



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº

13.911.662/0001-65

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 710023

NOTA DE EMPENHO

710023

OR - Ordinário

FICHA: 330

DATA: 10/07/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 900007/26

PREGÃO ELETO

PROCESSO: 001.047/2026

VENCIMENTO: 15/07/2026

NOME: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

46.336.879/0001-48 CÓDIGO: 4999

ENDEREÇO: CT 11

PRESIDENTE DUTRA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

13	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Conta Contábil Crédito: 331110800
13	SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Conta Contábil Débito: 115610100
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO	
10.301.0010.4127.0000	Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária	

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

1.619.600,00

582.896,43

52.185,95

984.517,62

VALOR EM R\$

52.185,95

cinquenta e dois mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e cinco centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ATA DE ADESÃO 007/202 E 1º TERMO DO ADITIVO DO CONTRATO 123/2026

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exer 1.600)

VALOR TOTAL DOS ITENS

52.185,95

Autorizo o empenho dessa despesa.

ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO

SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº
13.911.662/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710023 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 330	DATA: 15/07/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	900007/26	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/07/2026
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 4999 DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA	CPF/CNPJ: 46.336.879/0001-48
ENDEREÇO: CT 11	PRESIDENTE DUTRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ATA DE ADESAO 007/202 E 1º TERMO DO ADITIVO DO CONTRATO 123/2026	VALOR BRUTO 52.185,95 DESCONTOS 0,00
OR	VALOR A PAGAR 52.185,95

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
13	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
13 13 00	SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO
10.301.0010.4127.0000	Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
52.185,95	52.185,95	52.185,95	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	52.185,95
cinquenta e dois mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e cinco centavos *****	

DESCONTOS:

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	Sitio Novo(MA), em: 15/07/2026
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	

FONTE DE RECURSO1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
ROMÁRIO MILHOMEM DA CRUZ CONTROLADOR INTERNO CPF: 045.388.533-05

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº

13.911.662/0001-65

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03487 VINCULADA AO EMPENHO N.º 710023/

DATA: 16/07/2026 VENCTO:15/07/2026 PAGTO: 16/07/2026

Credor...: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTD. CNPJ: 46.336.879/0001-48 Cod: 4999

Endereço: CT 11

Cidade...: PRESIDENTE DUTRA

CEP: 65760-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES D
E SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ATA DE ADESÃO 007/202 E 1º TERMO D
O ADITIVO DO CONTRATO 123/2026

Valor **52.185,95**

(cinquenta e dois mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e cinco centavos) * *

Despesa Bruta: **R\$ 52.185,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
710023 / 1	OR	131300	10.301.0010.4127.0000	3.3.90.30.00	R\$ 52.185,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52.185,95
TOTAL					R\$ 52.185,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52.185,95

Despesa Líquida: **R\$ 52.185,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	DOC. Nº	Valor R\$
001	49477-1	002632	52.185,95
TOTAL. . .			R\$ 52.185,95

Despesa paga em 16/07/2026 Com os recursos acima discriminados

JANETE MARTINS DA SILVA RODRIGUES
SEC.DE PLANEJ.ORÇ.GESTAO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse Empenho

