

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 21.09.0005

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO	LICITAÇÃO	CONTRATO
03.08.0022	03/08/2026	21/09/2026	2.536,60	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

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	30,44

Total da Retenção: (R\$) 30,44

HISTÓRICO

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	21090005	2.506,16

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 21.09.0005

Nº EMPENHO	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO	LICITAÇÃO	CONTRATO
03.08.0022	03/08/2026	21/09/2026	2.536,60	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

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	30,44

Total da Retenção: (R\$) 30,44

HISTÓRICO

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	21090005	2.506,16

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 21.09.0005

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N E (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
03080022	03/08/2026	ORDINÁRIO	2.536,60	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\$)
21090005	2.536,60	2.536,60	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
21/09/2026	2.536,60	30,44	2.506,16

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	30,44
		Total da Retenção: (R\$) 30,44

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

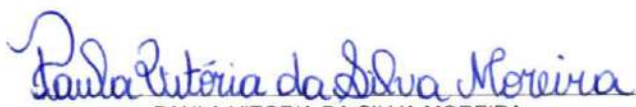
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA**, 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	21090005	2.506,16

Abaiara, 21 de Setembro de 2026


PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 21.09.0005
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
03080022	03/08/2026	ORDINÁRIO	2.536,60	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 DESTE PAGTO (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
21090005	2.536,60	2.536,60	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
21/09/2026	2.536,60	30,44	2.506,16

DADOS DA RETENÇÃO

CÓDIGO DA RECEITA	NOME DA RETENÇÃO	VALOR RETIDO (R\$)
1000.70.00.0.	IRRF	30,44
		Total da Retenção: (R\$) 30,44

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

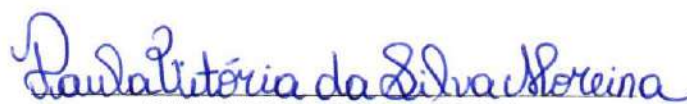
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA**, 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	21090005	2.506,16

Abaiara, 21 de Setembro de 2026


PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA
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 21.09.0006

DATA PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO (R\$)
21/09/2026	30,44

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

**IRRF INCIDENTES SOBRE A NF 272.001 DE 12.08.2026 - EMPRESA PANORAMA
COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS.**

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR DOC. (R\$)
BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)	Outros	21090006	30,44

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 21.09.0006

DATA PAGAMENTO

21/09/2026

VALOR PAGAMENTO (R\$)

30,44

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

**IRRF INCIDENTES SOBRE A NF 272.001 DE 12.08.2026 - EMPRESA PANORAMA
COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS.**

CONTA BANCÁRIA

BB 32.025-0 (PMA - MAPP 5580)

TIPO DOCUMENTO

Outros

Nº DOCUMENTO

21090006

VALOR DOC. (R\$)

30,44

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 21.09.0006

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\$)
21/09/2026	30,44	0,00	30,44	08/2026	30,44	0,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

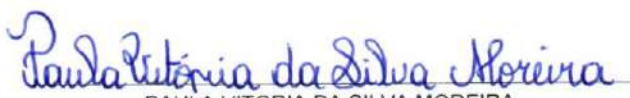
IRRF INCIDENTES SOBRE A NF 272.001 DE 12.08.2026 - EMPRESA PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA**, 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	21090006	30,44

Abaiara, 21 de Setembro de 2026


PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA
TESOUREIRO(A)

Estado do Ceará
Município: ABAIARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAIARA

EXERCÍCIO: 2026

NP

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 21.09.0006

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\$)
21/09/2026	30,44	0,00	30,44	08/2026	30,44	0,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

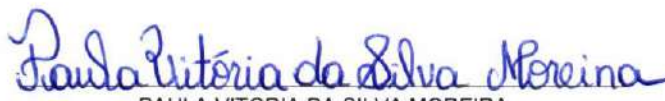
IRRF INCIDENTES SOBRE A NF 272.001 DE 12.08.2026 - EMPRESA PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA**, 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	21090006	30,44

Abaiara, 21 de Setembro de 2026


PAULA VITORIA DA SILVA MOREIRA
TESOUREIRO(A)

NOTA DE EMPENHO - Nº 03.08.0022

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
03/08/2026	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2026.05.05.1	2026.05.26-0003	
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. 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

2.506,16
30,44

PCASP:

EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
597	104.486,40	2.536,60	101.949,80

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 FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITARIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
98573	AMIODARONA 50MG/ML	AMPOLA	50	3,53	176,50
98576	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	AMPOLA	50	3,85	192,50
98557	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SERINGA DE 0,4ML	AMPOLA	25	13,90	347,50
98566	FENTANIL 50MCG/ML 10ML	AMPOLA	30	3,96	118,80
98570	HALDOL DECANOATO 50MG/ML	AMPOLA	30	5,88	176,40
98574	MIDAZOLAM 50MG/ML 10ML	AMPOLA	50	3,61	180,50
98580	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML	FRASCO	40	10,16	406,40
98578	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	700	1,34	938,00

Total dos Itens: (R\$) 2.536,60

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 **03080022**. A(os) **3 de Agosto de 2026**

Leonardo José Almeida

LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS
Responsável pelo Setor

Y

YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
ORDENADOR(A)

NOTA DE EMPENHO - Nº 03.08.0022

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
03/08/2026	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	104.486,40	2.536,60	101.949,80

