

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE SARNEY
AV ALBINO MOREIRA
01613745000199

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 2000

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
15		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
15.00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.302.0030.2040.0000		MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES MÉDICAS / HOSPITALARES		
3.3.90.30.99		MATERIAL DE CONSUMO		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
193.574,55		1.131.425,45	185.002,87	8.571,68

FICHA...: 498 DATA...: 06/07/2026 LICITAÇÃO...: 170003/1 DOCUMENTO...:

FONTE DE RECURSOS...: 632 Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados

CREDOR...: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

CNPJ/CPF: 33.961.610/0001-00

CÓDIGO: 1008

ENDEREÇO: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO

CIDADE...: TIMON

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (LOTE 4 MEDICAMENTOS INJETÁVEIS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE SARNEY/MA, CONF. CONTRATO Nº 089/2026.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 185.002,87

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

RAFAELA DE MORAES RODRIGUES
ORDENADOR DE DESPESA



ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

Pedido

00668/26

Data Pedido

06/07/2026

Contrato 0089/26

Fornecedor A R L LEAL E RODRIGUES LTD, CNPJ:33.961.610/0001-00

Proc. Administrativo 2026.6056.03.04

Endereço: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO
TIMON Nº: 929

Licitação 170003/26

Centro de Custo

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
106.001.039	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA COM 10ML	AMPOI	13.000	0,68	8.840,00
106.001.048	ÁGUA PARA INJEÇÃO - COM (500 ML) SISTEMA FECHADO	UNID	700	13,59	9.513,00
106.001.066	AMINOFILINA 24MG/ML, 10 ML	AMPOI	240	6,67	1.600,80
106.001.075	AMIODARONA 50 MG/ML 3ML INJ..	AMPOI	200	9,27	1.854,00
106.001.001	AMPICILINA 500MG	AMPOI	2.390	1,38	3.298,20
106.001.011	ATROPINA 0,25MG/ML	AMPOI	829	2,25	1.865,25
106.001.031	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL.	FRASC	399	2,87	1.145,13
106.001.040	BROMOPRIDA 5 MG/ML	AMPOI	1.270	3,61	4.584,70
106.001.049	BUPIVACAINA PESADA 0.5 % S/V 4ML INJ	AMPOI	20	8,48	169,60
106.001.058	BUSCOPAM SIMPLES	AMPOI	3.370	3,05	10.278,50
106.001.067	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ DAPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO)	AMPOI	3.370	3,16	10.649,20

A R L LEAL E
RODRIGUES

Assinado de forma
digital por A R L LEAL E
RODRIGUES



ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

Pedido	Data Pedido	Contrato			
00668/26	06/07/2026	0089/26			
FornecedorA R L LEAL E RODRIGUES LTD,	CNPJ:33.961.610/0001-00	Proc. Administrativo 2026.6056.03.04			
Endereço: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO		Licitação 170003/26			
TIMON	Nº: 929				
Centro de Custo	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS				
Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
106.001.076	CEFALOTINA 1G	AMPOI	1.070	11,18	11.962,60
106.001.085	CEFTRIAXONA 1G	AMPOI	900	10,94	9.846,00
106.001.041	CIPROFLOXACINA 200MG/100 ML	FRASC	700	22,09	15.463,00
106.001.050	CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA PLÁSTICA 10% - AMPOLA COM 10 ML	AMPOI	380	0,81	307,80
106.001.059	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% AMPOLA COM 10ML	AMPOI	340	1,07	363,80
106.001.077	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML - AMPOLA COM 2 ML	AMPOI	950	1,52	1.444,00
106.001.086	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML - AMPOLA COM 2 ML	AMPOI	1.150	9,60	11.040,00
106.001.019	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1 ML	AMPOI	300	3,20	960,00
106.001.023	COMPLEXO B 2 ML	AMPOI	3.270	1,92	6.278,40
106.001.033	DESLANOSIDEO 0.2 MG/ML 2ML INJ.	AMPOI	110	4,99	548,90
106.001.060	DIPIRONA SÓDICA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOI	5.600	1,58	8.848,00

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

Pedido	Data Pedido	Contrato
00668/26	06/07/2026	0089/26
Fornecedor	CNPJ	Proc. Administrativo
A R L LEAL E RODRIGUES LTD/	33.961.610/0001-00	2026.6056.03.04
Endereço: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO		Licitação 170003/26
TIMON	Nº: 929	
Centro de Custo	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS	
Cod Prod	Discr.	Unid Quant \$ Unit Valor
106.001.069	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	AMPOI 24 13,85 332,40
106.001.004	EPINEFRINA 1MG/ML, 1ML (ADRENALINA)	AMPOI 90 2,82 253,80
106.001.061	FOSFATO DE SÓDICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO (PHOSFOENEMA)	FRASC 650 15,44 10.036,00
106.001.070	GENTAMICINA 40 MG -ML INJETÁVEL	AMPOI 2.000 3,66 7.320,00
106.001.079	GENTAMICINA 80 MG-ML	AMPOI 2.000 2,82 5.640,00
106.001.088	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 25% AMPOLA COM 10ML	AMPOI 630 1,47 926,10
106.001.035	HIDRALAZINA 20 MG/1ML	AMPOI 260 14,39 3.741,40
106.001.089	MALEATO DE ERGOMETRINA 1ML	AMPOI 50 4,63 231,50
106.001.045	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML INJ...	AMPOI 1.320 8,01 10.573,20
106.001.063	OXACILINA DE 500MG	FRASC 1.160 9,47 10.985,20
106.001.007	PENICILINA G BENZATINA POTÁSICA 5.000.000	FRASC 160 27,05 4.328,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE SARNEY
AV ALBINO MOREIRA
CNPJ : 01.613.745/0001-99

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE SARNEY
AV ALBINO MOREIRA
CNPJ : 01.613.745/0001-99

Página 4

ORDEN DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

Pedido	Data Pedido	Contrato			
00668/26	06/07/2026	0089/26			
FornecedorA R L LEAL E RODRIGUES LTD,	CNPJ:33.961.610/0001-00	Proc. Administrativo 2026.6056.03.04			
Endereço: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO		Licitação 170003/26			
TIMON	Nº: 929				
Centro de Custo	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS				
Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
106.001.017	PENICILINA POTÁSSICA 400.000	FRASC	350	20,29	7.101,50
106.001.027	SOLUÇÃO DE GLICERINA 2% 500 ML	FRASC	116	22,09	2.562,44
106.001.038	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10 ML INJ	AMPOI	5	22,09	110,45
TOTAL PEDIDO					185.002,87

170003/26 - PREGÃO ELETRÔNICO: 36

Reserva(s):

Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 170003/26 - Ano Mod.: 2026 - Modalidade: ADESÃO ARP - Nº Mod.: 36 - Mod. Formatada: 36 - O PRESENTE INSTRUMENTO TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (LOTE 4 MEDICAMENTOS INJETÁVEIS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE SARNEY-MA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO Nº 003.2026, E EM CONFORMIDADE COM A PROPOSTA APRESENTADA PELA CONTRATADA.

CONTRATO Nº 089.2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2026.6056.03.04.

ADESÃO Nº 003/2026

RAFAELA DE MORAES RODRIGUES

Interessado \ Responsável

ANDREZZA GARCIA BARROS
Chefe do Setor de Compras

Presidente Sarney-MA

ANDREZZA GARCIA BARROS

Autorizado: Chefe do Setor de Compras

A R L LEAL E
RODRIGUES

Assinado de forma
digital por A R L LEAL
E RODRIGUES
LTD A:339616100001

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE SARNEY

AV ALBINO MOREIRA

CNPJ (MA) Nº

01613745000199

Exercício: 2025

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 2000

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
15		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
15.00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.302.0030.2040.0000		MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES MÉDICAS / HOSPITALARES		
3.3.90.30.99		MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
185.002,87		185.002,87	185.002,87	0,00

FICHA...: 498

DATA...: 13/07/2026 LICITAÇÃO...

DOCUMENTO...

CREDOR...: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

CNPJ/CPF: 33.961.610/0001-00

CÓDIGO: 1008

ENDEREÇO: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO

CIDADE...:TIMON

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (LOTE 4 MEDICAMENTOS INJETAVEIS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRESIDENTE SARNEY/MA, CONF. CONTRATO Nº 089/2026.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 185.002,87

cento e oitenta e cinco mil e dois reais e oitenta e sete centavos * * * * *

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

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS.

EM:

RAFAELA DE MORAES RODRIGUES

ORDENADOR DE DESPESA

RECEBEMOS DE A R L LEAL E RODRIGUES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.026 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 13/07/2026 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PRESIDENTE SARNEY - VALOR TOTAL: R\$ 185.002,87		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
A R L LEAL E RODRIGUES LTDA			
 AV FRANCISCO VITURINO DE ASSUNCAO, 929 - PARQUE PIAUI - CEP:65630-310 - TIMON - MA TEL:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
		Nº 000.001.026 fl. 1 / 2	SÉRIE 001
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 2126 0733 9616 1000 0100 5500 1000 0010 2610 0071 0261	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
126059586		421260026821968 13/07/2026 09:17:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		33.961.610/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PRESIDENTE SARNEY		11.480.077/0001-22		13/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA ALBINO MOREIRA, 003, -		CENTRO	65204-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE SARNEY		MA		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00	185.002,87
120.734,75		27.769,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185.002,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESTINATARIO		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
3222	MALEATO DE ERGOMETRINA 1ML	30049099	000	5102	AMP	50,00	4,63	231,50	0,00	231,50	53,25	0,00	23,00 0,00
3227	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML INJ...	30043822	060	5405	AMP	1.320,00	8,01	10.573,20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
3229	OXACILINA DE 500MG	30041019	000	5102	AMP	1.160,00	9,47	10.985,20	0,00	10.985,20	2.526,60	0,00	23,00 0,00
3231	PENICILINA G BENSATINAPOTASICA 5.000.000	30041013	000	5102	FRA	160,00	27,05	4.328,00	0,00	4.328,00	995,44	0,00	23,00 0,00
3232	PENICILINA POTASSICA 400.000	30031019	000	5102	FRA	350,00	20,29	7.101,50	0,00	7.101,50	1.633,35	0,00	23,00 0,00
3235	SOLUCAO DE GLICERINA 2% 500 ML	30049099	060	5405	FRA	116,00	22,09	2.562,44	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
3238	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10 ML INJ	30049099	000	5102	AMP	5,00	22,09	110,45	0,00	110,45	25,40	0,00	23,00 0,00
5090	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML	30049099	000	5102	AMP	300,00	3,20	960,00	0,00	960,00	220,80	0,00	23,00 0,00
3191	AGUA PARA INECAO - AMPOLA COM 10ML	30049099	000	5102	AMP	13.000,00	0,68	8.840,00	0,00	8.840,00	2.033,20	0,00	23,00 0,00
2154	AGUA PARA INECAO - COM (500 ML) SISTEMA FECHADO	30049099	060	5405	UNI	700,00	13,59	9.513,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
3198	AMINOFILINA 24MG/ML, 10 ML	30039069	000	5102	AMP	240,00	6,67	1.600,80	0,00	1.600,80	368,18	0,00	23,00 0,00
4277	AMIODARONA 50 MG/ML 3ML INJ..	30049054	000	5102	AMP	200,00	9,27	1.854,00	0,00	1.854,00	426,42	0,00	23,00 0,00
2828	AMPICILINA 500	30049099	000	5102	AMP	2.390,00	1,38	3.298,20	0,00	3.298,20	758,59	0,00	23,00 0,00
3207	ATROPINA 0,25MG/ML	30039099	060	5405	AMP	829,00	2,25	1.865,25	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
2302	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL.	30049099	060	5405	FRA	399,00	2,87	1.145,13	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
2680	BROMOPRIDA 5 MG/ML	30049045	060	5405	AMP	1.270,00	3,61	4.584,70	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
3210	BUPIVACAINA PESADA 0.5 % S/V 4ML INJ	30049043	000	5102	AMP	20,00	8,48	169,60	0,00	169,60	39,01	0,00	23,00 0,00
3621	BUSCOPAM SIMPLES	30039099	000	5102	AMP	3.370,00	3,05	10.278,50	0,00	10.278,50	2.364,06	0,00	23,00 0,00
1504	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO)	30049099	000	5102	AMP	3.370,00	3,16	10.649,20	0,00	10.649,20	2.449,32	0,00	23,00 0,00
4723	CEFALOTINA 1G	30042051	060	5405	AMP	1.070,00	11,18	11.962,60	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 0,00
5200	CEFTRIAXONA 1G	30042059	000	5102	AMP	900,00	10,94	9.846,00	0,00	9.846,00	2.264,58	0,00	23,00 0,00
5043	CIPROFLOXACINA 200MG/100 ML	30049069	000	5102	FRA	700,00	22,09	15.463,00	0,00	15.463,00	3.556,49	0,00	23,00 0,00
2261	CLORETO DE POTASSIO SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA PLASTICA 10% - AMPOLA COM 10 ML	30049099	000	5102	AMP	380,00	0,81	307,80	0,00	307,80	70,79	0,00	23,00 0,00
3214	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 10% AMPOLA COM 10ML	30039099	000	5102	AMP	340,00	1,07	363,80	0,00	363,80	83,67	0,00	23,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
NF REF CONTRATO N 089.2026 ADESAO 003/2026 PROCESSO N 2026.6056.03.04 OF 00668/26 (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE) DADOS BANCARIOS:	
SICREDI	
AGENCIA: 2201	
CONTA CORRENTE: 56862-3	
A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A R L LEAL E RODRIGUES LTDA  AV FRANCISCO VITURINO DE ASSUNCAO, 929 - PARQUE PIAUI - CEP:65630-310 - TIMON - MA TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.026 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2126 0733 9616 1000 0100 5500 1000 0010 2610 0071 0261 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260026821968 13/07/2026 09:17:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126059586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.961.610/0001-00	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3215	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML - AMPOLA COM 2 ML	30049041	000	5102	AMP	950,00	1,52	1.444,00	0,00	1.444,00	332,12	0,00	23,00	0,00
3216	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML - AMPOLA COM 2 ML	30049075	000	5102	AMP	1.150,00	9,60	11.040,00	0,00	11.040,00	2.539,20	0,00	23,00	0,00
1497	COMPLEXO B 2 ML	30039019	000	5102	AMP	3.270,00	1,92	6.278,40	0,00	6.278,40	1.444,03	0,00	23,00	0,00
3218	DESLANOSIDEO 0.2 MG/ML 2ML INJ.	30049099	000	5102	AMP	110,00	4,99	548,90	0,00	548,90	126,25	0,00	23,00	0,00
1870	DIPIRONA SODICA 2 ML SOLUCAO INJETAVEL	30039099	060	5405	AMP	5.600,00	1,58	8.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3194	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	30049039	000	5102	AMP	24,00	13,85	332,40	0,00	332,40	76,45	0,00	23,00	0,00
2865	EPINEFRINA 1MG/ML, 1ML (ADRENALINA)	30039099	060	5405	AMP	90,00	2,82	253,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4641	FOSFATO DE SODICO+FOSFATO DE SOD. DIBASICO (PHOSFOENEMA)	30049069	000	5102	FRA	650,00	15,44	10.036,00	0,00	10.036,00	2.308,28	0,00	23,00	0,00
1417	GENTAMICINA 40 MG ML INJETAVEL	30032061	060	5405	AMP	2.000,00	3,66	7.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2810	GENTAMICINA 80 MG-ML	30042061	060	5405	AMP	2.000,00	2,82	5.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1873	GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL 25% AMPOLA COM 10ML	30049099	000	5102	AMP	630,00	1,47	926,10	0,00	926,10	213,00	0,00	23,00	0,00
5018	HIDRALAZINA 20 MG/1ML	30049039	000	5102	AMP	260,00	14,39	3.741,40	0,00	3.741,40	860,52	0,00	23,00	0,00



A R L LEAL E RODRIGUES LTDA – ME

AVENIDA FRANCISCO VITORINO DE ASSUNÇÃO Nº 929,
PARQUE PIAUÍ TIMON-MA - CEP:65630-310
CNPJ: 33.961.610/0001-00, IE: 12.605958-6

RECIBO

RECEBEMOS DO CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PRESIDENTE SARNEY
CNPJ: 11480077000122 A IMPORTÂNCIA SUPRA DE (185.002,87), (CENTO E OITENTA E
CINCO MIL, DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS), REFERENTE À VENDA DE
MERCADORIAS CONFORME DANFE Nº00001026 EMISSÃO: 13/07/2026.

TIMON (MA), 13 DE julho DE 2026

A R L LEAL E
RODRIGUES
LTDA:339616
10000100

Assinado de forma
digital por A R L LEAL E
RODRIGUES
LTDA:33961610000100
Dados: 2026.07.13
09:28:18 -03'00'

A R L LEAL E RODRIGUES LTDA
CNPJ: 33.961.610/0001-00
ALLYSON RANGEL LEITÃO LEAL
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 959.529.773-91



A R L LEAL E RODRIGUES LTDA – ME

AVENIDA FRANCISCO VITORINO DE ASSUNÇÃO N° 929,
PARQUE PIAUÍ TIMON-MA - CEP:65630-310
CNPJ: 33.961.610/0001-00, IE: 12.605958-6

REQUERIMENTO

AO CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PRESIDENTE SARNEY

A R L LEAL E RODRIGUES LTDA, sob o CNPJ: 33.961.610/0001-00, situada à Av. Francisco Vitorino de Assunção 929, Bairro Parque Piauí, Timon-MA, vem muito respeitosamente requerer o pagamento referente a Nota Fiscal Abaixo discriminada:

DANFE	NOME	CNPJ	EMIÇÃO	Valor da NFe
00001026	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PRESIDENTE SARNEY	11480077000122	13/07/2026	185.002,87

Banco: SICREDI
Agência: 2201
Conta Corrente: 56862-3
A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

TIMON (MA), 13 DE julho DE 2026.

A R L LEAL E
RODRIGUES
LTDA:33961610
000100

Assinado de forma
digital por A R L LEAL E
RODRIGUES
LTDA:33961610000100
Dados: 2026.07.13
09:29:07 -03'00'

A R L LEAL E RODRIGUES LTDA
CNPJ: 33.961.610/0001-00
ALLYSON RANGEL LEITÃO LEAL
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 959.529.773-9



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.961.610/0001-00
Razão social: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA
Endereço: AV FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO 929 / PARQUE PIAUI I / TIMON / MA / 65636-310

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

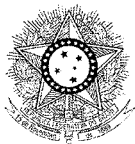
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/07/2026 a 30/07/2026

Certificação Número: 2026070106465450404395

Informação obtida em 02/07/2026 10:21:43

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 33.961.610/0001-00

Certidão nº: 45576258/2026

Expedição: 04/05/2026, às 09:13:47

Validade: 31/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A R L LEAL E RODRIGUES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.961.610/0001-00**, **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.

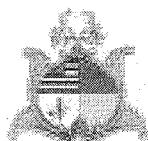
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 120427/26

Data da

12/05/2026 10:56:47

Inscrição Estadual: 126059586

CPF/CNPJ: 33961610000100

Razão Social: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

Endereço: AVE FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO, 929 CEP: 65636310 - PARQUE PIAUI

Telefone: (99)98353244

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	93085115039	24/01/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011774835	26/05/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011904068	25/06/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012164378	25/08/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012322496	25/09/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012615009	25/11/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012750911	26/12/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012885064	30/01/2026	PARCELADO

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

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 Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 12/05/2026 11:16:04



Estado do Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Jornalismo de Precisão

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 120427/26

Data de Validade: 10/08/2026 10:56:47

Data de Emissão: 12/05/2026 10:56:47

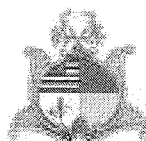
Inscrição Estadual: 126059586

CPF/CNPJ: 33961610000100

Razão Social: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

[Nova Consulta](#)

[Imprimir](#)



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 052027/26

Data da

25/05/2026 09:52:17

Inscrição Estadual: 126059586

CPF/CNPJ: 33961610000100

Razão Social: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

Endereço: AVE FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO, 929 CEP: 65636310 - PARQUE PIAUI

Telefone: (99)98353244

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 nº 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	93085115039	24/01/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011774835	26/05/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133011904068	25/06/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012164378	25/08/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012322496	25/09/2025	PARCELADO
LANC. POR DECLARACAO	2133012615009	25/11/2025	PARCELADO

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 23/08/2026.

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 Impressão: 26/05/2026 10:36:19



Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

Intervenção do Ministério

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 052027/26

Data de Validade: 23/08/2026

Data de Emissão: 25/05/2026 09:52:17

Inscrição Estadual: 126059586

CPF/CNPJ: 33961610000100

Razão Social: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

[Nova Consulta](#)

[Imprimir](#)



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SEC MUN DE FINANÇAS PLANEJ E GESTAO ORÇAMENTARIA
CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE

Nº 0000001831

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

97455 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

Endereço

AV FRANCISCO VITORINO D ASSUNCAO (AV 3), 929

PARQUE PIAUI TIMON-MA CEP: 65636310

No. Requerimento

0000001831/2026

Documento

C.N.P.J.: 33.961.610/0001-00

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certifico nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que nenhum débito foi encontrado em nome do(a) requerente, pelo que expedimos a presente CERTIDÃO; ressalvado o direito da Fazenda Municipal de rever e cobrar débitos que venham a ser apurados posteriormente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://servicos2.speedgov.com.br/timon/validacao/cnd>

TIMON-MA, 11 DE JUNHO DE 2026

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 08/09/2026

COD. VALIDAÇÃO:0123E240A00000097455





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
SEC MUN DE FINANÇAS PLANEJ E GESTAO ORÇAMENTARIA

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2026 / 0000001831

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 33.961.610/0001-00
DATA DE EMISSÃO: 11/06/2026

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTRIBUINTE foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 08/09/26
TIMON-MA, 11 DE JUNHO DE 2026

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 12/06/26 às 14:35:24



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: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA
CNPJ: 33.961.610/0001-00

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:33:26 do dia 19/03/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/09/2026.

Código de controle da certidão: **8D98.FDAE.CC68.F985**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data da consulta: 13/07/2026 15:53:36

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **33.961.610/0001-00**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **A R L LEAL E RODRIGUES LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 18/06/2019**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



Histórico do Empregador

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

Inscrição: 33.961.610/0001-00

Razão social: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
01/07/2026	01/07/2026 a 30/07/2026	2026070106465450404395
07/06/2026	07/06/2026 a 06/07/2026	2026060703505450404324
13/05/2026	13/05/2026 a 11/06/2026	2026051319455450404328
20/04/2026	20/04/2026 a 19/05/2026	2026042007125450404356
01/04/2026	01/04/2026 a 30/04/2026	2026040121425450404376
13/03/2026	13/03/2026 a 11/04/2026	2026031306525450404352
22/02/2026	22/02/2026 a 23/03/2026	2026022204435450404309
03/02/2026	03/02/2026 a 04/03/2026	2026020309185450404387
13/01/2026	13/01/2026 a 11/02/2026	2026011305525450404337
25/12/2025	25/12/2025 a 23/01/2026	2025122504445450404359
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120606265450404376
16/11/2025	16/11/2025 a 15/12/2025	2025111604265450404350
26/10/2025	26/10/2025 a 24/11/2025	2025102603535450404379
06/10/2025	06/10/2025 a 04/11/2025	2025100603045450404310
17/09/2025	17/09/2025 a 16/10/2025	2025091706385450404360
27/08/2025	27/08/2025 a 25/09/2025	2025082706525450404327
08/08/2025	08/08/2025 a 06/09/2025	2025080816235450404310
20/07/2025	20/07/2025 a 18/08/2025	2025072002425450404356
01/07/2025	01/07/2025 a 30/07/2025	2025070103465450404316
12/06/2025	12/06/2025 a 11/07/2025	2025061206455450404387
23/05/2025	23/05/2025 a 21/06/2025	2025052319565450404335
03/05/2025	03/05/2025 a 01/06/2025	2025050304265450404371
14/04/2025	14/04/2025 a 13/05/2025	2025041410015450404370
26/03/2025	26/03/2025 a 24/04/2025	2025032619455450404363
07/03/2025	07/03/2025 a 05/04/2025	2025030703285450404304
16/02/2025	16/02/2025 a 17/03/2025	2025021603385450404332
27/01/2025	27/01/2025 a 25/02/2025	2025012710145450404384
08/01/2025	08/01/2025 a 06/02/2025	2025010804385450404322
20/12/2024	20/12/2024 a 18/01/2025	2024122004015450404305

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
24/10/2024	24/10/2024 a 22/11/2024	2024102409465450404356
05/10/2024	05/10/2024 a 03/11/2024	2024100503445450404381
16/09/2024	16/09/2024 a 15/10/2024	2024091620575450404328
28/08/2024	28/08/2024 a 26/09/2024	2024082810015450404318
09/08/2024	09/08/2024 a 07/09/2024	2024080908245450404336
21/07/2024	21/07/2024 a 19/08/2024	2024072103355450404353

Resultado da consulta em 13/07/2026 15:52:40

[Voltar](#)

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AV ALBINO MOREIRA

11480077000122

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02841

DATA: 14/07/2026 VENCTO:13/07/2026 PAGTO:14/07/2026
Credor...: A R L LEAL E RODRIGUES LTDA CNPJ: 33.961.610/0001-00 Cod: 1008
Endereço: FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO
Cidade...: TIMON CEP: 65636-310

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (LOTE 4 MEDICAMENTO S INJETAVEIS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRESIDENTE SARNEY/MA, CONF. CONTRATO N° 089/2026.

Valor **185.002,87**

(cento e oitenta e cinco mil e dois reais e oitenta e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 185.002,87**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2000	/ 1	OR 021500	10.302.0030.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 185.002,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 185.002,87
TOTAL					R\$ 185.002,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 185.002,87

Despesa Líquida: **R\$ 185.002,87**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

RAFAELA DE MORAES RODRIGUES
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
000	570653515-5		185.002,87
TOTAL. . .			R\$ 185.002,87

Despesa paga em 14/07/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/07/2026 às 16:16:48

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.480.077/0001-22

Conta Origem: 02063/3703.000570653515-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/2201/00000056862-3

CPF/CNPJ: 33.961.610/0001-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: AR L LEAL E RODRIGUES

Valor: R\$ 185.002,87

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R\$ 13,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 14/07/2026

Código da Operação: 70851431

Data da Operação: 14/07/2026

Chave de Segurança: 6CAX9XCF9TZPHYJX

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492