551DF47DFE	Positiva com efeitos de negativa	07/05/2026 - 11:01:02	03/11/2026	Válida
A6B5E2CC8846D15A	Positiva com efeitos de negativa	03/03/2026 - 16:55:22	30/08/2026	Válida
5A80363C9FC47BEC	Positiva com efeitos de negativa	18/12/2025 - 11:11:19	16/06/2026	Expirada

Exibir: 5 1-5 de 8 itens

Página: 1

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.

Válida: Prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta

REDES SOCIAIS





GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 167750/26

Data da Certidão: 03/07/2026 10:18:38

CPF/CNPJ 40631572000193 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUENTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

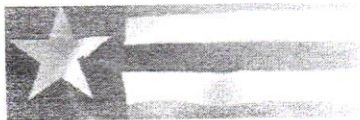
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais,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

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/10/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 03/07/2026 10:18:38



Estado do
Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 167750/26

Data de Validade: 01/10/2026 10:18:38

Data de Emissão: 03/07/2026 10:18:38

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 40631572000193

Razão Social:

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

Desenvolvida pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 043180/26

Data da Certidão: 29/04/2026 16:55:24

CPF/CNPJ CONSULTADO: 40631572000193

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 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: 28/07/2026.

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: 03/07/2026 10:19:59

**Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 043180/26

Data de Validade: **28/07/2026**

Data de Emissão: 29/04/2026 16:55:24

Inscrição Estadual: 0

CPF/CNPJ: 40631572000193

Razão Social:

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 40.631.572/0001-93
Razão Social: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE
Endereço: R JOAO LISBOA 1111 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65900-630

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: 02/07/2026 a 31/07/2026

Certificação Número: 2026070207055618297384

Informação obtida em 03/07/2026 10:12:33

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



Dúvidas mais Frequentes | Início | V - 2

Situação de Regularidade do Empregador

A empresa abaixo identificada esta REGULAR no FGTS.

Inscrição: 40.631.572/0001-93

Razão social: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE

Resultado da consulta em 06/07/2026 12:04:27

Obtenha o Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Consulte o Histórico do Empregador

[Voltar](#)

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.631.572/0001-93
Certidão nº: 59206294/2026
Expedição: 03/07/2026, às 10:15:52
Validade: 30/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.631.572/0001-93**, **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.

Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

CERTIDÃO NEGATIVA**Nº: 0023902****Informações do Contribuinte**

CÓDIGO	NOME DO CONTRIBUINTE	CPF / CNPJ	
100860511	D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE	40.631.572/0001-93	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
RUA JOAO LISBOA	1111		CENTRO
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO
65900630	IMPERATRIZ - MA		

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
30457173300	DANIEL VIEIRA DE LIMA	OUTROS
	OBSERVAÇÕES	

Data de Emissão: 03/07/2026 Hora de Emissão:
10:29:03

Validade: 01/09/2026

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA



 Validar Certidão de Débitos

Informações do Documento

Nº Certidão 0023902

Consultar

Sua consulta localizou 1 documento(s).

Nº	STATUS	CÓD. - NOME CONTRIB.	Nº CPF/CNPJ	EMIÇÃO	VALIDADE
23902	CERTIDÃO NEGATIVA	100860511 - MEDVIVE	40.631.572/0001-93	03/07/2026	01/09/2026 - Faltam 57 dias para o vencimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.48
0554100554 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 0554-1 CONTA: 98.627-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : EMENDA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2218-7 - BR 010 UR.IMPERATRIZ
CONTA: 53.657-1

FAVORECIDO: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE
CPF/CNPJ: 40.631.572/0001-93
VALOR: R\$ 68.838,18
DEBITO EM: 23/07/2026
=====

DOCUMENTO: 072302
AUTENTICACAO SISBB: 4.BD7.CE1.B9F.268.ED8

Transação efetuada com sucesso por: JI707671 JOSIMAR SOUSA PEREIRA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R L JOAO PESSOA

12.013.889/0001-20

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

723003

DATA: 23/07/2026

VENCTO:03/07/2026

PAGTO: 23/07/2026

Credor...: D V DE LIMA SERVICOS DE SAUDE

CNPJ: 40.631.572/0001-93 Cod: 464

Endereço: JOAO LISBOA

Cidade...: IMPERATRIZ

CEP: 65900-630

Discriminação...:

Empenho referente a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de exames médicos ambulatoriais/diagnóstico por imagem para o município de

Valor **68.838,18**

(sessenta e oito mil, oitocentos e trinta e oito reais e dezoito centavos) * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 68.838,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70301	/ 1	OR 022100	10.301.2003.2143.0000	3.3.90.39.00	R\$ 68.838,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.838,18
TOTAL					R\$ 68.838,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.838,18

Despesa Líquida: **R\$ 68.838,18**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JUCERLENE DE SOUSA SENA
Sec. Mun. de Saúde

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	Sec. Mun. de Saúde		68.838,18
TOTAL. . .			R\$ 68.838,18

Despesa paga em 23/07/2026 Com os recursos acima discriminados

VICTORIA BRENDA MAGALHAES VIEIRA
Sec. Mun. de Finanças

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____