__/__/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Recebemos de DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado: data de emissão: 14/07/2026, Valor Total: 52185,95, Destinatário: MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SITIO NOVO/MA		NF-e 000.001.852 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA RUA CT 11, S/N LOTE 20 QUADRA 12 COLINA PARK, PRESIDENTE DUTRA - MA CEP: 65760-000 Fone: (99) 99587-6254		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.001.852 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2126 0746 3368 7900 0148 5500 1000 0018 5210 0099 5679 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260027033845 2026-07-14T11:31:08-03:00 CPF/CNPJ 46.336.879/0001-48
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127554912	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CPF/CNPJ 13.911.662/0001-65	DATA DE EMISSÃO 14/07/2026
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN CASA: CASA:	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65925000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/07/2026
MUNICÍPIO SITIO NOVO	FONE/FAX (99) 3524-8483	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO CBS	VALOR DO IBS UF	VALOR DO IBS Mun.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				52.185,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.185,95		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000907	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	30049024	0500	5405	COMP	10000	0,1900	1.900,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000975	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	30049024	0500	5405	COMP	2500	0,2100	525,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000977	ÁCIDO FÓLICO 5MG	30045090	0500	5405	COMP	10000	0,2400	2.400,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000867	ALBENDAZOL 400MG	30049011	0500	5405	COMP	2000	1,1200	2.240,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000976	ALBENDAZOL 40MG/MIL	30049063	0500	5405	FRS	350	2,9300	1.025,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000979	AMBROXOL 15MG 100ML	30049039	0500	5405	FRS	525	6,2100	3.260,25	0,00	0,00	0	0,00	0
000980	AMBROXOL 30MG 100ML	30049039	0500	5405	FRS	525	6,2600	3.286,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000864	CEFALEXINA 50MG/MIL	30042091	0500	5405	FRS	600	29,0300	17.418,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000912	PREDNISONA 20 MG	30043999	0500	5405	COMP	5000	0,4800	2.400,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000984	SARCOMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/MIL	30029000	0500	5405	FRS	250	11,5200	2.880,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000985	SARCOMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/MIL	30029000	0500	5405	FRS	250	12,7300	3.182,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000986	SIMETICONA 75MG/MIL	30049099	0500	5405	FRS	250	2,8500	712,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001009	SINVASTATINA 20 MG	30049059	0500	5405	COMP	4250	0,1800	765,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001010	SINVASTATINA 40MG	30049059	0500	5405	COMP	5000	0,3200	1.600,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000872	SULFADIAZINA PRATA 400G	30049099	0500	5405	PT	120	51,8600	6.223,20	0,00	0,00	0	0,00	0
000987	SULFATO FERROSO 25MG/MIL	30049099	0500	5405	FRS	250	3,5700	892,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000988	SULFATO FERROSO 5MG/MIL GOTAS	30049099	0500	5405	FRS	250	5,9000	1.475,00	0,00	0,00	0	0,00	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO - MA
ATESTAMOS que os materiais foram entregues
referente a presente Nota e / ou Receibo.
Em 15/10/26

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL, AG. 1312-9, CC. 37.594-2 / OU BANCO SICOOB, AG. 4436, CC. 21.012-9 ADESÃO - 007/2026 CONTRATO Nº 123/2026 MEDICAMENTOS LOTE I - COTA PRINCIPAL	RESERVAÇÃO FISCAL Raimundo R. Batista Filho Fiscal do Contrato - Port. Nº 035/2025
--	--



Nº 9902259770

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21260746336879000148550010000018521000995679

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996590693

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

Município / UF

2109106 - MA

CPF / CNPJ

46.336.879/0001-48

Inscrição Estadual

12.755.491-2

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município / UF

2111805 - MA

CNPJ

13.911.662/0001-65

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1852

Nº Formulário

0

Data Emissão

14/07/2026

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

52.185,95

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	10000	0,19
ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	2500	0,21
ACIDO FOLICO 5MG	10000	0,24
ALBENDAZOL 400MG	2000	1,12
ALBENDAZOL 40MG/ML	350	2,93
AMBROXOL 15MG 100ML	525	6,21
AMBROXOL 30MG 100ML	525	6,26
CEFALEXINA 50MG/ML	600	29,03
PREDNISONA 20 MG	5000	0,48
SARCOMYCES CEREVISIAE 50 MILHOES/ML	250	11,52
SARCOMYCES CEREVISIAE 100 MILHOES/ML	250	12,73
SIMETICONA 75MG/ML	250	2,85
SINVASTATINA 20 MG	4250	0,18
SINVASTATINA 40MG	5000	0,32
SULFADIAZINA PRATA 400G	120	51,86
SULFATO FERROSO 25MG/ML	250	3,57
SULFATO FERROSO 5MG/ML GOTAS	250	5,90
TOTAL DOS ITENS		52.185,95

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

123/2026

Data de Emissão

10/07/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

34424210120

Nome

FRANCISCO DAS CHAGAS HOLANDA DE ARAUJO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃOData da Validação
15/07/2026FRANCISCO DAS CHAGAS HOLANDA DE ARAUJO /
34424210120



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: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA
CNPJ: 46.336.879/0001-48

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 10:20:26 do dia 29/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/12/2026.

