

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA**

**RUA SERROA DA MOTA**

**06.477.822/0001-44**

**Exercício: 2026**

**NOTA DE EMPENHO Nº 17040005**

| CÓDIGO                |                                          | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |                      |             |
|-----------------------|------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|-------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                          |                                    |                      |             |
| 18                    | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE           |                                    |                      |             |
| 18.00                 | 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 |
| 4.347,22              |                                          | 38.933,04                          | 70,00                | 4.277,22    |

FICHA.: 501 DATA.: 17/04/2026 LICITAÇÃO.: 000111/; DOCUMENTO.: NOTA FISCAL 000000005353

CREDOR.: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 36.846.568/0001-75

CÓDIGO: 2086

ENDEREÇO: AV SÃO RAIMUNDO

CIDADE.:

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...:

70,00

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 17040005

| CÓDIGO                |                                                                                                               | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA       |                  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|
| 02                    |                                                                                                               | PODER EXECUTIVO                          |                  |
| 18                    |                                                                                                               | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE           |                  |
| 18.00                 |                                                                                                               | 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 |
| 70,00                 | 70,00                                                                                                         | 70,00                                    | 0,00             |

FICHA...: 501 DATA LIQ...: 24/04/2026 LICITAÇÃO...: 0026/25 DOCUMENTO...: 000000005353  
DATA EMP...: 17/04/2026 PROC ADM...: 000111/25 CONTRATO...: 124B/2025  
CREDOR...: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DATA EMISSÃO DOC...: 24/04/2026  
CNPJ/CPF: 36.846.568/0001-75 CÓDIGO: 2086

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...: 70,00

setenta 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

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00622

DATA: 12/05/2026

VENCTO:24/04/2026

PAGTO: 12/05/2026

Credor...: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL : CNPJ: 36.846.568/0001-75 Cod: 2086

Endereço: AV SÃO RAIMUNDO

Cidade...:

CEP:

**Discriminação...:**

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

Valor 70,00

(setenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . .

**R\$ 70,00**

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR     | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO   |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|-----------|----------|----------|-----------|
| 17040           | / 1 | OR 021800 | 10.301.0225.2091.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 70,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 70,00 |
| TOTAL . . . . . |     |           |                       |              | R\$ 70,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 70,00 |

Despesa Líquida: . . . . .

**R\$ 70,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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

| Banco      | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|------------|-------|--------|-----------|
| 001        | 19827 |        | 70,00     |
| TOTAL. . . |       |        | R\$ 70,00 |

Despesa paga em 12/05/2026 Com os recursos acima discriminados

*Manoel do Carmo Aires*MANOEL DO CARMO AIRES  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS



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

**Análise Técnica – Controle Interno.**

**Barão de Grajaú - MA, 30 de abril de 2026**

**PARECER:** Nº 412/2026

**PROCESSO** Nº 094/2025 PREGÃO ELETRONICO N021/2025

**CONTRATO:** Nº124-B/2025

**FORNECEDOR:** IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

**CNPJ:** 36.846.568/0001-75

**OBJETO:** Contratação emergencial de empresa especializada no fornecimento de medicamentos e correlatos para atender a necessidade do fundomunicipal de saúde deste município.

**NOTA/FATURA:** 5353 emissão 24/04/2026

**VALOR:** R\$ 70,00 (setenta reais)

**CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO**

| Nº | APURAÇÃO DOS FATOS                                   | SIM | NÃO | N/A | OBS. |
|----|------------------------------------------------------|-----|-----|-----|------|
| 1  | Ordem de Fornecimento?                               | x   |     |     |      |
| 2  | Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura? | x   |     |     |      |
| 3  | Nota fiscal atestada?                                | x   |     | 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 de Saúde.

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 Nº 015/2026

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

Telefones: 89 3523.1233

E-mail: [gabpmbg2025@gmail.com](mailto:gabpmbg2025@gmail.com)

#92354-2026

**ORDEN 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 124B/2025                                                               |
| OBJETO               | Contratação de empresas especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos |

| DADOS DO CONTRATADO |                                            |          |                               |
|---------------------|--------------------------------------------|----------|-------------------------------|
| NOME                | IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR | CPF/CNPJ | 36.846.568/0001-75            |
| LOGRADOURO          | AV. SÃO RAIMUNDO, 720A                     | BAIRRO   | PIÇARRA                       |
| CIDADE              | Teresina                                   | ESTADO   | Piauí                         |
| CONTATO             | (86) 99992-5610                            | E-MAIL   | imperiolicitacoes02@gmail.com |

| RELAÇÃO DE ITENS |                    |         |         |        |           |           |
|------------------|--------------------|---------|---------|--------|-----------|-----------|
| Item             | Descrição          | Marca   | Unidade | Quant. | R\$ Unit. | R\$ Total |
| 14               | DIAZEPAM 10MG COMP | SANTISA | COMP    | 1.000  | R\$ 0,07  | R\$ 70,00 |
| Valor Total      |                    |         |         |        |           | R\$ 70,00 |

