



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 525017

NOTA DE EMPENHO

525017

OR - Ordinário		FICHA: 330	DATA: 25/05/2026	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: 900033/24			PROCESSO: 001.056/2025	VENCIMENTO: 28/05/2026		
NOME: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA			46.336.879/0001-48 CÓDIGO: 4999			
ENDEREÇO: CT 11			PRESIDENTE DUTRA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
13	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Conta Contábil Crédito: 331110800		
13	SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Conta Contábil Débito: 115610100		
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO					
10.301.0010.4127.0000	Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
1.619.600,00		355.163,41	43.563,10	1.220.873,49		
VALOR EM R\$						
43.563,10		quarenta e três mil, quinhentos e sessenta e três reais e dez centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME PE 033/2025, ATA DE ADESAO 002/2025 E 1º TERMO DO ADITIVO DO CONTRATO 116/2025						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
Excel						
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		43.563,10	
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 525017 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 330	DATA: 28/05/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 900033/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº VENCIMENTO: 28/05/2026

Fornecedor: 4999 DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA CPF/CNPJ: 46.336.879/0001-48
ENDEREÇO: CT 11 PRESIDENTE DUTRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME PE 033/2025, ATA DE ADESAO 002/2025 E 1º TERMO DO ADITIVO DO CONTRATO 116/2025	VALOR BRUTO 43.563,10 DESCONTOS 0,00
OR	VALOR A PAGAR 43.563,10

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
13	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
13 13 00	SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO
10.301.0010.4127.0000	Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
43.563,10	43.563,10	43.563,10	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 43.563,10

quarenta e três mil, quinhentos e sessenta e três reais e dez 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: 28/05/2026
() A Obra Foi Realizada

FONTE DE RECURSO 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ROMÁRIO MILHOMEM DA CRUZ
CONTROLADOR INTERNO
CPF: 045.388.533-05

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/Nº

13.911.662/0001-65

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

03388

VINCULADA AO EMPENHO N.º 525017/

DATA: 13/07/2026

VENCTO:28/05/2026

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 DAS UNIDADES D
E SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME PE 033/2025, ATA DE ADESÃO 002/2025 E 1º TERMO
DO ADITIVO DO CONTRATO 116/2025

Valor **43.563,10**

(quarenta e três mil, quinhentos e sessenta e três reais e dez centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 43.563,10**

Cod: 4999

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
525017 / 1	OR	131300	10.301.0010.4127.0000	3.3.90.30.00	R\$ 43.563,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.563,10
TOTAL					R\$ 43.563,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.563,10

Despesa Líquida: **R\$ 43.563,10**

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	49461-5		43.563,10
TOTAL.			R\$ 43.563,10

Despesa paga em 13/07/2026 Com os recursos acima discriminados

JANETE MARTINS DA SIVA 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: 28/05/2026, Valor Total: 43563,10, Destinatário: MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN - CENTRO - SÍTIO NOVO/MA

NF-e
000.001.675
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA

RUA CT 11, S/N LOTE 20 QUADRA12
COLINA PARK, PRESIDENTE DUTRA - MA
CEP: 65760-000 Fone:(99) 99587-6254

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.001.675
SÉRIE: 1
Folha: 1/1


CHAVE DE ACESSO
2126 0546 3368 7900 0148 5500 1000 0016 7510 0070 0535
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
421260020369980 2026-05-28T14:06:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUJE A REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127554912

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPFCNPJ
46.336.879/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF/CNPJ
13.911.662/0001-65

DATA DE EMISSÃO
28/05/2026

ENDEREÇO
AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY, SN CASA: CASA;

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
65925000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/05/2026

MUNICÍPIO
SÍTIO NOVO

FONE/FAIX
(99) 3524-8483

UF
MA

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				43.563,10
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	43.563,10		

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
000120	BROMOPRIDA INJETÁVEL, 5 MG/ML, AMP. 2 ML.	30049045	0500	5405	AMP	1000	2,1000	2.100,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000123	CEDILANIDE 2 ML 0,2 MG /ML	30049099	0500	5405	AMP	600	1,9400	1.164,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000124	CEFALOTINA 1G S/ DILUENTE, INJ.	30042051	0500	5405	AMP	500	5,0200	2.510,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000125	CEFTRIAXONA 1 GR INJETÁVEL	30042059	0500	5405	AMP	700	4,2500	2.975,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000127	CLINDAMICINA 600 MG INJETAVEL	30042099	0500	5405	AMP	40	2,7200	108,80	0,00	0,00	0	0,00	0
000140	DIPIRONA 500MG/ML, INJ. AMP. 2 ML.	30049069	0500	5405	AMP	1000	0,9700	970,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000151	GENTAMICINA 20 MG/ML, INJ. AMP. 1 ML.	30042061	0500	5405	AMP	1000	1,7900	1.790,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000165	MANITOL 200 MG/ML 20% - 250 ML	30049099	0500	5405	FRS	720	8,2100	5.911,20	0,00	0,00	0	0,00	0
000173	OXACILINA 500MG INJ	30041019	0500	5405	AMP	560	4,3700	2.447,20	0,00	0,00	0	0,00	0
000174	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	30041013	0500	5405	AMP	600	8,1800	4.908,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000176	PENICILINA BENZATINA 6.000.000 UI	30041013	0500	5405	AMP	600	7,2800	4.368,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000181	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 250 ML, SISTEMA FECHADO	30049099	0500	5405	FRS	960	5,6400	5.414,40	0,00	0,00	0	0,00	0
000182	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 500 ML, SISTEMA FECHADO	30049099	0500	5405	FRS	1050	5,7600	6.048,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000187	SORO RINGER SIMPLES 500 ML, SISTEMA FECHADO	30049099	0500	5405	FRS	450	6,3300	2.848,50	0,00	0,00	0	0,00	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO - MA
ATESTAMOS que os materiais foram entregues
referente a presente Nota e / ou Receibo
Em 28/05/26
Raimundo R. Batista Filho
Fiscal do Contrato - Port. Nº 035/2025

