

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROÁ DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 1265

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
16		FMS - Fundo Municipal de Saúde		
16.00		FMS - Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0225.2091.0000		Manutenção do Programa Saúde Bucal - SB\		
3.3.90.30.09		MATERIAL DE CONSUMO		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
21.792,77		139.894,41	5.904,00	15.888,77

FICHA...: 501 DATA...: 03/12/2025 LICITAÇÃO...: 000111/; DOCUMENTO...: NOTA FISCAL 000000000110

CREDOR...: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

CNPJ/CPF: 50.883.821/0001-91

CÓDIGO: 2298

ENDEREÇO: AV SÃO SÃO FRANCISCO

CIDADE...: TERESINA

U.F...: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

5.904,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabricia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

RUA SERROA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 1265

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
16		FMS - Fundo Municipal de Saúde		
16.00		FMS - Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0225.2091.0000		Manutenção do Programa Saúde Bucal - SB\		
3.3.90.30.09		MATERIAL DE CONSUMO		
00	Recursos Ordinários			
1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serv			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.904,00		5.904,00	5.904,00	0,00

FICHA...: 501 DATA LIQ...: 10/12/2025 LICITAÇÃO...: 0026/25 DOCUMENTO...: 000000000110

DATA EMP...: 03/12/2025 PROC ADM...: 000111/25 CONTRATO...: 124A/2025

CREDOR...: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 10/12/2025

CNPJ/CPF: 50.883.821/0001-91

CÓDIGO: 2298

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM FORNECIMENTO DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 5.904,00

cinco mil, novecentos e quatro reais * * * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Fabírcia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA SERROA DA MOTA

13.911.405/0001-23

Exercício: 2025

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 01405

DATA: 30/12/2025

VENCTO:10/12/2025

PAGTO: 30/12/2025

Credor.: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTM CNPJ: 50.883.821/0001-91 Cod: 2298

Endereço: AV SÃO SÃO FRANCISCO

Cidade.: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

Valor 5.904,00

(cinco mil, novecentos e quatro reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 5.904,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1265	/ 1	OR 021600	10.301.0225.2091.0000	3.3.90.30.00	R\$ 5.904,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.904,00
TOTAL					R\$ 5.904,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.904,00

Despesa Líquida: R\$ 5.904,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827 *		5.904,00
TOTAL. . .			R\$ 5.904,00

Despesa paga em 30/12/2025 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#30751-2025

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ	13.911.405/0001-23

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Pregão Eletrônico
Nº PROCESSO	021/2025
ORIGEM:	Contrato nº 124A/2025
OBJETO	Contratação de empresas especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA	CPF/CNPJ	50.883.821/0001-91
LOGRADOURO	AVENIDA SAO FRANCISCO, 2271	BAIRRO	TANCREDO NEVES
CIDADE	Teresina	ESTADO	Piauí
CONTATO	(86) 9965-0016	E-MAIL	smartmedthe@hotmail.com

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	AMBROXOL 3MG/ML PEDIATRICO 100ML	NATULAB/ NATULAB	FR	180	R\$ 5,62	R\$ 1.011,60
2	AMBROXOL 6MG/ML ADULTO 100ML	NATULAB/ NATULAB	FR	360	R\$ 5,83	R\$ 2.098,80
6	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG	PHARLAB/ PHARLAB	FR	70	R\$ 14,13	R\$ 989,10
11	BROMOPRIDA GOTAS 0,4% 20 ML	AIRELA/ AIRELA	FR	70	R\$ 3,55	R\$ 248,50
18	DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML	FARMACE/ FARMACE	FR	300	R\$ 2,18	R\$ 654,00
24	IBUPROFENO GOTAS 30ML	VITAMEDIC / VITAMEDIC	FR	200	R\$ 4,51	R\$ 902,00
Valor Total						R\$ 5.904,00

OBSERVAÇÕES

Os itens contidos nessa ordem de fornecimento são pertencentes a atenção básica de saúde, conforme estabelecido na relação municipal de medicamentos (REMUME).

