



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



JUNTADA DE DOCUMENTOS DE DILIGENCIA

Processo:	0907004/2023
Fls.:	514
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 009/2023, na modalidade Pregão cujo objeto trata do Registro de preço para eventual e futura contratação de empresa para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias para atender a necessidade da secretaria municipal de saúde de Bom Lugar - MA, os documentos para comprovação de exequibilidade da proposta, apresentado pela empresa, JOSEMAR G ARAUJO inscrita no CNPJ N° 34.361.437/0001-72.

Bom Lugar - MA, em 15 de setembro de 2023.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE

Pregoeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE RAPOSA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
94

Data e Hora de Emissão
30/09/2021 12:36:10

Código de Verificação
7G8N-VNKO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 34.361.437/0001-72 Inscrição Municipal: 210945201158797

Nome / Razão Social: JOSEMAR G ARAUJO

Endereço: AVENIDA PRINCIPAL, 55 - CENTRO

Município: Raposa UF: MA CEP: 65138-000

E-mail: espaco.contabil2010@hotmail.com

Processo: 070700412023

Fls.: 515

Rubrica:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 97.552.407/0001-63 Inscrição Municipal:

Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARARI-MA

Endereço: AVENIDA DR JOÃO DA SILVA LIMA - CENTRO

Município: Arari UF: MA CEP: 65480-000 Tel:

E-mail:

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos, socorros, ambulatórios e congêneres.

ITENS DE SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO	QTD.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	14,00	125,00	1.750,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	14,00	125,00	1.750,00
INSTALAÇÃO DE PROTESE	14,00	60,00	840,00
ADAPTAÇÃO DE PROTESE	7,00	60,00	420,00
MOLDAGEM DENTO GENIVAL	16,00	60,00	960,00
CONFECÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR	4,00	220,00	880,00
CONFECÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	4,00	220,00	880,00

Valor Total da Nota (R\$): 7.480,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	7.480,00	3,50	261,80

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Raposa / MA	09/2021	NÃO	SIM	7.480,00
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00		

AVISOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAPOSA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
96

Data e Hora de Emissão
04/10/2021 15:46:35

Código de Verificação
WPG5-TVG7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 34.361.437/0001-72 Inscrição Municipal: 210945201158797

Nome / Razão Social: JOSEMAR G ARAUJO

Endereço: AVENIDA PRINCIPAL, 55 - CENTRO

Município: Raposa UF: MA CEP: 65138-000

E-mail: espaco.contabil2010@hotmail.com

Processo: 07001/2023

Fls.: 516

Rubrica:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 14.115.387/0001-36 Inscrição Municipal:

Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BACURITUBA

Endereço: RUA CASEMIRO COSTA LEITE, 100 - CENTRO

Município: Bacurituba UF: MA CEP: 65233-000

E-mail: ADBACURITUBA2021@GMAIL.COM

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos, socorros, ambulatórios e congêneres.

ITENS DE SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO	QTD.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	14,00	125,00	1.750,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	14,00	125,00	1.750,00
INSTALAÇÃO DE PROTESE	24,00	60,00	1.440,00
ADAPTAÇÃO DE PROTESE	4,00	60,00	240,00
MOLDAGEM DENTO GENGIVAL	24,00	60,00	1.440,00
CONFECÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR	2,00	220,00	440,00
CONFECÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	2,00	220,00	440,00

Valor Total da Nota (R\$): 7.500,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	7.500,00	3,50	262,50

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Raposa / MA	10/2021	NÃO	SIM	7.500,00
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00		

AVISOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAPOSA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
95

Data e Hora de Emissão
04/10/2021 15:43:07

Código de Verificação
1NJO-SNOQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 34.361.437/0001-72 Inscrição Municipal: 210945201158797

Nome / Razão Social: JOSEMAR G ARAUJO

Endereço: AVENIDA PRINCIPAL, 55 - CENTRO

Município: Raposa UF: MA CEP: 65138-000

E-mail: espaco.contabil2010@hotmail.com

Processo: 070700512023

Fis.: 517

Rubrica:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 11.753.503/0001-54 Inscrição Municipal:

Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO CARÚ/MA

Endereço: RUA PRINCIPAL, SN - CENTRO

Município: São João do Carú UF: MA CEP: 65385-000

E-mail:

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos, socorros, ambulatórios e congêneres.

