



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº
05.631.031/0001-64

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 622041

NOTA DE EMPENHO

622041

OR - Ordinário		FICHA: 365	DATA: 22/06/2026	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: 900007/26		PREGÃO ELETO		PROCESSO: 001.047/2026	VENCIMENTO: 29/06/2026
NOME: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO 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	
1.443.375,60		1.250.020,24	47.532,00	145.823,36	
VALOR EM R\$					
47.532,00		quarenta e sete mil, quinhentos e trinta e dois 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: Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exen					
1.600			VALOR TOTAL DOS ITENS		47.532,00
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
05.631.031/0001-64

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	622041	SUBEMPENHO Nº	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 365	DATA: 29/06/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	900007/26	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/06/2026
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

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 47.532,00 DESCONTOS 0,00
OR	VALOR A PAGAR 47.532,00

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
47.532,00	47.532,00	47.532,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	47.532,00
quarenta e sete mil, quinhentos e trinta e dois 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.	Sítio Novo(MA), em: 29/06/2026
() Os Materiais Foram Entregues.	
() 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

03396

VINCULADA AO EMPENHO N.º 622041/

DATA: 13/07/2026

VENCTO:29/06/2026

PAGTO: 13/07/2026

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 DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME PE 007/2026, ADESÃO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026

Valor **47.532,00**

(quarenta e sete mil, quinhentos e trinta e dois reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 47.532,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
622041 / 1	OR	131300	10.302.0010.4063.0000	3.3.90.30.00	R\$ 47.532,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.532,00
TOTAL					R\$ 47.532,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.532,00

Despesa Líquida: **R\$ 47.532,00**

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. N°	Valor R\$
001	49450-X		47.532,00
TOTAL. . .			R\$ 47.532,00

Despesa paga em 13/07/2026 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: _____

Recbemos de DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado: data de emissão: 26/06/2026, Valor Total: 47532,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SÍTIO NOVO/MA		NF-e 000.001.788 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: 000.001.788 SÉRIE: 1 Folha: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0646 3368 7900 0148 5500 1000 0017 8810 0090 3492 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 421260024539651 2026-06-26T08:28:43-03:00 CPF/CNPJ 46.336.879/0001-48
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUT			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127554912	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		CPF/CNPJ 13.911.662/0001-65	DATA DE EMISSÃO 26/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN CASA: CASA:		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65925000
MUNICÍPIO SÍTIO NOVO		FONE/FAX (99) 3524-8483	UF MA
FATURA/DUPLICATA		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			47.532,00
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO	0,00		VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
									VALOR DO IPI	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA
										47.532,00

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	

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
000877	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	30049099	0500	5405	AMP	250	7,4200	1.855,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001011	AMICACINA 500MG/2ML	30042069	0500	5405	AMP	250	12,5400	3.135,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001012	AMINOFILINA 240MG 10ML	30044890	0500	5405	AMP	250	6,0900	1.522,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001013	AMIODARONA 150MG/3ML	30049054	0500	5405	AMP	250	4,4000	1.100,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001014	AMPICILINA 500MG	30041011	0500	5405	FRS-AMP	250	6,0400	1.510,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001015	AMPICILINA 1G	30041011	0500	5405	FRS-AMP	250	7,1700	1.792,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001017	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	30041013	0500	5405	FRS-AMP	250	11,1100	2.777,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001018	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	30041013	0500	5405	FRS-AMP	150	10,8300	1.624,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001019	CEFEPIME 1G	30042059	0500	5405	FRS-AMP	200	11,3900	2.278,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001020	CEFTRIAXONA 1G	30042059	0500	5405	FRS-AMP	250	7,9200	1.980,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000873	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	0500	5405	FRS	500	7,9400	3.970,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000874	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	30049099	0500	5405	FRS	240	8,7500	2.100,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000875	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	0500	5405	FRS	500	9,8700	4.935,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000915	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	30049075	0500	5405	AMP	300	5,0800	1.524,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000908	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2.5 ML	30043210	0500	5405	AMP	500	1,9600	980,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001021	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML	30049037	0500	5405	AMP	500	1,6500	825,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001022	DIPIRONA 500MG/ML	30049069	0500	5405	AMP	1000	1,4400	1.440,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000876	HEPARINA SÓDICA 0,25ML	30043911	0500	5405	AMP	100	29,2700	2.927,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000879	HEPARINA SÓDICA 5ML	30043911	0500	5405	FRS	150	14,4300	2.164,50	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 ADESAO - 007/2026 CONTRATO Nº 123/2026 INJETÁVEIS LOTE IV	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO - MA ATESTAMOS que os materiais foram entregues refente a presente Nota e / ou Receibo Em 29/06/2026 Raimundo R. Batista Filho Fiscal do Contrato - Port. Nº 035/2025
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE											
DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA		Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
RUA CT 11, S/N LOTE 20 QUADRA12 COLINA PARK, PRESIDENTE DUTRA - MA CEP: 65760-000 Fone:(99) 99587-6254		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1									
		Nº: 000.001.788											
		SÉRIE: 1											
		Folha: 2/2											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO		2126 0646 3368 7900 0148 5500 1000 0017 8810 0090 3492									
VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUICAO TRITUB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		421260024539651 2026-06-26T08:28:43-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CPFCNPJ									
127554912				46.336.879/0001-48									
000880	MEROPENÊM 1G	30042099	0500	5405	FRS-AMP	100	27,2900	2.729,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000882	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G+500MG 4,5G	30041019	0500	5405	FRS-AMP	100	19,8600	1.986,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000913	TENOXICAN 20MG	30049073	0500	5405	FRS-AMP	150	10,3800	1.557,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000884	TENOXICAN 40MG	30049073	0500	5405	FRS-AMP	50	16,3900	819,50	0,00	0,00	0	0,00	0



