



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº

13.911.662/0001-65

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 918033

NOTA DE EMPENHO

918033

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

380.691,28

48.577,25

4.020,95

VALOR EM R\$

48.577,25

quarenta e oito mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte e cinco centavos *****

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

48.577,25

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 N° 918033 SUBEMPENHO N° 1

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

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 900007/26 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 22/09/2026

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 DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ADESÃO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026	VALOR BRUTO 48.577,25 DESCONTOS 0,00
OR	VALOR A PAGAR 48.577,25

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
48.577,25	48.577,25	48.577,25	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 48.577,25
quarenta e oito mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte 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.
() Os Materiais Foram Entregues. Sitio Novo (MA), em: 22/09/2026
() A Obra Foi Realizada

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 05230 VINCULADA AO EMPENHO N.º 918033/

DATA: 01/10/2026 VENCTO:22/09/2026 PAGTO: 01/10/2026

Credor...: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO 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 DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ADESÃO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026

Valor **48.577,25**

(quarenta e oito mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte e cinco centavos) *

Despesa Bruta: **R\$ 48.577,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----	-------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

918033 / 1	OR	131300	10.302.0010.4063.0000	3.3.90.30.00	R\$ 48.577,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.577,25
------------	----	--------	-----------------------	--------------	---------------	----------	----------	---------------

TOTAL					R\$ 48.577,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.577,25
---------------	--	--	--	--	---------------	----------	----------	---------------

Despesa Líquida: **R\$ 48.577,25**

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	48.577,25
TOTAL. . .			R\$ 48.577,25

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: 48577,25, Destinatário: MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SITIO NOVO/MA

NF-e
000.002.115
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: 000.002.115
SÉRIE: 1
Folha: 1/2


CHAVE DE ACESSO
2126 0946 3368 7900 0148 5500 1000 0021 1510 0158 8210
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
421260037086280 2026-09-21T15:54:39-03:00

CPF/CNPJ
46.336.879/0001-48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127554912

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

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

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					48.577,25
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		48.577,25		

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
001205	ALPRAZOLAM 0,5 MG	30049064	0500	5405	COMP	3750	0,1900	712,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000194	ALPRAZOLAM 1MG	30049064	0500	5405	COMP	2250	0,5800	1.305,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000195	ALPRAZOLAM 2MG	30049064	0500	5405	COMP	3750	0,7000	2.625,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000201	AMITRIPTILINA 25MG	30049039	0500	5405	COMP	4500	0,1900	855,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000202	AMITRIPTILINA 75MG	30049039	0500	5405	COMP	1500	1,1000	1.650,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000200	BIPERIDENO 2MG	30049069	0500	5405	COMP	3750	0,8800	3.300,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000203	BROMAZEPAM 3MG	30049064	0500	5405	COMP	2250	0,5100	1.147,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000204	BROMAZEPAM 6MG	30049064	0500	5405	COMP	1500	0,4400	660,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000205	CARBAMAZEPINA 200MG	30049069	0500	5405	COMP	4500	0,3500	1.575,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000207	CARBAMAZEPINA 400MG	30049069	0500	5405	COMP	3000	0,7400	2.220,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000893	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	30049069	0500	5405	FRS	125	19,4200	2.427,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001191	CLOMIPRAMINA 10MG	30049069	0500	5405	COMP	1500	0,7500	1.125,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001192	CLOMIPRAMINA 25MG	30049069	0500	5405	COMP	750	1,2600	945,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001193	CLOMIPRAMINA 75MG	30049069	0500	5405	COMP	375	1,9400	727,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000210	CLONAZEPAM 0,5MG	30049069	0500	5405	COMP	2250	0,1900	427,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000212	CLONAZEPAM 2MG	30049069	0500	5405	COMP	4500	0,2600	1.170,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001194	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	30049069	0500	5405	FRS	375	5,5800	2.092,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001195	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	30049079	0500	5405	COMP	2250	0,4400	990,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001026	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	30049079	0500	5405	COMP	3750	0,5600	2.100,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001196	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML	30049079	0500	5405	FRS	225	13,4100	3.017,25	0,00	0,00	0	0,00	0
001197	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	30049039	0500	5405	COMP	3750	0,3600	1.350,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001198	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	30049039	0500	5405	COMP	1500	1,2700	1.905,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001199	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	30049039	0500	5405	COMP	1125	2,0800	2.340,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001200	DIAZEPAN 5MG	30049064	0500	5405	COMP	2250	0,4400	990,00	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS
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
PSICROTÓPICOS LOTE V