ITENS DE SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO	QTD.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	14,00	125,00	1.750,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	14,00	125,00	1.750,00
INSTALAÇÃO DE PROTESE	14,00	60,00	840,00
ADAPTAÇÃO DE PROTESE	7,00	60,00	420,00
MOLDAGEM DENTO GENGIVAL	16,00	60,00	960,00
CONFECÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR	4,00	220,00	880,00
CONFECÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	4,00	220,00	880,00

Valor Total da Nota (R\$): 7.480,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	7.480,00	3,50	261,80

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Raposa / MA	10/2021	NÃO	SIM	7.480,00
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00		

AVISOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAPOSA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
100

Data e Hora de Emissão
04/10/2021 16:37:21

Código de Verificação
NTBU-ANX7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 34.361.437/0001-72 Inscrição Municipal: 210945201158797

Nome / Razão Social: JOSEMAR G ARAUJO

Endereço: AVENIDA PRINCIPAL, 55 - CENTRO

Município: Raposa UF: MA CEP: 65138-000

E-mail: espaco.contabil2010@hotmail.com

Processo: 070700512023

Fis.: 518

Rubrica:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 14.180.612/0001-18 Inscrição Municipal:

Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJAPIO

Endereço: RUA DA CHAPADINHA, 0 - CENTRO

Município: Cajapió UF: MA CEP: 65230-000

E-mail: Tel:

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos, socorros, ambulatórios e congêneres.

ITENS DE SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO	QTD.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	27,00	130,00	3.510,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	27,00	130,00	3.510,00
INSTALAÇÃO DE PROTESE	90,00	20,00	1.800,00
ADAPTAÇÃO DE PROTESE	17,00	20,00	340,00
MOLDAGEM DENTO GENGIVAL	90,00	20,00	1.800,00
CONFEÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR	21,00	270,00	5.670,00
CONFEÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	18,00	270,00	4.860,00

Valor Total da Nota (R\$): 21.490,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	21.490,00	3,50	752,15

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Raposa / MA	10/2021	NÃO	SIM	21.490,00
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0.00		

AVISOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAPOSA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
101

Data e Hora de Emissão
04/10/2021 17:08:14

Código de Verificação
3KA6-T2MW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 34.361.437/0001-72

Inscrição Municipal: 210945201158797

Nome / Razão Social: JOSEMAR G ARAUJO

Endereço: AVENIDA PRINCIPAL, 55 - CENTRO

Município: Raposa

UF: MA CEP: 65138-000

E-mail: espaco.contabil2010@hotmail.com

Processo: 0707004 P023
 Fls.: 519
 Rubrica:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 11.523.226/0001-93

Inscrição Municipal:

Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICATU

Endereço: RUA CORTEZ MACIEL, S/N - CENTRO

Município: Icatu

UF: MA CEP: 65170-000

Tel:

E-mail:

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos, socorros, ambulatórios e congêr. res.

ITENS DE SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO	QTD.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	47,00	130,00	6.110,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	46,00	130,00	5.980,00
INSTALAÇÃO DE PROTESE	154,00	20,00	3.080,00
ADAPTAÇÃO DE PROTESE	58,00	20,00	1.160,00
MOLDAGEM DENTO GENGIVAL	154,00	20,00	3.080,00
CONFEÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR	34,00	270,00	9.180,00
CONFEÇÃO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	33,00	270,00	8.910,00

Valor Total da Nota (R\$): 37.500,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	37.500,00	3,50	1.312,50

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)
-----------	--------------	------------	------------	------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Raposa / MA	10/2021	NÃO	SIM	37.500,00
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00		

AVISOS