**OBSERVAÇÕES**

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

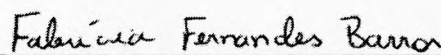
| DADOS PARA ENTREGA |                                            |              |    |
|--------------------|--------------------------------------------|--------------|----|
| LOCAL              | Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, Centro | PRAZO LIMITE | -- |

**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 efetuado 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, 17 de Abril de 2026



Fábriça Fernandes Barros  
Secretária de Saúde



Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú  
Relatório de Detalhes do Contrato



CONTRATO Nº 124B/2025 | Em execução

|                                                                                                                                       |  |                                                      |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 094/2025                                                                                                  |  | PROCESSO CONTRATAÇÃO: Pregão Eletrônico Nº: 021/2025 |                             |
| CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde                                                                                                 |  |                                                      |                             |
| CONTRATADO: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR                                                                                |  |                                                      |                             |
| DATA DE ASSINATURA 21/10/2025                                                                                                         |  | VIGÊNCIA INICIAL: 21/10/2025                         | VIGÊNCIA FINAL: 21/10/2026  |
| R\$ CONTRATADO: R\$ 1.052.668,05                                                                                                      |  | R\$ UTILIZADO: R\$ 122.629,28                        | SALDO TOTAL: R\$ 930.038,77 |
| OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresas especializadas em fornecimento de medicamentos e correlatos |  |                                                      |                             |

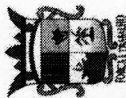
| Nº | Descrição                                  | Marca     | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total   | Quant. Utilizada | Valor Utilizado | Quant. Saldo | Valor Saldo   |
|----|--------------------------------------------|-----------|---------|--------|-------------|---------------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 1  | ACIDO VALPROICO 250MG COMP                 | BIOLAB    | COMP    | 5850   | R\$ 0,57    | R\$ 3.334,50  | 800              | R\$ 456,00      | 5050         | R\$ 2.878,50  |
| 1  | FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 1 C/36 | SHALON    | CX      | 37     | R\$ 446,78  | R\$ 16.530,86 | 7                | R\$ 3.127,46    | 30           | R\$ 13.403,40 |
| 1  | COBERTURA HIDROGEL                         | CASEX     | UND     | 500    | R\$ 11,67   | R\$ 5.835,00  | 30               | R\$ 350,10      | 470          | R\$ 5.484,90  |
| 2  | ACIDO VALPROICO 500MG EQUIV. (576MG) COMP  | ZYDUS     | COMP    | 5850   | R\$ 0,96    | R\$ 5.616,00  | 2000             | R\$ 1.920,00    | 3850         | R\$ 3.696,00  |
| 2  | FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 2 C/36 | SHALON    | CX      | 37     | R\$ 446,78  | R\$ 16.530,86 | 7                | R\$ 3.127,46    | 30           | R\$ 13.403,40 |
| 2  | COBERTURA PAPAÍNA 0,6%                     | FORMULAB  | UNID.   | 500    | R\$ 97,65   | R\$ 48.825,00 | 5                | R\$ 488,25      | 495          | R\$ 48.336,75 |
| 3  | ALPRAZOLAM 1,0MG COMP                      | GERMED    | COMP    | 7800   | R\$ 0,09    | R\$ 702,00    | 1200             | R\$ 108,00      | 6600         | R\$ 594,00    |
| 3  | FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 3 C/36 | SHALON    | CX      | 37     | R\$ 446,78  | R\$ 16.530,86 | 2                | R\$ 893,56      | 35           | R\$ 15.637,30 |
| 3  | COBERTURA PAPAÍNA 10%                      | FORMULAB  | UNID.   | 500    | R\$ 97,65   | R\$ 48.825,00 | 80               | R\$ 7.812,00    | 420          | R\$ 41.013,00 |
| 4  | ALPRAZOLAM 2 MG COMP                       | EMS       | COMP    | 8775   | R\$ 0,15    | R\$ 1.316,25  | 900              | R\$ 135,00      | 7875         | R\$ 1.181,25  |
| 4  | FIO CATGUT CROMADO 0-0 C/AG C/24           | SHALON    | CX      | 200    | R\$ 170,59  | R\$ 34.118,00 | 20               | R\$ 3.411,80    | 180          | R\$ 30.706,20 |
| 4  | COBERTURA PAPAÍNA 20%                      | FORMULAB  | UNID.   | 500    | R\$ 97,65   | R\$ 48.825,00 | 90               | R\$ 8.788,50    | 410          | R\$ 40.036,50 |
| 5  | AMITRIPTILINA 25MG COMP                    | TEUTO     | COMP    | 4875   | R\$ 0,06    | R\$ 292,50    | 1400             | R\$ 84,00       | 3475         | R\$ 208,50    |
| 5  | FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AG C/24           | SHALON    | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 26               | R\$ 4.434,04    | 174          | R\$ 29.673,96 |
| 5  | CREME DE BARREIRA 92G                      | DERMAMON  | BISN    | 100    | R\$ 116,11  | R\$ 11.611,00 | 50               | R\$ 5.805,50    | 50           | R\$ 5.805,50  |
| 6  | BIPERIDENO 2MG COMP                        | CRISTALIA | COMP    | 10000  | R\$ 0,57    | R\$ 5.700,00  | 1000             | R\$ 570,00      | 9000         | R\$ 5.130,00  |
| 6  | FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG C/24           | SHALON    | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 24               | R\$ 4.092,96    | 176          | R\$ 30.015,04 |
| 6  | CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15                | CASEX     | UND     | 112    | R\$ 21,87   | R\$ 2.449,44  | 32               | R\$ 699,84      | 80           | R\$ 1.749,60  |