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
MEDICAMENTOS EM GERAL - LOTE 04

RESERVADO AO FISCO



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 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 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: 28/05/2026 15:46:10



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

1020260087932885



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 2026.0525.8.152413
CONTRATO Nº 116-02/2025 SEMUS / Aditivo: 1

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 PREÇOS Nº 002/2025 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2024 - SRP, ORIGINÁRIO DO MUNICÍPIO DE MUNICÍPIO DE FORTUNA/ MA, PARA A CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAIS HOSPITALARES, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E CONTROLADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES 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 007/2025 SEMUS realizada por esta prefeitura.

2. Prazo máximo para entrega: IMEDIATO .

3. Quantidade solicitada:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
309	BROMOPRIDA INJETÁVEL, 5 MG/ML, AMP. 2 ML.	Ampolas	1.000	R\$ 2,10	R\$ 2.100,00
312	CEDILANIDE 2 ML – 0,2 MG /ML	Ampolas	600	R\$ 1,94	R\$ 1.164,00
313	CEFALOTINA 1G S/ DILUENTE, INJ.	Ampolas	500	R\$ 5,02	R\$ 2.510,00
314	CEFTRIAXONA 1 GR INJETÁVEL	Ampolas	700	R\$ 4,25	R\$ 2.975,00
316	CLINDAMICINA 600 MG INJETAVEL	Ampolas	40	R\$ 2,72	R\$ 108,80
329	DIPIRONA 500MG/ML, INJ. AMP. 2 ML.	Ampolas	1.000	R\$ 0,97	R\$ 970,00
340	GENTAMICINA 20 MG/ML, INJ. AMP. 1 ML.	Ampolas	1.000	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
354	MANITOL 200 MG/ML 20% - 250 ML	Frascos	720	R\$ 8,21	R\$ 5.911,20
362	OXACILINA 500MG INJ	Ampolas	560	R\$ 4,37	R\$ 2.447,20
363	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	Ampolas	600	R\$ 8,18	R\$ 4.908,00
365	PENICILINA BENZATINA 6.00.000 UI	Ampolas	600	R\$ 7,28	R\$ 4.368,00
370	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 250 ML, SISTEMA FECHADO.	Frascos	960	R\$ 5,64	R\$ 5.414,40
371	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 500 ML, SISTEMA FECHADO.	Frascos	1.050	R\$ 5,76	R\$ 6.048,00



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

376	SORO RINGER SIMPLES 500 ML, SISTEMA FECHADO.	Frascos	450	R\$ 6,33	R\$ 2.848,50
VALOR TOTAL				R\$ 43.563,10	

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 Originário nº:116-02/2025 SEMUS

Aditivo nº: 1

Licitação: 007/2025 SEMUS

Secretaria: Secretaria Municipal de Saude

Empresa: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA

Código de controle: -Otjp6JDagURfFZQJQcN

Sitio Novo (MA) 25 de maio 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).



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

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 2026.0525.8.152413
CONTRATO Nº 116-02/2025 SEMUS / Aditivo: 1 / Adesão SRP 007/2025 SEMUS
CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saude

CONTRATADA: DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA
CNPJ nº: 46.336.879/0001-48
NOTA FISCAL Nº: 000.001.675 - DATA: 28 de maio de 2026

OBJETO: CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DE ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2025 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2024 - SRP, ORIGINÁRIO DO MUNICÍPIO DE FORTUNA/MA, PARA A CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAIS HOSPITALARES, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E CONTROLADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES 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) 28 de maio 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 2026.0525.8.152413

Solicitante: Secretaria Municipal de Saude

Finalidade: Parecer opinativo referente a(o) CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DE ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2025 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2024 - SRP, ORIGINÁRIO DO MUNICÍPIO DE MUNICÍPIO DE FORTUNA/ MA, PARA A CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAIS HOSPITALARES, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E CONTROLADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES 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 116-02/2025 SEMUS, Nota Fiscal nº 000.001.675, no valor de R\$ 43.563,10 (quarenta e três mil e quinhentos e sessenta e três reais e dez centavos), empresa DISMA DISTRIBUIDORA MARANHÃO LTDA.

Este é o parecer.

Sítio Novo (MA) 28 de maio de 2026



Romário Milhomem da Cruz
Gerente Municipal de Controle Interno e Auditoria



Emissão de comprovantes

G3321314551287651
13/07/2026 15:36:43

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:09:50
056800568 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 0568-1 CONTA: 49.461-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2026
NR. DOCUMENTO	551.312.000.037.594
VALOR TOTAL	43.563,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISMA D M LTDA
AGENCIA: 1312-9 CONTA: 37.594-2
NR. DOCUMENTO 550.568.000.049.461
=====

NR. AUTENTICACAO	1.602.D1D.1DA.27A.FDA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE673792 ANTONIO COELHO RODRIGUES.