Código de controle da certidão: **E95D.E96A.07D9.9644**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Inscrição: 46.336.879/0001-48
Razão social: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA
Endereço: RUA CT 11 S/N LOTE 20/ COLINA PARK / PRESIDENTE DUTRA / MA / 65760-000

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: 03/07/2026 a 01/08/2026

Certificação Número: 2026070304385860929786

Informação obtida em 15/07/2026 14:23:16

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: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 46.336.879/0001-48

Certidão n°: 51028924/2026

Expedição: 28/05/2026, às 15:45:01

Validade: 24/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 46.336.879/0001-48, **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 NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 137296/26

Data da

02/06/2026 10:19:58

Inscrição Estadual: 127554912

CPF/CNPJ: 46336879000148

Razão Social: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

Endereço: RUA CT 11, S N LOTE 20 QUADRA12 CEP: 65760000 - COLINA PARK

Telefone: (81)999025754

Município: PRESIDENTE DUTRA

UF: MA

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: 31/08/2026.

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: 03/06/2026 10:36:37



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 053705/26

Data da

27/05/2026 17:07:12

Inscrição Estadual: 127554912

CPF/CNPJ: 46336879000148

Razão Social: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

Endereço: RUA CT 11, S N LOTE 20 QUADRA12 CEP: 65760000 - COLINA PARK

Telefone: (81)999025754

Município: PRESIDENTE DUTRA

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: 25/08/2026.

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: 27/05/2026 17:07:12



PREFEITURA DE PRESIDENTE DUTRA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Adir Leda, S/N, Bairro Tarumã

Centro Administrativo Ciro Evangelista

CNPJ: 06.138.366/0001-08

CERTIFICADO

1020260067932685



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA - CNDA

Número: 00001827982026

Data de expedição: 18/06/2026 14:18:53

A Prefeitura do Município de Presidente Dutra - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA** que possui o CNPJ **46.336.879/0001-48** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 46.336.879/0001-48

Razão Social: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

Endereço: RUA CT 11

Número: S/N

Município: PRESIDENTE DUTRA

Bairro: COLINA PARK

Estado: MA

Regime tributário:

NORMAL

Data de início de atividade:

09/05/2022

Código de validação: F5E90EE11BCAAABF6F7F8CEC562AEAF2

Data de validade da certidão: 16/09/2026

Finalidade: REGULARIDADE FISCAL



MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

ORDEN DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2026.0710.1.115249
CONTRATO Nº 123/2026 SEMUS

À

Empresa: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA

CNPJ nº: 46.336.879/0001-48

Endereço: RUA CT 11 LOTE 20 QUADRA12, S/N, COLINA PARK, Cep: 65.760-000, PRESIDENTE DUTRA - MA

Telefone: (99) 9587-6254

E-mail: dima@hotmail.com

ATT.

Sr(a). Lidayana Figueiredo Soares

MD.

Prezado(a) senhor(a),

1. Autorizamos o fornecimento de CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DE ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 017/2026, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2026 – SRP, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0523/2025, ORIGINÁRIO DO MUNICÍPIO DE MUNICÍPIO DE PRIMEIRA CRUZ/ MA, PARA A CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PSICOTRÓPICOS E INSUMOS HOSPITALARES, DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES ASSISTENCIAIS, AMBULATORIAIS, FARMACÊUTICAS E OPERACIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÍTIO NOVO/ MA., de interesse do(a) Secretaria Municipal de Saude, conforme item(ns) e quantidade(s) indicado(s) abaixo.

1.1. A(s) especificação(ões) do(s) item(ns) deverá(ão) atender as exigências mínimas contidas no termo de referência do edital da licitação na modalidade Adesão SRP Nº 007/2026 SEMUS realizada por esta prefeitura.