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   |
|----|-------------------------------------------|------------|---------|--------|-------------|---------------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 7  | BROMAZEPAM 3MG COMP                       | EMS        | COMP    | 19500  | R\$ 0,14    | R\$ 2.730,00  | 600              | R\$ 84,00       | 18900        | R\$ 2.646,00  |
| 7  | FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG C/24          | SHALON     | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 7  | CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20               | CASEX      | UND     | 112    | R\$ 39,40   | R\$ 4.412,80  | 6                | R\$ 236,40      | 106          | R\$ 4.176,40  |
| 8  | BROMAZEPAM 6MG COMP                       | EMS        | COMP    | 8775   | R\$ 0,24    | R\$ 2.106,00  | 600              | R\$ 144,00      | 8175         | R\$ 1.962,00  |
| 8  | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG C/24          | SHALON     | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 8  | COLETOR DE URINA SIST.ABERTO 1.200 ML     | MEDSONDA   | UND     | 2250   | R\$ 10,02   | R\$ 22.545,00 | 60               | R\$ 601,20      | 2190         | R\$ 21.943,80 |
| 9  | CARBAMAZEPINA 200MG COMP                  | TEUTO      | COMP    | 8775   | R\$ 0,34    | R\$ 2.983,50  | 600              | R\$ 204,00      | 8175         | R\$ 2.779,50  |
| 9  | FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AG C/24          | SHALON     | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 9  | COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2000ML      | WELL LEAD  | UND     | 2250   | R\$ 11,67   | R\$ 26.257,50 | 160              | R\$ 1.867,20    | 2090         | R\$ 24.390,30 |
| 10 | CARBAMAZEPINA 400MG COMP                  | CRISTÁLIA  | COMP    | 9750   | R\$ 0,81    | R\$ 7.897,50  | 800              | R\$ 648,00      | 8950         | R\$ 7.249,50  |
| 10 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AGULHA             | TECHNOFIO  | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 10 | COLETOR PERFURO CORTANTE 03 LT            | DESCARBOX  | UND     | 1500   | R\$ 4,96    | R\$ 7.440,00  | 120              | R\$ 595,20      | 1380         | R\$ 6.844,80  |
| 11 | CLOMIPRAMINA 25MG COMP                    | EMS        | COMP    | 1000   | R\$ 1,54    | R\$ 1.540,00  | 150              | R\$ 231,00      | 850          | R\$ 1.309,00  |
| 11 | FIO CATGUT SIMPLES 1-0 C/AGULHA           | TECHNOFIO  | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 11 | COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT            | DESCARBOX  | UND     | 1500   | R\$ 7,42    | R\$ 11.130,00 | 100              | R\$ 742,00      | 1400         | R\$ 10.388,00 |
| 12 | CLONAZEPAM 2MG COMP                       | EMS        | COMP    | 8775   | R\$ 0,09    | R\$ 789,75    | 1800             | R\$ 162,00      | 6975         | R\$ 627,75    |
| 12 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA           | TECHNOFIO  | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 12 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LT            | DESCARBOX  | UND     | 1500   | R\$ 10,10   | R\$ 15.150,00 | 360              | R\$ 3.636,00    | 1140         | R\$ 11.514,00 |
| 13 | CLONAZEPAM 0,5MG COMP                     | GEOLAB     | COMP    | 4875   | R\$ 0,09    | R\$ 438,75    | 400              | R\$ 36,00       | 4475         | R\$ 402,75    |
| 13 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AGULHA           | TECHNOFIO  | CX      | 200    | R\$ 170,54  | R\$ 34.108,00 | 20               | R\$ 3.410,80    | 180          | R\$ 30.697,20 |
| 13 | COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT            | DESCARBOX  | UND     | 1500   | R\$ 9,61    | R\$ 14.415,00 | 20               | R\$ 192,20      | 1480         | R\$ 14.222,80 |
| 14 | DIAZEPAM 10MG COMP                        | SANTISA    | COMP    | 17550  | R\$ 0,07    | R\$ 1.228,50  | 2000             | R\$ 140,00      | 15550        | R\$ 1.088,50  |
| 14 | FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 0 C/AG        | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 107,65  | R\$ 4.306,00  | 4                | R\$ 430,60      | 36           | R\$ 3.875,40  |
| 14 | COLETOR UNIVERSAL P / URINA E FEZES 80 ML | JPROLAB    | UND     | 1500   | R\$ 0,70    | R\$ 1.050,00  | 160              | R\$ 112,00      | 1340         | R\$ 938,00    |
| 15 | DIAZEPAM 5MG COMP                         | SANTISA    | COMP    | 4500   | R\$ 0,08    | R\$ 360,00    | 600              | R\$ 48,00       | 3900         | R\$ 312,00    |
| 15 | FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 2-0 C/AG      | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 107,64  | R\$ 4.305,60  | 5                | R\$ 538,20      | 35           | R\$ 3.767,40  |
| 15 | LÂMINA PARA BISTURI Nº 11 CX C/ 100       | STERILANCE | CX      | 100    | R\$ 57,40   | R\$ 5.740,00  | 10               | R\$ 574,00      | 90           | R\$ 5.166,00  |



