

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 1316

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

7.040,17

154.647,01

480,00

6.560,17

FICHA.: 501 DATA.: 03/12/2025 LICITAÇÃO.: 000111/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000109546

CREDOR.: DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

CNPJ/CPF: 08.516.958/0001-41

CÓDIGO: 67

ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO

CIDADE.: TERESINA

U.F.: MA

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...:

480,00

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 1316

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 Ser			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
480,00		480,00	480,00	0,00

FICHA.: 501 DATA LIQ.: 10/12/2025 LICITAÇÃO..0026/25 DOCUMENTO.: 000000109546

DATA EMP.: 03/12/2025 PROC ADM.:000111/25 CONTRATO.: 125A/2025

CREDOR.: DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

DATA EMISSÃO DOC.: 10/12/2025

CNPJ/CPF: 08.516.958/0001-41

CÓDIGO: 67

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...:

480,00

quatrocentos e oitenta 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: 2026

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00101

DATA: 29/01/2026

VENCTO:10/12/2025

PAGTO: 29/01/2026

Credor.: DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

CNPJ: 08.516.958/0001-41 Cod: 67

Endereço: AV ODILON ARAUJO

Cidade.: TERESINA

CEP: 64017-280

Discriminação..:

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

Valor **480,00**

(quatrocentos e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1316	/ 1	EX 021600	10.301.0225.2091.0000	3.3.90.30.09	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00
TOTAL					R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00

Despesa Líquida: **R\$ 480,00**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		480,00
TOTAL. . .			R\$ 480,00

Despesa paga em 29/01/2026 Com os recursos acima discriminados

MANOEL DO CARMO AIRES

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

#66644-2025

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 125A/2025
OBJETO	Contratação de empresas especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	CPF/CNPJ	08.516.958/0001-41
LOGRADOURO	AVENIDA ODILON ARAUJO, 645	BAIRRO	PICARRA
CIDADE	Teresina	ESTADO	Piauí
CONTATO	(86) 3194-5900	E-MAIL	licitacao@distrimedpi.com.br

RELAÇÃO DE ITENS						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
8	BENZILPENICILINA INJ. PO 1.200.UI 10ML AMP	TEUTO	AMP	50	R\$ 9,60	R\$ 480,00
Valor Total						R\$ 480,00

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

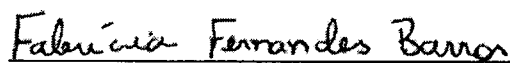
DADOS PARA ENTREGA	
LOCAL	Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, Centro
PRAZO LIMITE	--

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



Fábriça Fernandes Barros
Secretária de Saúde

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU - RUA AGRIPINO SOARES GALVAO, 193 - CENTRO - BARAO DE GRAJAU - MA. Emissão: 11/12/2025 09:18:30 Valor Total: R\$ 480,00		NF-e Nº 000.109.546 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP: 84017-280 Fone: (86)3194-6900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	
	Nº 000.109.546 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2225 1208 5169 5800 0141 5500 1000 1095 4610 0109 5473 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250030052807 10/12/2025 16:55:46
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 125137877	CNPJ 08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU		CNPJ / CPF 13.911.405/0001-23
ENDEREÇO RUA AGRIPINO SOARES GALVAO, 193		DATA DA SAÍDA 10/12/2025
BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 65660-000
MUNICÍPIO BARAO DE GRAJAU	UF MA	TELEFONE / FAX (89)3521-1621
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS	
Número :	001
Vencimento :	09/01/2026
Valor RS :	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
480,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		
NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO
MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1		
MARCA		UF
NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
04777	PENICILINA BENZATINA(BEP5BEN)1.200.000UT IM S-DIL - Ref. 003560 - Val Aprox Tributos: 146,16 (30,45%) - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 2505869 - QTD: 50,00 - FAB: 28/11/2024 - VAL: 28/11/2026 -	30041013	000	6108	AMP	50,00	9,60	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	6,00	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB n 2.145 de Junho de 2023, com Aliq. 1,20% , Valor R\$: 5,78, Valor Líquido R\$: 474,24 I.R.R.F.: R\$ 5,78 Fecop: 0,00 PE 02/2025-CONTRATO 125A/2025-PROC ADM 094/2025 ORDEM DE FORNECIMENTO 31767-2025-LOTE 03 INJETAVEIS-DEST A SECRETARIA DE SAUDE OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer de Destino 100,00% R\$ 52,80Cde Itens : 1 Vend. : GUSTAVO Pagro : DUP 30 DIAS Cod. Cii: 00001789 Pedido: 176181 Val. Aprox Tributos 148,16 (30,45%) Fonte: IBPT CNPJ: 08.516.958/0001-41 TEXTO	RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú
Relatório de Detalhes do Contrato