2. Prazo máximo para entrega: IMEDIATO .

3. Quantidade solicitada:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG MARCA: EMS	CP	10.000	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
1.7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG MARCA: EMS	CP	2.500	R\$ 0,21	R\$ 525,00
1.9	ÁCIDO FÓLICO 5MG MARCA: HIPOLABOR	CP	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
1.10	ALBENDAZOL 400MG MARCA: PRATI	CP	2.000	R\$ 1,12	R\$ 2.240,00
1.11	ALBENDAZOL 40MG/ML MARCA: PRATI	FRC	350	R\$ 2,93	R\$ 1.025,50
1.12	AMBROXOL 15MG 100ML MARCA: NATULAB	FRC	525	R\$ 6,21	R\$ 3.260,25
1.13	AMBROXOL 30MG 100ML MARCA: NATULAB	FRC	525	R\$ 6,26	R\$ 3.286,50
1.41	CEFALEXINA 50MG/ML MARCA: ABL	FRC	600	R\$ 29,03	R\$ 17.418,00
1.123	PREDNISONA 20 MG MARCA: EMS	CP	5.000	R\$ 0,48	R\$ 2.400,00
1.125	SARCOMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ ML MARCA: EMS	FRC	250	R\$ 11,52	R\$ 2.880,00
1.126	SARCOMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/ ML MARCA: EMS	FRC	250	R\$ 12,73	R\$ 3.182,50

Secretaria Municipal de Saude

Av. Leonardo de Almeida, nº s/n, Centro, Cep: 65.925-000, Sítio Novo, MA, Brasil.

CNPJ nº 05.631.031/0001-64 Home page: www.sitionovo.ma.gov.br

página 1 de 3



MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

1.129	SIMETICONA 75MG/ML MARCA: PRATI	FRC	250	R\$ 2,85	R\$ 712,50
1.130	SINVASTATINA 20 MG MARCA: EMS	CP	4.250	R\$ 0,18	R\$ 765,00
1.131	SINVASTATINA 40MG MARCA: EMS	CP	5.000	R\$ 0,32	R\$ 1.600,00
1.132	SULFADIAZINA PRATA 400G MARCA: PRATI	POTE	120	R\$ 51,86	R\$ 6.223,20
1.137	SULFATO FERROSO 25MG/ML MARCA: NATULAB	FRC	250	R\$ 3,57	R\$ 892,50
1.138	SULFATO FERROSO 5MG/ML GOTAS MARCA: NATULAB	FRC	250	R\$ 5,90	R\$ 1.475,00
VALOR TOTAL				R\$ 52.185,95	

Observação: O(s) item(ns) deverá(ão) ser, obrigatoriamente, idêntico(s) ao(s) constante(s) na proposta de preços.

4. Local da entrega: IMEDIATO .

5. As despesas decorrentes desta ordem correrão por conta dos recursos específicos consignados no orçamento da Prefeitura Municipal de Sítio Novo- MA.

6. O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da contratada, abaixo especificada, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões.

6.1. Banco:

6. 2. Agência:

6. 3. Conta-corrente:

7. Observação(ões):

Contrato nº: 123/2026 SEMUS

Licitação: 007/2026 SEMUS

Secretaria: Secretaria Municipal de Saude

Empresa: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

Código de controle: -OxaG1kurGeauxUrstuj

Sítio Novo (MA) 10 de julho de 2026

ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Contratante



MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Termo de Ciência

- 1) Declaro estar ciente da obrigatoriedade de encaminhar junto com a nota fiscal/ fatura, as certidões de regularidade fiscal/ trabalhista e esta ordem (devidamente assinada).
- 2) Declaro estar ciente das obrigações contraídas, principalmente quanto ao prazo máximo para entrega/execução, sob pena das combinações legais aplicáveis a espécie.
- 3) Declaro ainda, estar ciente que os prazos estabelecidos nesta ordem, iniciar-se- ão a partir do primeiro dia útil após confirmação do recebimento desta via e-mail ou presencialmente, a que ocorrer primeiro.

