Nº PROPOSTA:-	DATA CREDITO: 06/07/2026	
Nº EMENDA: -	CONTA CRÉDITO:570223722-2	
OBJETO: CUSTEIO HMI	TIPO EMENDA: ESTADUAL INDIVIDUAL	
VALOR CREDITO:	R$	250.000,00
VALOR UTILIZADO:	R$	250.642,01
SALDO GERAL (SEM RENDIMENTOS)	-R$	642,01

NATUREZA DESPESAS
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
MEDICAMENTOS
SERVIÇOS DE TERCEIROS PF E PJ

DESCRITIVO VALORES UTILIZADOS

DATA	FAVORECIDO	PROCESSO	REFERENTE	VALOR R$	NATUREZA DESPESAS
21/08/2026	R7 DISTRIBUIDORA	3617/26	MEDICAMENTOS - NF 2861 - HMI	R$ 195.128,02	SERVIÇOS DE TERCEIROS PF E PJ
21/08/2026	PM IMPERATRIZ - SEFAZGO	3617/26	IRRF NF 2861	R$ 2.369,98	SERVIÇOS DE TERCEIROS PF E PJ
25/08/2026	COSTA E CIA LTDA	2943/26	SERVIÇOS MEDICOS URGENCIA E EMERGENCIA - JUNHO/26	R$ 52.899,01	SERVIÇOS DE TERCEIROS PF E PJ
-	CAIXA ECONOMICA	-	MANUTENÇAO CONTA	R$ 219,00	
-	CAIXA ECONOMICA	-	TARIFA TED	R$ 26,00	
				R$ 250.642,01	

GERENCIADOR CAIXA

MUNICIPIO DE I. F. M. DE SAUDE
CNPJ: 00.939.023/0001-66
Agência: 00644 Produto: 3703 Conta: 000570223722-2

Emitido em
26/08/2026 12:47:07

Extrato

Lançamentos de 01/07/2026 à 31/07/2026

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R$)	Saldo(R$)
06/07/2026	06/07/2026	1	RECEBIMENTO TED	250.000,00	R$ 250.000,00
06/07/2026	06/07/2026	0	TARIFA MANUTENCAO CONTA A	- 73,00	R$ 249.927,00
06/07/2026	06/07/2026	0	SALDO DIA	0,00	R$ 249.927,00
27/07/2026	27/07/2026	0	TARIFA MANUTENCAO CONTA A	- 73,00	R$ 249.854,00
27/07/2026	27/07/2026	0	SALDO DIA	0,00	R$ 249.854,00

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

MUNICIPIO DE I. F. M. DE SAUDE
CNPJ: 00.939.023/0001-66
Agência: 00644 Produto: 3703 Conta: 000570223722-2

Emitido em
26/08/2026 12:47:07

Extrato

Lançamentos de 01/08/2026 à 26/08/2026

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R$)	Saldo(R$)
13/08/2026	13/08/2026	0	APLICACAO FDO - CLIENTE	- 249.854,00	R$ 0,00
13/08/2026	13/08/2026	0	SALDO DIA	0,00	R$ 0,00
21/08/2026	21/08/2026	681531	ENVIO DE TED	- 195.128,02	R$ 195.128,02
21/08/2026	21/08/2026	681531	TARIFA TED INTERNET	- 13,00	R$ 195.141,02
21/08/2026	21/08/2026	211641	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	- 2.369,98	R$ 197.511,00
21/08/2026	21/08/2026	0	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE	197.511,00	R$ 0,00
21/08/2026	21/08/2026	0	SALDO DIA	0,00	R$ 0,00
25/08/2026	25/08/2026	0	TARIFA MANUTENCAO CONTA A	- 73,00	R$ 73,00
25/08/2026	25/08/2026	819813	ENVIO DE TED	- 52.899,01	R$ 52.972,01
25/08/2026	25/08/2026	819813	TARIFA TED INTERNET	- 13,00	R$ 52.985,01
25/08/2026	25/08/2026	0	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE	52.985,01	R$ 0,00
25/08/2026	25/08/2026	0	SALDO DIA	0,00	R$ 0,00

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00644 / 3703 / 000570223722-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MUNICIPIO DE I. F. M. DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.939.023/0001-66

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4249 / 00000020012-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.995.908/0001-92
Valor:	R$ 195.128,02
Valor da tarifa:	R$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTOPROC3617R7DIST
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2026
Data / Hora da operação:	21/08/2026 16:41:07

Código da operação:	89681531
Chave de segurança:	ZVU92K5RSJWPFM2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0644 / 3703 / 000570223722-2
Conta destino:	0644 / 3703 / 000574432394-1

Nome destinatário:	PM DE IMPERATRIZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.369,98

Data de débito:	21/08/2026
Data/hora da operação:	21/08/2026 16:41:21

Código da operação:	489756033
Chave de segurança:	E7K8N0AQ5VK7XZAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FIS 07 SEMUS

SP *Solicitação de Pagamento*

Número: 02.19.00.3617/2026 Data: 14/08/2026

Solicitante: **GESTÃO DE PROCESSOS**

Assinatura: Sabrina Thayis M. de Holanda Gestão de Processos Matrícula 852752

Solicitação:

Aquisição de Medicamentos
1° PAGAMENTO

- [ ] SERVIÇOS / OBRAS DE ENGENHARIA
- [X] AQUIS. BENS / MAT. DE CONSUMO
- [ ] OUTROS (Diárias; Passagens; etc.)

Justificativa

Solicitamos o pagamento referente aquisição de medicamentos, para atender as necessidades da Atenção Básica, HMI, HMII, SAMU, Saúde Mental e Upa São José, em favor da empresa R7 Distribuidora de Medicamentos Ltda, conforme contrato nº 106/2026, com vigência de 02/07/2026 a 02/07/2027.