CONTRATO Nº 125A/2025 | Em execução

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 294/2025

CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde

CONTRATADO: DISTINMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

DATA DE ASSINATURA 29/10/2025

R\$ CONTRATADO: R\$ 3.837.999,30

Objeto: Registro de Preço para aquisição e futura contratação de empresas especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos

PROCESSO CONTRATACAO: Pregão Eletrônico Nº 021/2025

VIGÊNCIA INICIAL: 29/10/2025

R\$ UTILIZADO: R\$ 257.105,03

VIGÊNCIA FINAL: 29/10/2026

SALDO TOTAL: R\$ 3.580.894,27

Nº	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Quant. Utilizada	Valor Utilizado	Quant. Saldo	Valor Saldo
1	A.A.S. ADULTO 500MG COMP								
1	ACIDO TRAVEXAMICO 50MG ML AMP 5ML AMP	COMP	15000	R\$ 0,28	R\$ 4.200,00	0	R\$ 0,00	15000	R\$ 4.200,00
1	ACIDO VALPROICO XPE 250MG/5ML 100ML	AMP	1500	R\$ 6,52	R\$ 9.780,00	100	R\$ 652,00	1400	R\$ 9.128,00
1	AGUA OXIGENADA 10 VO C/ 1000 ml	FR	1463	R\$ 8,50	R\$ 12.435,50	0	R\$ 0,00	1463	R\$ 12.435,50
1	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL	LT	500	R\$ 8,01	R\$ 4.005,00	10	R\$ 80,10	490	R\$ 3.924,90
1	DERMAGADESC 03 ML C/AG	PAR	1800	R\$ 2,16	R\$ 3.888,00	5	R\$ 10,80	1795	R\$ 3.877,20
1	ACICLOVIR 200MG COMP	UNIT	6000	R\$ 0,27	R\$ 1.620,00	0	R\$ 0,00	6000	R\$ 1.620,00
1	Agulha gengival descartável calibre 27G, longa, em aço inoxidável, siliconizada e trisulada, esterilizada com raio gama cobalto, embalada individualmente, em caixa com 100 unidades	COMP	6000	R\$ 0,38	R\$ 2.280,00	0	R\$ 0,00	6000	R\$ 2.280,00
1	APARELHO DE RAO-X ODONTOLOGICO, com as seguintes características: Coluna móvel, Potência 70 Kvp, dispositivo de compensação automática de tempo, base e braços articulados, com rodízio, controle eletrônico: regulagem de tempo através de teclado de membrana com visualização através de LED s. Câmara de expansão dimensionada e Mecanismo de bloqueio contra disparos acidentais. 220/380 Volts, 60 Hz.	caixas	60	R\$ 39,12	R\$ 2.347,20	0	R\$ 0,00	60	R\$ 2.347,20
1	APARELHO DE RAO-X ODONTOLOGICO, com as seguintes características: Coluna móvel, Potência 70 Kvp, dispositivo de compensação automática de tempo, base e braços articulados, com rodízio, controle eletrônico: regulagem de tempo através de teclado de membrana com visualização através de LED s. Câmara de expansão dimensionada e Mecanismo de bloqueio contra disparos acidentais. 220/380 Volts, 60 Hz.	UND	6	R\$ 11.467,89	R\$ 68.807,34	0	R\$ 0,00	6	R\$ 68.807,34
2	A.A.S. INFANTIL 100MG COMP								
2	ADENOSINA 3MG/2ML AMP	COMP	35000	R\$ 0,09	R\$ 3.150,00	19060	R\$ 1.715,40	15940	R\$ 1.434,60
2	BROMAZEPAM 2.5MG GOTAS	AMP	300	R\$ 16,38	R\$ 4.914,00	0	R\$ 0,00	300	R\$ 4.914,00
2	AGUA PARA AUTOCLAVE 1000ML	FR	900	R\$ 39,10	R\$ 35.190,00	0	R\$ 0,00	900	R\$ 35.190,00
2	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5	GAL	200	R\$ 5,78	R\$ 1.156,00	0	R\$ 0,00	200	R\$ 1.156,00
2	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5	PAR	1800	R\$ 2,16	R\$ 3.888,00	4	R\$ 8,64	1796	R\$ 3.879,36



