

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 24.07.0014

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO	LICITAÇÃO	CONTRATO
14.05.0016	14/05/2026	24/07/2026	13.162,20	2025.08.13.1	2025.09.19-0001

CREDOR
CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

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

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	157,95

Total da Retenção: (R\$) 157,95

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE.

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	24070014	13.004,25

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 24.07.0014

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO	LICITAÇÃO	CONTRATO
14.05.0016	14/05/2026	24/07/2026	13.162,20	2025.08.13.1	2025.09.19-0001

CREDOR

CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

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

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	157,95

Total da Retenção: (R\$) 157,95

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICIPIO DE ABAIARA/CE.

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	24070014	13.004,25

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0014

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
14050016	14/05/2026	ORDINÁRIO	13.162,20	2025.08.13.1	2025.09.19-0001	

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: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA COREAU, Nº 875, GALPÃO 10 - CENTRO - EUSÉBIO CE
C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 065579070 INSC.MUN.: TELEFONE: 2180-8041

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTE PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
24070014	13.162,20	13.162,20	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
24/07/2026	13.162,20	157,95	13.004,25

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	157,95

Total da Retenção: (R\$) 157,95

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICIPIO 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	24070014	13.004,25

Abaiera, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0014

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NUMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
14050016	14/05/2026	ORDINÁRIO	13.162,20	2025.08.13.1	2025.09.19-0001	

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

DADOS DO CREDOR

NOME: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA COREAU, Nº 875, GALPÃO 10 - CENTRO - EUSÉBIO CE
C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 065579070 INSC.MUN.: TELEFONE: 2180-8041

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTE PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
24070014	13.162,20	13.162,20	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
24/07/2026	13.162,20	157,95	13.004,25

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	157,95

Total da Retenção: (R\$) 157,95

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICIPIO 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	24070014	13.004,25

Abaiaara, 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 24.07.0015

DATA PAGAMENTO		VALOR PAGAMENTO (R\$)		
24/07/2026		157,95		
CONTA EXTRA				
100070000 - IRRF				
CREDOR				
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA				
ÓRGÃO:		08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
U. ORCAMENT.:		08. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
HISTÓRICO				
RECOLHIMENTO DE IRRF				
CONTA BANCÁRIA		TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB	32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	24070015	157,95

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 24.07.0015

DATA PAGAMENTO

24/07/2026

VALOR PAGAMENTO (R\$)

157,95

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

24070015

VALOR DOC. (R\$)

157,95

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0015

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	157,95	0,00	157,95	06/2026	157,95	0,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

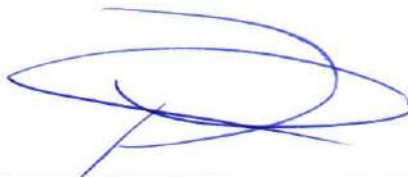
RECOLHIMENTO DE IRRF

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	24070015	157,95

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 24.07.0015

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	157,95	0,00	157,95	06/2026	157,95	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	24070015	157,95

Abaiara, 24 de Julho de 2026



RAUL DANTAS GOMES DA SILVA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE EMPENHO - Nº 14.05.0016

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
14/05/2026	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2025.08.13.1	2025.09.19-0001	
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:

emenda de Guilherme

13.004,25
157,95

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
597	105.389,37	13.162,20	92.227,17

DADOS DO CREDOR

NOME: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA COREAU, Nº 875, GALPÃO 10 - CENTRO - EUSÉBIO CE
C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 065579070 INSC.MUN.: Telefone: 2180-8041

HISTÓRICO DO EMPENHO

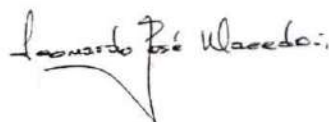
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICIPIO DE ABAIARA/CE.

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
96569	ÁGUA P/ INJEÇÃO, AMPOLA CONTENDO 10ML	UND	1000	0,32	320,00
96563	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML, SISTEMA FECHADO	UND	2000	3,38	6.760,00
96564	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML, SISTEMA FECHADO	UND	100	3,72	372,00
96565	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML, SISTEMA FECHADO	UND	300	4,96	1.488,00
96566	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 500ML, SISTEMA FECHADO	UND	60	5,87	352,20
96567	SORO GLICOSADO 5% 500ML, SISTEMA FECHADO	UND	300	5,83	1.749,00
96568	SORO RINGER C/LACTATO 500ML, SISTEMA FECHADO	UND	300	7,07	2.121,00

Total dos Itens: (R\$) 13.162,20

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 **14050016**. A(os) **14 de Maio de 2026**



LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS
Responsável pelo Setor

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

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
ORDENADOR(A)

NOTA DE EMPENHO - Nº 14.05.0016

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
14/05/2026	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2025.08.13.1	2025.09.19-0001	
CENTRO DE CUSTO			OBS	
Centro de Custo Padrão (para todos os Empenhos)				

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
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	105.389,37	13.162,20	92.227,17

DADOS DO CREDOR

NOME: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA COREAU, Nº 875, GALPÃO 10 - CENTRO - EUSÉBIO CE
C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 065579070 INSC.MUN.: Telefone: 2180-8041

HISTÓRICO DO EMPENHO

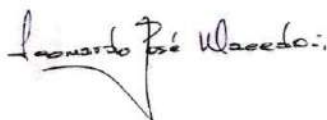
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICÍPIO DE ABAIARA/CE.

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
96569	ÁGUA P/ INJEÇÃO, AMPOLA CONTENDO 10ML	UND	1000	0,32	320,00
96563	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML, SISTEMA FECHADO	UND	2000	3,38	6.760,00
96564	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML, SISTEMA FECHADO	UND	100	3,72	372,00
96565	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML, SISTEMA FECHADO	UND	300	4,96	1.488,00
96566	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 500ML, SISTEMA FECHADO	UND	60	5,87	352,20
96567	SORO GLICOSADO 5% 500ML, SISTEMA FECHADO	UND	300	5,83	1.749,00
96568	SORO RINGER C/LACTATO 500ML, SISTEMA FECHADO	UND	300	7,07	2.121,00

Total dos Itens: (R\$) 13.162,20

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 **14050016**. A(os) **14 de Maio de 2026**



LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS
Responsável pelo Setor

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Portaria Nº 04/201.2/23 GP

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
ORDENADOR(A)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003449

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
14/05/2026	14.05.0016	13.162,20	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: 2.056 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: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA COREAU, Nº 875, GALPÃO 10 - CENTRO - EUSÉBIO CE
C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 065579070 INSC.MUN.: Telefone: 2180-8041

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 27/05/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 13.162,20	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: 13940	Nº DOS FORMULÁRIOS: 0
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 25/05/2026	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 25/05/2026	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: 23260513414166000104550190000139400000139405		CHAVE DE VERIFICAÇÃO:	

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICIPIO DE ABAIARA/CE.

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Código	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
96563	Soro fisiológico 0,9% 100 ml, sistema fechado	UND	2000	3,380	6.760,00	0
96564	Soro fisiológico 0,9% 250 ml, sistema fechado	UND	100	3,720	372,00	0
96565	Soro fisiológico 0,9% 500 ml, sistema fechado	UND	300	4,960	1.488,00	0
96566	Soro glicofisiológico 1:1 500ml, sistema fechado	UND	60	5,870	352,20	0
96567	Soro glicosado 5% 500ml, sistema fechado	UND	300	5,830	1.749,00	0
96568	Soro ringer c/lactato 500ml, sistema fechado	UND	300	7,070	2.121,00	0
96569	Água p/ injeção, ampola contendo 10ml	UND	1000	0,320	320,00	0

RESUMO

Valor Bruto:	13.162,20	Retenções:	0,00	Valor Líquido:	13.162,20
--------------	-----------	------------	------	----------------	-----------

Abaiara, 27 de Maio de 2026

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Portaria Nº 043201/2026-32

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
LIQUIDANTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003449

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
14/05/2026	14.05.0016	13.162,20	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

DADOS DO CREDOR

NOME: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA COREAU, Nº 875, GALPÃO 10 - CENTRO - EUSÉBIO CE
C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 065579070 INSC.MUN.: Telefone: 2180-8041

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 27/05/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 13.162,20	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 NACIP	Nº DA NOTA FISCAL: 13940	Nº DOS FORMULÁRIOS: 0
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 25/05/2026	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 25/05/2026	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: 23260513414166000104550190000139400000139405	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES DESTINADOS A UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO MUNICIPIO DE ABAIARA/CE.