Indicação da Dotação Orçamentaria

Unidade Orçamentária: 02.19 - Fundo Municipal de Saúde
Projeto de Atividade: 2274 - Manutenção das Atividades e Projetos do HMI e HMII
Natureza da despesa: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte do Recurso: 1600 - Transferência de Recursos do SUS

PROCESSO LICITATÓRIO

- [ ] DISPENSA DE LICITAÇÃO
- [ ] INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
- [ ] CONC. PÚBLICA Nº.
- [ ] CARTA CONVITE Nº.
- [X] PREGÃO ELET Nº 019/2025

ID	DISCRIMINAÇÃO	UND	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
	NF- 2861				
001	ALBUMINA	FR	500	86,52	43.260,00
002	BROMOPRIDA 5MG/ML	AM	10000	0,76	7.600,00
003	HIDRALAZINA 25MG	CP	2500	0,44	1.100,00
004	HIDROCORTIZONA 100MG	FR	5000	4,10	20.500,00
005	HIDROCORTIZONA 500MG	FR	5000	4,93	24.650,00
006	INSULINA 100U/ML	FR	300	26,94	8.082,00
007	ISOFLURANO 240ML	FR	100	154,87	15.487,00
008	RINGER	BL	6000	5,73	34.380,00
009	MEROPENEM 500MG	FR	3700	11,47	42.439,00
010					-
011					-
012					-
013					-
014					-
015					-
016					-
017					-
018					-
019					-
020					-
021					-
022					-
023					-
				TOTAL R$	**197.498,00**

À Diretoria de Contabilidade Planejamento e Orçamento

Solicito Informar a Dotação Oçamentária/Financeira

Lineker Costa Silva
Secretário Municipal de Saúde
Assinatura do Ordenador
Mat: 852752

Senhor Secretário Informo a Dotação Orçamentária

Unidade Orçamentária:
Projeto de Atividade:
Natureza da despesa:
Fonte do Recurso:

Roosevelt de S. Moreira
CRC-MA 1[illegible]/O-4
CONTADOR
Assinatura da Diretoria de Contabilidade

DATA 21/08/2026	DATA / /	DATA / /
Visto do Controle Interno	**Autorizo o pagamento**	**Diretoria da Tesouraria**
	Lineker Costa Silva Secretário Municipal de Saúde Mat: 852752	Silvia Maria [illegible] Tesouraria/SEMUS Mat.: 0534-07

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

00.939.023/0001-66 **Exercício: 2026**

Fls 03 SEMUS

NOTA DE EMPENHO Nº 4080026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
19	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
19.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0127.2274.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES E PROJETOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE IMPERATRIZ E HOSPITAL INI
3 . 3 .90 .30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Rec. Exerc.: 1	Recursos do Exercício Corrente
Fonte de Rec.: 600	**Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exerc.Corrente)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.929.621,38	6.152.378,62	197.498,00	2.732.123,38

FICHA: **1961** DATA: **04/08/2026** MOD. LIC.: **PREGÃO ELETRÔNICO 0192025/26**

CONTRATO: **0106/2026**

CREDOR..: **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ/CPF: **37.995.908/0001-92** CÓDIGO: **23099** U.F..:: **MA**

ENDEREÇO: **RUA NEUSA ASSUNÇÃO** CIDADE..:

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEMUS E COORDENAÇÕES. CONFORME CONTRATO Nº 106/2026 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019/2025. NF 2861 PROC. 3617/2026 HMI E HMII

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 197.498,00**

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

LINEKER COSTA SILVA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Lineker Costa Silva
Secretário Municipal de Saúde
Mat: 852752

Roosevelt de Sá Moreira
CRC-MA 10592/O-4
CONTADOR

CONTADOR (A)

Impresso por: Roosevelt

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Dorgival Pinheiro de Sousa, 47

CNPJ: 00.939.023/0001-66 **Exercício: 2026**

FIs 04 SEMUS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 4080026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
19	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
19.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0127.2274.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES E PROJETOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE I
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
197.498,00	197.498,00	197.498,00	0,00

FICHA..: **1961** DATA..: **18/08/2026** LICITAÇÃO..: **000199/26** DOCUMENTO..: **NOTA FISCAL**

CREDOR..: **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ/CPF: **37.995.908/0001-92** CÓDIGO: **23099** NOTA FISCAL..:**000000002861**

ENDEREÇO: **RUA NEUSA ASSUNÇÃO** CIDADE..: U.F..: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

REFERENTE A FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEMUS E COORDENAÇÕES. CONFORME CONTRATO Nº 106/2026 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019/2025. NF 2861 PROC. 3617/2026 HMI E HMII

9004	9999.00.0.0.05.00	IRRF	2.369,98

TOTAL DE DESCONTOS **2.369,98**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL..: 197.498,00

VALOR LÍQUIDO: 195.128,02

cento e noventa e sete mil, quatrocentos e noventa e oito reais *

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

DESPESAS REGISTRADAS EM:

Roosevelt de Sá Moreira
CRC-MA 005832/O-4
CONTADOR

CONTADOR

AUTORIZO O PAGAMENTO:
EM:

LINEKER COSTA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Lineker Costa Silva
Secretário Municipal de Saúde
Mat: 852752

Impresso por: Roosevelt

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

00.939.023/0001-66 **Exercício: 2026**

FLS 05 SEMUS

GUIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA Nº 5289

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTÁRIA
00.07	IRRF

VALOR DESTA DESPESA
2.369,98

FICHA.: **9004** DATA.: **18/08/2026** LICITAÇÃO.: DOC.: CONTRATO.:

CREDOR..: **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ/CPF: **37.995.908/0001-92** CÓDIGO: **23099**

ENDEREÇO: **RUA NEUSA ASSUNÇÃO** CIDADE..: U.F..:: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF, EMPENHO 4080026 NF 2861 PROC. 3617/2026.

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 2.369,98**

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

Roosevelt de S. Moreira
CRC-MA 010592/O-4
CONTADOR
CONTADOR(A)

Impresso por: Roosevelt

RECEBEMOS DE R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 002861 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FLS 06 SEMUS

DISTRIBUIDORA

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - R NEUSA ASSUNCAO, 741 - - BAIRRO - PARQUE ALVORADA
Timon - MA
- 65633-130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 002861
SÉRIE:1 Folha- 1/2

CHAVE DE ACESSO
2126 0837 9959 0800 0192 5500 1000 0028 6111 9175 7337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	421260030096006 04/08/2026 09:32:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
126552860		37.995.908/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ	00.939.023/0001-66	04/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA - DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA,47 -	BAIRRO - CENTRO		04/08/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Imperatriz	MA			09:27