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

Relatório de Detalhes do Contrato



Item		Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor por Unidade	Valor por Unidade	Valor por Unidade	Valor por Unidade
Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor por Unidade	Valor por Unidade	Valor por Unidade	Valor por Unidade	Valor por Unidade
2	SERINGA DESC. 0,3ML S/AG	6000	R\$ 0,17	R\$ 1.020,00	R\$ 0,17	R\$ 0,17	R\$ 0,17	R\$ 0,17	R\$ 0,17
7	ACILUOLVIR 50 MG/G 10x10x10	2000	R\$ 3,74	R\$ 7.480,00	R\$ 3,74	R\$ 3,74	R\$ 3,74	R\$ 3,74	R\$ 3,74
2	Ag. 50mg/ml de clorfeniramina maleato, em embalagem individualmente, em caixa com 100 unidades	60	R\$ 39,12	R\$ 2.347,20	R\$ 39,12	R\$ 39,12	R\$ 39,12	R\$ 39,12	R\$ 39,12
ART. 1º - O presente contrato tem por objeto a aquisição de materiais odontológicos, de laboratório e objetos em geral, apresentando segurança para este tipo de trabalho, com prazo de validade de 12 meses, a contar da data de assinatura do contrato, com prazo de validade de 12 meses, a contar da data de assinatura do contrato.									
Med. das externas mínimas: LARGURA: 400mm; COMPRIMENTO: 400mm. ALTURA: 508mm; Medidas internas mínimas: DIÂMETRO: 301mm; ALTURA: 300mm; VOLUME: 12 (doze) litros									
3	ALBUQUERQUE COMP	35000	R\$ 0,06	R\$ 2.100,00	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,06
3	ADRIANA INJ. 100MG	1200	R\$ 1,37	R\$ 1.644,00	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 1,37
3	CAROTIDALINHA 20MG/ML COML	600	R\$ 10,20	R\$ 6.120,00	R\$ 10,20	R\$ 10,20	R\$ 10,20	R\$ 10,20	R\$ 10,20
3	AG. 100MG/ML 5x10x10	300	R\$ 17,21	R\$ 5.163,00	R\$ 17,21	R\$ 17,21	R\$ 17,21	R\$ 17,21	R\$ 17,21
3	AG. 100MG/ML 5x10x10	1800	R\$ 2,16	R\$ 3.888,00	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 2,16
3	SERINGA DESC. 05 ML C/AG	6000	R\$ 0,29	R\$ 1.740,00	R\$ 0,29	R\$ 0,29	R\$ 0,29	R\$ 0,29	R\$ 0,29
3	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. 10ML	8000	R\$ 2,81	R\$ 22.480,00	R\$ 2,81	R\$ 2,81	R\$ 2,81	R\$ 2,81	R\$ 2,81
3	Abaixador de língua pct com 100	60	R\$ 8,10	R\$ 486,00	R\$ 8,10	R\$ 8,10	R\$ 8,10	R\$ 8,10	R\$ 8,10
3	AVENTAL DE CHUBO PUMBII PRO PACIENTE COM PROTETOR DE TIREÓIDE	4	R\$ 1.256,33	R\$ 5.025,32	R\$ 1.256,33	R\$ 1.256,33	R\$ 1.256,33	R\$ 1.256,33	R\$ 1.256,33
4	AMOXICILINA 500MG COML	16375	R\$ 0,44	R\$ 7.425,00	R\$ 0,44	R\$ 0,44	R\$ 0,44	R\$ 0,44	R\$ 0,44
4	AMICACINA 500MG AMP	1875	R\$ 8,19	R\$ 15.356,25	R\$ 8,19	R\$ 8,19	R\$ 8,19	R\$ 8,19	R\$ 8,19
4	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML	2925	R\$ 3,57	R\$ 10.442,25	R\$ 3,57	R\$ 3,57	R\$ 3,57	R\$ 3,57	R\$ 3,57
4	ALCOOL 70% 1000ML	1800	R\$ 9,70	R\$ 17.460,00	R\$ 9,70	R\$ 9,70	R\$ 9,70	R\$ 9,70	R\$ 9,70
4	LUBRIFICANTE 8,5	1800	R\$ 2,16	R\$ 3.888,00	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 2,16
4	SERINGA DESC. 05ML S/AG	6000	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00	R\$ 0,20	R\$ 0,20	R\$ 0,20	R\$ 0,20	R\$ 0,20
4	ALBENDAZOL 400MG COML	13125	R\$ 0,71	R\$ 9.318,75	R\$ 0,71	R\$ 0,71	R\$ 0,71	R\$ 0,71	R\$ 0,71



