



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº

13.911.662/0001-65

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 710025

NOTA DE EMPENHO

710025

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	673.677,28	45.980,48	899.942,24			
VALOR EM R\$						
45.980,48		quarenta e cinco mil, novecentos e oitenta reais e quarenta e oito 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						45.980,48
Autorizo o empenho dessa despesa.			CONTABILIZADO			
ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO SECRETÁRIA DE SAÚDE						



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710025 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 45.980,48 DESCONTOS 0,00
---	---

OR VALOR A PAGAR 45.980,48

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
45.980,48	45.980,48	45.980,48	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 45.980,48
quarenta e cinco mil, novecentos e oitenta reais e quarenta e oito 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.
() Os Materiais Foram Entregues. Sitio Novo(MA), em: 15/07/2026
() A Obra Foi Realizada

FONTE DE RECURSO 1.600 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 03491 VINCULADA AO EMPENHO N.º 710025/

DATA: 17/07/2026 VENCTO:15/07/2026 PAGTO: 17/07/2026

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 123/2025

Valor **45.980,48**

(quarenta e cinco mil, novecentos e oitenta reais e quarenta e oito centavos) * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 45.980,48**

Cod: 4999

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
710025 / 1	OR	131300	10.301.0010.4127.0000	3.3.90.30.00	R\$ 45.980,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.980,48
TOTAL					R\$ 45.980,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.980,48

Despesa Líquida: **R\$ 45.980,48**

TERMO D

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	49277-9	00652	45.980,48
TOTAL. . .			R\$ 45.980,48

Despesa paga em 17/07/2026 Com os recursos acima discriminados

JANETE MARTINS DA SILVA RODRIGUES

SEC.DE PLANEJ.ORÇ.GESTÃO

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: 45980,48, Destinatário: MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SITIO NOVO/MA		NF-e 000.001.868 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA RUA CT 11, S/N LOTE 20 QUADRA12 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: 000.001.868 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2126 0746 3368 7900 0148 5500 1000 0018 6810 0105 7680 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 421260027034520 2026-07-14T11:32:47-03:00 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		CPFCNPJ	

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	HORA DE SAÍDA

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

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				45.980,48
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		45.980,48	

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

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
001018	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	30041013	0500	5405	FRS-AMP	300	10,8300	3.249,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001046	BROMOPRIDA 10MG 2ML	30049045	0500	5405	AMP	500	2,2800	1.140,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001047	CEFALOTINA 1G	30042051	0500	5405	FRS-AMP	625	6,7400	4.212,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001048	CEFAZCLINA 1G	30042059	0500	5405	FRS-AMP	500	5,2900	2.645,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001049	CETOPROFENO 50MG/ML	30049029	0500	5405	FRS-AMP	500	2,9900	1.495,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001053	CETOPROFENO 100MG	30049029	0500	5405	FRS-AMP	500	4,1800	2.090,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001054	CLINDAMICINA 150MG/ML	30042049	0500	5405	AMP	550	3,8000	2.090,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001055	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	30042099	0500	5405	AMP	250	12,2900	3.072,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001056	HIDRALAZINA 20MG/ML	30049039	0500	5405	AMP	450	11,9300	5.368,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001057	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D	30021221	0500	5405	FRS	6	450,5800	2.703,48	0,00	0,00	0	0,00	0
001058	METILPREDNISOLONA 125MG	30043210	0500	5405	FRS-AMP	250	22,6000	5.650,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001059	METRONIDAZOL 0.5% 100ML	30049066	0500	5405	BO	625	9,0600	5.662,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001060	NEOCAINA 0.5% CV 20ML	30049061	0500	5405	FRS-AMP	300	13,0200	3.906,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001061	VANCOMICINA 500MG	30042071	0500	5405	FRS-AMP	400	6,7400	2.696,00	0,00	0,00	0	0,00	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SITIO NOVO - MA
ATESTAMOS que os materiais foram entregues
refere 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 SICCOB, AG. 4436, CC. 21.012-9 ADESAO - 007/2026 CONTRATO Nº 123/2026 INJETÁVEIS LOTE IV - COTA RESERVADA ME/EPP	RESERVADO AO FISCO Raimundo R. Batista Filho Fiscal do Contrato - Port. Nº 035/2025
--	---



Nº 9902260146

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21260746336879000148550010000018681001057680