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   |
|----|--------------------------------------------------------|------------|---------|--------|-------------|---------------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 16 | DIVALPROATO DE SODIO 250MG COMP                        | EUROFARMA  | COMP    | 98     | R\$ 1,05    | R\$ 102,90    | 0                | R\$ 0,00        | 98           | R\$ 102,90    |
| 16 | FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 3.0 C/AG                   | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 107,64  | R\$ 4.305,60  | 3                | R\$ 322,92      | 37           | R\$ 3.982,68  |
| 16 | LÂMINA PARA BISTURI Nº 15 CX C/ 100                    | STERILANCE | CX      | 100    | R\$ 57,40   | R\$ 5.740,00  | 10               | R\$ 574,00      | 90           | R\$ 5.166,00  |
| 17 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG COMP                        | ZYDUS      | COMP    | 98     | R\$ 1,95    | R\$ 191,10    | 0                | R\$ 0,00        | 98           | R\$ 191,10    |
| 17 | FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 4.0 C/AG                   | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 107,64  | R\$ 4.305,60  | 3                | R\$ 322,92      | 37           | R\$ 3.982,68  |
| 17 | LÂMINA PARA BISTURI Nº 24 CX C/ 100                    | STERILANCE | CX      | 100    | R\$ 57,40   | R\$ 5.740,00  | 13               | R\$ 746,20      | 87           | R\$ 4.993,80  |
| 18 | DULOXETINA 30MG COMP                                   | GERMED     | COMP    | 975    | R\$ 1,04    | R\$ 1.014,00  | 100              | R\$ 104,00      | 875          | R\$ 910,00    |
| 18 | FIO DE ALGODÃO 0 C / AG                                | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 66,14   | R\$ 2.645,60  | 5                | R\$ 330,70      | 35           | R\$ 2.314,90  |
| 18 | LANCETA DESCARTAVEL P/PUNÇÃO C/100 (COMUM)             | INJEX      | CX      | 1000   | R\$ 10,35   | R\$ 10.350,00 | 200              | R\$ 2.070,00    | 800          | R\$ 8.280,00  |
| 19 | DULOXETINA 60MG COMP                                   | GERMED     | COMP    | 878    | R\$ 6,12    | R\$ 5.373,36  | 80               | R\$ 489,60      | 798          | R\$ 4.883,76  |
| 19 | FIO DE ALGODÃO 0 5 / AG                                | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 66,14   | R\$ 2.645,60  | 4                | R\$ 264,56      | 36           | R\$ 2.381,04  |
| 19 | LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X50            | VIP        | ROLO    | 500    | R\$ 10,95   | R\$ 5.475,00  | 80               | R\$ 876,00      | 420          | R\$ 4.599,00  |
| 20 | ESCITALOPRAM 10MG COMP                                 | GEOLAB     | COMP    | 3500   | R\$ 0,24    | R\$ 840,00    | 2200             | R\$ 528,00      | 1300         | R\$ 312,00    |
| 20 | FIO DE ALGODÃO 2-0 C / AG                              | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 66,14   | R\$ 2.645,60  | 4                | R\$ 264,56      | 36           | R\$ 2.381,04  |
| 20 | LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X70            | VIP        | ROLO    | 500    | R\$ 21,69   | R\$ 10.845,00 | 80               | R\$ 1.735,20    | 420          | R\$ 9.109,80  |
| 21 | FENITOINA 100MG COMP                                   | HIPOLABOR  | COMP    | 4000   | R\$ 0,51    | R\$ 2.040,00  | 1200             | R\$ 612,00      | 2800         | R\$ 1.428,00  |
| 21 | FIO DE ALGODÃO 2-0 5 / AG                              | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 66,14   | R\$ 2.645,60  | 5                | R\$ 330,70      | 35           | R\$ 2.314,90  |
| 21 | MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO   | FOYOMED    | UND     | 1500   | R\$ 10,85   | R\$ 16.275,00 | 300              | R\$ 3.255,00    | 1200         | R\$ 13.020,00 |
| 22 | FENOBARBITAL 100MG COMP                                | TEUTO      | COMP    | 15000  | R\$ 0,44    | R\$ 6.600,00  | 2000             | R\$ 880,00      | 13000        | R\$ 5.720,00  |
| 22 | FIO DE ALGODÃO 3-0 C / AG                              | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 66,14   | R\$ 2.645,60  | 4                | R\$ 264,56      | 36           | R\$ 2.381,04  |
| 22 | MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO INFANTIL | FOYOMED    | UND     | 1500   | R\$ 10,46   | R\$ 15.690,00 | 300              | R\$ 3.138,00    | 1200         | R\$ 12.552,00 |
| 23 | FLUOXETINA 20MG COMP                                   | PRATI      | COMP    | 4875   | R\$ 0,14    | R\$ 682,50    | 1600             | R\$ 224,00      | 3275         | R\$ 458,50    |
| 23 | FIO DE ALGODÃO 3-0 5 / AG                              | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 66,14   | R\$ 2.645,60  | 4                | R\$ 264,56      | 36           | R\$ 2.381,04  |
| 23 | MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) ADULTO               | MIKATOS    | UND     | 50     | R\$ 183,30  | R\$ 9.165,00  | 2                | R\$ 366,60      | 48           | R\$ 8.798,40  |
| 24 | HALOPERIDOL 1MG COMP                                   | CRISTALIA  | COMP    | 6825   | R\$ 0,29    | R\$ 1.979,25  | 650              | R\$ 188,50      | 6175         | R\$ 1.790,75  |
| 24 | FIO NYLON 0 C/AG C/24                                  | SHALON     | CX      | 40     | R\$ 75,69   | R\$ 3.027,60  | 22               | R\$ 1.665,18    | 18           | R\$ 1.362,42  |
| 24 | MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) INFANTIL             | MIKATOS    | UND     | 50     | R\$ 183,30  | R\$ 9.165,00  | 4                | R\$ 733,20      | 46           | R\$ 8.431,80  |