Profetura Municipal de Barão de Grajaú
Releário de Detalhados do Cartão

[illegible]



Município de Barão de Grajaú
Secretaria de Saúde



1. Adrenalina 0,01 mg/ml tubetes com 1,8 ml, embalado em caixa com 50 tubetes

2. Adrenalina 0,01 mg/ml tubetes com 1,8 ml, embalado em caixa com 50 tubetes

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP

14. CAPTOPRIL 25MG COMP



Secretaria Municipal de Barão de Grajaú Estado do Paraná



Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15	CEFALOTINA 1G AMB	AMP	3750	R\$ 8,14	R\$ 30.525,00
16	CEFAZOLINA 15MG 3ML AMP	AMP	40	R\$ 3,15	R\$ 126,00
17	ENALAPRIL 10MG 5 COMP	COMP	45000	R\$ 0,09	R\$ 4.050,00
18	DESLORATADINA COMP	COMP	24	R\$ 26,01	R\$ 624,24
19	CECTOPROFENO INJ 100MG IV AMP	AMP	800	R\$ 0,87	R\$ 696,00
20	CECTOPROFENO INJ 100MG IV AMP	AMP	1200	R\$ 2,59	R\$ 3.108,00
21	CECTOPROFENO INJ 100MG IV AMP	AMP	20	R\$ 4,42	R\$ 88,40
22	ENALAPRIL 20MG COMP	COMP	3750	R\$ 0,14	R\$ 525,00
23	CECTOPROFENO INJ 100MG IV AMP	AMP	30	R\$ 30,44	R\$ 913,20
24	DEXCLOFENIRAMINA 2MG COMP	COMP	938	R\$ 0,08	R\$ 75,04
25	CECTOPROFENO INJ 100MG IV AMP	AMP	1200	R\$ 6,92	R\$ 8.304,00
26	CECTOPROFENO INJ 100MG IV AMP	AMP	3900	R\$ 3,06	R\$ 11.934,00
27	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
28	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
29	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
30	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
31	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
32	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
33	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
34	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
35	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
36	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
37	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
38	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
39	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
40	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
41	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
42	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
43	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
44	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
45	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
46	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
47	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
48	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
49	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
50	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
51	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
52	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
53	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
54	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
55	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
56	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
57	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
58	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
59	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
60	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
61	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
62	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
63	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
64	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
65	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
66	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
67	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
68	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
69	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
70	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
71	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
72	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
73	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
74	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
75	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
76	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
77	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
78	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
79	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
80	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
81	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
82	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
83	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
84	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
85	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
86	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
87	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
88	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
89	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
90	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
91	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
92	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
93	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
94	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
95	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
96	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
97	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
98	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
99	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
100	ENALAPRIL 5MG COMP	COMP	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú

de São Paulo do Oeste



26	Bula Diamantada Esférica 1013	AMPA	60	R\$ 19,19	R\$ 1.151,40	20	R\$ 395,86	40	R\$ 1.583,44
27	UROSEMIDA 40MG COMP	COMP	56250	R\$ 0,23	R\$ 12.937,50	8000	R\$ 1.840,00	48250	R\$ 11.097,50
28	Bula Diamantada Esférica 1013	AMPA	60	R\$ 19,19	R\$ 1.151,40	20	R\$ 395,86	40	R\$ 1.583,44
29	PROFENO 300MG COMP	COMP	18000	R\$ 0,23	R\$ 4.116,00	30000	R\$ 6.774,00	30000	R\$ 33.870,00
30	ETOFENAZOL 10MG AMP	AMP	750	R\$ 0,05	R\$ 37,50	0	R\$ 0,00	750	R\$ 37,50
31	ETOFENAZOL 250MG AMP	AMP	15000	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00	30000	R\$ 6.774,00	30000	R\$ 33.870,00
32	Bula Diamantada Esférica 1013	AMPA	60	R\$ 19,19	R\$ 1.151,40	20	R\$ 395,86	40	R\$ 1.583,44
33	ETOFENAZOL 600MG COMP	COMP	18000	R\$ 0,23	R\$ 4.116,00	30000	R\$ 6.774,00	30000	R\$ 33.870,00
34	ETOFENAZOL 10MG AMP	AMP	750	R\$ 0,05	R\$ 37,50	0	R\$ 0,00	750	R\$ 37,50
35	ETOFENAZOL 40MG COMP	COMP	56250	R\$ 0,23	R\$ 12.937,50	8000	R\$ 1.840,00	48250	R\$ 11.097,50
36	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL POMADA 30G	TUB	800	R\$ 27,17	R\$ 21.736,00	0	R\$ 0,00	800	R\$ 21.736,00



Orçamento Municipal de Brejo de Graça
2023 - 2024



Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	CONJUNTO, base 13g, catalisador 11g	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
2	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
3	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
4	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
5	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
6	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
7	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
8	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
9	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
10	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
11	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
12	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
13	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
14	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
15	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
16	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
17	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
18	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
19	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
20	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
21	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
22	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
23	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
24	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
25	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
26	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
27	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
28	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
29	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
30	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
31	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
32	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
33	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
34	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
35	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
36	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
37	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
38	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
39	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
40	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
41	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
42	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
43	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
44	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
45	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
46	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
47	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
48	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
49	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
50	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
51	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
52	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
53	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
54	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
55	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
56	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
57	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
58	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
59	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
60	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
61	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
62	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
63	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
64	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
65	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
66	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
67	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
68	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
69	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
70	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
71	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
72	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
73	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
74	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
75	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
76	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
77	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
78	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
79	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
80	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
81	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
82	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
83	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
84	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
85	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
86	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
87	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
88	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
89	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
90	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
91	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
92	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
93	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
94	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
95	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
96	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
97	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
98	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
99	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74
100	HAQUIRA	COMP	18	R\$ 20,43	R\$ 367,74

generated by



Secretaria Municipal de Saúde de Rio de Janeiro



Item		Descrição		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	74	74	74	74	74	74
75	75	75	75	75	75	75	75	75	75
76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
77	77	77	77	77	77	77	77	77	77
78	78	78	78	78	78	78	78	78	78
79	79	79	79	79	79	79	79	79	79
80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
81	81	81	81	81	81	81	81	81	81
82	82	82	82	82	82	82	82	82	82
83	83	83	83	83	83	83	83	83	83
84	84	84	84	84	84	84	84	84	84
85	85	85	85	85	85	85	85	85	85
86	86	86	86	86	86	86	86	86	86
87	87	87	87	87	87	87	87	87	87
88	88	88	88	88	88	88	88	88	88
89	89	89	89	89	89	89	89	89	89
90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
91	91	91	91	91	91	91	91	91	91
92	92	92	92	92	92	92	92	92	92
93	93	93	93	93	93	93	93	93	93
94	94	94	94	94	94	94	94	94	94
95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
96	96	96	96	96	96	96	96	96	96
97	97	97	97	97	97	97	97	97	97
98	98	98	98	98	98	98	98	98	98
99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100