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996591069

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

Município / UF

CPF / CNPJ

Inscrição Estadual

2109106 - MA

46.336.879/0001-48

12.755.491-2

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Município / UF

CNPJ

2111805 - MA

13.911.662/0001-65

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

1868

0

14/07/2026

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

45.980,48

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI

300

10,83

BROMOPRIDA 10MG 2ML

500

2,28

CEFALOTINA 1G

625

6,74

CEFAZOLINA 1G

500

5,29

CETOPROFENO 50MG/ML

500

2,99

CETOPROFENO 100MG

500

4,18

CLINDAMICINA 150MG/ML

550

3,80

CIPROFLOXACINO 200MG 100ML

250

12,29

HIDRALAZINA 20MG/ML

450

11,93

IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA ANTI-D

6

450,58

METILPREDNISOLONA 125MG

250

22,60

METRONIDAZOL 0,5% 100ML

625

9,06

NEOCAINA 0,5% C/V 20ML

300

13,02

VANCOMICINA 500MG

400

6,74

TOTAL DOS ITENS

45.980,48

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

123/2026

10/06/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

34424210120

FRANCISCO DAS CHAGAS HOLANDA DE ARAUJO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃOData da Validação
16/07/2026FRANCISCO 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 nº: 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 nº **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 2026.0710.14.140124
CONTRATO Nº 123/2026 SEMUS

À

Empresa: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO 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 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 Saúde, 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
4.16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI MARCA: TEUTO	FRC-AMP	300	R\$ 10,83	R \$ 3.249,00
4.21	BROMOPRIDA 10MG 2ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	500	R\$ 2,28	R \$ 1.140,00
4.22	CEFALOTINA 1G MARCA: BLAU	FRC-AMP	625	R\$ 6,74	R \$ 4.212,50
4.23	CEFAZOLINA 1G MARCA: BLAU	FRC-AMP	500	R\$ 5,29	R \$ 2.645,00
4.26	CETOPROFENO 50MG/ML MARCA: TEUTO	AMP	500	R\$ 2,99	R \$ 1.495,00
4.27	CETOPROFENO 100MG MARCA: TEUTO	FRC-AMP	500	R\$ 4,18	R \$ 2.090,00
4.28	CLINDAMICINA 150MG/ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	550	R\$ 3,80	R \$ 2.090,00



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

4.29	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML MARCA: HALEX ISTAR	AMP	250	R\$ 12,29	R \$ 3.072,50
4.71	HIDRALAZINA 20MG/ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	450	R\$ 11,93	R \$ 5.368,50
4.74	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI- D MARCA: CSL BEHRING	FRC	6	R\$ 450,58	R \$ 2.703,48
4.81	METILPREDNISOLONA 125MG MARCA: UNIÃO QUÍMICA	FRC- AMP	250	R\$ 22,60	R \$ 5.650,00
4.83	METRONIDAZOL 0,5% 100ML MARCA: HALEX ISTAR	BOLSA	625	R\$ 9,06	R \$ 5.662,50
4.84	NEOCAINA 0,5% C/V 20ML MARCA: CRISTÁLIA	FRC- AMP	300	R\$ 13,02	R \$ 3.906,00
4.106	VANCOMICINA 500MG MARCA: ABL	FRC- AMP	400	R\$ 6,74	R \$ 2.696,00
VALOR TOTAL				R\$ 45.980,48	

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

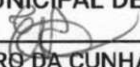
Empresa: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA

Código de controle: -OxaiTPXwmU65xV7Lupe

Sítio Novo (MA) 10 de julho de 2026



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



ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Contratante

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 2026.0710.14.140124
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: 000.001.868 - 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 2026.0710.14.140124

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 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 000.001.868, no valor de R\$ 45.980,48 (quarenta e cinco mil e novecentos e oitenta reais e quarenta e oito 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



Emissão de comprovantes

G3381714289309951
17/07/2026 14:45:38

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:50
056800568 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 0568-1 CONTA: 49.277-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2026
NR. DOCUMENTO	551.312.000.037.594
VALOR TOTAL	45.980,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISMA D M LTDA
AGENCIA: 1312-9 CONTA: 37.594-2
NR. DOCUMENTO 550.568.000.049.277
=====

NR.AUTENTICACAO	3.505.551.C6F.D1A.F6E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.