RESERVADO AO FISCAL MUNICIPAL DE SITIO NOVO - MA
ATESTAMOS que os materiais foram entregues
refente a presente Nota e / ou Receibo
em 22/09/26

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2126 0946 3368 7900 0148 5500 1000 0021 1510 0158 8210									
RUA CT 11, S/N LOTE 20 QUADRA12 COLINA PARK, PRESIDENTE DUTRA - MA CEP: 65760-000 Fone:(99) 99587-6254		Nº: 000.002.115 SÉRIE: 1 Folha: 2/2		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 421260037086280 2026-09-21T15:54:39-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127554912		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CPF/CNPJ 46.336.879/0001-48									
001201	DIAZEPAN 10MG	30049064	0500	5405	COMP	3750	0,2700	1.012,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001202	DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG	30049099	0500	5405	COMP	225	1,2500	281,25	0,00	0,00	0	0,00	0
001027	FENITOINA 100MG	30049065	0500	5405	COMP	3750	0,3200	1.200,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000501	FENOBARBITAL 100MG	30049069	0500	5405	COMP	3750	1,1600	4.350,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000505	HALOPERIDOL 1MG	30049069	0500	5405	COMP	2250	1,2400	2.790,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000506	HALOPERIDOL 5MG	30049069	0500	5405	COMP	1225	1,0500	1.286,25	0,00	0,00	0	0,00	0



Nº 9902301723

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO
21260946336879000148550010000021151001588210

NÚMERO DO PROTOCOLO TED
996632888

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**
2115 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
48.577,25

ITENS DA NOTA		
Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ALPRAZOLAM 0,5 MG	3750	0,19
ALPRAZOLAM 1MG	2250	0,58
ALPRAZOLAM 2MG	3750	0,70
AMITRIPTILINA 25MG	4500	0,19
AMITRIPTILINA 75MG	1500	1,10
BIPERIDENO 2MG	3750	0,88
BROMAZEPAM 3MG	2250	0,51
BROMAZEPAM 6MG	1500	0,44
CARBAMAZEPINA 200MG	4500	0,35
CARBAMAZEPINA 400MG	3000	0,74
CARBAMAZEPINA 20MG/ML	125	19,42
CLOMIPRAMINA 10MG	1500	0,75
CLOMIPRAMINA 25MG	750	1,26
CLOMIPRAMINA 75MG	375	1,94
CLONAZEPAM 0,5MG	2250	0,19
CLONAZEPAM 2MG	4500	0,26
CLONAZEPAN 2,5MG/ML	375	5,58
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	2250	0,44
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	3750	0,56
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML	225	13,41
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	3750	0,36
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	1500	1,27
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	1125	2,08
DIAZEPAN 5MG	2250	0,44

DIAZEPAN 10MG	3750	0,27
DIVALPROATO DE SODIO 125MG	225	1,25
FENITOINA 100MG	3750	0,32
FENOBARBITAL 100MG	3750	1,16
HALOPERIDOL 1MG	2250	1,24
HALOPERIDOL 5MG	1225	1,05
TOTAL DOS ITENS		48.577,25

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato	Data de Emissão
918033	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 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 MARANHÃO 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 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

1020260067959080



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 2026.0918.16.115623
CONTRATO Nº 123/2026 SEMUS