DADOS PARA ENTREGA			
LOCAL	Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, Centro	PRAZO LIMITE	--

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

- A fatura/nota fiscal deve ser apresentada discriminadamente, contendo os dados da contratação, descrição do item, unidade de medida e valor unitário constantes deste documento sob pena de não pagamento até a sua regularização.
- A fatura/nota fiscal deverá vir acompanhada da respectiva ordem, bem como atestadas pelo(a) servidor(a) que recebeu o(s) item(ns), acompanhada das certidões abaixo relacionadas:
 - Prova de regularidade com a Fazenda Federal e da Seguridade Social – INSS, mediante Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal, abrangendo 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;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, relativa à atividade econômica, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Município, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão de Regularidade de Situação do FGTS - CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal – CEF, comprovando a regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Positiva com efeitos de Negativa, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho ou Conselho Superior da Justiça do Trabalho ou Tribunais Regionais do Trabalho, comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho
- O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da empresa, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões mencionadas no item anterior deste documento.
- Nenhum pagamento será efetuado à contratada caso esta esteja em situação irregular relativamente à regularidade fiscal e trabalhista. Portanto, todas as certidões mencionadas neste documento deverão estar válidas na data da emissão da fatura/nota fiscal. Caso contrário, se quaisquer das certidões estiverem com prazo de validade expirado, o pagamento não será efetivado enquanto a(s) mesma(s) não for(em) regularizada(s).
- Vinculam-se à presente ordem, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes na minuta do contrato ou ata de registro de preços da licitação identificada neste instrumento, bem como o termo de referência e a proposta de preços da empresa acima mencionada.

Conforme solicitação e autorização do Secretário(a) Municipal Ordenador de Despesas, autorizo a(s) contratação(ões) conforme tabela acima.

Barão de Grajaú - MA, 3 de Dezembro de 2025

Fábrica Fernandes Barros

Fábrica Fernandes Barros
Secretária de Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AGLADO		EMISSION: 10/12/2025 - DEST. FREN: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU - VALOR TOTAL: R\$ 5.904,00		NP-0 Nº 000.000.110 SÉRIE 001									
DATA DE RECEBIMENTO: 12/12/25		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Cláudia Regina de Sousa Almeida</i>											
IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA AV. SÃO FRANCISCO, 2271, ANEXO A, B - TANCREDO NEVES - CEP: 64076-038 - TERESINA - PI TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.110 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO: 22251250883821000191550010000001101000071106 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 22225003003932910/12/2025 15:54:47											
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197394671		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TAX:		CNPJ/CNP:									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU CNPJ/CNP: 13.911.405/0001-23 DATA DA EMISSÃO: 10/12/2025		Bairro / Distrito: CENTRO CEP: 65660-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/12/2025		MUNICÍPIO: BARAO DE GRAJAU UF: MA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197394671 HORA DA SAÍDA:									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.904,00									
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 5.904,00									
VALOR DO DESCONTO: 0,00		OUTRAS DESP. ACESS: 0,00		VALOR DO IPI: 0,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL: DESTINATÁRIO		FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPE									
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE: 18 CAIXA		MARCA		PESO BRUTO (KG): 40,000 PESO LÍQUIDO (KG): 35,000									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. / ML	CSOSN / CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PPE	ALICOTAS ICMS / IPI
258	AMBROXOL XAROPE PED. 15MG/5ML C/100ML CX. PDR/80 UND (G) (VP) (SABOR ABACAXI COM HORTELA)	30049099	0103	8403	FR	180,00	5,82	1.047,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
294	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX. PDR/80 UND (G) (VP) (SIC) (SABOR HORTELA)	30048099	0102	8403	FR	360,00	5,83	2.098,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
285	AZITROMICINA SUSP. 600MG C/15ML CX/50 FRA (SIC) (VP) (AZITROPHAR)	30042029	0102	8403	FR	70,00	14,13	989,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
266	BROMOPRIDA GOTAS 8MG/ML C/20ML CX. PDR/36 FRA (G) (VP) (SIC)	30049048	0102	8403	FR	70,00	3,55	248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
300	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACEUTICO GENERICO) (PRODERE, DIPIRONA SODICA DV, EMBALAGENS D)	30039099	0103	8403	FR	300,00	2,18	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
261	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX. PDR/100 UND (VP) (SIC) (SABOR FRAMBOESA) (IBUPROTRAT)	30049029	0102	8403	FR	200,00	4,51	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 5602-2 / CONTA: 83110-7 PREGAO ELETRONICO: 021/2025 - N° CONTRATO 124A/2025 PROC. ADM: 094/2025 - OF 24403-2025 NF SECRETARIA EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006.													