Prefeitura Municipal de Grajaú
Secretaria de Planejamento e Gestão



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

000

Unidade

87	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	504	unidades	R\$ 13,50	R\$ 6.804,00	0	R\$ 0,00	504	R\$ 6.804,00
88	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	3000	unidades	R\$ 13,50	R\$ 40.500,00	0	R\$ 0,00	3000	R\$ 40.500,00
89	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	60	unidades	R\$ 8,92	R\$ 535,20	25	R\$ 2.245,50	75	R\$ 3.180,70
90	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	12	unidades	R\$ 52,91	R\$ 634,92	5	R\$ 76,55	7	R\$ 37,37
91	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	48	unidades	R\$ 52,91	R\$ 2.539,68	0	R\$ 0,00	48	R\$ 2.539,68
92	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	2	unidades	R\$ 32,32	R\$ 64,64	0	R\$ 0,00	12	R\$ 634,92
93	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	108	unidades	R\$ 35,82	R\$ 3.868,56	50	R\$ 1.731,00	58	R\$ 2.077,56
94	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	108	unidades	R\$ 35,82	R\$ 3.868,56	75	R\$ 2.686,50	33	R\$ 1.182,06
95	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	108	unidades	R\$ 35,82	R\$ 3.868,56	85	R\$ 3.044,70	23	R\$ 823,86
96	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	108	unidades	R\$ 35,82	R\$ 3.868,56	30	R\$ 1.074,60	78	R\$ 2.793,96
97	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	204	unidades	R\$ 7,87	R\$ 1.597,32	0	R\$ 0,00	204	R\$ 1.597,32
98	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	108	unidades	R\$ 27,56	R\$ 2.976,48	10	R\$ 75,60	98	R\$ 2.700,88
99	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	36	unidades	R\$ 4,70	R\$ 169,20	0	R\$ 0,00	36	R\$ 169,20
100	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	36	unidades	R\$ 15,03	R\$ 541,08	0	R\$ 0,00	36	R\$ 541,08
101	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	36	unidades	R\$ 14,31	R\$ 515,16	0	R\$ 0,00	36	R\$ 515,16
102	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	24	unidades	R\$ 75,42	R\$ 1.806,08	0	R\$ 0,00	24	R\$ 1.806,08
103	Kit de Higiene Bucal Adulto contendo: Creme dental com flúor, escova e fio dental	12	unidades	R\$ 18,42	R\$ 221,04	0	R\$ 0,00	12	R\$ 221,04



Prefeitura Municipal de Pão de Açúcar

Rua ...



175	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
176	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
177	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
178	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
179	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
180	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
181	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
182	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
183	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
184	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
185	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
186	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
187	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
188	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
189	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
190	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
191	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
192	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
193	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
194	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
195	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
196	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
197	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
198	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
199	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36
200	Teste de vitalidade pup...	24	Unidades	108	R\$ 107,82	R\$ 11.644,56	10	R\$ 1.078,20	98	R\$ 10.566,36



Município de Parão de Cuiabá
Município de Cuiabá



Total Contratado R\$ 2.437.996,30		Total Utilizado R\$ 257.105,03		Saldo Total: R\$ 3.580.894,27	



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: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 08.516.958/0001-41

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 16:24:36 do dia 09/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/06/2026.