Nº 9902249829

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21260646336879000148550010000017881000903492

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996580733

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

MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Município / UF

2111805 - MA

CNPJ

13.911.662/0001-65

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1788

Nº Formulário

0

Data Emissão

26/06/2026

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

47.532,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	250	7,42
AMICACINA 500MG/2ML	250	12,54
AMINOFILINA 240MG 10ML	250	6,09
AMIODARONA 150MG/3ML	250	4,40
AMPICILINA 500MG	250	6,04
AMPICILINA 1G	250	7,17
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	250	11,11
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	150	10,83
CEFEPIME 1G	200	11,39
CEFTRIAXONA 1G	250	7,92
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	500	7,94
CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	240	8,75
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	500	9,87
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	300	5,08
DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5 ML	500	1,96
DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	500	1,65
DIPIRONA 500MG/ML	1000	1,44
HEPARINA SODICA 0,25ML	100	29,27
HEPARINA SODICA 5ML	150	14,43
MEROPENEM 1G	100	27,29
PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG 4,5G	100	19,86
TENOXICAN 20MG	150	10,38
TENOXICAN 40MG	50	16,39

TOTAL DOS ITENS

47.532,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato	Data de Emissão
123/2026	26/06/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF	Nome
34424210120	FRANCISCO DAS CHAGAS HOLANDA DE ARAUJO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO

Data da Validação
29/06/2026

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

Certificação Número: 2026070304385860929786

Informação obtida em 13/07/2026 13:49:01

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

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2026.0622.31.083954
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
4.2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML MARCA: BLAU	AMP	250	R\$ 7,42	R \$ 1.855,00
4.9	AMICACINA 500MG/2ML MARCA: TEUTO	AMP	250	R\$ 12,54	R \$ 3.135,00
4.10	AMINOFILINA 240MG 10ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	250	R\$ 6,09	R \$ 1.522,50
4.11	AMIODARONA 150MG/3ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	250	R\$ 4,40	R \$ 1.100,00
4.12	AMPICILINA 500MG MARCA: BLAU	FRC-AMP	250	R\$ 6,04	R \$ 1.510,00
4.13	AMPICILINA 1G MARCA: BLAU	FRC-AMP	250	R\$ 7,17	R \$ 1.792,50
4.14	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI MARCA: TEUTO	FRC-AMP	250	R\$ 11,11	R \$ 2.777,50



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

4.16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI MARCA: TEUTO	FRC-AMP	150	R\$ 10,83	R \$ 1.624,50
4.24	CEFEPIME 1G MARCA: ABL	FRC-AMP	200	R\$ 11,39	R \$ 2.278,00
4.25	CEFTRIAXONA 1G MARCA: BLAU	FRC-AMP	250	R\$ 7,92	R \$ 1.980,00
4.32	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML MARCA: HALEX ISTAR	FRC	500	R\$ 7,94	R \$ 3.970,00
4.33	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML MARCA: HALEX ISTAR	FRC	240	R\$ 8,75	R \$ 2.100,00
4.34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML MARCA: HALEX ISTAR	FRC	500	R\$ 9,87	R \$ 4.935,00
4.44	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ ML MARCA: HIPOLABOR	AMP	300	R\$ 5,08	R \$ 1.524,00
4.48	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5ML MARCA: TEUTO	AMP	500	R\$ 1,96	R\$ 980,00
4.50	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML MARCA: TEUTO	AMP	500	R\$ 1,65	R\$ 825,00
4.51	DIPIRONA 500MG/ML MARCA: TEUTO	AMP	1.000	R\$ 1,44	R \$ 1.440,00
4.69	HEPARINA SÓDICA 0,25ML MARCA: BLAU	AMP	100	R\$ 29,27	R \$ 2.927,00
4.70	HEPARINA SODICA 5ML MARCA: BLAU	FRC	150	R\$ 14,43	R \$ 2.164,50
4.79	MEROPENÉM 1G MARCA: ABL	FRC-AMP	100	R\$ 27,29	R \$ 2.729,00
4.95	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G +500MG 4,5G MARCA: ABL	FRC-AMP	100	R\$ 19,86	R \$ 1.986,00
4.104	TENOXICAN 20MG MARCA: UNIÃO QUÍMICA	FRC-AMP	150	R\$ 10,38	R \$ 1.557,00
4.105	TENOXICAN 40MG MARCA: UNIÃO QUÍMICA	FRC-AMP	50	R\$ 16,39	R\$ 819,50
VALOR TOTAL				R\$ 47.532,00	

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:



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

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: -OwIAT8mVDsCnnoCsadT

Sítio Novo (MA) 22 de junho 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 2026.0622.31.083954
CONTRATO Nº 123/2026 SEMUS / Adesão SRP 007/2026 SEMUS
CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saude

CONTRATADA: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA
CNPJ nº: 46.336.879/0001-48
NOTA FISCAL Nº: 000.001.788 - DATA: 26 de junho 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) 29 de junho 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 2026.0622.31.083954

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 000.001.788, no valor de R\$ 47.532,00 (quarenta e sete mil e quinhentos e trinta e dois 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

Sítio Novo (MA) 29 de junho de 2026

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



Emissão de comprovantes

G3321314551287651
13/07/2026 15:30:40

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:07:43
056800568 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 0568-1 CONTA: 49.450-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2026
NR. DOCUMENTO	551.312.000.037.594
VALOR TOTAL	47.532,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISMA D M LTDA	
AGENCIA: 1312-9	CONTA: 37.594-2
NR. DOCUMENTO	550.568.000.049.450

=====

NR. AUTENTICACAO	2.193.2ED.B3A.E32.125
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.