



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 622043

NOTA DE EMPENHO

622043

OR - Ordinário

FICHA: 365

DATA: 22/06/2026

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 900007/26

PREGÃO ELETI

PROCESSO: 001.047/2026

VENCIMENTO: 29/06/2026

NOME: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

46.336.879/0001-48 CÓDIGO: 4999

ENDEREÇO: CT 11

PRESIDENTE DUTRA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

13
13
3.3.90.30.09
10.302.0010.4063.0000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
MATERIAL DE CONSUMO
Manutenção das Ações de Saúde - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Conta Contábil Crédito: 331110800

Conta Contábil Débito: 115610100

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

1.443.375,60

1.347.181,24

48.141,00

48.053,36

VALOR EM R\$

48.141,00

quarenta e oito mil, cento e quarenta e um 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 (Exer 1.600)

VALOR TOTAL DOS ITENS

48.141,00

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 **622043** 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, ADESAO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026	VALOR BRUTO 48.141,00 DESCONTOS 0,00
OR	VALOR A PAGAR 48.141,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
13 13 13 00 3.3.90.30.09 10.302.0010.4063.0000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS MATERIAL FARMACOLOGICO 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
48.141,00	48.141,00	48.141,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	48.141,00 quarenta e oito mil, cento e quarenta e um reais * * * * * * * * * *
----------------------	---

DESCONTOS:

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Sitio Novo(MA), em: 29/06/2026
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

03394

VINCULADA AO EMPENHO N.º 622043/

DATA: 13/07/2026

VENCTO:29/06/2026

PAGTO: 13/07/2026

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, ADESAO A ATA 007/2026 E CONTRATO 123/2026

Valor **48.141,00**

(quarenta e oito mil, cento e quarenta e um reais) *

* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 48.141,00**

8 Cod: 499

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
622043 / 1	OR	131300	10.302.0010.4063.0000	3.3.90.30.00	R\$ 48.141,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.141,00
TOTAL					R\$ 48.141,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.141,00

Despesa Líquida: **R\$ 48.141,00**

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	49450-X		48.141,00
TOTAL. . .			R\$ 48.141,00

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: _____

Receberão de DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado: data de emissão: 26/06/2026, Valor Total: 48141,00, Destinatário: MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SITIO NOVO/MA		NF-e 000.001.784 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: 000.001.784 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2126 0646 3368 7900 0148 5500 1000 0017 8410 0090 3353 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 421260024539645 2026-06-26T08:28:42-03:00 CPF/CNPJ 46.336.879/0001-48
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUT		INSCRIÇÃO ESTADUAL 127554912	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		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 SITIO NOVO		FONE/FAX (99) 3524-8483	UF MA
FATURA/DUPPLICATA		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			48.141,00
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		48.141,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	RNTC	PLACA DO VEICULO	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
000915	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	30049075	0500	5405	AMP	300	5,0800	1.524,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000906	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5 ML	30043210	0500	5405	AMP	1000	1,9600	1.960,00	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
000916	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	30049099	0500	5405	SER	150	25,2100	3.781,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000903	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	30049099	0500	5405	SER	150	32,3700	4.855,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000876	HEPARINA SÓDICA 0,25ML	30043911	0500	5405	AMP	150	29,2700	4.390,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000904	INIBINA 5MG/ML	30043100	0500	5405	AMP	200	24,0500	4.810,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000880	MEROPEM 1G	30042099	0500	5405	FRS-AMP	250	27,2900	6.822,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000881	NITROGLICERINA 5MG/ML	30049039	0500	5405	AMP	150	43,2700	6.490,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000910	OMEPRAZOL 40MG	30049069	0500	5405	FRS-AMP	150	12,7700	1.915,50	0,00	0,00	0	0,00	0
000882	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G+500MG 4,5G	30041019	0500	5405	FRS-AMP	200	19,8600	3.972,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000913	TENOXICAN 20MG	30049073	0500	5405	FRS-AMP	200	10,3800	2.076,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000884	TENOXICAN 40MG	30049073	0500	5405	FRS-AMP	200	16,3900	3.278,00	0,00	0,00	0	0,00	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SITIO NOVO - MA
ATESTAMOS que os materiais foram entregues
refente a presente Nota e / ou Receibo
em 29/10/2026

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 INJETAVEIS LOTE IV	RESERVADO AO FISCO Raimundo R. Batista Filho Fiscal do Contrato - Port. Nº 035/2025
---	---