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   |
|----|--------------------------------------------|------------|---------|--------|-------------|---------------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 25 | HALOPERIDOL 5MG COMP                       | CRISTALIA  | COMP    | 7800   | R\$ 0,29    | R\$ 2.262,00  | 800              | R\$ 232,00      | 7000         | R\$ 2.030,00  |
| 25 | FIO NYLON 1-0 C/AG C/24                    | SHALON     | CX      | 75     | R\$ 75,69   | R\$ 5.676,75  | 6                | R\$ 454,14      | 69           | R\$ 5.222,61  |
| 25 | MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) NEONATAL | MIKATOS    | UND     | 50     | R\$ 183,30  | R\$ 9.165,00  | 4                | R\$ 733,20      | 46           | R\$ 8.431,80  |
| 26 | LAMOTRIGINA 100MG COMP                     | EUROFARMA  | COMP    | 900    | R\$ 1,11    | R\$ 999,00    | 120              | R\$ 133,20      | 780          | R\$ 865,80    |
| 26 | FIO NYLON 2-0 C/AG C/24                    | SHALON     | CX      | 90     | R\$ 75,69   | R\$ 6.812,10  | 8                | R\$ 605,52      | 82           | R\$ 6.206,58  |
| 26 | MASCARA DE VENTURI                         | PROTEC     | UND     | 30     | R\$ 9,77    | R\$ 293,10    | 14               | R\$ 136,78      | 16           | R\$ 156,32    |
| 27 | LAMOTRIGINA 25MG COMP                      | ZYDUS      | COMP    | 390    | R\$ 0,68    | R\$ 265,20    | 74               | R\$ 50,32       | 316          | R\$ 214,88    |
| 27 | FIO NYLON 3-0 C/AG C/24                    | SHALON     | CX      | 90     | R\$ 75,69   | R\$ 6.812,10  | 34               | R\$ 2.573,46    | 56           | R\$ 4.238,64  |
| 27 | PINÇA APREENSÃO COM DENTE                  | FAVA       | UND     | 15     | R\$ 50,15   | R\$ 752,25    | 2                | R\$ 100,30      | 13           | R\$ 651,95    |
| 28 | LAMOTRIGINA 50MG COMP                      | EUROFARMA  | COMP    | 488    | R\$ 0,81    | R\$ 395,28    | 88               | R\$ 71,28       | 400          | R\$ 324,00    |
| 28 | FIO NYLON 4-0 C/AG C/24                    | SHALON     | CX      | 45     | R\$ 75,69   | R\$ 3.406,05  | 2                | R\$ 151,38      | 43           | R\$ 3.254,67  |
| 28 | PINÇA APREENSÃO SEM DENTE                  | FAVA       | UND     | 15     | R\$ 49,67   | R\$ 745,05    | 1                | R\$ 49,67       | 14           | R\$ 695,38    |
| 29 | MISOPROSTOL 200MCG COMP                    | INFAN      | COMP    | 40     | R\$ 89,81   | R\$ 3.592,40  | 4                | R\$ 359,24      | 36           | R\$ 3.233,16  |
| 29 | FIO NYLON 5-0 C/AG C/24                    | SHALON     | CX      | 45     | R\$ 75,69   | R\$ 3.406,05  | 17               | R\$ 1.286,73    | 28           | R\$ 2.119,32  |
| 29 | PINÇA KELLY CURVA                          | GOLGRAN    | UND     | 15     | R\$ 45,14   | R\$ 677,10    | 0                | R\$ 0,00        | 15           | R\$ 677,10    |
| 30 | OLANZAPINA 10MG COMP                       | BIOLAB     | COMP    | 1080   | R\$ 0,73    | R\$ 788,40    | 80               | R\$ 58,40       | 1000         | R\$ 730,00    |
| 30 | PORTA AGULHA                               | ABC        | UND     | 15     | R\$ 47,27   | R\$ 709,05    | 2                | R\$ 94,54       | 13           | R\$ 614,51    |
| 31 | PAROXETINA 20MG COMP                       | EMS        | COMP    | 4875   | R\$ 0,45    | R\$ 2.193,75  | 600              | R\$ 270,00      | 4275         | R\$ 1.923,75  |
| 31 | PRESEVATIVO SEM LUBRIFICANTE CXA C/144     | MADEITEX   | CX      | 150    | R\$ 85,42   | R\$ 12.813,00 | 40               | R\$ 3.416,80    | 110          | R\$ 9.396,20  |
| 32 | PREGABALINA 75MG COMP                      | RANBAXY    | COMP    | 1463   | R\$ 0,48    | R\$ 702,24    | 25               | R\$ 12,00       | 1438         | R\$ 690,24    |
| 32 | PVPI TÓPICO 1L                             | RIOQUIMICA | LT      | 1000   | R\$ 95,94   | R\$ 95.940,00 | 62               | R\$ 5.948,28    | 938          | R\$ 89.991,72 |
| 33 | PROMETAZINA 25MG COMP                      | CRISTALIA  | COMP    | 3000   | R\$ 0,30    | R\$ 900,00    | 0                | R\$ 0,00        | 3000         | R\$ 900,00    |
| 33 | SACO COBERTOR DE OBIT* TAMANHO MEDIO       | ARAKEN     | UND     | 150    | R\$ 13,05   | R\$ 1.957,50  | 10               | R\$ 130,50      | 140          | R\$ 1.827,00  |
| 34 | RISPERIDONA 1MG COMP                       | PRATI      | COMP    | 8000   | R\$ 0,24    | R\$ 1.920,00  | 1200             | R\$ 288,00      | 6800         | R\$ 1.632,00  |
| 34 | SACO COBERTOR DE OBIT* TAMANHO PEQUENO     | ARAKEN     | UND     | 150    | R\$ 10,60   | R\$ 1.590,00  | 20               | R\$ 212,00      | 130          | R\$ 1.378,00  |
| 35 | RISPERIDONA 2MG COMP                       | PRATI      | COMP    | 9500   | R\$ 0,24    | R\$ 2.280,00  | 1000             | R\$ 240,00      | 8500         | R\$ 2.040,00  |
| 35 | SOLUÇÃO PHMB 100ML                         | PIELSANA   | FR      | 800    | R\$ 38,23   | R\$ 30.584,00 | 37               | R\$ 1.414,51    | 763          | R\$ 29.169,49 |



