



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº

13.911.662/0001-65

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 918032

NOTA DE EMPENHO

918032

OR - Ordinário

FICHA: 468

DATA: 18/09/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 900007/26

PREGÃO ELETO

PROCESSO: 001.047/2026

VENCIMENTO: 22/09/2026

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

10.302.0010.4063.0000

Manutenção das Ações de Saúde - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

433.289,48

332.862,28

47.829,00

52.598,20

VALOR EM R\$

47.829,00

quarenta e sete mil, oitocentos e vinte e nove reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ADESÃO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: Transferência Especial dos Estados (Exerc. Corrente)

1.710

VALOR TOTAL DOS ITENS

47.829,00

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 918032 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 22/09/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 900007/26 DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº VENCIMENTO: 22/09/2026

Fornecedor: 4999 DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA
ENDEREÇO: CT 11CPF/CNPJ: 46.336.879/0001-48
PRESIDENTE DUTRADESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL,
CONFORME PE 007/2026, ADESÃO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026

VALOR BRUTO

47.829,00

DESCONTOS

0,00

OR

VALOR A PAGAR

47.829,00

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 FARMACOLÓGICO
10.302.0010.4063.0000	Manutenção das Ações de Saúde - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hos

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
47.829,00	47.829,00	47.829,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

47.829,00

quarenta e sete mil, oitocentos e vinte e nove reais * * * * *
* * * * *

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.

() A Obra Foi Realizada

Sitio Novo(MA), em: 22/09/2026

FONTE DE RECURSO 1.710 Transferência Especial dos Estados (Exerc.Corrente)

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

05231

VINCULADA AO EMPENHO N.º 918032/

DATA: 01/10/2026

VENCTO:22/09/2026

PAGTO: 01/10/2026

Credor...: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTD. CNPJ: 46.336.879/0001-48 Cod: 499

Endereço: CT 11

Cidade...: PRESIDENTE DUTRA

CEP: 65760-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ADESÃO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026

Valor **47.829,00**(quarenta e sete mil, oitocentos e vinte e nove reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **R\$ 47.829,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
918032 / 1	OR	131300	10.302.0010.4063.0000	3.3.90.30.00	R\$ 47.829,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.829,00
TOTAL					R\$ 47.829,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.829,00

Despesa Líquida: **R\$ 47.829,00**

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	49287-6	001	47.829,00
TOTAL.			R\$ 47.829,00

Despesa paga em 01/10/2026 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: 21/09/2026, Valor Total: 47829,00, Destinatário: MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SITIO NOVO/MA		NF-e 000.002.108 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 Nº: 000.002.108 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2126 0946 3368 7900 0148 5500 1000 0021 0810 0158 7944 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260037086258 2026-09-21T15:54:36-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127554912	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 46.336.879/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CPF/CNPJ 13.911.662/0001-65	DATA DE EMISSÃO 21/09/2026
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN CASA: CASA:	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65925000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/09/2026
MUNICÍPIO SITIO NOVO	FONE/FAX (99) 3524-8483	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA											
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				47.829,00
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	47.829,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
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
001183	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML	30044890	0500	5405	AMP	375	12,5800	4.717,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001184	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML	30049039	0500	5405	AMP	750	4,8600	3.645,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001023	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML	30049039	0500	5405	AMP	1500	3,4600	5.190,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001185	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML	30049099	0500	5405	AMP	450	20,2500	9.112,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001024	DIAZEPAM 5MG/ML	30049064	0500	5405	AMP	1125	1,3700	1.541,25	0,00	0,00	0	0,00	0
001025	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	30049069	0500	5405	AMP	450	25,4600	11.457,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001186	FENITOINA 50MG/ML	30049065	0500	5405	AMP	750	4,7900	3.592,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001187	FENOBARBITAL 200MG/ML	30049069	0500	5405	AMP	450	6,5100	2.929,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001188	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	30049069	0500	5405	AMP	375	15,0500	5.643,75	0,00	0,00	0	0,00	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SITIO NOVO - MA
ATESTAMOS que os materiais foram entregues
referente a presente Nota e / ou Receibo
Em 22/10/2026