Código de controle da certidão: **FE85.2DBB.D31E.9938**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320949940

CPF/CNPJ: 08.516.958/0001-41

Nome/Razão Social: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES 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 22/12/2025 08:54:10
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

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: B9C13A08-558C-4922-AF98-907E819D4907

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 22/12/2025 08:54:13 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220949750

CPF/CNPJ: 08.516.958/0001-41

Nome/Razão Social: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES 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 22/12/2025 08:53:27
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

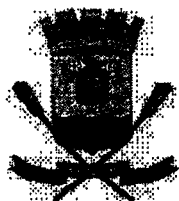
Documento expedido gratuitamente.

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: BA0EC753-2B14-44E5-8C8C-36FB77EE5F4B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 22/12/2025 08:53:34 -03:00



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

Folha 1 / 1

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO
CÓDIGO DE CONTROLE: 0000279/26-87

CPF/CNPJ: 08.516.958/0001-41

Contribuinte: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, 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 estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:10:02 h, do dia 05/01/2026

Validade: 05/04/2026

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 I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: EFDA317C962BC0E9

Nº Via: 1

Consultar Limpar	
Item Obrigatório Pelo menos um destes itens deve ser preenchido	
Número da certidão	Código de autenticidade
0.000.279/26-47	EFDAS17C962BC0E3

CERTIDÃO AUTÊNTICA CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO Lavrada no dia 05/01/2026 às 09:10 Válida até: 05/04/2026 Código controle 0.000.279/26-47 Em nome do contribuinte abaixo identificado: CPF/CNPJ: 08.516.856/0001-41 Contribuinte: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Endereço: AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 Complemento: Bairro: BAIRRO PICARRA Cidade: TERESINA Estado: PI Cep: 64.017-280
--

Para melhor acessar o site utilize:

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.516.958/0001-41
Razão Social: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: AV ODILON ARAUJO 645 / PICARRA / TERESINA / PI / 64017-280

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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102381424424240

Informação obtida em 17/01/2026 09:10:43

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: 08.516.958/0001-41
Razão social: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Data de Emissão/ Leitura	Data de Validade	Número do CRF
11/01/2026	11/01/2026 a 09/02/2026	2026011102381424424240
23/12/2025	23/12/2025 a 21/01/2026	2025122307371424424277
04/12/2025	04/12/2025 a 02/01/2026	2025120409371424424276
15/11/2025	15/11/2025 a 14/12/2025	2025111502241424424266
27/10/2025	27/10/2025 a 25/11/2025	2025102703371424424241
08/10/2025	08/10/2025 a 06/11/2025	2025100821311424424201
19/09/2025	19/09/2025 a 18/10/2025	2025091905591424424269
31/08/2025	31/08/2025 a 29/09/2025	2025083102381424424224
12/08/2025	12/08/2025 a 10/09/2025	2025081204401424424248
24/07/2025	24/07/2025 a 22/08/2025	2025072406381424424295
05/07/2025	05/07/2025 a 03/08/2025	2025070502321424424284
16/06/2025	16/06/2025 a 15/07/2025	2025061605331424424207
28/05/2025	28/05/2025 a 26/06/2025	2025052804221424424290
09/05/2025	09/05/2025 a 07/06/2025	2025050904231424424244
20/04/2025	20/04/2025 a 19/05/2025	2025042002331424424224
01/04/2025	01/04/2025 a 30/04/2025	2025040120321424424207
13/03/2025	13/03/2025 a 11/04/2025	2025031323101424424280
22/02/2025	22/02/2025 a 23/03/2025	2025022202321424424280
03/02/2025	03/02/2025 a 04/03/2025	2025020321161424424288
15/01/2025	15/01/2025 a 13/02/2025	2025011503011424424218
27/12/2024	27/12/2024 a 25/01/2025	2024122703431424424281
08/12/2024	08/12/2024 a 06/01/2025	2024120802041424424286
19/11/2024	19/11/2024 a 18/12/2024	2024111902571424424221
31/10/2024	31/10/2024 a 29/11/2024	2024103108401424424248
12/10/2024	12/10/2024 a 10/11/2024	2024101202331424424206
23/09/2024	23/09/2024 a 22/10/2024	2024092320491424424268
04/09/2024	04/09/2024 a 03/10/2024	2024090407541424424230
16/08/2024	16/08/2024 a 14/09/2024	2024081620271424424224
28/07/2024	28/07/2024 a 26/08/2024	2024072801481424424202
09/07/2024	09/07/2024 a 07/08/2024	2024070906331424424213
20/06/2024	20/06/2024 a 19/07/2024	2024062019321424424218
01/06/2024	01/06/2024 a 30/06/2024	2024060101531424424250
13/05/2024	13/05/2024 a 11/06/2024	2024051305431424424238
24/04/2024	24/04/2024 a 23/05/2024	2024042419214484843235
05/04/2024	05/04/2024 a 04/05/2024	2024040502520777506720
16/03/2024	16/03/2024 a 14/04/2024	2024031601545155489044
26/02/2024	26/02/2024 a 26/03/2024	2024022603543029640338
07/02/2024	07/02/2024 a 07/03/2024	2024020719160189298808
19/01/2024	19/01/2024 a 17/02/2024	2024011906210158335571