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Código	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
96563	Soro fisiológico 0,9% 100 ml, sistema fechado	UND	2000	3,380	6.760,00	0
96564	Soro fisiológico 0,9% 250 ml, sistema fechado	UND	100	3,720	372,00	0
96565	Soro fisiológico 0,9% 500 ml, sistema fechado	UND	300	4,960	1.488,00	0
96566	Soro glicofisiológico 1:1 500ml, sistema fechado	UND	60	5,870	352,20	0
96567	Soro glicosado 5% 500ml, sistema fechado	UND	300	5,830	1.749,00	0
96568	Soro ringer c/lactato 500ml, sistema fechado	UND	300	7,070	2.121,00	0
96569	Água p/ injeção, ampola contendo 10ml	UND	1000	0,320	320,00	0

RESUMO

Valor Bruto:	13.162,20	Retenções:	0,00	Valor Líquido:	13.162,20
--------------	-----------	------------	------	----------------	-----------

Abaiara, 27 de Maio de 2026

Yasmim Grangeiro Sampaio
Secretaria de Saúde
Portaria Nº 041/2026-CP

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
LIQUIDANTE

 RUA 11, 00875 GALPAO 10 CEP: 61760-800 - CENTRO-CE, (85)2180-8041		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.013.940 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2326 0513 4141 6600 0104 5500 1000 0139 4010 0014 9283 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 22326005353722 25/05/2026 16:08:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.557.907-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 13.414.166/0001-04	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA 215		CNPJ/CPF 07.411.531/0001-16	DATA DA EMISSÃO 25/05/2026
ENDEREÇO RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS NEVES N. 70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 63240-000	DATA DA SAÍDA 25/05/2026
MUNICÍPIO ABAIARA	UF CE	FONE / FAX (88) 3558-1254	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.920.222-2
			HORA DA SAÍDA 16:05:55

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS							
NÚMERO 13940/A	VENCIMENTO 24/06/2026-30 dias	VALOR 13.162,20	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CALC ICMS 0,00	VLR ICMS 0,00	B. CALC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 13.162,20			
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VLR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 13.162,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

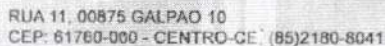
NOME / RAZÃO SOCIAL VIP TRANSPORTE DE CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 05.996.122/0001-01
ENDEREÇO RUA ALVARES CABRAL		MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.689.804-8	
QUANTIDADE 61	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
17875	SORO GLICOSADO 5% 500ML, SISTEMA FECAHDO (+) Lote=74VA0014 Val=30/12/2026 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=6204799840015	7897947706545	30039099	060	5403	UND	300	5,83	1.749,00	0,00	0,00	
14414	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML, SISTEMA FECHADO (-) Lote=74UK4649 Val=30/09/2027 Qtd=2.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099		30049099	060	5403	UND	2.000	3,38	6.760,00	0,00	0,00	
10163	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML, SISTEMA FECAHDO (-) Lote=74XB0575 Val=01/01/2028 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980102	7897947706491	30049099	060	5403	UND	300	4,96	1.488,00	0,00	0,00	
10175	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 500ML, SISTEMA FECAHDO (+) Lote=74UB0475 Val=31/01/2027 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100110183	7897947709607	30049099	060	5403	UND	60	5,87	352,20	0,00	0,00	
10217	SORO RINGER C/LACTATO 500ML, SISTEMA FECHADO (+) Lote=74UK4544 Val=17/09/2027 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101030035	7897947706644	30049099	060	5403	UND	300	7,07	2.121,00	0,00	0,00	
10155	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML, SISTEMA FECHADO (-) Lote=74UH3583 Val=21/07/2027 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=6204799840015	7896727841308	30039099	060	5403	UND	100	3,72	372,00	0,00	0,00	
12153	AGUA P/ INJECAO, AMPOLA CONTENDO 10ML (+)	7898415821012	30049024	060	5403	UND	1.000	0,32	320,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1] PED.: [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$4.047,38 (30,75%)] Fonte: IBPT TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 13.162,20 N.FANT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA - VEND. PRÓPRIO ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME DECRETO 36617/2025 ORDEM S/N - PREGAÇÃO 2025.08.13.1 - CONTRATO 2025.09.19-0001 - VIGÊNCIA 19/09/2026 BANCO DO BRASIL 001 AG 3515-7 CC 13774-X FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO  Daniela Gonçalves Sobrelra Fiscal de compras para os Contratos de Bens de Consumo e Permanentes Portaria: 01/2026-SMS 27/05/2026
--	--



0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.013.940
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2326 0513 4141 6600 0104 5500 1000 0139 4010 0014 9283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223260053537722 25/05/2026 16:08:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.557.907-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF	
----------	--

13.414.166/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]



CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 13.414-166/0001-04 - CMF. 065816013
RUA CORREU, 875 GALPAO 10, CEP: 61760000 - CENTRO
EUSEBIO-CE - FONES: (85) 3180-8043 / (85) 3913-3031
mapa@cmf@uol.com.br

Numero: 11836

RECIBO

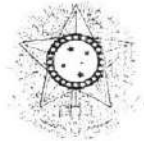
R\$ 13.162,20

RECEBI(EMOS) DE PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA A IMPORTANCIA DE R\$ 13.162,20 (treze mil cento e sessenta e dois reais e vinte centavos), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 13940, PELO QUE FIRMAMOS O PRESENTE RECIBO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS LEGAIS.

A EFETIVA QUITACAO DESTA RECIBO SO SE DARA APÓS 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
.....						
.....						
.....						

13.414.166/0001-04
CMF DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Rua Correia 875, Galpao 10
Centro - CEP 61.760-240
EUSEBIO - CEARA



PODER JUDICIAL
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.414.166/0001-04
Certidão nº: 45974919/2026
Expedição: 05/05/2026, às 11:41:57
Validade: 01/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 13.414.166/0001-04, 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.

3200L: 48 x 33 x 22

54HK:

2800L: 40 x 30 x 26

250K:

100L: 18 x 12 x 18

3K:



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: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 13.414.166/0001-04

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 16:33:53 do dia 23/06/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2026.

Código de controle da certidão: **5918.5576.971A.C89A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202609138223

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 065579070
CNPJ / CPF: 13414166000104
RAZÃO SOCIAL: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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 15:36:55

VÁLIDA ATÉ 24/08/2026

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



PREFEITURA DE

ABAIARA

JUNTOS CONSTRUINDO O FUTURO

04.411.531/0001-16

**ORDEM DE COMPRAS/SERVIÇOS****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Solicitamos à Empresa CMF Distribuidora de Medicamentos Eirele, inscrita no CNPJ: 13.414.166/0001-04, o fornecimento dos produtos abaixo especificados, constantes no Contrato nº 2025.09.15.0001, oriundo do Processo nº 2025.08.13.1, que tem como objeto o **fornecimento de Material Médico Hospitalar junto a Secretaria Municipal de Saúde**, material destinado a Unidade São Francisco, conforme quantidades descritas no quadro a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO	UND	QTDE	MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
01	Soro fisiológico 0,9% 100 ml, sistema fechado	UND	2000	FRESENIUS	3,38	6.760,00
02	Soro glicofisiológico 1:1 500ml, sistema fechado	UND	60	FRESENIUS	5,87	352,20
03	Soro glicosado 5% 500ml, sistema fechado	UND	300	FRESENIUS	5,83	1.749,00
04	Soro ringer c/lactato 500ml, sistema fechado	UND	300	FRESENIUS	7,07	2.121,00
05	Água p/ injeção, ampola contendo 10ml	UND	1000	SAMTEC	0,32	320,00
06	Soro fisiológico 0,9% 250 ml, sistema fechado	UND	100	FRESENIUS	3,72	372,00
07	Soro fisiológico 0,9% 500 ml, sistema fechado	UND	300	FRESENIUS	4,96	1.488,00

Valor total estimado: 13.162,20

Data Autorização: <u>12/05/2026</u> Yasmim Gurgel Sampaio Secretaria de Saúde Portaria Nº 14020/2026-GP Ordenador de Despesas	Data: <u>14/05/2026</u> Part. 103001/2026 sem GAR <u>Taciana da S. Marcos</u> Setor de Compras
Data de Recebimento: ____/____/____ CMF Distribuidora de Medicamentos Eirele CNPJ: 13.414.166/0001-04	



prefeitura.de.abaiara

<https://abaiara.ce.gov.br/>Rua Expedito Oliveira das Neves
Nº 70, Centro - 63240-000 - Abaiara-Ce

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.414.166/0001-04
Razão social: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R COREAU 875 GALPAO10/ CENTRO / EUSEBIO / CE / 61760-240

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: 12/07/2026 a 10/08/2026

Certificação Número: 2026071210281894908121

Informação obtida em 24/07/2026 14:58:25

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 - 12:21:48
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 157,95

***** 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.F67.02E.6B4.EAC.A1F

24/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:16:29
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 613.515.000.013.774

VALOR TOTAL 13.004,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDI

AGENCIA: 3515-7 CONTA: 13.774-X

NR. DOCUMENTO 612.300.000.032.025

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F13.6B3.478.9D9.9B4