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197.498,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.498,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
002018	COTA AMPLA CONCORRENCIA -ALBUMINA HUMANA,CONCENTRACAO: 20%, USO: INJETAVEL	30049099	060	5405	FR	500,00	86,52	43.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000177	COTA AMPLA CONCORRENCIA - BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTACAO: INJETAVEL LOTE AT-003/26 VAL 31/12/2027 QTD. 10000,00	30049045	060	5405	AM	10.000,00	0,76	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011814	COTA AMPLA CONCORRENCIA - HIDRALAZINA, DOSAGEM: 25 MG - BLISTER FRACIONAVEL MG - BLISTER FRACIONAVEL CONFORME RDC A	30049069	060	5405	COMP	2.500,00	0,44	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000529	COTA AMPLA CONCORRENCIA - HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 100MG, APRESENTACAO: INJETAVEL	30043290	060	5405	FR	5.000,00	4,10	20.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000530	COTA AMPLA CONCORRENCIA - HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 500MG, APRESENTACAO: INJETAVEL	30043933	060	5405	FR	5.000,00	4,93	24.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003182	COTA AMPLA CONCORRENCIA - INSULINA, ORIGEM: HUMANA, TIPO: REGULAR, DOSAGEM: 100U/ML, APLICACAO: INJETAVEL	30043100	060	5405	FR	300,00	26,94	8.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS:
AG:4249-8
CONTA:20012-3
BANCO DO BRASIL
R7 DISTRIBUIDORA LTDA

CONVÊNIO ICMS 87/02 | ICMS 126/2010 | ICMS 116/98 | ICMS 01/99

PE 019/2025 - CONTRATO Nº106/2026 - SOLICITAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇOS Nº 650/2026-SEMUS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 002861 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Fls 07 SEMUS

DISTRIBUIDORA

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - R NEUSA ASSUNCAO, 741 - - BAIRRO - PARQUE ALVORADA
Timon - MA
- 65633-130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 002861
SÉRIE:1 **Folha- 2/2**

CHAVE DE ACESSO
2126 0837 9959 0800 0192 5500 1000 0028 6111 9175 7337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Scfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	421260030096006 04/08/2026 09:32:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
126552860		37.995.908/0001-92

000256	COTA AMPLA CONCORRENCIA - ISOFLURANO, APRESENTACAO: ANESTESICO INALATORIO FR 240ML	30049099	060	5405	FR	100,00	154,87	15.487,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000091	COTA AMPLA CONCORRENCIA - RINGER, COMPOSICAO: SIMPLES, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CARACTERISTICA ADIC	30039099	060	5405	BOL	6.000,00	5,73	34.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016797	COTA AMPLA CONCORRENCIA - MEROPENEM, DOSAGEM: 500MG, APRESENTACAO: INJETAVEL LOTE. 011000 VAL. 01/12/2027 QTD. 3700.00	30042099	060	5405	FR	3.700,00	11,47	42.439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Secretaria Municipal de Saúde
(SEMUS)
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
☐ Os Serviços foram executados
☑ Os materiais foram entregues
05 / 08 / 2026
Nome legível Shara Rhanna R. Lima
Matrícula Fiscal de Contratos
Função Mat. 85.547-7

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS: **AG:4249-8** **CONTA:20012-3** **BANCO DO BRASIL** **R7 DISTRIBUIDORA LTDA** **CONVÊNIO ICMS 87/02 | ICMS 126/2010 | ICMS 116/98 | ICMS 01/99** PE 019/2025 - CONTRATO Nº106/2026 - SOLICITAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇOS Nº 650/2026-SEMUS	RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

DIREÇÃO

FIS 08 SEMUS

OFÍCIO Nº 178/2026 – HMI

Imperatriz – MA, 20 de julho de 2026.

Ao Senhor
LINEKER COSTA
Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS
Imperatriz – MA

ASSUNTO: Solicitação de fornecimento de medicamentos

Senhor Secretário,

Considerando a necessidade de garantir o adequado abastecimento da assistência farmacêutica hospitalar, bem como a continuidade e regularidade dos serviços prestados à população, encaminha-se à apreciação de Vossa Senhoria a presente **solicitação de fornecimento dos medicamentos relacionados no Anexo I**, destinados ao atendimento das demandas assistenciais do Hospital Municipal de Imperatriz – HMI.

A solicitação decorre da necessidade de reposição do estoque de medicamentos utilizados rotineiramente nos atendimentos de urgência e emergência, internações, procedimentos e demais serviços assistenciais realizados na unidade, considerando o consumo continuo e a demanda diária de pacientes.

Os itens discriminados no **Anexo I** são necessários para assegurar a disponibilidade dos medicamentos utilizados nas condutas terapêuticas e na assistência aos pacientes. Dessa forma, a manutenção de estoque adequado constitui medida essencial para garantir a continuidade, a segurança e a qualidade do atendimento prestado aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

Ressalta-se que eventual insuficiência ou desabastecimento dos medicamentos relacionados poderá ocasionar dificuldades na assistência aos pacientes, especialmente diante da demanda apresentada pela unidade hospitalar, tornando necessária a adoção das providências cabíveis para regularização do fornecimento.

Diante do exposto, solicita-se a Vossa Senhoria a adoção das providências administrativas necessárias para viabilizar o **fornecimento dos medicamentos constantes no Anexo I**, observadas as respectivas especificações e quantidades, visando assegurar o regular abastecimento da unidade e a continuidade dos serviços de saúde.

Certos de podermos contar com a atenção e as providências de Vossa Senhoria, renovamos nossos votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Ticiano Leite Melo
Diretor Administrativo
HMI - HMII
Matrícula: 853743-2

DIRETOR ADMINISTRATIVO/
Hospital Municipal de Imperatriz – HMI

Lineker Costa Silva
Secretário Municipal de Saúde
Mat: 852753

FIS
SEMUS

ANEXO I – LISTA DE MEDICAMENTOS

Hospital Municipal de Imperatriz – HMI

QUANTIDADE	MEDICAMENTO / ESPECIFICAÇÃO	UND.
3.000	Acetilcisteína 100 mg/ml – solução injetável	UNID.
10.000	Ácido acetilsalicílico 100 mg – comprimido	UNID.
2.000	Ácidos graxos essenciais – loção hidratante	UNID.
7.000	Albendazol 40 mg/ml – suspensão oral	UNID.
1.000	Albumina humana 20% – frasco 50 ml	UNID.
900	Amicacina 250 mg/ml – ampola 2 ml	UNID.
2.070	Amiodarona 50 mg/ml – ampola 3 ml	UNID.
100	Aminoácidos – emulsão injetável em bolsa de câmara tripla	UNID.
1.000	Amoxicilina 50 mg/ml – suspensão oral	UNID.
3.000	Amoxicilina 500 mg – comprimido	UNID.
229	Amoxicilina + clavulanato 80 mg + 11,5 mg/ml – suspensão oral	UNID.
1.575	Amoxicilina + clavulanato 500 mg + 125 mg – comprimido	UNID.
7.290	Atropina sulfato 0,25 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
2.269	Azitromicina 40 mg/ml – suspensão oral	UNID.
813	Beclometasona 50 mcg/dose – suspensão nasal	UNID.
1.141	Beclometasona dipropionato 200 mcg/dose – aerosol oral	UNID.
1.000	Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI	UNID.
3.500	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI	UNID.
25.000	Bromoprida 5 mg/ml – ampola 2 ml	UNID.
110	Bupivacaína 0,5% com vasoconstritor – ampola 20 ml	UNID.
29.000	Carbonato de cálcio + colecalciferol 500 mg + 400 UI	UNID.
500	Carmelose sódica 5 mg/ml – solução oftálmica	UNID.
6.256	Cefalexina 500 mg – comprimido	UNID.
284	Cefalexina 50 mg/ml – suspensão oral	UNID.
5.000	Cefalotina sódica 1 g – injetável	UNID.
5.950	Cefazolina sódica 1 g – injetável	UNID.
2.000	Cefepima 1 g – injetável	UNID.
100	Ceftazidima 1 g – injetável	UNID.
1.700	Ceftriaxona sódica 500 mg – injetável	UNID.
135	Cetoconazol 200 mg	UNID.
1.000	Cetoprofeno 100 mg – injetável	UNID.
800	Cetoprofeno 50 mg/ml – injetável	UNID.
3.810	Ciprofloxacino 2 mg/ml – bolsa 200 ml	UNID.
600	Cloreto de sódio 0,9% – bolsa 1.000 ml	UNID.
2.000	Cloreto de sódio 0,9% – bolsa 100 ml	UNID.
2.100	Cloreto de sódio 0,9% – bolsa 250 ml	UNID.
4.000	Cloreto de sódio 0,9% – bolsa 500 ml	UNID.
6.975	Cloreto de sódio 20% – ampola 10 ml	UNID.
179	Clorexidina digluconato 2% – frasco 1 L	UNID.
80	Clorpromazina 25 mg	UNID.
100	Colagenase 0,6 UI/g	UNID.
300	Colagenase + cloranfenicol 0,6 UI/g + 1%	UNID.

Fls
10
SEMUS

17	Contraste radiológico não iônico à base de ioexol 350 mg/ml	UNID.
1.263	Dexametasona 2 mg/ml – injetável	UNID.
1.875	Dexametasona 4 mg – comprimido	UNID.
5.720	Dexametasona 4 mg/ml – injetável	UNID.
300	Diazepam 5 mg/ml – ampola 2 ml	UNID.
200	Diclofenaco 25 mg/ml – ampola 3 ml	UNID.
500	Dipirona sódica 500 mg – comprimido	UNID.
550	Dipirona sódica 500 mg/ml – solução oral/gotas	UNID.
156	Dipirona + escopolamina – solução oral	UNID.
220	Dobutamina 12,5 mg/ml – ampola 20 ml	UNID.
740	Domperidona 10 mg	UNID.
330	Enalapril 10 mg	UNID.
4.260	Enalapril 20 mg	UNID.
810	Enoxaparina 100 mg/ml – seringa 0,2 ml	UNID.
269	Enoxaparina 100 mg/ml – seringa 0,6 ml	UNID.
3.000	Epinefrina 1 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
11.250	Espironolactona 25 mg	UNID.
1.500	Escopolamina butilbrometo 20 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
3.309	Escopolamina + dipirona – ampola 5 ml	UNID.
811	Estriol 1 mg/g – creme vaginal	UNID.
950	Etilefrina 10 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
6.200	Fentanila 0,05 mg/ml – ampola 10 ml	UNID.
1.000	Fenitoína 100 mg	UNID.
300	Ferripolimaltose 10 mg/ml – xarope	UNID.
422	Ferripolimaltose 50 mg/ml – solução oral/gotas	UNID.
680	Fitomenadiona 10 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
450	Fluconazol 2 mg/ml – bolsa 100 ml	UNID.
400	Fosfato de sódio – enema 130 ml	UNID.
2.475	Gentamicina 20 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
225	Gentamicina 40 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
253	Gentamicina 5 mg/ml – solução oftálmica	UNID.
900	Glicerina 12% – clister 500 ml	UNID.
3.000	Gliconato de cálcio 10% – ampola 10 ml	UNID.
1.578	Glicose 5% – bolsa 500 ml	UNID.
870	Glicose 50% – ampola 10 ml	UNID.
7.594	Gliclazida 30 mg – liberação prolongada	UNID.
612	Haloperidol 5 mg	UNID.
922	Heparina sódica 25.000 UI/ml – ampola 5 ml	UNID.
984	Heparina sódica 5.000 UI/ml – solução tópica	UNID.
2.500	Hidralazina 25 mg	UNID.
11.000	Hidrocortisona 100 mg – injetável	UNID.
11.500	Hidrocortisona 500 mg – injetável	UNID.
2.350	Hidrocortisona acetato 10 mg/g – creme	UNID.
719	Hidrocortisona succinato sódico 500 mg – injetável	UNID.
1.069	Hidróxido de alumínio 60 mg/ml – suspensão oral	UNID.
1.125	Hidróxido de ferro III 20 mg/ml – ampola 2 ml	UNID.
600	Hidróxido de magnésio + hidróxido de alumínio + simeticona	UNID.
401	Imipenem + cilastatina 500 mg	UNID.
200	Insulina humana NPH 100 UI/ml	UNID.
600	Insulina humana regular 100 UI/ml	UNID.

FLS
11
SEMUS

509	Ipratrópio brometo 0,25 mg/ml – inalação	UNID.
50	Isoflurano – frasco 100 ml	UNID.
200	Isoflurano – frasco 240 ml	UNID.
1.336	Itraconazol 100 mg	UNID.
741	Ivermectina 6 mg	UNID.
397	Lactulose 667 mg/ml – xarope	UNID.
337	Levobupivacaína isobárica 0,5% – 20 ml	UNID.
769	Levobupivacaína 0,5% com vasoconstritor – 20 ml	UNID.
1.875	Levofloxacino 5 mg/ml – injetável	UNID.
2.891	Levofloxacino 500 mg	UNID.
500	Levotiroxina 75 mcg	UNID.
1.000	Lidocaína gel 2% sem vasoconstritor – 30 g	UNID.
675	Lidocaína 2% sem vasoconstritor – 20 ml	UNID.
1.164	Loratadina 1 mg/ml – xarope	UNID.
190	Loratadina 10 mg	UNID.
501	Losartana 50 mg	UNID.
281	Manitol 20% – bolsa 250 ml	UNID.
8.540	Meropenem 500 mg – injetável	UNID.
2.725	Meropenem 1 g – injetável	UNID.
1.143	Metformina 850 mg	UNID.
500	Metilprednisolona 125 mg – injetável	UNID.
127	Metilprednisolona 500 mg – injetável	UNID.
350	Metoprolol succinato 50 mg	UNID.
675	Metronidazol 100 mg/g – gel vaginal	UNID.
5.063	Metronidazol 400 mg	UNID.
3.000	Miconazol 2% – creme vaginal	UNID.
132	Midazolam 5 mg/ml – ampola 3 ml	UNID.
1.160	Midazolam 5 mg/ml – ampola 10 ml	UNID.
2.080	Multivitaminas A-Z	UNID.
99	Naloxona 0,4 mg/ml	UNID.
1.446	Neomicina + bacitracina 5 mg + 250 UI/g	UNID.
453	Nistatina 100.000 UI/ml – suspensão oral	UNID.
1.000	Nistatina 25.000 UI/g – creme vaginal	UNID.
30	Nistatina + óxido de zinco 100.000 UI + 200 mg/g	UNID.
3.375	Nitrofurantoína 100 mg	UNID.
383	Nitroprusseto de sódio 25 mg/ml	UNID.
44	Nitroglicerina 5 mg/ml	UNID.
4.024	Norepinefrina 2 mg/ml	UNID.
328	Omeprazol 40 mg – cápsula	UNID.
1.908	Omeprazol 40 mg – injetável	UNID.
2.606	Ondansetrona 2 mg/ml – injetável	UNID.
20	Ondansetrona 4 mg	UNID.
2.810	Ondansetrona 8 mg	UNID.
84	Oxibutinina 1 mg/ml – xarope	UNID.
5.309	Oxibutinina 10 mg	UNID.
3.500	Pantoprazol 20 mg	UNID.
563	Pantoprazol 40 mg – injetável	UNID.
408	Paracetamol 200 mg/ml – solução oral	UNID.
750	Pasta de óxido de zinco 250 mg/g	UNID.
6.625	Piperacilina + tazobactama 4 g + 500 mg	UNID.
30	Piracetam 400 mg	UNID.
253	Prednisolona 3 mg/ml	UNID.
1.786	Prednisona 20 mg	UNID.

Fls
12
SEMUS

4.062	Probiótico Saccharomyces cerevisiae 100 milhões/ml	UNID.
3.565	Probiótico Saccharomyces cerevisiae 50 milhões/ml	UNID.
280	Propofol 10 mg/ml	UNID.
21	Propatinitrato 10 mg	UNID.
100	Prometazina 25 mg – comprimido	UNID.
7.300	Prometazina 25 mg/ml – injetável	UNID.
11.000	Ringer simples – bolsa 500 ml	UNID.
225	Ringer com lactato de sódio – bolsa 500 ml	UNID.
1.200	Sais para reidratação oral – sachê	UNID.
110	Salbutamol 0,4 mg/ml – xarope	UNID.
430	Salbutamol 0,5 mg/ml – gotas	UNID.
240	Salbutamol 100 mcg/dose – aerossol	UNID.
679	Secnidazol 1.000 mg	UNID.
35	Sevoflurano – frasco 100 ml	UNID.
45	Sevoflurano – frasco 250 ml	UNID.
650	Simeticona 75 mg/ml – gotas	UNID.
100	Sulfadiazina de prata 1% – pote 400 g	UNID.
225	Sulfadiazina de prata 10 mg/g – bisnaga 30 g	UNID.
338	Sulfato de magnésio 50% – ampola 10 ml	UNID.
60	Sugamadex 100 mg/ml – ampola 2 ml	UNID.
50	Suxametônio 100 mg – frasco-ampola	UNID.
1.230	Tenoxicam 20 mg – injetável	UNID.
420	Tenoxicam 40 mg – injetável	UNID.
75	Terbutalina 0,5 mg/ml – ampola 1 ml	UNID.
840	Tiabendazol 50 mg/g – pomada	UNID.
840	Vancomicina 1 g – frasco-ampola	UNID.
5.560	Vancomicina 500 mg – frasco-ampola	UNID.
1.970	Vitaminas do complexo B – ampola 2 ml	UNID.

Ticiano Leite Melo
Diretor Administrativo
HMI - HMII
Matrícula: 653743-2

DIRETOR ADMINISTRATIVO
Hospital Municipal de Imperatriz – HMI

FIS
13
SEMUS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Imperatrz-MA,20.07.2026

À
R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
IMPERATRIZ - MA

SOLICITAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇOS Nº 650/2026-SEMUS

PEDIMOS FORNECER-NOS, O(S) PRODUTO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), CONFORME PE 019/2025. PARA ATENDER A: HMI

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	V. UNIT.	QUANT.	VALOR TOTAL
35	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Albumina humana, concentração: 20%, uso: injetável	Frasco 50ml	86,52	500	R$ 43.260,00
90	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Bromoprida, dosagem: 5 mg,ml, apresentação: injetável - .	Ampola 2ml	0,76	10000	R$ 7.600,00
317	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidralazina, dosagem: 25 mg - blister fracionável conforme RDC anvisa 80/2006 - .	comprimido	0,44	2500	R$ 1.100,00
321	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidrocortisona, princípio ativo: 100mg, apresentação: injetável	frasco ampola	4,1	5000	R$ 20.500,00
323	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidrocortisona, princípio ativo: 500mg, apresentação: injetável	frasco ampola	4,93	5000	R$ 24.650,00
342	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Insulina, origem: humana, tipo: regular, dosagem: 100u,ml, aplicação: injetável	frasco 10ml	26,94	300	R$ 8.082,00
347	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Isoflurano, apresentação: anestésico inalatório fr 240ml	frasco 240ml	154,87	100	R$ 15.487,00
514	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Ringer, composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado - .	Bolsa 500ml	5,73	6000	R$ 34.380,00
576	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Meropenem, dosagem: 500mg, apresentação: injetável	Frasco-ampola	R$ 11,47	3700	R$ 42.439,00
TOTAL					R$ 197.498,00

LOCAL DE ENTREGA: SEMUS DEP. COMPRAS

Thainara Cunha Menezes
Ordenadora Departamento de Compras
Matrícula: 853849
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Ticiano Leite Melo
Diretor Administrativo
HMI - HMII
Matrícula: 853743-2
COORDENADOR

Ticiano Leite Melo
Diretor Administrativo
HMI - HMII
Matrícula: 853743-2
SECRETARIO

Lineker Costa Silva
Secretário Municipal de Saúde
Mat: 852752

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:37995908000192
FORNECEDOR

Distribuidora

ORDEM DE ENTREGA

Fls 14 SEMUS

Nº DO PEDIDO: 058984

DATA: 28 / 07 / 2026

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMPERATRIZ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE
01	ISOFLURANO, APRESENTAÇÃO: ANESTÉSICO INALATÓRIO FR 240ML	FR	100
02	INSULINA, ORIGEM: HUMANA, TIPO: REGULAR, DOSAGEM: 100U/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL	FR	300
03	ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO: 20%, USO: INJETÁVEL	FR	500
04	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 25 MG - BLISTER FRACIONÁVEL CONFORME RDC ANVISA	COMP	2.500
05	- MEROPENEM, DOSAGEM: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	FR	3.700
06	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	FR	5.000
07	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	FR	5.000
08	RINGER, COMPOSIÇÃO: SIMPLES, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOL	6.000
09	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AM	10.000

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:37995908000192

Assinatura do Fornecedor

Teones B. de Carvalho
Almoxarifado - DEP. Compras
Mat. 853487

Assinatura do Cliente

Clara Khanna R. Lima
Fiscal de Contratos
Mat. 85.547-7

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019.2025 CPL - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, HMI, HMII, SAMU, SAÚDE MENTAL E UPA SÃO JOSÉ.

PLANILHA VENCEDORA: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CONTRATO 106/2026 - SEMUS - VIGÊNCIA 02/07/2026 A 02/07/2027.

ITEM	QTD	UNI	DISCRIMINAÇÃO	VALOR		RETIRADA/PAGAMENTO															
						NF - 2861		NF -		NF -		NF -		NF -		NF -		SALDO	
				UNIT	TOTAL	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR
35	1500	Frasco	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Albumina humana, concentração: 20%, uso: injetável	R$ 86,52	R$ 129.780,00	500	R$ 43.260,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	1.000	86.520,00
90	52988	Ampola 2ml	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Bromoprida, dosagem: 5 mg.ml, apresentação: injetável - .	R$ 0,76	R$ 40.270,88	10.000	R$ 7.600,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	42.988	32.670,88
317	114900	comprimido	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidralazina, dosagem: 25 mg - blister fracionável conforme RDC anvisa 80/2006 .	R$ 0,44	R$ 50.556,00	2.500	R$ 1.100,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	112.400	49.456,00
321	41475	ampola	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidrocortisona, principio ativo: 100mg, apresentação: injetável	R$ 4,10	R$ 170.047,50	5.000	R$ 20.500,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	36.475	149.547,50
323	64125	ampola	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidrocortisona, principio ativo: 500mg, apresentação: injetável	R$ 4,93	R$ 316.136,25	5.000	R$ 24.650,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	59.125	291.486,25
342	1650	frasco 10ml	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Insulina, origem: humana, tipo: regular, dosagem: 100u.ml, aplicação: injetável	R$ 26,94	R$ 44.451,00	300	R$ 8.082,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	1.350	36.369,00
347	750	frasco 240ml	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Isoflurano, apresentação: anestésico inalatório fr 240ml	R$ 154,87	R$ 116.152,50	100	R$ 15.487,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	650	100.665,50
514	39.375	Bolsa 500ml	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Ringer, composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, caracteristica adicional: sistema fechado - .	R$ 5,73	R$ 225.618,75	6.000	R$ 34.380,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	33.375	191.238,75
576	22500	Frasco-	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Meropenem, dosagem: 500mg, apresentação: injetável	R$ 11,47	R$ 258.075,00	3.700	R$ 42.439,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	18.800	215.636,00
TOTAL					R$ 1.351.087,88		R$ 197.498,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ 1.153.589,88

Rita Priscila V. de Oliveira
Gestão de Processos
Matrícula 853125

FLS
SEMUS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019.2025 CPL - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, HMI, HMII, SAMU, SAÚDE MENTAL E UPA SÃO JOSÉ.

PLANILHA VENCEDORA: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CONTRATO 106/2026 - SEMUS - VIGÊNCIA 02/07/2026 A 02/07/2027.

COORDENAÇÕES	CONTROLE DE SALDO DE EMPENHO										
	TOTAL	NF 2861	NF	NF	NF	NF	NF	NF	NF	NF	
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
CAPS	R$ 22.508,25	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 22.508,25
CAF	R$ 161.441,08	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 161.441,08
SAMU	R$ 82.638,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 82.638,00
UPA	R$ 281.770,58	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 281.770,58
HMI	R$ 802.729,97	R$ 197.498,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 605.231,97
	R$ 1.351.087,88	**R$ 197.498,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 1.153.589,88**

Sabrina Thaylla M. de Holanda
Gestão de Processos
Matrícula 853126

FLS 16
SEMUS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SUS

FIS
17
SEMUS

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

1. DADOS DO CONTRATO E DO CONTRATADO
PE Nº 019/2025 **Processo Adm: 02.04.00.0985/2025** **VIGÊNCIA: 02/07/2026 a 02/07/2027** **Nº. CONTRATO: 106/2026**
OBJETO DO CONTRATO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, HMI. HMII, SAMU, SAÚDE MENTAL E UPA SÃO JOSÉ.
EMPRESA: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ: 37.995.908/0001-92**
2. DADOS DO FISCAL DESIGNADO E RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO
NOME: SHARA RHANNA RODRIGUES LIMA
MATRÍCULA: 85547-1
3. DADOS DA FISCALIZAÇÃO
PERÍODO DA FISCALIZAÇÃO: 28/07/2026
RELAÇÃO DE VERIFICAÇÕES

OCORRÊNCIAS	SIM	NÃO
1. Cumpriu as obrigações contratuais	X	
2. Obedeceu aos prazos estabelecidos	X	
3. Entregou os documentos a que estava obrigado	X	
4. Elaborou e encaminhou relatório mensal das atividades	X	
5. Prestou o serviço com a qualidade esperada	X	
6. Informou ou comunicou situações a que estava obrigado	X	

Observações sobre as ocorrências (Relatar os detalhes)
DATA: 28/07/2026

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que foi realizado o acompanhamento e a verificação do cumprimento do objeto do contrato e que estou cientedas implicações previstas nas legislações vigentes.

Shara Rhanna R. Lima
Fiscal de Contratos
Mat. 85.547-7

ASSINATURA DO FISCAL/SUPLENTE
(RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO E ACOMPANHAMENTO)

FIS
18
SEMUS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DE MERCADORIAS

CONTRATO Nº:106//2026
CONTRATADA: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO

Eu, Shara Rhanna Rodrigues Lima, servidora pública designada como Fiscal do Contrato em estrito cumprimento ao disposto no artigo 140, inciso I, alínea "b" da Lei Federal nº 14.133/2021, procedi à verificação definitiva das mercadorias fornecidas pela empresa contratada.
Os bens em questão referem-se a medicamentos, entregues sob a Nota Fiscal nº 2861, no valor total de R$ 197.498,00 (cento e noventa e sete mil, quatrocentos e noventa e oito reais.) Após a realização das conferências e análises cabíveis para a verificação qualitativa e quantitativa, constato que o objeto entregue atende integralmente às especificações técnicas, prazos e condições estabelecidas no Edital, no Termo de Referência e no Contrato.

Não havendo qualquer vício, defeito ou desconformidade pendente, dou por cumprida esta etapa da obrigação contratual e formalizo o presente RECEBIMENTO DEFINITIVO, declarando o objeto formalmente aceito e apto para a fase de liquidação da despesa e posterior pagamento.

Imperatriz-MA, 04 de AGOSTO de 2026

Shara Rhanna R. Lima
Fiscal de Contratos
Mat. 85.547-7

Shara Rhanna Rodrigues Lima
Fiscal de Contrato
Matricula 855471

DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ/MA
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 019/2025
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 03/10/2025
ABERTURA: 09:00 HORAS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, HMI, HMII, SAMU, SAÚDE MENTAL E UPA SÃO JOSÉ

A R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, LOCALIZADA NA RUA NEUSA ASSUNÇÃO, Nº 741, BAIRRO PARQUE ALVORADA, TIMON-MA, INSCRITA NO CNPJ **37.995.908/0001- 92,** INSCRIÇÃO ESTADUAL **Nº 12.655286-0** E INSCRIÇÃO MUNICIPAL **Nº 100651**, POR INTERMÉDIO DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, O SR. **GILLIARD DE ARAUJO SILVA**, **PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 191650 E CPF Nº 664.588.703-53** PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRITIVO	QUANTIDADE	TIPO	VALOR UNIT	EXTENSO	VALOR TOTAL	EXTENSO	MARCA	VALIDADE/GARANTIA	PROCEDÊNCIA	FABRICANTE
35	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Albumina humana, concentração: 20%, uso: injetável	1500	Frasco 50ml	R$ 86,52	oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos	R$ 129.780,00	cento e vinte e nove mil, setecentos e oitenta reais	KEDRION	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	KEDRION
90	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Bromoprida, dosagem: 5 mg,ml, apresentação: injetável - .	52968	Ampola 2ml	R$ 0,76	setenta e seis centavos de real	R$ 40.270,88	quarenta mil, duzentos e setenta reais e oitenta e oito centavos	FRESENIUS KABI	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	FRESENIUS KABI
317	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidralazina, dosagem: 25 mg - blister fracionável conforme RDC anvisa 80/2006 - .	114900	comprimido	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$ 50.556,00	cinquenta mil, quinhentos e cinquenta e seis reais	NOVARTIS	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	NOVARTIS
321	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidrocortisona, princípio ativo: 100mg, apresentação: injetável	41475	frasco ampola	R$ 4,10	quatro reais e dez centavos	R$ 170.047,50	cento e setenta mil e quarenta e sete reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	BLAUSIEGEL

FLS 15 SEMUS

FLS 2385 SEMUS

DISTRIBUIDORA

325	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Hidrocortisona, princípio ativo: 500mg, apresentação: injetável	84125	frasco ampola	R$	4,93	quatro reais e noventa e três centavos	R$	318.136,25	trezentos e dezesseis mil, cento e trinta e seis reais e vinte e cinco centavos	TEUTO	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	TEUTO
342	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Insulina, origem: humana, tipo: regular, dosagem: 100u,ml, aplicação: injetável	1650	frasco 10ml	R$	26,94	vinte e seis reais e noventa e quatro centavos	R$	44.451,00	quarenta e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e um reais	BIOMM	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	BIOMM
347	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Isoflurano, apresentação: anestésico inalatório fr 240ml	750	fraseo 240ml	R$	154,87	cento e cinquenta e quatro reais e oitenta e sete centavos	R$	116.152,50	cento e dezesseis mil, cento e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos	BIOCHIMICO	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	BIOCHIMICO
514	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Ringer, composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado - .	39375	Bolsa 500ml	R$	5,73	cinco reais e setenta e três centavos	R$	225.618,75	duzentos e vinte e cinco mil, seiscentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos	FRESENIUS KABI	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	FRESENIUS KABI
576	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - Meropenem, dosagem: 500mg, apresentação: injetável	22500	Frasco-ampola	R$	11,47	onze reais e quarenta e sete centavos	R$	258.075,00	duzentos e cinquenta e oito mil e setenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	24 meses	NACIONAL/IMPORTADO	BLAUSIEGEL
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							**R$**	**1.351.087,88**	**um milhão, trezentos e cinquenta e um mil e oitenta e sete reais e oitenta e oito centavos**				

FLS 20 SEMUS

FLS 2386 SEMUS

DISTRIBUIDORA

***Tributação Presumido Crédito/Débito ICMS**

***PIS e COFINS de alguns materiais possuem CST 004 e 006, ou seja, tributos monofásicos ou de base zero**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL N° 001

CONTA: 20012-3

AGÊNCIA: 4249-8

EMAIL: licitacao.r7@gmail.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (CENTO E VINTE) DIAS CONSECUTIVOS

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / CNPJ: 37.895.908/0001-92
Rua Nova Assunção, nº 741 / Bairro: Pq. Alvorada, Cep: 65.638-130 / Timon-MA
Email: licitacao.r7@gmail.com

FLS 2387 SEMUS

FLS 21 SEMUS

DISTRIBUIDORA

A EMPRESA R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **DECLARA:**

DECLARAMOS: QUE ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

DECLARAMOS: QUE PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

DECLARAMOS: QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR,); TODOS OS ITENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

DECLARAMOS: QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

GILLIARD DE ARAUJO SILVA:66458870353

Assinado de forma digital por GILLIARD DE ARAUJO SILVA:66458870353
Dados: 2026.07.02 11:09:43 -03'00'

GILLIARD DE ARAUJO SILVA
RG: 1.921.650
CPF: 664.588.703-53
Sócio – Administrador

37.995.908/0001-92
R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.653.286-0
RUA NEUSA ASSUNÇÃO, 741
PQ. ALVORADA
CEP: 65633-130
TIMON - MA

TIMON (MA), 02 DE JULHO DE 2026

FLS 22 SEMUS

FLS 2388 SEMUS

Fls
23
SEMUS

PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 0028416

Informações do Contribuinte

	NOME DO CONTRIBUINTE			CPF / CNPJ
2081019	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			37.995.908/0001-92
		NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
Rua Neusa Assuncao		741		Parque Alvorada
	MUNICÍPIO - UF	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO	
65633130	TIMON - MA			

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
00939023000166	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONTRATAÇÃO COM ÓRGÃO PÚBLICO
	OBSERVAÇÕES	
	LICITAÇÃO	

Data de Emissão: 19/08/2026 Hora de Emissão: 13:35:26 | **Validade: 18/10/2026**

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO: 19/08/2026, 13:08:

Gestão de Processos
Matrícula 3553126

FIS
24
SEMUS

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº 178512/26 **Data da** 10/07/2026 13:08:18

Inscrição 126552860 **CPF/CNPJ** 37995908000192

Razão R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NEUSA ASSUNCAO, 741 CEP: 65633130 - PARQUE ALVORADA

Telefone: (86)99912766 **Município** TIMON **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	**DOCUMENTO**	**DATA EMISSÃO**	**SITUAÇÃO**
LANC. POR DECLARACAO	2133011128696	26/12/2024	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011238250	27/01/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133013024843	25/02/2026	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 08/10/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço: http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data 19/08/2026 13:38:54

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

FIS 95 SEMUS

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº 050739/26 **Data da** 21/05/2026 08:37:30

Inscrição 126552860 **CPF/CNPJ** 37995908000192

Razão R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NEUSA ASSUNCAO, 741 CEP: 65633130 - PARQUE ALVORADA

Telefone: (86)99912766 **Município** TIMON **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 206 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam em nome do sujeito passivo acima identificado débitos inscritos na Dívida Ativa com exigibilidade suspensa, conforme indicado acima.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS

TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
LANC. POR DECLARACAO	2133011128696	26/12/2024	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011238250	27/01/2025	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 19/08/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço: http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data 19/08/2026 13:39:25

Voltar | Imprimir

Fls 26 SEMUS

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.995.908/0001-92
Razão social: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R NEUSA ASSUNCAO 741 / PARQUE ALVORADA / TIMON / MA / 65633-130

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 Servico - 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: 12/08/2026 a 10/09/2026

Certificação Número: 2026081205205599678403

Informação obtida em 19/08/2026 13:37:57

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

FIS
27
SEMUS

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: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.995.908/0001-92

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 13:23:21 do dia 27/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2026.
Código de controle da certidão: **C564.9A3D.79AB.3179**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

FLS 28 SEMUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.995.908/0001-92
Certidão nº: 70767000/2026
Expedição: 19/08/2026, às 13:37:27
Validade: 15/02/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.995.908/0001-92**, **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.

CGM
Fls. nº 29
Rubrica:

RELATÓRIO DE CONTROLE INTERNO - SEMUS nº 1633/2026

Proc. Administrativo nº	**02.19.00.3617/2026**
Data:	**14/08/2026**
Valor:	**R$ 194.498,00**
Contratado/Interessado:	**R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Secretaria de origem:	**SEMUS**
Contrato:	**106/2026 - P.E Nº 19/2025**
Objeto:	**Aquisição de medicamento para atender as necessidades da SEMUS (HMI)**
Natureza:	**Pagamento**

	Fundamentação Aplicável
X	Decreto Municipal nº 100/2024
X	Decreto Municipal nº 072/2025
X	Portaria nº 016/2024-CGM

Nº	Documentos	Fl. (s)
1	**Solicitação de Pagamento**	02
2	Nota de Empenho nº 4080026	03
3	Nota de Liquidação nº 01	04
4	Guia Extra Orçamentária nº 5289	05
5	**DANFE Eletrônica nº 2861**	06-07
6	**Ofício nº 178/2026 - HMI**	08-12
7	Solicitação de Compras/Serviços nº 650/2026 - SEMUS	13
8	**Relação de Entrega e Termo de Recebimento Definitivo dos medicamentos atestado pelo fiscal de contrato**	14;18
9	**Controle de Fornecimento**	15
10	**Controle de Saldo de Contrato**	16
11	**Relatório de Fiscalização de Contrato**	17
12	**Proposta Adequada**	19-22
13	**Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Municipal**	23
14	Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Estadual	24
15	Certidão Positiva de Dívida Ativa com Efeito de Negativa Estadual	25
16	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	26
17	Certidão Positiva com efeitos Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	27
18	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	28

Resultado dos Exames

Anne Caroline [illegible] de Souza
Auditora [illegible] Controle Interno
Mat. [illegible]

CGM
Fls. nº 29
Rubrica:

Trata-se de processo administrativo encaminhado a esta Controladoria Geral do Município para análise e manifestação quanto à regularidade da fase de liquidação e pagamento referente à aquisição de medicamento para atender as necessidades da SEMUS, cuja análise, por esta Controladoria, limitou-se à presente fase de execução contratual e liquidação da despesa.

Ressalta-se que não houve submissão da fase externa do procedimento licitatório, compreendendo a publicação do edital, julgamento das propostas, habilitação dos licitantes, adjudicação, homologação e formalização da contratação, à apreciação prévia desta unidade de controle interno.

Dessa forma, o presente exame incide diretamente sobre os documentos que instruem a liquidação e o pagamento da despesa, não abrangendo manifestação acerca da regularidade dos atos praticados durante a fase externa da licitação.

Por fim, verificou-se que a instrução processual contempla os documentos exigidos para a fase de liquidação da despesa, em conformidade com o disposto no Decreto Municipal nº 100/2024.

Da Conclusão

Por todo o exposto, esta Controladoria manifesta-se pelo **prosseguimento do presente processo de pagamento sem ressalvas**. Finalizados os procedimentos de análise, encerra-se a presente manifestação, com o encaminhamento dos autos ao Gabinete da Controladoria-Geral do Município para as providências que entender cabíveis.

Imperatriz/MA, 21 de agosto de 2026[1].

Anne Caroline Bomfim de Souza
Auditora de Controle Interno
Mat. 85.225-3

Ciência e aprovação:___/___/2026

Cândido Madeira Filho
Controlador Geral

Jair Pereira da Silva
Controlador Adjunto

[1] Observação: No tocante ao desentranhamento ou substituição de folhas, é vedada a retirada de peças ou documentos já juntados aos autos do processo, salvo desentranhamento expressamente autorizado, com elaboração do termo de juntada, nas hipóteses de inserção de novos documentos ou apresentação de manifestação em resposta ao presente trabalho.