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  |
|------------------------------------|----------------------|-----------|---------|--------|-------------|---------------------------------|------------------|-----------------|--------------|--------------|
| 36                                 | RISPERIDONA 3MG COMP | PRATI     | COMP    | 2000   | R\$ 0,34    | R\$ 680,00                      | 400              | R\$ 136,00      | 1600         | R\$ 544,00   |
| 37                                 | SERTRALINA 25MG COMP | EUROFARMA | COMP    | 3000   | R\$ 2,17    | R\$ 6.510,00                    | 400              | R\$ 868,00      | 2600         | R\$ 5.642,00 |
| 38                                 | SERTRALINA 50MG COMP | PRATI     | COMP    | 2500   | R\$ 0,24    | R\$ 600,00                      | 1500             | R\$ 360,00      | 1000         | R\$ 240,00   |
| 39                                 | TRAMADOL 50MG COMP.  | HIPOLABOR | COMP    | 5000   | R\$ 0,29    | R\$ 1.450,00                    | 1000             | R\$ 290,00      | 4000         | R\$ 1.160,00 |
| 40                                 | ZOLPIDEM 10 MG COMP  | TEUTO     | COMP    | 1000   | R\$ 0,17    | R\$ 170,00                      | 0                | R\$ 0,00        | 1000         | R\$ 170,00   |
| Total Contratado: R\$ 1.052.668,05 |                      |           |         |        |             | Total Utilizado: R\$ 122.629,28 |                  |                 |              |              |
|                                    |                      |           |         |        |             | Saldo Total: R\$ 930.038,77     |                  |                 |              |              |