Ciente em: ____ / ____ / ____



**MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

TERMO DE RECEBIMENTO - DEFINITIVO

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2026.0710.1.115249
CONTRATO Nº 123/2026 SEMUS / Adesão SRP 007/2026 SEMUS
CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saude

CONTRATADA: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA
CNPJ nº: 46.336.879/0001-48
NOTA FISCAL Nº: 000.001.852 - DATA: 14 de julho de 2026

OBJETO: CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DE ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 017/2026, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2026 – SRP, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0523/2025, ORIGINÁRIO DO MUNICÍPIO DE PRIMEIRA CRUZ/ MA, PARA A CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PSICOTRÓPICOS E INSUMOS HOSPITALARES, DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES ASSISTENCIAIS, AMBULATORIAIS, FARMACÊUTICAS E OPERACIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÍTIO NOVO/MA.

Por este instrumento, atestamos, para fins de cumprimento do disposto no Item II, Letra "b" do Art. 73 da Lei nº 8.666/93, que os bens relacionados na Ordem de Fornecimento acima identificada, foram recebidos conforme segue:

☒ Definitivo - sem ressalvas
☐ Definitivo - com exceção das ressalvas abaixo indicadas:

Sítio Novo (MA) 15 de julho de 2026

ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Contratante



MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2026.0710.1.115249

Solicitante: Secretaria Municipal de Saude

Finalidade: Parecer opinativo referente a(o) CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DE ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 017/2026, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2026 – SRP, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0523/2025, ORIGINÁRIO DO MUNICÍPIO DE PRIMEIRA CRUZ/ MA, PARA A CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PSICOTRÓPICOS E INSUMOS HOSPITALARES, DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES ASSISTENCIAIS, AMBULATORIAIS, FARMACÊUTICAS E OPERACIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÍTIO NOVO/MA.

I - Dos Fatos

Ocorre que chegou a este Sistema de Controle Interno, o processo de compras supracitado, solicitando a análise e parecer opinativo. O processo chegou devidamente instruído conforme documentos abaixo relacionados:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS JUNTADOS / ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO	SIM	NÃO
Nota fiscal com o devido atesto do recebimento do bem ou prestação de serviços e DANFE validado	☒	☐
Ordem de Fornecimento / Serviço	☒	☐
Nota de Empenho	☒	☐
Termo de Recebimento (Provisório ou Definitivo)	☒	☐
Regularidade Fiscal (condições estabelecidas no contrato)	☒	☐
Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	☒	☐
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	☒	☐
CNDT (Certidão Negativa de Débitos Trabalhista)	☒	☐
CND (Tributos Negativa de Débitos Estaduais)	☒	☐
CNDA (Certidão Negativa da Dívida Ativa Estadual)	☒	☐
CND - Certidão Negativa de Débitos Municipais e Dívida Ativa	☒	☐

Observação:

CONCLUSÃO

Esta controladoria, em suas considerações, faz saber que, após exames detalhados do processo de compras/ serviços, conclui-se, o referido processo se encontra regular, DEFERIDA a liberação do pagamento do objeto deste parecer, conforme Contrato nº 123/2026 SEMUS, Nota Fiscal nº 000.001.852, no valor de R\$ 52.185,95 (cinquenta e dois mil e cento e oitenta e cinco reais e noventa e cinco centavos), empresa DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA.

Este é o parecer.

ROMÁRIO MILHOMEM DA CRUZ
Gerente Municipal de Controle
Interno e Auditoria Municipal
Portaria nº 134/2025-GP

Romário Milhomem da Cruz

Município de Sítio Novo

Av. Leonardo de Almeida, nº S/n, Centro, Cep: 65.925-000, Sítio Novo, MA, Brasil.

CNPJ nº 05.631.031/0001-64 Home page: www.sitionovo.ma.gov.br

página 1 de 2



MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
Gerente Municipal de Controle Interno e Auditoria



Emissão de comprovantes

G3311615594160071
16/07/2026 16:12:0816/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:10:24
056800568 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA

AGENCIA: 0568-1 CONTA: 49.477-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2026

NR. DOCUMENTO 551.312.000.037.594

VALOR TOTAL 52.185,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISMA D M LTDA

AGENCIA: 1312-9 CONTA: 37.594-2

NR. DOCUMENTO 550.568.000.049.477

=====

NR. AUTENTICACAO F.56A.1B6.015.775.F30

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.