Resultado da consulta em 17/01/2026 09:11:19

Voltar



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.516.958/0001-41
Certidão n°: 77002690/2025
Expedição: 11/12/2025, às 16:54:43
Validade: 09/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.516.958/0001-41, **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.

DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA

A

FUNDO MUN DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA , por seu socio abaixo assinado
vem mui respeitosamente requerer e solicitar de V. Sa(s), o pagamento
da importancia de R\$ 480,00.....
QUATROCENTOS E OITENTA REAIS*****

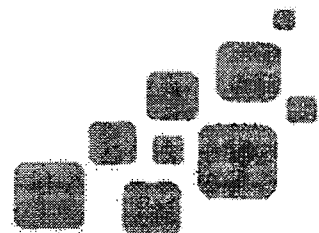
referente a nota(s) fiscal(s) N. 000109546

N. Termos

P. Deferimento

Teresina, 10 de Dezembro de 2025


DISTRIMED COM. E REP. LTDA
COBRANÇA



DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA
AV. ODILON ARAUJO 645 PICARRA
TERESINA PI

(86) 3194-5900

CNPJ: 08.516.958/0001-41 I.E: 19461535-9

DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

RECIBO. Nr. 109546

R\$ 480,00

Recebemos de: FUNDO MUN DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

A Quantia de: QUATROCENTOS E OITENTA REAIS*****

Referente a : Referente as mercadorias de acordo com o discriminado
na nota No.000109546 em anexo.

Teresina(Pi) ____ / ____ / ____

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA
AV. ODILON ARAUJO 645 PICARRA
TERESINA PI

(86) 3194-5900

CNPJ: 08.516.958/0001-41 I.E: 19461535-9

DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

RECIBO. Nr. 109546

R\$ 480,00

Recebemos de: FUNDO MUN DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

A Quantia de: QUATROCENTOS E OITENTA REAIS*****

Referente a : Referente as mercadorias e servicos de acordo com o discriminado
na nota No.000109546 em anexo.

Teresina(Pi) ____ / ____ / ____



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

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 23 de janeiro de 2026

PARECER: Nº 083/2026

PROCESSO Nº 094/2025

Pregão Eletrônico Nº021/2025

CONTRATO: Nº125A/2025

FORNECEDOR: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 08.516.958/0001-41

OBJETO: Contratação de empresa especializada em fornecimento de medicamentos e correlatos para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

NOTA: 109546 - emissão 10/12/2025

VALOR: R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR

OP	APURAÇÃO DOS FATOS	SIM	NAO	N/A	COM.
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 FGTS?	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 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.

IDALECIO ALVES NOGUEIRA
Controladoria Geral do Município
Portaria 007/2025

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

Telefones: 89 3523.1233

E-mail: gabpinbg2025@gmail.com

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome DISTRIMED COM E REPR LTDA
Agência 3219-0
Conta corrente 6602-8
Valor 480,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES	29/01/2026 09:32:09
	JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA	29/01/2026 09:42:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA.