

Estado do Ceará  
MUNICÍPIO: ABAIARA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA  
CNPJ: 07.411.531/0001-16

UNIDADE GESTORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO DE PAGAMENTO  
Orçamentário

Nº 24.07.0010

| Nº EMPENHO | DATA EMISSÃO | DATA PAGAMENTO | VALOR PAGAMENTO | LICITAÇÃO    | CONTRATO       |
|------------|--------------|----------------|-----------------|--------------|----------------|
| 14.05.0014 | 14/05/2026   | 24/07/2026     | 1.848,00        | 2025.08.12.1 | 2025.09.03.017 |

CREDOR

DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORCAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DA RETENÇÃO

| CÓDIGO DA RECEITA | NOME DA RETENÇÃO | VALOR RETIDO (R\$) |
|-------------------|------------------|--------------------|
| 1000.70.00.0.     | IRRF             | 22,18              |

Total da Retenção: (R\$) 22,18

HISTÓRICO

FFORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE,  
SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS  
SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

| CONTA BANCÁRIA                  | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VALOR DOC. (R\$) |
|---------------------------------|----------------|--------------|------------------|
| BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 ) | Outros         | 24070010     | 1.825,82         |

Estado do Ceará  
MUNICÍPIO: ABAIARA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA  
CNPJ: 07.411.531/0001-16

UNIDADE GESTORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO DE PAGAMENTO  
Orçamentário

Nº 24.07.0010

| Nº EMPENHO | DATA EMISSÃO | DATA PAGAMENTO | VALOR PAGAMENTO | LICITAÇÃO    | CONTRATO       |
|------------|--------------|----------------|-----------------|--------------|----------------|
| 14.05.0014 | 14/05/2026   | 24/07/2026     | 1.848,00        | 2025.08.12.1 | 2025.09.03.017 |

CREDOR

DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORCAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. RECURSO: 15.00.10 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DA RETENÇÃO

| CÓDIGO DA RECEITA | NOME DA RETENÇÃO | VALOR RETIDO (R\$)             |
|-------------------|------------------|--------------------------------|
| 1000.70.00.0.     | IRRF             | 22,18                          |
|                   |                  | Total da Retenção: (R\$) 22,18 |

HISTÓRICO

FFORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE,  
SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS  
SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

| CONTA BANCÁRIA                  | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VALOR DOC. (R\$) |
|---------------------------------|----------------|--------------|------------------|
| BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 ) | Outros         | 24070010     | 1.825,82         |



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0010

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO   | DATA EMISSÃO | TIPO      | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO    | OBS |
|----------|--------------|-----------|------------------|--------------|----------------|-----|
| 14050014 | 14/05/2026   | ORDINÁRIO | 1.848,00         | 2025.08.12.1 | 2025.09.03.017 |     |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME  
ENDEREÇO: RUA AILTON GOMES DE ARAÚJO, Nº 136 - RAIMUNDO FERNANDES - BREJO SANTO CE  
C N P J: 51.276.059/0001-48 C G F: 071388486 INSC.MUN.: TELEFONE: (88)9957-650

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTES PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONÍVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|---------------------------|------------------------|
| 24070010    | 1.848,00             | 1.848,00                  | 0,00                   |
| DATA        | VALOR BRUTO (R\$)    | VALOR RETIDO (R\$)        | VALOR LÍQUIDO (R\$)    |
| 24/07/2026  | 1.848,00             | 22,18                     | 1.825,82               |

DADOS DA RETENÇÃO

| CÓDIGO DA RECEITA | NOME DA RETENÇÃO | VALOR RETIDO (R\$) |
|-------------------|------------------|--------------------|
| 1000.70.00.0.     | IRRF             | 22,18              |

Total da Retenção: (R\$) 22,18

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

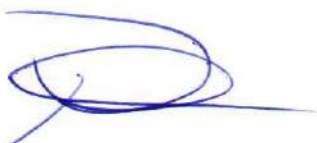
FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE, SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **RAUL DANTAS GOMES DA SILVA**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO**, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA                  | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 ) | OUTROS         | 24070010     | 1.825,82             |

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA  
TESOUREIRO(A)

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0010

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NUMERO   | DATA EMISSÃO | TIPO      | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO    | OBS |
|----------|--------------|-----------|------------------|--------------|----------------|-----|
| 14050014 | 14/05/2026   | ORDINÁRIO | 1.848,00         | 2025.08.12.1 | 2025.09.03.017 |     |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME  
ENDEREÇO: RUA AILTON GOMES DE ARAÚJO, Nº 136 - RAIMUNDO FERNANDES - BREJO SANTO CE  
C N P J: 51.276.059/0001-48 C G F: 071388486 INSC.MUN.: TELEFONE: (88)9957-650

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTES PAGTO (R\$) | SALDO DISPONIVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 24070010    | 1.848,00             | 1.848,00                 | 0,00                   |
| DATA        | VALOR BRUTO (R\$)    | VALOR RETIDO (R\$)       | VALOR LIQUIDO (R\$)    |
| 24/07/2026  | 1.848,00             | 22,18                    | 1.825,82               |

DADOS DA RETENÇÃO

| CÓDIGO DA RECEITA | NOME DA RETENÇÃO | VALOR RETIDO (R\$)             |
|-------------------|------------------|--------------------------------|
| 1000.70.00.0.     | IRRF             | 22,18                          |
|                   |                  | Total da Retenção: (R\$) 22,18 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

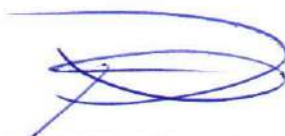
FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE, SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **RAUL DANTAS GOMES DA SILVA**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO**, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA                  | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 ) | OUTROS         | 24070010     | 1.825,82             |

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA  
TESOUREIRO(A)



Estado do Ceará  
MUNICÍPIO: ABAIARA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA  
CNPJ: 07.411.531/0001-16

UNIDADE GESTORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PROCESSO DE PAGAMENTO**  
**Extra-Orçamentário**

**Nº 24.07.0011**

DATA PAGAMENTO

**24/07/2026**

VALOR PAGAMENTO (R\$)

**22,18**

CONTA EXTRA

**100070000 - IRRF**

CREDOR

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

U. ORÇAMENT.: 08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

HISTÓRICO

**RECOLHIMENTO DE IRRF**

CONTA BANCÁRIA

BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 )

TIPO DOCUMENTO

Outros

Nº DOCUMENTO

24070011

VALOR DOC. (R\$)

22,18

Estado do Ceará  
MUNICÍPIO: ABAIARA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA  
CNPJ: 07.411.531/0001-16

UNIDADE GESTORA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PROCESSO DE PAGAMENTO**  
**Extra-Orçamentário**

**Nº 24.07.0011**

DATA PAGAMENTO

**24/07/2026**

VALOR PAGAMENTO (R\$)

**22,18**

CONTA EXTRA

**100070000 - IRRF**

CREDOR

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

HISTÓRICO

**RECOLHIMENTO DE IRRF**

CONTA BANCÁRIA

BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 )

TIPO DOCUMENTO

Outros

Nº DOCUMENTO

24070011

VALOR DOC. (R\$)

22,18

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0011

EXTRA

CONTA EXTRA

100070000 - IRRF

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO CREDOR

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
ENDEREÇO: RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS NEVES, Nº 70 - CENTRO - ABAIARA CE  
C N P J: 07.411.531/0001-16 C G F: INSC.MUN.: 07411531 TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

| DATA       | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LIQUIDO (R\$) | COMPETÊNCIA | PRINCIPAL (R\$) | JUROS E MULTA (R\$) |
|------------|-------------------|--------------------|---------------------|-------------|-----------------|---------------------|
| 24/07/2026 | 22,18             | 0,00               | 22,18               | 06/2026     | 22,18           | 0,00                |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

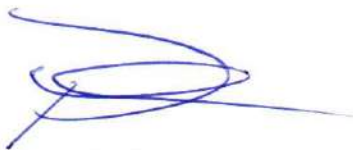
RECOLHIMENTO DE IRRF

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **RAUL DANTAS GOMES DA SILVA**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO**, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA                  | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 ) | OUTROS         | 24070011     | 22,18                |

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA  
TESOUREIRO(A)



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0011

EXTRA

CONTA EXTRA

100070000 - IRRF

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO CREDOR

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
ENDEREÇO: RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS NEVES, Nº 70 - CENTRO - ABAIARA CE  
C N P J: 07.411.531/0001-16 C G F: INSC.MUN.: 07411531 TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

| DATA       | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LIQUIDO (R\$) | COMPETÊNCIA | PRINCIPAL (R\$) | JUROS E MULTA (R\$) |
|------------|-------------------|--------------------|---------------------|-------------|-----------------|---------------------|
| 24/07/2026 | 22,18             | 0,00               | 22,18               | 06/2026     | 22,18           | 0,00                |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

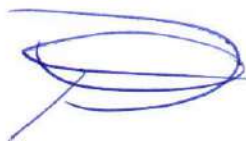
RECOLHIMENTO DE IRRF

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **RAUL DANTAS GOMES DA SILVA**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO**, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA                  | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| BB 32.025-0 ( PMA - MAPP 5580 ) | OUTROS         | 24070011     | 22,18                |

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA  
TESOUREIRO(A)



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003427

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO      |
|--------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| 14/05/2026   | 14.05.0014 | 1.848,00         | 0,00                | ORDINÁRIO |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

1.825,82  
23,18

DADOS DO CREDOR

NOME: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME  
ENDEREÇO: RUA AILTON GOMES DE ARAÚJO, Nº 136 - RAIMUNDO FERNANDES - BREJO SANTO CE  
C N P J: 51.276.059/0001-48 C G F: 071388486 INSC.MUN.: Telefone: (88)9957-6507

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

|                                        |                                                       |                                  |                                               |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO<br>21/05/2026       | VALOR LIQUIDADO: (R\$)<br>1.848,00                    | VALOR DO DESCONTO: (R\$)<br>0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO:<br>COM NOTA FISCAL        |
| TIPO DA NOTA FISCAL:<br>MERCADORIA     | SUB TIPO DA NOTA FISCAL:<br>ELETRÔNICA FORA DO PADRÃO | Nº DA NOTA FISCAL:<br>01527      | Nº DOS FORMULÁRIOS:<br>0                      |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA:<br>19/05/2026 | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO:                           | SÉRIE DA NOTA:<br>E              | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE:<br>INTERNETCE |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:        | SÉRIE DO SELO:<br>0                                   | Nº DO SELO FISCAL:               | OBS:                                          |
| CHAVE DE ACESSO:<br>0                  | CHAVE DE VERIFICAÇÃO:<br>223260051160940              |                                  |                                               |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE, SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| Código | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM                                                                                                                                  | UNIDADE | QTDE. LIQ. | VAL. UNIT. (R\$) | VAL. LIQ. (R\$) | QTDE. A LIQ. |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|------------------|-----------------|--------------|
| 96671  | Açúcar - Cristal, branco, puro e natural, embalado em sacos de polietileno atóxico transparente, embalagem de 1kg. Com data de fabricação e prazo de v | KG      | 60         | 3,800            | 228,00          | 0            |
| 96683  | Café - torrado e moído. Em embalagem a vácuo de 250g, data de validade mínima de 4 meses a partir da data de entrega.                                  | UND     | 150        | 10,800           | 1.620,00        | 0            |

RESUMO

|              |          |            |      |                |          |
|--------------|----------|------------|------|----------------|----------|
| Valor Bruto: | 1.848,00 | Retenções: | 0,00 | Valor Líquido: | 1.848,00 |
|--------------|----------|------------|------|----------------|----------|

Abaiara, 21 de Maio de 2026

Yasmim Grangeiro Sampaio  
Secretaria de Saúde  
Portaria Nº 04/201 21/26

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO  
LIQUIDANTE



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003427

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO      |
|--------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| 14/05/2026   | 14.05.0014 | 1.848,00         | 0,00                | ORDINÁRIO |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORCAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME  
ENDEREÇO: RUA AILTON GOMES DE ARAÚJO, Nº 136 - RAIMUNDO FERNANDES - BREJO SANTO CE  
C N P J: 51.276.059/0001-48 C G F: 071388486 INSC.MUN.: Telefone: (88)9957-6507

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

|                                        |                                                       |                                  |                                               |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO<br>21/05/2026       | VALOR LIQUIDADO: (R\$)<br>1.848,00                    | VALOR DO DESCONTO: (R\$)<br>0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO:<br>COM NOTA FISCAL        |
| TIPO DA NOTA FISCAL:<br>MERCADORIA     | SUB TIPO DA NOTA FISCAL:<br>ELETRÔNICA FORA DO PADRÃO | Nº DA NOTA FISCAL:<br>01527      | Nº DOS FORMULÁRIOS:<br>0                      |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA:<br>19/05/2026 | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO:                           | SÉRIE DA NOTA:<br>E              | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE:<br>INTERNETCE |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:        | SÉRIE DO SELO:<br>0                                   | Nº DO SELO FISCAL:               | OBS:                                          |
| CHAVE DE ACESSO:<br>0                  | CHAVE DE VERIFICAÇÃO:<br>223260051160940              |                                  |                                               |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE, SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| Código | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM                                                                                                                                  | UNIDADE | QTDE. LIQ. | VAL. UNIT. (R\$) | VAL. LIQ. (R\$) | QTDE. A LIQ. |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|------------------|-----------------|--------------|
| 96671  | Açúcar - Cristal, branco, puro e natural, embalado em sacos de polietileno atóxico transparente, embalagem de 1kg. Com data de fabricação e prazo de v | KG      | 60         | 3,800            | 228,00          | 0            |
| 96683  | Café - torrado e moído. Em embalagem a vácuo de 250g, data de validade mínima de 4 meses a partir da data de entrega.                                  | UND     | 150        | 10,800           | 1.620,00        | 0            |

RESUMO

|              |          |            |      |                |          |
|--------------|----------|------------|------|----------------|----------|
| Valor Bruto: | 1.848,00 | Retenções: | 0,00 | Valor Líquido: | 1.848,00 |
|--------------|----------|------------|------|----------------|----------|

Abaiara, 21 de Maio de 2026

Yasmim Grangeiro Sampaio  
Secretaria de Saúde  
Data: 21/05/2026-GP  
YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO  
LIQUIDANTE



NOTA DE EMPENHO - Nº 14.05.0014

DADOS DO EMPENHO

| DATA EMISSÃO                                    | TIPO      | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO    | DID |
|-------------------------------------------------|-----------|---------------------------|----------------|-----|
| 14/05/2026                                      | ORDINÁRIO | PREGÃO / 2025.08.12.1     | 2025.09.03.017 |     |
| CENTRO DE CUSTO                                 |           |                           | OBS            |     |
| Centro de Custo Padrão (para todos os Empenhos) |           |                           |                |     |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORÇAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO  
PCASP:  
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
|-------|----------------------|------------------------|-------------------|
| 622   | 38.136,05            | 1.848,00               | 36.288,05         |

DADOS DO CREDOR

NOME: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME  
ENDEREÇO: RUA AILTON GOMES DE ARAÚJO, Nº 136 - RAIMUNDO FERNANDES - BREJO SANTO CE  
C N P J: 51.276.059/0001-48 C G F: 071388486 INSC.MUN.: Telefone: (88)9957-6507

HISTÓRICO DO EMPENHO

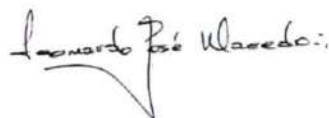
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE, SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

ITENS DO EMPENHO

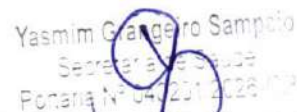
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO                                           | UNIDADE | QUANT | VAL. UNITÁRIO (R\$) | VAL. TOTAL (R\$) |
|--------|---------------------------------------------------------|---------|-------|---------------------|------------------|
| 96671  | AÇÚCAR - CRISTAL, BRANCO, PURO E NATURAL, EMBALADO EM S | KG      | 60    | 3,80                | 228,00           |
| 96683  | CAFÉ - TORRADO E MOÍDO. EM EMBALAGEM A VÁCUO DE 250G, D | UND     | 150   | 10,80               | 1.620,00         |

Total dos Itens: (R\$) 1.848,00

Eu, **YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **14050014**. A(os) **14 de Maio de 2026**



LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS  
Responsável pelo Setor

  
Yasmim Grangeiro Sampaio  
Secretaria de Saúde  
Portaria Nº 043/201 2026/MS

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO  
ORDENADOR(A)

NOTA DE EMPENHO - Nº 14.05.0014

DADOS DO EMPENHO

| DATA EMISSÃO                                    | TIPO      | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO    | DID |
|-------------------------------------------------|-----------|---------------------------|----------------|-----|
| 14/05/2026                                      | ORDINÁRIO | PREGÃO / 2025.08.12.1     | 2025.09.03.017 |     |
| CENTRO DE CUSTO                                 |           |                           |                | OBS |
| Centro de Custo Padrão (para todos os Empenhos) |           |                           |                |     |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
U. ORCAMENT.: 08.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
PROGRAMA: 0064 ATENCAO A SAUDE  
ATIVIDADE: 2.058 MANUTENCAO DAS UNIDADES MISTAS DE SAUDE  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO  
FONTE: 15.00.100200 RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS – SAÚDE  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO  
PCASP:  
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
|-------|----------------------|------------------------|-------------------|
| 622   | 38.136,05            | 1.848,00               | 36.288,05         |

DADOS DO CREDOR

NOME: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME  
ENDEREÇO: RUA AILTON GOMES DE ARAÚJO, Nº 136 - RAIMUNDO FERNANDES - BREJO SANTO CE  
C N P J: 51.276.059/0001-48 C G F: 071388486 INSC.MUN.: Telefone: (88)9957-6507

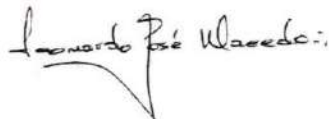
HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, LIMPEZA E HIGIENE, SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, JUNTO AS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE

ITENS DO EMPENHO

| CÓDIGO                 | ESPECIFICAÇÃO                                           | UNIDADE | QUANT. | VAL. UNITÁRIO (R\$) | VAL. TOTAL (R\$) |
|------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|---------------------|------------------|
| 96671                  | AÇÚCAR - CRISTAL, BRANCO, PURO E NATURAL, EMBALADO EM S | KG      | 60     | 3,80                | 228,00           |
| 96683                  | CAFÉ - TORRADO E MOÍDO. EM EMBALAGEM A VÁCUO DE 250G, D | UND     | 150    | 10,80               | 1.620,00         |
| Total dos Itens: (R\$) |                                                         |         |        |                     | 1.848,00         |

Eu, **YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **14050014**. A(os) **14 de Maio de 2026**



LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS  
Responsável pelo Setor

  
Yasmim Grangeiro Sampaio  
Secretaria de Saúde  
Portaria Nº 047/2012/2026/02

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO  
ORDENADOR(A)



|                                                                                                              |                                       |                                                 |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                       | VALOR NOTA<br>R\$ 1.848,00                      | NF-e<br>Nº: 000.001.527<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDOR | DESTINATÁRIO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA |                                      |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS ME</b><br><br>RUA MANOEL LEITE DE MOURA, 950<br>CENTRO<br>BREJO SANTO<br>CE<br>CEP: 63260000<br>TELEFONE: 8899576507<br><br><b>DSJ</b> | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> 1<br><b>Nº 000.001.527</b><br><b>SÉRIE : 1</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> |                                         |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                     | CHAVE DE ACESSO<br>2326 0551 2760 5900 0148 5500 1000 0015 2710 0001 4650                                                 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                     | Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI                                                                                            |                                                                                                                                                                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>223260051160940 - 19/05/2026 11:31:16                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>071388486                                                                                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                                  | CNPJ<br>51.276.059/0001-48                                                                                                |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                      |                             |                                |                                     |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA |                             | CNPJ/CPF<br>07.411.531/0001-16 | DATA DA EMISSÃO<br>19/05/2026       |
| ENDEREÇO<br>RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS NEVES, 70      | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>63240-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>19/05/2026 |
| MUNICÍPIO<br>ABAIARA                                 | FONE/FAX<br>(00) 00000-0000 | UF<br>CE                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>069202222     |
|                                                      |                             |                                | HORA DE SAÍDA<br>11:29:07           |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |                            |                         |                           |                            |                     |                          |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                            | BASE DE CÁLCULO ICMS ST |                           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    |                 | 0,00          |                            | 0,00                    |                           | 0,00                       |                     | 1.848,00                 |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI            | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |                            | VALOR TOTAL DA NOTA |                          |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 618,16                    |                            | 1.848,00            |                          |  |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                                |             |               |                    |              |
|--------------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF                 | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                      |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        | MARCA       | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD.        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO     | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|-------------------|----------------------------------|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|                   |                                  |          |      |      |       |         |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 00000000<br>00080 | ACUCAR CAETE KG                  | 17019900 | 0 60 | 5403 | KG    | 60,000  | 3,80000000     | 228,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 76,27                     |
| 00000000<br>00496 | CAFE TORRADO E MOIDO MATUTO 250G | 09012100 | 0 60 | 5403 | UNID  | 150,000 | 10,80000000    | 1.620,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 541,89                    |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>COMPRA/SERVIÇO No 2025.09.03.017. FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDI ENTE, LIMPEZA E HIGIENE, DESTINADA AS UNIDADES SAO FRANCISCO. ICMS C OB. ANT. POR SUB. TRIB. CONFORME DECRETO 31.066 DE 28.11.2012. Val A prox Tributos Federais R\$ 248,56 (13,45%) Val Aprox Tributos Estadua is R\$ 369,60 (20,00%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO<br><br>Daniela Gonsalves Sobreira<br>Fiscal de compras. para os<br>Contratos de Bens de<br>Consumo e Permanentes<br>Portaria: 01/2026-SMS<br>21/05/2026. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# DSJ ALIMENTICIOS

DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS CNPJ: 51.276.059/0001-48  
R AILTON GOMES DE ARAUJO, N° 136, BAIRRO: RAIMUNDO FERNANDES  
EMAIL: DIJALMAMARTINS361@GMAIL.COM  
BREJO SANTO - CE, CEP: 63.260-000  
TELEFONE: (88) 9 9957-6507  
TELEFONE: (88) 9 8137-0447

## RECIBO

A empresa **DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS**, inscrita no CNPJ Sob nº **51.276.059/0001-48** neste ato representado (o) por **DIJALMA MARTINS**.

Dados Bancários  
Banco Brasil  
Agencia: 640-8  
Conta Corrente: 55053-1  
Titular: Dijalma Martins Alimentícios

### RELATIVO AO PAGAMENTO INTEGRAL DA NOTA FISCAL

Nº 1.527

ACUSAMOS O RECEBIMENTO, POR PARTE DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA-CE**, DO VALOR DE **R\$ 1.848,00** (mil oitocentos e quarenta e oito reais)

Brejo Santo – CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

DIJALMA  
MARTINS  
ALIMENTIC  
IOS:512760  
59000148

Assinado digitalmente por  
DIJALMA MARTINS  
ALIMENTICIOS:51276059000148  
ND: C=BR, CN=DIJALMA  
MARTINS  
ALIMENTICIOS:51276059000148  
L=BREJO SANTO, O=ICP-  
Brasil, OU=Presencial, ST=CE  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2020.05.19 11:33:09-03'00"  
Font: PDF Reader Versão:  
2020.1.0

**DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS**  
**CNPJ: 51.276.059/0001-48**  
**DIJALMA MARTINS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



# DSJ ALIMENTICIOS

DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS CNPJ: 51.276.059/0001-48  
R AILTON GOMES DE ARAUJO, Nº 136, BAIRRO: RAIMUNDO FERNANDES  
EMAIL: DIJALMAMARTINS361@GMAIL.COM  
BREJO SANTO - CE, CEP: 63.260-000  
TELEFONE: (88) 9 9957-6507  
TELEFONE: (88) 9 8137-0447

## RECIBO

A empresa **DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS**, inscrita no CNPJ Sob nº **51.276.059/0001-48** neste ato representado (o) por **DIJALMA MARTINS**.

Dados Bancários  
Banco Brasil  
Agencia: 640-8  
Conta Corrente: 55053-1  
Titular: Dijalma Martins Alimentícios

### RELATIVO AO PAGAMENTO INTEGRAL DA NOTA FISCAL

Nº 1.527

ACUSAMOS O RECEBIMENTO, POR PARTE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA-CE, DO VALOR DE R\$ 1.848,00 (mil oitocentos e quarenta e oito reais)

Brejo Santo – CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

DIJALMA  
MARTINS  
ALIMENTIC  
IOS:512760  
59000148

Assinado digitalmente por  
DIJALMA MARTINS  
ALIMENTICIOS:51276059000148  
ID: C=BR, CN=DIJALMA  
MARTINS  
ALIMENTICIOS:51276059000148  
, L=BREJO SANTO, O=ICP-  
Brasil, OU=Presencial, ST=CE  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2026.05.19 11:33:09-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão:  
2026.1.0

---

**DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS**  
**CNPJ: 51.276.059/0001-48**  
**DIJALMA MARTINS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



**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: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS**  
**CNPJ: 51.276.059/0001-48**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

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

Emitida às 15:28:39 do dia 30/03/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2026.

Código de controle da certidão: **4DEE.C930.C10D.58A5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.276.059/0001-48

Certidão nº: 35277029/2026

Expedição: 30/03/2026, às 15:31:26

Validade: 26/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.276.059/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**Estado do Ceará**  
**Prefeitura Municipal de Abaiara**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**Sequencial: 1353 / 2026**

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

Nome/Razão Social: DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS

CPF/CNPJ: 51276059000148 Inscrição: 12419

Endereço: RUA MANOEL LEITE DE MOURA, 950 - CENTRO

Cidade/UF: BREJO SANTO / CE

Certificamos que, revendo os arquivos fiscais competentes referentes aos exercícios anteriores e o atual, **NÃO EXISTEM** pendências de natureza tributária e não tributária em nome do requerente, pelo que, expedimos a presente Certidão com prazo, ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

**CHAVE DE SEGURANÇA E VALIDAÇÃO**

Código de Verificação: B98124E9

Emitido em: 25/06/2026 15:09

Válido até: 24/08/2026

A autenticidade deste documento pode ser confirmada lendo o QR Code ao lado ou acessando <http://www.xtronline.com.br/samAdmin> e informando a chave de verificação.







**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202609135577

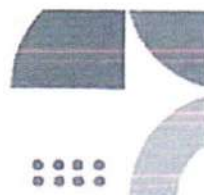
**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001**

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>                |
|------------------------------------------------------|
| <b>Inscrição Estadual:</b><br>071388486              |
| <b>CNPJ / CPF:</b><br>51276059000148                 |
| <b>RAZÃO SOCIAL:</b><br>DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS |

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 25/06/2026 ÀS 15:17:03**  
**VÁLIDA ATÉ 24/08/2026**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço**  
**[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**



## ORDEN DE COMPRAS/SERVIÇOS

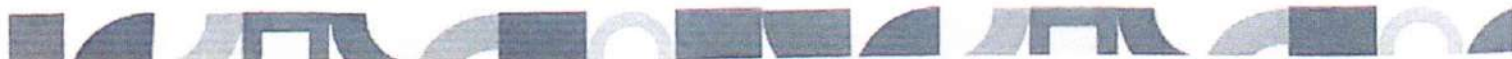
### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitamos à Dijalma Martins Alimentícios-ME, inscrita no CNPJ: 51.276.059/0001-48, o fornecimento dos produtos abaixo especificados, constantes no Contrato nº 2025.09.03.017, oriundo do Processo nº 2025.08.12.1, que tem como objeto o **fornecimento de Material de expediente, limpeza e higiene**, destinada as Unidade São Francisco, conforme quantidades descritas no quadro a seguir:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO                                                                                                                                                                            | UND | QTDE | Marca/Modelo           | V. UNITÁRIO | V. TOTAL |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|------------------------|-------------|----------|
| 01   | Açúcar- Cristal, branco, puro e natural, embalado em sacos polietileno atóxico transparente, embalagem de 1kg. Com data de fabricação e prazo e validade de no mínimo 1 ano a partir da data de entrega. | KG  | 60   | CAETÉ-AGROVALE-TAQUARA | 3,80        | 228,00   |
| 02   | Café- torrado e moído. Embalagem a vácuo de 250g, data de validade mínima de 04 meses a partir da data de entrega.                                                                                       | UND | 150  | MATUTO                 | 10,80       | 1.620,00 |

Valor total estimado: 1.848,00

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Data Autorização: <u>14/05/2026</u></p> <p><u>Tasmim Grangeiro Sampaio</u><br/>Secretaria de Saúde<br/>Assessoria de Planejamento e Gestão<br/>Data: 14/05/2026 10:07</p> <p>Ordenador de Despesas</p> | <p>Data: <u>14/05/2026</u></p> <p><u>Part. 103001/2026 SMCOP</u></p> <p><u>Taciana da S. Moreno</u><br/>Diretor Setor de Compras</p> |
| <p>Data de Recebimento: ____/____/____</p> <p>Dijalma Martins Alimentícios-ME<br/>CNPJ: 51.276.059/0001-48</p>                                                                                            |                                                                                                                                      |





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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 51.276.059/0001-48  
**Razão social:** DIJALMA MARTINS ALIMENTICIOS  
**Endereço:** RUA MANOEL LEITE DE MOURA 950 / CENTRO / BREJO SANTO / CE / 63260-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 03/07/2026 a 01/08/2026

**Certificação Número:** 2026070307266122864908

Informação obtida em 24/07/2026 15:25:24

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)**

24/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:21:48  
230002300 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MUNICIPIO MAPP 5580  
AGENCIA: 2300-0 CONTA: 32.025-0

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 610.640.000.055.053 |
| VALOR TOTAL           | 1.825,82            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIJALMA ALIMENTICIOS  
AGENCIA: 0640-8 CONTA: 55.053-1  
NR. DOCUMENTO 612.300.000.032.025

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.7C4.8DC.E98.1C8.717 |
|------------------|-----------------------|

24/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:21:48  
230002300 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MUNICIPIO MAPP 5580

AGENCIA: 2300-0 CONTA: 32.025-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2026

NR. DOCUMENTO 612.300.000.014.536

VALOR TOTAL 22,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M A D R DEVOLUCOES

AGENCIA: 2300-0 CONTA: 14.536-X

NR. DOCUMENTO 612.300.000.032.025

=====

NR.AUTENTICACAO F.5E8.257.CE2.D48.C54