

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 24.07.0001

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO	LICITAÇÃO	CONTRATO
04.06.0002	04/06/2026	24/07/2026	3.917,10	2026.05.05.1	2026.05.26-0003

CREDOR

PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI

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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 16.59.00 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

HISTÓRICO

MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICIPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO;

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	24070001	3.917,10

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 24.07.0001

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO	LICITAÇÃO	CONTRATO
04.06.0002	04/06/2026	24/07/2026	3.917,10	2026.05.05.1	2026.05.26-0003

CREDOR

PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI

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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 16.59.00 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

HISTÓRICO

MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICIPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO;

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	24070001	3.917,10

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0001

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
04060002	04/06/2026	ORDINÁRIO	3.917,10	2026.05.05.1	2026.05.26-0003	

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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16.59.000000 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA - - FORTALEZA CE
C N P J: 01.722.296/0001-17 C G F: 069842698 INSC. MUN.: TELEFONE: 8532568005

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTES PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
24070001	3.917,10	3.917,10	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
24/07/2026	3.917,10	0,00	3.917,10

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

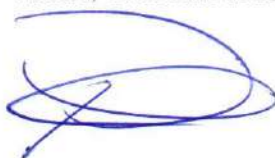
MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICIPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO;

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	24070001	3.917,10

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0001

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
04060002	04/06/2026	ORDINÁRIO	3.917,10	2026.05.05.1	2026.05.26-0003	

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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16.59.000000 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA - - FORTALEZA CE
C N P J: 01.722.296/0001-17 C G F: 069842698 INSC.MUN.: TELEFONE: 8532568005

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTES PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
24070001	3.917,10	3.917,10	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
24/07/2026	3.917,10	0,00	3.917,10

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICIPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

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	24070001	3.917,10

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 24.07.0002

DATA PAGAMENTO

24/07/2026

VALOR PAGAMENTO (R\$)

47,00

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 INCIDENTES SOBRE A NF 273015 EMITIDA EM 15.06.2026 -
EMPRESA PANORAMA COMERCIO.**

CONTA BANCÁRIA

TIPO DOCUMENTO

Nº DOCUMENTO

VALOR DOC. (R\$)

BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)

Outros

24070002

47,00

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 24.07.0002

DATA PAGAMENTO

24/07/2026

VALOR PAGAMENTO (R\$)

47,00

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 INCIDENTES SOBRE A NF 273015 EMITIDA EM 15.06.2026 -
EMPRESA PANORAMA COMERCIO.**

CONTA BANCÁRIA

BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)

TIPO DOCUMENTO

Outros

Nº DOCUMENTO

24070002

VALOR DOC. (R\$)

47,00

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0002

EXTRA

CONTA EXTRA

100070000 - IRRF

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
U. ORCAMENT.: 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	47,00	0,00	47,00	06/2026	47,00	0,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

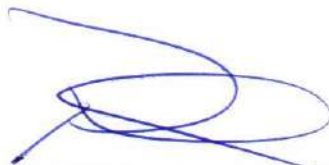
RECOLHIMENTO DE IRRF INCIDENTES SOBRE A NF 273015 EMITIDA EM 15.06.2026 - EMPRESA PANORAMA COMERCIO.

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	24070002	47,00

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0002

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	47,00	0,00	47,00	06/2026	47,00	0,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

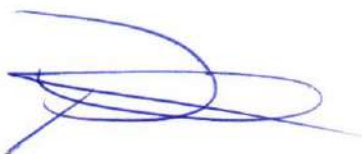
RECOLHIMENTO DE IRRF INCIDENTES SOBRE A NF 273015 EMITIDA EM 15.06.2026 - EMPRESA PANORAMA COMERCIO.

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	24070002	47,00

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003560

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
04/06/2026	04.06.0002	3.917,10	0,00	ORDINÁRIO

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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16.59.000000 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

3870,09
47,00

DADOS DO CREDOR

NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA - - FORTALEZA CE
C N P J: 01.722.296/0001-17 C G F: 069842698 INSC.MUN.: Telephone: 8532568005

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 19/06/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 3.917,10	VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00	TIPO DA LIQUIDAÇÃO: COM NOTA FISCAL
TIPO DA NOTA FISCAL: MERCADORIA	SUB TIPO DA NOTA FISCAL: ELETRÔNICA DO PADRÃO NACIC	Nº DA NOTA FISCAL: 273015	Nº DOS FORMULÁRIOS: 0
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 15/06/2026	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 15/06/2026	SÉRIE DA NOTA: 1	SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE
Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	SÉRIE DO SELO: 0	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
CHAVE DE ACESSO: 23260601722296000117550010002730151002732013		CHAVE DE VERIFICAÇÃO:	

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Código	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
98555	Norepinefrina 4mg/4ml	AMPOLA	100	1,600	160,00	0
98558	Enoxaparina sódica 60mg/0,6ml seringa de 0,6ml	UND	20	21,380	427,60	0
98560	Cloreto de suxametonio 500mg	AMPOLA	10	24,590	245,90	0
98561	Cloridrato de Epinefrina 1mg/ml 01 ml	AMPOLA	100	1,280	128,00	0
98562	Sulfato de atropina 0,25mg 1ml	AMPOLA	50	0,920	46,00	0
98563	Diazepam 5mg/ml	AMPOLA	200	0,940	188,00	0
98566	Fentanil 50mcg/ml 10ml	AMPOLA	50	3,960	198,00	0
98567	Fentanil 50mcg/ml 2ML	AMPOLA	50	2,460	123,00	0
98568	Ocitocina 5ul/ml 1ml	AMPOLA	10	3,850	38,50	0
98570	Haldol decanoato 50mg/ml	AMPOLA	100	5,880	588,00	0
98572	Adenosina 3mg/ml	AMPOLA	30	11,010	330,30	0
98573	Amiodarona 50mg/ml	AMPOLA	10	3,530	35,30	0
98577	Morfina 10mg/ml	AMPOLA	50	2,350	117,50	0
98578	Tramadol 50mg/ml 2ml	AMPOLA	300	1,340	402,00	0
98580	Solução de Glicerina 12% 120mg/ml 500ml	FRASCC	10	10,160	101,60	0
98600	Captopril 25mg cx c/30 comprimidos	CAIXA	10	8,470	84,70	0
98601	Luftal 75mg/ml 15ml	FRASCC	20	15,930	318,60	0
98602	Lactulona 667mg/ml	FRASCC	10	31,010	310,10	0
98605	Dinitrato de isossorbida 5mg (sub-lingual)	CAIXA	10	7,400	74,00	0

RESUMO

Valor Bruto: 3.917,10

Retenções: 0,00

Valor Líquido: 3.917,10

Abaiara, 19 de Junho de 2026

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Portaria Nº 04/201/2026-GP

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
LIQUIDANTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003560

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
04/06/2026	04.06.0002	3.917,10	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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16.59.000000 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA - - FORTALEZA CE
C N P J: 01.722.296/0001-17 C G F: 069842698 INSC.MUN.: Telefone: 8532568005

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 19/06/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 3.917,10	VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00	TIPO DA LIQUIDAÇÃO: COM NOTA FISCAL
TIPO DA NOTA FISCAL: MERCADORIA	SUB TIPO DA NOTA FISCAL: ELETRÔNICA DO PADRÃO NACIC	Nº DA NOTA FISCAL: 273015	Nº DOS FORMULÁRIOS: 0
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 15/06/2026	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 15/06/2026	SÉRIE DA NOTA: 1	SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE
Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	SÉRIE DO SELO: 0	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
CHAVE DE ACESSO 23260601722296000117550010002730151002732013		CHAVE DE VERIFICAÇÃO:	

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO;

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Código	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
98555	Norepinefrina 4mg/4ml	AMPOLA	100	1,600	160,00	0
98558	Enoxaparina sódica 60mg/0,6ml seringa de 0,6ml	UND	20	21,380	427,60	0
98560	Cloreto de suxametonio 500mg	AMPOLA	10	24,590	245,90	0
98561	Cloridrato de Epinefrina 1mg/ml 01 ml	AMPOLA	100	1,280	128,00	0
98562	Sulfato de atropina 0,25mg 1ml	AMPOLA	50	0,920	46,00	0
98563	Diazepam 5mg/ml	AMPOLA	200	0,940	188,00	0
98566	Fentanil 50mcg/ml 10ml	AMPOLA	50	3,960	198,00	0
98567	Fentanil 50mcg/ml 2ML	AMPOLA	50	2,460	123,00	0
98568	Ocitocina 5ul/ml 1ml	AMPOLA	10	3,850	38,50	0
98570	Haldol decanoato 50mg/ml	AMPOLA	100	5,880	588,00	0
98572	Adenosina 3mg/ml	AMPOLA	30	11,010	330,30	0
98573	Amiodarona 50mg/ml	AMPOLA	10	3,530	35,30	0
98577	Morfina 10mg/ml	AMPOLA	50	2,350	117,50	0
98578	Tramadol 50mg/ml 2ml	AMPOLA	300	1,340	402,00	0
98580	Solução de Glicerina 12% 120mg/ml 500ml	FRASCC	10	10,160	101,60	0
98600	Captopril 25mg cx c/30 comprimidos	CAIXA	10	8,470	84,70	0
98601	Luftal 75mg/ml 15ml	FRASCC	20	15,930	318,60	0
98602	Lactulona 667mg/ml	FRASCC	10	31,010	310,10	0
98605	Dinitrato de isossorbida 5mg (sub-lingual)	CAIXA	10	7,400	74,00	0

RESUMO

Valor Bruto:	3.917,10	Retenções:	0,00	Valor Líquido:	3.917,10
--------------	----------	------------	------	----------------	----------

Abaiara, 19 de Junho de 2026

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Portaria Nº 04.020/2026-GP

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
LIQUIDANTE

NOTA DE EMPENHO - Nº 04.06.0002

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
04/06/2026	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2026.05.05.1	2026.05.26-0003	
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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 36 MATERIAL HOSPITALAR
FONTE: 16.59.000000 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO
PCASP:
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
597	78.100,11	3.917,10	74.183,01

DADOS DO CREDOR

NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA - - FORTALEZA CE
C N P J: 01.722.296/0001-17 C G F: 069842698 INSC.MUN.: Telefone: 8532568005

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICIPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO;

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
98572	ADENOSINA 3MG/ML	AMPOLA	30	11,01	330,30
98573	AMIODARONA 50MG/ML	AMPOLA	10	3,53	35,30
98600	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	8,47	84,70
98560	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	AMPOLA	10	24,59	245,90
98561	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML 01 ML	AMPOLA	100	1,28	128,00
98563	DIAZEPAM 5MG/ML	AMPOLA	200	0,94	188,00
98605	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG (SUB- LINGUAL)	CAIXA	10	7,40	74,00
98558	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SERINGA DE 0,6ML	UND	20	21,38	427,60
98566	FENTANIL 50MCG/ML 10ML	AMPOLA	50	3,96	198,00
98567	FENTANIL 50MCG/ML 2ML	AMPOLA	50	2,46	123,00
98570	HALDOL DECANOATO 50MG/ML	AMPOLA	100	5,88	588,00
98602	LACTULONA 667MG/ML	FRASCO	10	31,01	310,10
98601	LUFTAL 75MG/ML 15ML	FRASCO	20	15,93	318,60
98577	MORFINA 10MG/ML	AMPOLA	50	2,35	117,50
98555	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	AMPOLA	100	1,60	160,00
98568	OCITOCINA 5UL/ML 1ML	AMPOLA	10	3,85	38,50
98580	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML	FRASCO	10	10,16	101,60
98562	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML	AMPOLA	50	0,92	46,00
98578	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	300	1,34	402,00

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
--------	---------------	---------	--------	---------------------	------------------

Total dos Itens: (R\$) 3.917,10

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 **04060002**. A(os) **4 de Junho de 2026**

Leonardo José Almeida

LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS

Responsável pelo Setor

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Portaria Nº 040201/2026-GP

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO

ORDENADOR(A)

NOTA DE EMPENHO - Nº 04.06.0002

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
04/06/2026	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2026.05.05.1	2026.05.26-0003	
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: 2.056 BLMAC - BLOCO DA ATENCAO DE MEDIA ALTA COMPL.AMB. E HOSPILAR
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 36 MATERIAL HOSPITALAR
FONTE: 16.59.000000 OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO
PCASP:
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
597	78.100,11	3.917,10	74.183,01

DADOS DO CREDOR

NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA - - FORTALEZA CE
C N P J: 01.722.296/0001-17 C G F: 069842698 INSC.MUN.: Telefone: 8532568005

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM MEDICAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE SÃO FRANCISCO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICIPIO, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO;

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
98572	ADENOSINA 3MG/ML	AMPOLA	30	11,01	330,30
98573	AMIODARONA 50MG/ML	AMPOLA	10	3,53	35,30
98600	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	8,47	84,70
98560	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	AMPOLA	10	24,59	245,90
98561	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML 01 ML	AMPOLA	100	1,28	128,00
98563	DIAZEPAM 5MG/ML	AMPOLA	200	0,94	188,00
98605	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG (SUB- LINGUAL)	CAIXA	10	7,40	74,00
98558	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SERINGA DE 0,6ML	UND	20	21,38	427,60
98566	FENTANIL 50MCG/ML 10ML	AMPOLA	50	3,96	198,00
98567	FENTANIL 50MCG/ML 2ML	AMPOLA	50	2,46	123,00
98570	HALDOL DECANOATO 50MG/ML	AMPOLA	100	5,88	588,00
98602	LACTULONA 667MG/ML	FRASCO	10	31,01	310,10
98601	LUFTAL 75MG/ML 15ML	FRASCO	20	15,93	318,60
98577	MORFINA 10MG/ML	AMPOLA	50	2,35	117,50
98555	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	AMPOLA	100	1,60	160,00
98568	OCITOCINA 5UL/ML 1ML	AMPOLA	10	3,85	38,50
98580	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML	FRASCO	10	10,16	101,60
98562	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML	AMPOLA	50	0,92	46,00
98578	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	300	1,34	402,00

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
					Total dos Itens: (R\$) 3.917,10

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 **04060002**. A(os) **4 de Junho de 2026**

Leonardo José Almeida;

LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS

Responsável pelo Setor

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Fonaria Nº 043/201 2026-GP

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO

ORDENADOR(A)



PREFEITURA DE

ABAIARA

JUNTOS CONSTRUINDO O FUTURO

04.411.531/0001-16

**ORDEM DE COMPRA Nº2026.06.09.1**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitamos à Empresa Panorama Comercio de Produtos Medicos e Farmaceuticos LTDA, inscrita no CNPJ: 01.722.296/0001-17, o fornecimento dos produtos abaixo especificados, constantes no Contrato nº **2026.05.26-0003**, decorrente do pregão eletrônico nº **2026.05.05.1**, que tem como objeto o fornecimento de medicamentos diversos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, **Medicamentos destinados a Unidade São Francisco**, conforme quantidades descritas no quadro a seguir;

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
0001	Norepinefrina 4mg/4ml	AMPOLA	100	HYPOFARMA	R\$ 1,60	R\$ 160,00
0002	Enoxaparina sódica 60mg/0,6ml seringa de 0,6ml	UND	20	VIATRIS - MATRZ RJ	R\$ 21,38	R\$ 427,60
0003	Cloreto de suxametonio 500mg	AMPOLA	10	UNIÃO QUIMICA - MATRIZ	R\$ 24,59	R\$ 245,90
0004	Cloridrato de Epinefrina 1mg/ml 01 ml	AMPOLA	100	HIPOLABOR - MATRIZ	R\$ 1,28	R\$ 128,00
0005	Sulfato de atropina 0,25mg 1ml	AMPOLA	50	FARMACE	R\$ 0,92	R\$ 46,00
0006	Diazepam 5mg/ml	AMPOLA	200	SANTISA	R\$ 0,94	R\$ 188,00
0007	Fentanil 50mcg/ml 10ml	AMPOLA	50	FRESENIUS KARI	R\$ 3,96	R\$ 198,00
0008	Fentanil 50mcg/ml 2ML	AMPOLA	50	UNIAO QUIMICA - MATRIZ	R\$ 2,46	R\$ 123,00
0009	Ocitocina 5ul/ml 1ml	AMPOLA	10	BLAU	R\$ 3,85	R\$ 38,50
0010	Haldol decanoato 50mg/ml	AMPOLA	100	UNIAO QUIMICA - MATRIZ	R\$ 5,88	R\$ 588,00
0011	Adenosina 3mg/ml	AMPOLA	30	FRESENIUS KABI	R\$ 11,01	R\$ 330,30
0012	Amiodarona 50mg/ml	AMPOLA	10	HIPOLABOR - MATRIZ	R\$ 3,53	R\$ 35,30
0013	Morfina 10mg/ml	AMPOLA	50	UNIAO QUIMICA - MATRIZ	R\$ 2,35	R\$ 117,50
0014	Tramadol 50mg/ml 2ml	AMPOLA	300	HIPOLABOR - MATRIZ	R\$ 1,34	R\$ 402,00
0015	Solução de Glicerina 12% 120mg/ml 500ml	FRASCO	50	EQUIPLEX	R\$ 10,16	R\$ 508,00
0016	Captopril 25mg cx c/30 comprimidos	CAIXA	10	CIMED	R\$ 8,47	R\$ 84,70
0017	Luftal 75mg/ml 15ml	FR	20	E M S	R\$ 15,93	R\$ 318,60



PREFEITURA DE

ABAIARA

JUNTOS CONSTRUINDO O FUTURO

04.411.531/0001-16



0018	Lactulona 667mg/ml	FR	10	MAYBEN	R\$ 31,01	R\$310,10
0019	Dinitrato de isorssobida 5mg (sub-lingual	CX	10	E M S	R\$ 7,40	R\$ 74,00
VALOR TOTAL						R\$ 3.917,10

Valor total: R\$ 3.917,10

Data Autorização: <u>04 / 06 / 2026</u> Yasmim Grangeiro Sampaio Secretaria de Saúde Potência Nº 00201/0026-GP _____ Ordenador de Despesas	Data: <u>04 / 06 / 2026</u> <u>Taciana da S. Moraes</u> Setor de Compras
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ _____ Panorama Comercio de Produtos Medicos e Farmaceuticos LTDA CNPJ: 01.722.296/0001-17	



**PANORAMA COM. DE PRODUTOS
MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA**
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - MONDUBIM
60752-694 FORTALEZA - CE
(85) 3256-8005

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
273.015
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2326 0601 7222 9600 0117 5500 1000 2730 1510 0273 2013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22326006188785 15/06/2026 15:30:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.984.269-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.722.296/0001-17

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ABAIARA 1827		CNPJ 07.411.531/0001-16	DATA DA EMISSÃO 15/06/2026
ENDEREÇO RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS NEVES,70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 63240-000	DATA DA SAÍDA
MUNICIPIO ABAIARA	UF CE	FONE / FAX (88) 98833-9446	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.920.222-2
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