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

Relatório de Detalhes do Contrato



CONTRATO Nº 124A/2025 | Em execução

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 094/2025		PROCESSO CONTRATAÇÃO: Pregão Eletrônico Nº: 021/2025	
CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde			
CONTRATADO: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA			
DATA DE ASSINATURA 21/10/2025		VIGÊNCIA INICIAL: 21/10/2025	VIGÊNCIA FINAL: 21/10/2026
R\$ CONTRATADO: R\$ 1.220.626,50		R\$ UTILIZADO: R\$ 41.776,32	SALDO TOTAL: R\$ 1.178.850,18
OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresas especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos			

Nº	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
1	AGUA DESTILADA 10 ML AMP	ISOFARMA/HALEX	AMP	2000	R\$ 0,73	R\$ 1.460,00	0	R\$ 0,00	2000	R\$ 1.460,00
1	AGULHA DESC. 13X4, 5 C/ 100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00
1	AMBROXOL 3MG/ML PEDIATRICO 100ML	NATULAB/NATULAB	FR	6000	R\$ 5,62	R\$ 33.720,00	180	R\$ 1.011,60	5820	R\$ 32.708,40
2	AMBROXOL 6MG/ML ADULTO 100ML	NATULAB/NATULAB	FR	6000	R\$ 5,83	R\$ 34.980,00	360	R\$ 2.098,80	5640	R\$ 32.881,20
2	AGUA DESTILADA 20 ML AMP	ISOFARMA/HALEX	AMP	2000	R\$ 1,23	R\$ 2.460,00	0	R\$ 0,00	2000	R\$ 2.460,00
2	AGULHA DESC. 20X5, 5 C/ 100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00
3	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML	CIMED/CIMED	FR	4000	R\$ 6,06	R\$ 24.240,00	0	R\$ 0,00	4000	R\$ 24.240,00
3	AGUA DESTILADA 5 ML AMP	ISOFARMA/HALEX	AMP	2000	R\$ 0,81	R\$ 1.620,00	20	R\$ 16,20	1980	R\$ 1.603,80
3	AGULHA DESC. 25 X 06 C/100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00
4	AGUA DESTILADA 500 ML AMP	ISOFARMA/HALEX	AMP	3000	R\$ 10,26	R\$ 30.780,00	30	R\$ 307,80	2970	R\$ 30.472,20
4	AGULHA DESC. 25 X 07 C/ 100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00
4	AMOXICILINA SUSP. 150ML	EUROFARMA/EUROFARMA	FR	4000	R\$ 12,11	R\$ 48.440,00	0	R\$ 0,00	4000	R\$ 48.440,00
5	AGULHA DESC. 25 X 08 C/ 100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00
5	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	PRATI/PRATI/DONADUZZI	FR	2500	R\$ 10,78	R\$ 26.950,00	0	R\$ 0,00	2500	R\$ 26.950,00
5	AGUA PARA INJECAO 1000ML AMP	ISOFARMA/HALEX	AMP	2000	R\$ 14,40	R\$ 28.800,00	0	R\$ 0,00	2000	R\$ 28.800,00
6	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG	PHARLAB/PHARLAB	FR	3000	R\$ 14,13	R\$ 42.390,00	70	R\$ 989,10	2930	R\$ 41.400,90
6	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP	HALEXISTAR/HALEX	AMP	1000	R\$ 0,94	R\$ 940,00	0	R\$ 0,00	1000	R\$ 940,00
6	AGULHA DESC. 30 X 07 C/ 100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

Relatório de Detalhes do Contrato



Nº	Descrição	Matéria	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
7	CLORETO DE SODIO 10% 10ML AMP	HALEXISTAR/HALEX	AMP	1000	R\$ 0,76	R\$ 760,00	0	R\$ 0,00	1000	R\$ 760,00
7	AGULHA DESC. 30 X 08 C/ 100UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,30	R\$ 13.950,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 13.950,00
7	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 900 MG	PHARLAB/PHARLAB	FR	1500	R\$ 14,59	R\$ 21.885,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 21.885,00
8	SOL. DE GLICOSE 5% 100ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	2400	R\$ 6,87	R\$ 16.488,00	0	R\$ 0,00	2400	R\$ 16.488,00
8	AGULHA DESC. 40 X 12 C/ 100 UND.	SR - SALDANHA RODRIGUES	CX	1500	R\$ 9,69	R\$ 14.535,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 14.535,00
8	BECLOMETASONA 50MCG- INALATÓRIO- USO ORAL	CHIESI/CHIESI	FR	40	R\$ 47,61	R\$ 1.904,40	0	R\$ 0,00	40	R\$ 1.904,40
9	SOL. DE MANITOL 20% 500ML	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	50	R\$ 25,77	R\$ 1.288,50	0	R\$ 0,00	50	R\$ 1.288,50
9	BENZOMETRONIDAZOL 40MG/ML	VITAMEDIC/VITAMEDIC	FR	2500	R\$ 10,09	R\$ 25.225,00	0	R\$ 0,00	2500	R\$ 25.225,00
10	BROMETO DE IPRATROPIO 0.250MG/ML 20ML	HIPOLABOR/HIPOLABOR	FR	800	R\$ 2,07	R\$ 1.656,00	0	R\$ 0,00	800	R\$ 1.656,00
10	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	5000	R\$ 15,72	R\$ 78.600,00	608	R\$ 9.557,76	4392	R\$ 69.042,24
11	BROMOPRIDA GOTAS 0,4% 20 ML	AIRELA/AIRELA	FR	1500	R\$ 3,55	R\$ 5.325,00	70	R\$ 248,50	1430	R\$ 5.076,50
11	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	8000	R\$ 8,04	R\$ 64.320,00	1440	R\$ 11.577,60	6560	R\$ 52.742,40
12	BUDESONIDA	ACHÉ/ACHÉ	FRC	300	R\$ 17,47	R\$ 5.241,00	0	R\$ 0,00	300	R\$ 5.241,00
12	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	5000	R\$ 7,85	R\$ 39.250,00	250	R\$ 1.962,50	4750	R\$ 37.287,50
13	BIUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 20ML	BELFAR/BELFAR	FR	375	R\$ 11,34	R\$ 4.252,50	200	R\$ 2.268,00	175	R\$ 1.984,50
13	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	14000	R\$ 10,37	R\$ 145.180,00	150	R\$ 1.555,50	13850	R\$ 143.624,50
14	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML	ABL/ABL	FR	3000	R\$ 13,20	R\$ 39.600,00	90	R\$ 1.188,00	2910	R\$ 38.412,00
14	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	2500	R\$ 7,26	R\$ 18.150,00	0	R\$ 0,00	2500	R\$ 18.150,00
15	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML	BELFAR/BELFAR	FR	8000	R\$ 7,47	R\$ 59.760,00	0	R\$ 0,00	8000	R\$ 59.760,00
15	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	2500	R\$ 10,88	R\$ 27.200,00	0	R\$ 0,00	2500	R\$ 27.200,00
16	SORO GLUCOSADO 5% 250ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	1000	R\$ 9,31	R\$ 9.310,00	520	R\$ 4.841,20	480	R\$ 4.468,80
16	DEXCLOFENIRAMINA 100ML	FARMACE/FARMACE	FR	2063	R\$ 4,70	R\$ 9.696,10	0	R\$ 0,00	2063	R\$ 9.696,10
17	DIGOXINA ELIXIR 0,5MG/60ML	PRATI/PRATI DONADUZZI	FR	225	R\$ 14,91	R\$ 3.354,75	0	R\$ 0,00	225	R\$ 3.354,75
17	SORO GLUCOSADO 5% 500ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	500	R\$ 12,15	R\$ 6.075,00	0	R\$ 0,00	500	R\$ 6.075,00
18	DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML	FARMACE/FARMACE	FR	5000	R\$ 2,18	R\$ 10.900,00	300	R\$ 654,00	4700	R\$ 10.246,00
18	SORO RINGER LACTATO 500ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	1200	R\$ 11,63	R\$ 13.956,00	24	R\$ 279,12	1176	R\$ 13.676,88



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

Relatório de Detalhes do Contrato



Nº	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
19	ERITROMICINA 250MG/ML 60ML	PRATI/PRATI DONADUZZI	FR	750	R\$ 9,23	R\$ 6.922,50	0	R\$ 0,00	750	R\$ 6.922,50
19	SORO RINGER SIMPLES 500ML SIST. FECHADO	FRESENIUS/FRESENIUS	BOLSA	600	R\$ 10,78	R\$ 6.468,00	48	R\$ 517,44	552	R\$ 5.950,56
20	FENOTEROL (BEROTEC) 20ML	HIPOLABOR/HIPOLABOR	FR	375	R\$ 9,79	R\$ 3.671,25	0	R\$ 0,00	375	R\$ 3.671,25
20	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ AMP	HALEXISTAR/HALEX	AMP	1200	R\$ 1,76	R\$ 2.112,00	0	R\$ 0,00	1200	R\$ 2.112,00
21	FINASTERIDA 5MG COMP	TEUTO/TEUTO	FR	900	R\$ 0,71	R\$ 639,00	0	R\$ 0,00	900	R\$ 639,00
22	HIDROX. DE ALUMINIO + MAGNESIO 100ML	NATULAB/NATULAB	FR	500	R\$ 6,09	R\$ 3.045,00	0	R\$ 0,00	500	R\$ 3.045,00
23	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	AIRELA/AIRELA	FR	1500	R\$ 5,45	R\$ 8.175,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 8.175,00
24	IBUPROFENO GOTAS 30ML	VITAMEDIC/VITAMEDIC	FR	4500	R\$ 4,51	R\$ 20.295,00	300	R\$ 1.353,00	4200	R\$ 18.942,00
25	IODETO DE POTASSIO 100ML	BELFAR/BELFAR	FR	750	R\$ 9,68	R\$ 7.260,00	0	R\$ 0,00	750	R\$ 7.260,00
26	LACTULOSE 667MG 120ML	AIRELA/AIRELA	FR	150	R\$ 10,37	R\$ 1.555,50	0	R\$ 0,00	150	R\$ 1.555,50
27	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/10ML	PHARLAB/PHARLAB	FR	800	R\$ 3,14	R\$ 2.512,00	0	R\$ 0,00	800	R\$ 2.512,00
28	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML 15ML	GEOLAB/GEOLAB	FR	1500	R\$ 2,87	R\$ 4.305,00	0	R\$ 0,00	1500	R\$ 4.305,00
29	OLEO MINERAL 100ML HOSPITALAR	AIRELA/AIRELA	FR	800	R\$ 7,23	R\$ 5.784,00	0	R\$ 0,00	800	R\$ 5.784,00
30	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	NATULAB/NATULAB	FR	6000	R\$ 1,62	R\$ 9.720,00	400	R\$ 648,00	5600	R\$ 9.072,00
31	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	HIPOLABOR/HIPOLABOR	FR	500	R\$ 6,69	R\$ 3.345,00	0	R\$ 0,00	500	R\$ 3.345,00
32	SIMETICONA 75MG/ML 10ML	AIRELA/AIRELA	FR	1500	R\$ 2,11	R\$ 3.165,00	200	R\$ 422,00	1300	R\$ 2.743,00
33	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	ISOFARMA/HALEX ISTAR	FR	4000	R\$ 18,74	R\$ 74.960,00	0	R\$ 0,00	4000	R\$ 74.960,00
34	SULFAMET.+ TRIMETROPIMA SUSP. 100ML	VITAMEDIC/VITAMEDIC	FR	3000	R\$ 9,34	R\$ 28.020,00	30	R\$ 280,20	2970	R\$ 27.739,80
35	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML	NATULAB/NATULAB	FR	3000	R\$ 1,56	R\$ 4.680,00	0	R\$ 0,00	3000	R\$ 4.680,00
36	SULFATO FERROSO XPE 100ML	GLOBO/GLOBO	FR	3000	R\$ 6,37	R\$ 19.110,00	0	R\$ 0,00	3000	R\$ 19.110,00
37	VITAMINA C GOTAS 20ML	NATULAB/NATULAB	FR	3000	R\$ 2,18	R\$ 6.540,00	0	R\$ 0,00	3000	R\$ 6.540,00
Total Contratado: R\$ 1.220.626,50						Total Utilizado: R\$ 41.776,32	Saldo Total: R\$ 1.178.850,18			



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: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA
CNPJ: 50.883.821/0001-91

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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>>.

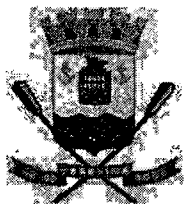
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 05:16:47 do dia 07/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/05/2026.

Código de controle da certidão: **0430.F299.7038.CF66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 342.135/25-03

CPF/CNPJ: 50.883.821/0001-91

Contribuinte: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 11:12:57 h, do dia 12/12/2025.

Validade: 12/03/2026

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220024530

CPF/CNPJ: 50.883.821/0001-91

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/12/2025 08:52:52
VÁLIDA ATÉ 31/01/2026

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: B2529500-D0DA-41B3-BE3E-DC91299CC64B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 02/12/2025 08:52:52 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318228505

CPF/CNPJ: 50.883.821/0001-91

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/10/2025 12:01:19
VÁLIDA ATÉ 23/12/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 294D81A9-2B4F-4904-B30D-170654D5A7C0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 24/10/2025 12:01:25 -03:00

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.883.821/0001-91

Razão

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

Social:

Endereço:

AV SAO FRANCISCO 2271 ANEXO A E B / TANCREDO NEVES / TERESINA /
PI / 64076-038

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: 07/12/2025 a 05/01/2026

Certificação Número: 2025120701236084642372

Informação obtida em 15/12/2025 11:45:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 50.883.821/0001-91

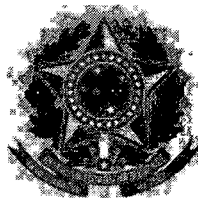
Razão social: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
07/12/2025	07/12/2025 a 05/01/2026	2025120701236084642372
18/11/2025	18/11/2025 a 17/12/2025	2025111803166084642322
28/10/2025	28/10/2025 a 26/11/2025	2025102810346084642389
07/10/2025	07/10/2025 a 05/11/2025	2025100721496084642366
18/09/2025	18/09/2025 a 17/10/2025	2025091822216084642330
29/08/2025	29/08/2025 a 27/09/2025	2025082904476084642341
10/08/2025	10/08/2025 a 08/09/2025	2025081003176084642317
22/07/2025	22/07/2025 a 20/08/2025	2025072207436084642368
03/07/2025	03/07/2025 a 01/08/2025	2025070307076084642378
14/06/2025	14/06/2025 a 13/07/2025	2025061401406084642366
24/05/2025	24/05/2025 a 22/06/2025	2025052403146084642309
05/05/2025	05/05/2025 a 03/06/2025	2025050505306084642328
16/04/2025	16/04/2025 a 15/05/2025	2025041606236084642315
28/03/2025	28/03/2025 a 26/04/2025	2025032804196084642301
09/03/2025	09/03/2025 a 07/04/2025	2025030902396084642301
18/02/2025	18/02/2025 a 19/03/2025	2025021809106084642325
25/01/2025	25/01/2025 a 23/02/2025	2025012521236084642310
01/01/2025	01/01/2025 a 30/01/2025	2025010101196084642378
13/12/2024	13/12/2024 a 11/01/2025	2024121301596084642350
24/11/2024	24/11/2024 a 23/12/2024	2024112401126084642340
05/11/2024	05/11/2024 a 04/12/2024	2024110519006084642345
17/10/2024	17/10/2024 a 15/11/2024	2024101707156084642340
28/09/2024	28/09/2024 a 27/10/2024	2024092801116084642343
09/09/2024	09/09/2024 a 08/10/2024	2024090908016084642394
21/08/2024	21/08/2024 a 19/09/2024	2024082118566084642308
02/08/2024	02/08/2024 a 31/08/2024	2024080218446084642330
14/07/2024	14/07/2024 a 12/08/2024	2024071400556084642325
25/06/2024	25/06/2024 a 24/07/2024	2024062518416084642349
06/06/2024	06/06/2024 a 05/07/2024	2024060602456084642306
18/05/2024	18/05/2024 a 16/06/2024	2024051801026084642301
29/04/2024	29/04/2024 a 28/05/2024	2024042918403719778896

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
10/04/2024	10/04/2024 a 09/05/2024	2024041018351289128490
22/03/2024	22/03/2024 a 20/04/2024	2024032218393713799168
03/03/2024	03/03/2024 a 01/04/2024	2024030300414050193328
13/02/2024	13/02/2024 a 13/03/2024	2024021300542524141288
25/01/2024	25/01/2024 a 23/02/2024	2024012518405598980335
06/01/2024	06/01/2024 a 04/02/2024	2024010601015802132101
18/12/2023	18/12/2023 a 16/01/2024	2023121804110485403210

Resultado da consulta em 15/12/2025 11:46:24

Voltar



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA**

CPF/CNPJ: **50.883.821/0001-91**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 12:48:10 do dia 27/11/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio
<https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5>

Código de controle da certidão: F1A6271125124810

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.883.821/0001-91
Certidão nº: 63660401/2025
Expedição: 24/10/2025, às 10:01:45
Validade: 22/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.883.821/0001-91**, **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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 50.883.821/0001-91

DATA E HORA DA EMISSÃO: 24/10/2025, às 10:04:46, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: XCY6TEFF8U

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

RECIBO

VALOR R\$ 5.904,00

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE BARÃO DE GRAJAÚ**, a importância supra de **R\$ 5.904,00 (CINCO MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS)**, referente ao pagamento da **NF 110**.

COMERCIAL DE
MEDICAMENTOS
SMARTMED

LTDA:50883821000191

Assinado de forma digital por
COMERCIAL DE
MEDICAMENTOS SMARTMED
LTDA:50883821000191
Dados: 2025.12.15 11:34:40
-03'00'

Teresina, 15 de dezembro de 2025.

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA
CNPJ Nº 50.883.821/0001-91

Ao

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE BARÃO DE GRAJAÚ

REQUERIMENTO

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA, inscrita no CNPJ 50.883.821/0001-91, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância de **R\$ 5.904,00 (CINCO MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS)**.

Referente ao fornecimento de medicamentos com a NF autorizada nº 110, OF 24403 - CONTRATO 124A/2025.

Aproveitando a oportunidade para externar votos de prosperidade com sinceras e cordiais saudações.