A

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 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
5.30	ALPRAZOLAM 0,5MG MARCA: EMS	CP	3.750	R\$ 0,19	R\$ 712,50
5.31	ALPRAZOLAM 1MG MARCA: EMS	CP	2.250	R\$ 0,58	R\$ 1.305,00
5.32	ALPRAZOLAM 2MG MARCA: EMS	CP	3.750	R\$ 0,70	R\$ 2.625,00
5.33	AMITRIPTILINA 25MG MARCA: EMS	CP	4.500	R\$ 0,19	R\$ 855,00
5.34	AMITRIPTILINA 75MG MARCA: EMS	CP	1.500	R\$ 1,10	R\$ 1.650,00
5.35	BIPERIDENO 2MG MARCA: UNIÃO QUÍMICA	CP	3.750	R\$ 0,88	R\$ 3.300,00
5.36	BROMAZEPAM 3MG MARCA: EMS	CP	2.250	R\$ 0,51	R\$ 1.147,50
5.37	BROMAZEPAM 6MG MARCA: EMS	CP	1.500	R\$ 0,44	R\$ 660,00
5.38	CARBAMAZEPINA 200MG MARCA: TEUTO	CP	4.500	R\$ 0,35	R\$ 1.575,00
5.39	CARBAMAZEPINA 400MG MARCA: EMS	CP	3.000	R\$ 0,74	R\$ 2.220,00
5.40	CARBAMAZEPINA 20MG/ML MARCA: HIPOLABOR	FRC	125	R\$ 19,42	R\$ 2.427,50
5.41	CLOMIPRAMINA 10MG MARCA: EMS	CP	1.500	R\$ 0,75	R\$ 1.125,00
5.42	CLOMIPRAMINA 25MG MARCA: EMS	CP	750	R\$ 1,26	R\$ 945,00

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

5.43	CLOMIPRAMINA 75MG MARCA: EMS	CP	375	R\$ 1,94	R\$ 727,50
5.44	CLONAZEPAM 0,5MG MARCA: GEOLAB	CP	2.250	R\$ 0,19	R\$ 427,50
5.45	CLONAZEPAM 2MG MARCA: GEOLAB	CP	4.500	R\$ 0,26	R\$ 1.170,00
5.46	CLONAZEPAN 2,5MG/ML MARCA: GEOLAB	FRC	375	R\$ 5,58	R\$ 2.092,50
5.47	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG MARCA: CRISTÁLIA	CP	2.250	R\$ 0,44	R\$ 990,00
5.48	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG MARCA: CRISTÁLIA	CP	3.750	R\$ 0,56	R\$ 2.100,00
5.49	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ ML MARCA: CRISTÁLIA	FRC	225	R\$ 13,41	R\$ 3.017,25
5.50	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG MARCA: HIPOLABOR	CP	3.750	R\$ 0,36	R\$ 1.350,00
5.51	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG MARCA: RANBAXY	CP	1.500	R\$ 1,27	R\$ 1.905,00
5.52	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG MARCA: RANBAXY	CP	1.125	R\$ 2,08	R\$ 2.340,00
5.53	DIAZEPAN 5MG MARCA: SANTISA	CP	2.250	R\$ 0,44	R\$ 990,00
5.54	DIAZEPAN 10MG MARCA: SANTISA	CP	3.750	R\$ 0,27	R\$ 1.012,50
5.55	DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG MARCA: ABBOTT	CP	225	R\$ 1,25	R\$ 281,25
5.56	FENITOINA 100MG MARCA: TEUTO	CP	3.750	R\$ 0,32	R\$ 1.200,00
5.57	FENOBARBITAL 100MG MARCA: CRISTÁLIA	CP	3.750	R\$ 1,16	R\$ 4.350,00
5.58	HALOPERIDOL 1MG MARCA: CRISTÁLIA	CP	2.250	R\$ 1,24	R\$ 2.790,00
5.59	HALOPERIDOL 5MG MARCA: CRISTÁLIA	CP	1.225	R\$ 1,05	R\$ 1.286,25
VALOR TOTAL				R\$ 48.577,25	

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

4. Local da entrega: .

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): Não há

Código de controle: -P28bYZ37V5Oedzc1Ty



MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sítio Novo (MA) 18 de setembro de 2026

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 2026.0918.16.115623
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: 000.002.115 - 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 2026.0918.16.115623

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 000.002.115, no valor de R\$ 48.577,25 (quarenta e oito mil e quinhentos e setenta e sete reais e vinte 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 131/2025-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



Emissão de comprovantes

G3350116197650321
01/10/2026 16:33:3001/10/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:27:59
056800568 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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 48.577,25
***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 7.3F5.7E4.E6E.8DD.472

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.