273015/001 15/07/2026 3.917,10		
--------------------------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.917,10
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 3.917,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 06.135.590/0001-46
ENDEREÇO ROD BR 116 KM 23 S/N	MUNICIPIO AQUIRAZ	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.689.941-9			
QUANTIDADE 5	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,904	PESO LÍQUIDO 12,904	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	%DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
8443	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (+) Lote=AB-016/26M Val=31/08/2027 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301260032	7898123907817	30049099	560	5403	AMP	100	1,60	0,00	160,00	0,00	0,00	
34365	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (+) Lote=AC13041B Val=31/10/2026 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1883000760144	7898560664977	30049099	760	5403	SER	20	21,38	0,00	427,60	0,00	0,00	
32174	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG (+) Lote=2612182 Val=31/03/2028 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1049702060044	7896006289609	30049099	560	5403	AMP	10	24,59	0,00	245,90	0,00	0,00	
221	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML 01ML (+) Lote=D-005/26M Val=30/06/2027 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134300010016	7898123900023	30049099	560	5403	AMP	100	1,28	0,00	128,00	0,00	0,00	
2990	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML (+) Lote=AT26A003 Val=31/12/2027 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500170026	7898166041011	30039099	060	5403	AMP	50	0,92	0,00	46,00	0,00	0,00	
2313	DIAZEPAM (B1) 5MG/ML (+) Lote=20101426 Val=31/03/2028 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1018600300011	7898404220673	30039074	060	5403	AMP	200	0,94	0,00	188,00	0,00	0,00	
30706	FENTANIL (A1) 50MCG/ML 10ML (+) Lote=2611756 Val=31/03/2028 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1049702640131	7896006218616	30049069	560	5403	AMP	50	3,96	0,00	198,00	0,00	0,00	
11086	FENTANIL (A1) 50MCG/ML 2ML (+) Lote=2602148 Val=31/01/2028 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1049702640083	7896006224808	30049069	560	5403	AMP	50	2,46	0,00	123,00	0,00	0,00	
13788	OCITOCINA 5UI/ML 1ML (+) Lote=26010047 Val=31/12/2027 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700720030	7896014654222	30043922	560	5403	AMP	10	3,85	0,00	38,50	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA: [PED.: 311776] VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,210.82 (30.91%) Fonte: IBPT] TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 3.917,10] N.FANT.: ABAIARA PREG GABINETE DO PREFEITO - VEND: BRUNO] ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME DECRETO 36617/2025[REF. OC: 2026.05.29.4 - PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG. 3515-7 C/C 106760-5. MERCADORIA SERA ENTREGUE POR CONTA E ORDEM DO ADQUIRENTE. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JOSIAS LEITE TEIXEIRA, S/N - ABAIARA/CE.] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]	RESERVADO AO FISCO Daniela Gonçalves Sobreira Fiscal de compras, para os Contratos de Bens de Consumo e Permanentes Portaria: 01/2026-SMS 19/06/2026.
--	---



**PANORAMA COM. DE PRODUTOS
MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA**
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - MONDUBIM
60752-694 FORTALEZA - CE
(85) 3256-8005

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

273.015
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
2326 0601 7222 9600 0117 5500 1000 2730 1510 0273 2013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223260061887875 15/06/2026 15:30:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
06.984.269-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.722.296/0001-17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	%DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	IMPORTANTE, ARMAZENAR A MEDICACAO SOB REFRIGERACAO ENTRE 2 a 8 GRAUS CENTIGRADOS (GELADEIRA). NAO CONGELAR. NAO COLOCAR A MEDICACAO NO CONGELADOR/FREEZER.												
270	HALDOL DECANOATO (C1) 50MG/ML (-) Lote=2610534 Val=31/03/2028 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1049711330016	7896006261629	30049099	560	5403	AMP	100	5,88	0,00	588,00	0,00	0,00	
35847	ADENOSINA 3MG/ML (+) Lote=78XD1284 Val=10/04/2028 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1004102330040	7899498609313	30049079	060	5403	AMP	30	11,01	0,00	330,30	0,00	0,00	
6592	AMIODARONA 50MG/ML (+) Lote=AD-040/25 Val=31/07/2027 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301220022	7898123907749	30049054	560	5403	AMP	10	3,53	0,00	35,30	0,00	0,00	
4562	MORFINA (A1) 10MG/ML (+) Lote=2607155 Val=28/02/2028 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1049714550165	7896006220008	30049099	560	5403	AMP	50	2,35	0,00	117,50	0,00	0,00	
9543	TRAMADOL (A2) 50MG/ML 2ML (+) Lote=AW-068/25M Val=31/08/2027 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301560044	7898123909330	30039049	560	5403	AMP	300	1,34	0,00	402,00	0,00	0,00	
11211	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML (+) Lote=2610056 Val=31/01/2028 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1177200100041	7898007674170	30049099	060	5403	FRA	10	10,16	0,00	101,60	0,00	0,00	
26747	CAPTOPRIL 25MG (+) Lote=1666802 Val=31/03/2028 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004520186	7896112116660	30049069	060	5403	CX	10	8,47	0,00	84,70	0,00	0,00	
20632	LUFTAL 75MG/ML 15ML (+) Lote=5F0063 Val=31/12/2027 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7896004790800	30049099	060	5403	FRS	20	15,93	0,00	318,60	0,00	0,00	
2129	LACTULONA 667 MG/ML (+) Lote=251.644 Val=31/05/2028 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7898969326322	21069030	060	5403	FRS	10	31,01	0,00	310,10	0,00	0,00	
11317	DINITRATO DE ISORSSOBIDA 5MG (+) Lote=4Z1517 Val=31/07/2027 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1356900150041	7894916550031	30049059	060	5403	CX	10	7,40	0,00	74,00	0,00	0,00	



PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA
CNPJ: 01.722-296/0001-17 - CGF: 069842698
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 , CEP: 60752694 - MONDUBIM
FORTALEZA-CE - FONES: (85)3256-8005 / (85)3077-7250
panoramacomerciodeprodutos@gmail.com

Numero: 127033

RECIBO

R\$ 3.917,10

RECEBI(EMOS) DE MUNICIPIO DE ABAIARA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3 .917,10 (três mil novecentos e dezessete reais e dez centavos) , REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 273015, PELO QUE FIRMAMOS O PRESENTE RECIBO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS LEGAIS.

A EFETIVA QUITACAO DESTE RECIBO SO SE DARA APOS A COMPENSACAO DOS CHEQUES ABAIXO RELACIONADOS EM NOSSA CONTA BANCARIA OU CONFIRMACAO DO DEPOSITO BANCARIO DE IGUAL VALOR, EM NOSSA CONTA CORRENTE.

MEIO	VALOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	No.DO CH	PRE PARA
.....						
.....						
.....						

Fortaleza,

Vauigauks
Panorama Com. de Prod. Med. e Farmaceutico Ltda
CNPJ: 01.722.296/0001-17



Fortaleza
PREFEITURA
Finanças

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2026/264615

CPF/CNPJ: 01.722.296/0001-17

Nome ou Razão Social: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV PRS COSTA E SILVA 2382 *** PARQUE DOIS IRMÃOS CEP 60863-503

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dívidas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 18 de Maio de 2026 (13:58:13)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 16/08/2026

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 01.722.296/0001-17

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>>.

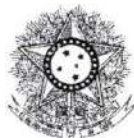
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:26:33 do dia 18/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/11/2026.

Código de controle da certidão: **4C18.8D11.0128.E6CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.722.296/0001-17

Certidão nº: 48792374/2026

Expedição: 19/05/2026, às 09:17:12

Validade: 15/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.722.296/0001-17**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.722.296/0001-17
Razão social: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS L
Endereço: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382 / MONDUBIM / FORTALEZA / CE / 60752-694

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: 08/07/2026 a 06/08/2026

Certificação Número: 2026070813110614833380

Informação obtida em 24/07/2026 14:13:41

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.722.296/0001-17
Razão social: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS L
Endereço: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382 / MONDUBIM / FORTALEZA / CE / 60752-694

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: 08/07/2026 a 06/08/2026

Certificação Número: 2026070813110614833380

Informação obtida em 24/07/2026 14:13:41

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

24/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:21:46
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 613.515.000.106.760

VALOR TOTAL 3.870,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANORAMA C P M F LTDA

AGENCIA: 3515-7 CONTA: 106.760-5

NR. DOCUMENTO 612.300.000.032.025

=====

NR.AUTENTICACAO E:FB6.088.94D:5D5.2E9

24/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:21:46
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 47,00

***** 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 5.B64.9BC.2A0.EC7.250