|                                                                                                                                  |                                         |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.005.353<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 24/04/2026 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU - VALOR TOTAL: R\$ 70,00                          |                                         |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                     |                                    |                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                           |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.005.353 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |                                                                                                                           |
| IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL<br>HOSPITALARES LTDA<br>AV SAO RAIMUNDO, 720 A - PICARRA -<br>CEP:64017-090 - TERESINA - PI<br>TEL: |                                    |                                                                                                                                      |                                                                                    | CHAVE DE ACESSO<br>2226 0436 8465 6800 0175 5500 1000 0053 5310 0075 3531                                                 |
|                                                     |                                    |                                                                                                                                      |                                                                                    | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                           |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE                                                                                  |                                    | 222260009645238 24/04/2026 16:33:47                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                                                                           |
| 196678730                                                                                                                           | 129213390                          | 36.846.568/0001-75                                                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                           |

|                                             |                   |                    |                      |
|---------------------------------------------|-------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                    |                   | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO      |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU |                   | 13.911.405/0001-23 | 24/04/2026           |
| ENDEREÇO                                    | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| R PEDRO FERREIRA GOES 506, -                | CENTRO            | 65660-000          |                      |
| MUNICÍPIO                                   | FONE / FAX        | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |
| BARAO DE GRAJAU                             | (89)3523-1621     | MA                 |                      |

|                    |                 |                         |                     |               |                        |                      |                          |
|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                     | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                    |                 | 70,00                   |                     | 8,40          | 0,00                   | 0,00                 | 70,00                    |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA    |                      |                          |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                    | 0,00                | 0,00          | 70,00                  |                      |                          |

|                                       |         |              |                  |                 |                   |    |                    |
|---------------------------------------|---------|--------------|------------------|-----------------|-------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA  | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO  | UF | CNPJ / CPF         |
|                                       |         | DESTINATARIO | 1 - DESTINATARIO |                 |                   |    |                    |
|                                       |         | ENDEREÇO     | MUNICÍPIO        |                 |                   | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |    |                    |
|                                       |         |              |                  |                 |                   |    |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |          |                |             |          |                 |             |             |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|----------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LCMS. | VALOR LP.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 413                         | DIAZEPAM 10MG COMP             | 30049099 | 000 | 6108 | COM   | 1.000,00 | 0,07           | 70,00       | 0,00     | 70,00           | 8,40        | 0,00        | 12,00 0,00         |

|                                                                                                                                                                                                                |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                               | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                     |                    |
| CONTRATO N 124B/2025<br>Pregao Eletronico N 021/2025<br>N PROCESSO ADMINISTRATIVO: 094/2025<br>ORDEM DE FORNECIMENTO #66305-2026<br>SUJEITO PASSIVO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ART. 517 DO RICMS/MA. |                    |



**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: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 36.846.568/0001-75**

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 15:46:01 do dia 20/03/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2026.

Código de controle da certidão: **FBE9.8D9E.29DB.DF46**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DO PIAUÍ**  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**  
**Número: 2600010325990320**

**CPF/CNPJ:** 36.846.568/0001-75

**Nome/Razão Social:** IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL  
HOSPITALARES 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 09/04/2026 08:20:34**  
**VÁLIDA ATÉ 08/06/2026**

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: 4A83DC9F-56C8-4AF9-9529-34648CC86884



**ESTADO DO PIAUÍ**  
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
**Número: 2600010225969827**

**CPF/CNPJ:** 36.846.568/0001-75

**Nome/Razão Social:** IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL  
HOSPITALARES 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 08/04/2026 15:20:26**  
**VÁLIDA ATÉ 07/06/2026**

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: 2C7A8C47-7C2D-441E-A558-B94B2273D9BD



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: 107.468/26-70**

**CPF/CNPJ:** 36.846.568/0001-75

**Contribuinte:** IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES 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 16:03:53 h, do dia 10/03/2026.

Validade: 08/06/2026

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.

Código autenticidade: 033711B744574426

Nº Via: 2



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.846.568/0001-75

Certidão nº: 6902213/2026

Expedição: 02/02/2026, às 08:20:37

Validade: 01/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.846.568/0001-75**, **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.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 36.846.568/0001-75  
**Razão Social:** IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** AV SAO RAIMUNDO 720 A / PICARRA / TERESINA / PI / 64017-090

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.