N.Termos,

P.,deferimento

COMERCIAL DE
MEDICAMENTOS
SMARTMED

LTDA:50883821000191

Assinado de forma digital por
COMERCIAL DE
MEDICAMENTOS SMARTMED
LTDA:50883821000191
Dados: 2025.12.15 11:35:11
-03'00'

Teresina, 15 de dezembro de 2025.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ
CNPJ: 06.477.822/0001-44

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 19 de Dezembro de 2025

PARECER: Nº 843/2025

PROCESSO Nº 021/2025

CONTRATO: Nº 124A/2025 PE

FORNECEDOR: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

CNPJ: 50.883.821/0001-91

OBJETO: Contratação de empresa especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Barão de Grajaú- MA.

NOTA/FATURA: 000.000.110 Emitida dia 10/12/2025.

VALOR R\$: 5.904,00 (Cinco mil novecentos e quatro reais).

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURAÇÃO DOS FATOS	SIM	NAO	N/A	OBS.
1	Ordem de Fornecimento?	x			
2	Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura?	x			
3	Nota fiscal atestada?	x			
4	Certidão negativa de Débitos Municipais?	x			
5	Certidão negativa de Débitos Estaduais?	x			
6	Certidão Negativa de Débitos Federais?	x			
7	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas?	x			
8	Certidão de Regularidade junto ao CNPJ?	x			
9	Termo de Recebimento Provisório?	x			
10	Termo de Recebimento definitivo?	x			

É importante ressaltar que todos os despachos, atestos, declarações e demais documentos anexados ao processo são de responsabilidade exclusiva dos respectivos setores e seus signatários. **Secretaria Municipal de Saúde.**

“sem ressalvas”

Com base no atesto de recebimento mencionado na nota fiscal, os autos foram encaminhados para a autorização da autoridade competente para efetuar o pagamento. Qualquer divergência ou inconsistência nos documentos apresentados deve ser prontamente comunicada para correções necessárias. A colaboração de todos os envolvidos é fundamental para garantir a eficiência e transparência nos processos administrativos.

Agradecemos a compreensão e colaboração de todos.

Rua Seroa da Mota. 414. Centro. Barão de Grajaú – MA. CEP. 65660-000

Telefones: 89 3523.1233

E-mail: gabpmbg2025@gmail.com



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ
CNPJ: 06.477.822/0001-44

IDALECIO ALVES NOGUEIRA
Controladoria Geral do Município
Portaria 007/2025



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome MA 210150 FMS EMENDA
Agência 1491-5
Conta corrente 19827-7

SB4

Creditado

Nome COMERCIAL M S LTDA
Agência 5602-2
Conta corrente 83110-7
Valor 5.904,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES
JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA

30/12/2025 09:58:52

30/12/2025 10:31:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.



Nº 9902174881

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

22251250883821000191550010000001101000071106

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996503332

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA

Município / UF

2211001 - PI

CPF / CNPJ

50.883.821/0001-91

Inscrição Estadual

00.000.000-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARAO DE GRAJAU

Município / UF

2101509 - MA

CNPJ

13.911.405/0001-23

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

110

Nº Formulário

0

Data Emissão

10/12/2025

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

5.904,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
AMBROXOL XAROPE PED. 15MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR ABACAXI COM HORTELA)	180	5,62
AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) S/C (SABOR HORTELA)	360	5,83
AZITROMICINA SUSP. 600MG C/15ML CX/50 FRA (S/C) (VP) (AZITROPHAR)	70	14,13
BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML C/20ML CX.PDR/96 FRA (G) (VP) (S/C)	70	3,55
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: DIPIRONA SODICA(DV - EMBALAGENS D	300	2,18
IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) (IBUPROTRAT)	200	4,51
TOTAL DOS ITENS		5.904,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

124A/2025

Data de Emissão

21/10/2025

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

6125973344

Nome

MARILDA ALVES DE CARVALHO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃOData da Validação
16/01/2026

MARILDA ALVES DE CARVALHO / 6125973344