Nº 9902249714

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO
21260646336879000148550010000017841000903353

NÚMERO DO PROTOCOLO TED
996580618

DADOS DO EMITENTE
Nome/Razão Social
DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA
Município / UF
2109106 - MA
CPF / CNPJ
46.336.879/0001-48
Inscrição Estadual
12.755.491-2

DADOS DO DESTINATÁRIO
Nome / Razão Social
MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município / UF
2111805 - MA
CNPJ
13.911.662/0001-65

DADOS DA NOTA FISCAL
Nº da Nota Fiscal
1784
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
48.141,00

ITENS DA NOTA		
Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	300	5,08
DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5 ML	1000	1,96
DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	500	1,65
DIPIRONA 500MG/ML	1000	1,44
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	150	25,21
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	150	32,37
HEPARINA SODICA 0,25ML	150	29,27
INIBINA 5MG/ML	200	24,05
MEROPENEM 1G	250	27,29
NITROGLICERINA 5MG/ML	150	43,27
OMEPRAZOL 40MG	150	12,77
PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG 4,5G	200	19,86
TENOXICAN 20MG	200	10,38
TENOXICAN 40MG	200	16,39
TOTAL DOS ITENS		48.141,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO
Nº da Nota de Empenho / Contrato
123/2026
Data de Emissão
22/06/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL
CPF
34424210120
Nome
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 MARANHÃO 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.



**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.



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

1020260087932685



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 2026.0622.33.084738
CONTRATO Nº 123/2026 SEMUS

A

Empresa: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA

CNPJ nº: 46.336.879/0001-48

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

Telefone: (99) 9587-6254

E-mail: dima@hotmail.com

ATT.

Sr(a). Lidayana Figueiredo Soares

MD.

Prezado(a) senhor(a),

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

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

2. Prazo máximo para entrega: IMEDIATO .

3. Quantidade solicitada:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
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	1.000	R\$ 1,96	R \$ 1.960,00
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
4.52	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML MARCA: EUROFARMA	SERINGA	150	R\$ 25,21	R \$ 3.781,50
4.53	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML MARCA: EUROFARMA	SERINGA	150	R\$ 32,37	R \$ 4.855,50
4.69	HEPARINA SÓDICA 0,25ML MARCA: BLAU	AMP	150	R\$ 29,27	R \$ 4.390,50
4.75	INIBINA 5MG/ML MARCA: UNIÃO QUÍMICA	AMP	200	R\$ 24,05	R



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

					\$ 4.810,00
4.79	MEROPENÉM 1G MARCA: ABL	FRC-AMP	250	R\$ 27,29	R \$ 6.822,50
4.88	NITROGLICERINA 5MG/ML MARCA: CRISTÁLIA	AMP	150	R\$ 43,27	R \$ 6.490,50
4.92	OMEPRAZOL 40MG MARCA: BLAU	FRC-AMP	150	R\$ 12,77	R \$ 1.915,50
4.95	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G +500MG 4,5G MARCA: ABL	FRC-AMP	200	R\$ 19,86	R \$ 3.972,00
4.104	TENOXICAN 20MG MARCA: UNIÃO QUÍMICA	FRC-AMP	200	R\$ 10,38	R \$ 2.076,00
4.105	TENOXICAN 40MG MARCA: UNIÃO QUÍMICA	FRC-AMP	200	R\$ 16,39	R \$ 3.278,00
VALOR TOTAL				R\$ 48.141,00	

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:

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: -OWICETyuulDyV-P2L2s

Sítio Novo (MA) 22 de junho 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 2026.0622.33.084738
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: 000.001.784 - 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 2026.0622.33.084738

Solicitante: Secretaria Municipal de Saude

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

I - Dos Fatos

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

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

Observação:

CONCLUSÃO

Esta controladoria, em suas considerações, faz saber que, após exames detalhados do processo de compras/ serviços, conclui-se, o referido processo se encontra regular, DEFERIDA a liberação do pagamento do objeto deste parecer, conforme Contrato nº 123/2026 SEMUS, Nota Fiscal nº 000.001.784, no valor de R\$ 48.141,00 (quarenta e oito mil e cento e quarenta e um 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

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 15:28:2213/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:07:43
056800568 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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	48.141,00

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

NR. AUTENTICACAO	5.43B.D0F.0B4.065.D39
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.