Raimundo R. Batista Filho
Fiscal do Contrato - Port. Nº 035/2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL, AG. 1312-9, CC. 37.594-2 / OU BANCO SICCOB, AG. 4436, CC. 21 012-9 ADESÃO - 007/2026 CONTRATO Nº 123/2026 PSICROTÓPICOS LOTE V	



Nº 9902301738

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21260946336879000148550010000021081001587944

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996632903

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

MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município / UF

CNPJ

2111805 - MA

13.911.662/0001-65

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

2108

0

21/09/2026

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

47.829,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML

375

12,58

CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML

750

4,86

CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML

1500

3,46

DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML

450

20,25

DIAZEPAM 5MG/ML

1125

1,37

ETOMIDATO 2MG/ML 10ML

450

25,46

FENITOINA 50MG/ML

750

4,79

FENOBARBITAL 200MG/ML

450

6,51

FLUMAZENIL 0,1MG/ML

375

15,05

TOTAL DOS ITENS

47.829,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

918032

18/09/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

34424210120

FRANCISCO DAS CHAGAS HOLANDA DE ARAUJO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO

Data da Validação
01/10/2026

FRANCISCO 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 MARANHAO 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: 13/09/2026 a 12/10/2026

Certificação Número: 2026091301435860929743

Informação obtida em 23/09/2026 16:03:02

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 MARANHÃO 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 MARANHÃO 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	217462/26	Data da	31/08/2026 19:19:20
Inscrição	127554912	CPF/CNPJ	46336879000148
Razão	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: 29/11/2026.

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

03/09/2026 10:24:51



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº 082635/26 **Data da** 19/08/2026 10:46:35

Inscrição 127554912 **CPF/CNPJ** 46336879000148

Razão 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

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 17/11/2026.

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

03/09/2026 10:24:44



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

1020260087959080



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA - CNDA

Número: 00001853552026

Data de expedição: 17/09/2026 10:05:08

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: 4FEF47AA881528921A3550826A75B059

Data de validade da certidão: 16/12/2026

Finalidade: REGULARIDADE FISCAL



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

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2026.0918.6.104515
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
5.6	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	375	R\$ 12,58	R\$ 4.717,50
5.7	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ ML 1ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	750	R\$ 4,86	R\$ 3.645,00
5.8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ ML 2ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	1.500	R\$ 3,46	R\$ 5.190,00
5.9	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	450	R\$ 20,25	R\$ 9.112,50
5.10	DIAZEPAM 5MG/ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	1.125	R\$ 1,37	R\$ 1.541,25
5.11	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	450	R\$ 25,46	R\$ 11.457,00
5.12	FENITOINA 50MG/ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	750	R\$ 4,79	R\$ 3.592,50
5.13	FENOBARBITAL 200MG/ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	450	R\$ 6,51	R\$ 2.929,50
5.14	FLUMAZENIL 0,1MG/ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	375	R\$ 15,05	R\$ 5.643,75
VALOR TOTAL				R\$ 47.829,00	

Secretaria Municipal de Saúde

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

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: -P28MGTrfzm7zSM_fMn5

Sítio Novo (MA) 18 de setembro de 2026

ELOYDES 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.



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

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 2026.0918.6.104515
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: 000.002.108 - DATA: 21 de setembro 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) 22 de setembro 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 2026.0918.6.104515

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 000.002.108, no valor de R \$ 47.829,00 (quarenta e sete mil e oitocentos e vinte e nove reais), empresa DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA.

Este é o parecer.

ROMÁRIO MILHOMEM DA CRUZ
Gerente Municipal de Controle
Interno e Auditoria Municipal
Portaria nº 131/2025-GP

Romário Milhomem da Cruz



Emissão de comprovantes

G3350116197650321
01/10/2026 16:30:45

01/10/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:27:59
056800568 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APOIO FINANCEIRO CUSTEIO
AGENCIA: 0568-1 CONTA: 49.287-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/10/2026
NR. DOCUMENTO	551.312.000.037.594
VALOR TOTAL	47.829,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISMA D M LTDA
AGENCIA: 1312-9 CONTA: 37.594-2
NR. DOCUMENTO 550.568.000.049.287
=====

NR.AUTENTICACAO	D.C31.4DA.E75.EB1.7AC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.