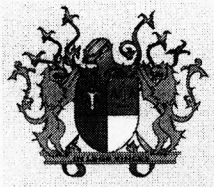
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 01/04/2026 a 30/04/2026

**Certificação Número:** 2026040121545486320882

Informação obtida em 09/04/2026 08:24:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS  
CERTIDÃO ESTADUAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA**

**CERTIDÃO Nº 171113**

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**RAZÃO SOCIAL: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 36.846.568/0001-75**

**ENDEREÇO: Avenida São Raimundo, 720, A, Piçarra, 64017-090**

**BAIRRO: Piçarra MUNICÍPIO: Teresina-PI**

**OBSERVAÇÕES GERAIS:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

**Certidão emitida em: 10/04/2026 08:20:09.**



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (<https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar>).



Nº 9902217666

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

22260436846568000175550010000053531000753531

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996548417

## DADOS DO EMITENTE

## Nome/Razão Social

IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA

## Município / UF

2211001 - PI

## CPF / CNPJ

36.846.568/0001-75

## Inscrição Estadual

12.921.339-0

## DADOS DO DESTINATÁRIO

## Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

## Município / UF

2101509 - MA

## CNPJ

13.911.405/0001-23

## DADOS DA NOTA FISCAL

## Nº da Nota Fiscal

5353

## Nº Formulário

0

## Data Emissão

24/04/2026

## Base de Cálculo do ICMS

70,00

## Valor do ICMS

8,40

## Base Cálculo do ICMS ST

0,00

## Valor do ICMS ST

0,00

## Valor Total da Nota Fiscal

70,00

## ITENS DA NOTA

## Descrição do Produto

DIAZEPAM 10MG COMP

## Quantidade

1000

## Valor Unitário

0,07

## TOTAL DOS ITENS

70,00

## DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

## Nº da Nota de Empenho / Contrato

18/2025

## Data de Emissão

13/02/2025

## DADOS DO RESPONSÁVEL

## CPF

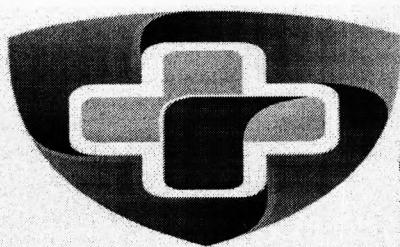
6125973344

## Nome

MARILDA ALVES DE CARVALHO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃOData da Validação  
27/04/2026

MARILDA ALVES DE CARVALHO / 6125973344



**IMPÉRIO**

Distribuidora de Medicamentos e Material hospitalar  
CNPJ: 36.846.568/0001-75 • INSC. ESTADUAL: 19.667.873-0  
Av. São Raimundo Nº 720 A - Bairro: Picarra - CEP 64.017-090  
Teresina - PI - Email: imperiodiretoria02@gmail.com

## REQUERIMENTO

Teresina,(Pi), 24 de Abril de 2026

**Ilmo(s) Senhor(s)**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BARÃO DE GRAJAU - MA**

**Prezado(s) Senhor(s)**

A IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA,

empresa comercial estabelecida nesta capital à avenida São Raimundo nº 720 nesta cidade, registrada no CNPJ sob o nº 36.846.568/0001-75 e I.E. nº 196678730, vem muito respeitosamente requerer deste ORGÃO, que se digne a pagar o valor de R\$ 70,00 (setenta reais) estabelecido na NFe-Nota Fiscal Eletrônica nº 0005353 emitida em: 24/04/2026, referente ao fornecimento dos medicamentos/insumos destinados ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARÃO DE GRAJAU-MA. Conforme CONTRATO Nº 124B/2025, Pregão Eletrônico Nº 021/2025, Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: 094/2025.

BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 3507-6  
C/C: 84.832-8  
PIX: 86 98156-1822

N. Termos,  
P. Deferimento.

Atenciosamente:

**THIEGO BENVINDO DE ARAUJO**  
**SÓCIO ADMINISTRADOR**  
CPF Nº 049.658.693-97  
RG Nº 3.237.386 SSP PI

IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES  
LTDA - CNPJ : 36.846.568/0001-75  
AV SÃO RAIMUNDO, 720 A Bairro: PICARRA Cidade:  
TERESINA UF: PI  
E-mail: [imperiolicitacoes02@gmail.com](mailto:imperiolicitacoes02@gmail.com)



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome IMPERIO M M H LTDA  
Agência 3507-6  
Conta corrente 84832-8  
Valor 70,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

sol

---

Assinada por JI622976 MANOEL DO CARMO AIRES  
JJ640517 FABRICIA FERNANDES BARROS

12/05/2026 15:27:51  
12/05/2026 15:33:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JJ640517 FABRICIA FERNANDES BARROS.