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

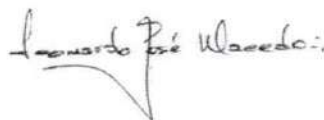
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
98573	AMIODARONA 50MG/ML	AMPOLA	50	3,53	176,50
98576	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	AMPOLA	50	3,85	192,50
98557	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SERINGA DE 0,4ML	AMPOLA	25	13,90	347,50
98566	FENTANIL 50MCG/ML 10ML	AMPOLA	30	3,96	118,80
98570	HALDOL DECANOATO 50MG/ML	AMPOLA	30	5,88	176,40
98574	MIDAZOLAM 50MG/ML 10ML	AMPOLA	50	3,61	180,50
98580	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML	FRASCO	40	10,16	406,40
98578	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	700	1,34	938,00

Total dos Itens: (R\$) 2.536,60

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 **03080022**. A(os) **3 de Agosto de 2026**



LJM CONSULTORIA ADMINISTRATIVA E SISTEMAS
Responsável pelo Setor



YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
ORDENADOR(A)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005245

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
03/08/2026	03.08.0022	2.536,60	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: 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 13/08/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 2.536,60	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: 277001	Nº DOS FORMULÁRIOS: 0
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 12/08/2026	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 12/08/2026	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: 23260801722296000117550190002770010002770010		CHAVE DE VERIFICAÇÃO:	

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Código	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
98557	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml seringa de 0,4ml	AMPOLA	25	13,900	347,50	0
98566	Fentanil 50mcg/ml 10ml	AMPOLA	30	3,960	118,80	0
98570	Haldol decanoato 50mg/ml	AMPOLA	30	5,880	176,40	0
98573	Amiodarona 50mg/ml	AMPOLA	50	3,530	176,50	0
98574	Midazolam 50mg/ml 10ml	AMPOLA	50	3,610	180,50	0
98576	Clorpromazina 5mg/ml 5ml	AMPOLA	50	3,850	192,50	0
98578	Tramadol 50mg/ml 2ml	AMPOLA	700	1,340	938,00	0
98580	Solução de Glicerina 12% 120mg/ml 500ml	FRASCC	40	10,160	406,40	0

RESUMO

Valor Bruto:	2.536,60	Retenções:	0,00	Valor Líquido:	2.536,60
--------------	----------	------------	------	----------------	----------

Abaiara, 13 de Agosto de 2026



YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
LIQUIDANTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005245

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
03/08/2026	03.08.0022	2.536,60	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: 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 13/08/2026	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 2.536,60	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: 277001	Nº DOS FORMULÁRIOS: 0
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 12/08/2026	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 12/08/2026	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: 23260801722296000117550190002770010002770010	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAIARA/CE

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Código	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
98557	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml seringa de 0,4ml	AMPOLA	25	13,900	347,50	0
98566	Fentanil 50mcg/ml 10ml	AMPOLA	30	3,960	118,80	0
98570	Haldol decanoato 50mg/ml	AMPOLA	30	5,880	176,40	0
98573	Amiodarona 50mg/ml	AMPOLA	50	3,530	176,50	0
98574	Midazolam 50mg/ml 10ml	AMPOLA	50	3,610	180,50	0
98576	Clorpromazina 5mg/ml 5ml	AMPOLA	50	3,850	192,50	0
98578	Tramadol 50mg/ml 2ml	AMPOLA	700	1,340	938,00	0
98580	Solução de Glicerina 12% 120mg/ml 500ml	FRASCC	40	10,160	406,40	0

RESUMO

Valor Bruto:	2.536,60	Retenções:	0,00	Valor Líquido:	2.536,60
--------------	----------	------------	------	----------------	----------

Abaiara, 13 de Agosto de 2026


YASMIM GRANGEIRO SAMPAIO
LIQUIDANTE



**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

277.001
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2326 0801 7222 9600 0117 5500 1000 2770 0110 0277 1973

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

223260085946851 12/08/2026 14:11:13

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

12/08/2026

ENDEREÇO

RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS NEVES,70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

63240-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ABAIARA

UF

CE

FONE / FAX

(88) 98833-9446

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.920.222-2

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

277001/001 11/09/2026 2.536,60

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

2.536,60

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

2.536,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

06.135.590/0001-46

ENDEREÇO

ROD BR 116 KM 23 S/N

MUNICÍPIO

AQUIRAZ

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.689.941-9

QUANTIDADE

3

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,605

PESO LÍQUIDO

30,605

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
6164	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (+) Lote=25112547 Val=31/10/2027 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701750286	7896014671823	30049099	560	5403	SER	25	13,90	0,00	347,50	0,00	0,00	
30706	FENTANILA (A1) 50MCG/ML 10ML (+) Lote=2619079 Val=30/04/2028 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1049702640131	7896006218616	30049069	560	5403	AMP	30	3,96	0,00	118,80	0,00	0,00	
270	HALOPERIDOL (C1) 70,52MG/ML (-) Lote=2615620 Val=30/04/2028 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1049711330016	7896006261629	30049099	560	5403	AMP	30	5,88	0,00	176,40	0,00	0,00	
6592	AMIODARONA 50MG/ML (+) Lote=AD-043/25 Val=31/07/2027 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301220022	7898123907749	30049054	560	5403	AMP	50	3,53	0,00	176,50	0,00	0,00	
7349	TRAMADOL (A2) 50MCG/ML 2ML (+) Lote=9069644 Val=31/01/2028 Qtd=700 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063	7896112190691	30049039	560	5403	AMP	700	1,34	0,00	938,00	0,00	0,00	
11211	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML (+) Lote=2612537 Val=29/05/2028 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=117200100041	7898007674170	30049099	060	5403	FRA	40	10,16	0,00	406,40	0,00	0,00	
7376	MIDAZOLAM (B1) 50MCG/ML 10ML (+) Lote=043403 Val=31/05/2028 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301430086	7898123907480	30049099	560	5403	AMP	50	3,61	0,00	180,50	0,00	0,00	
3623	CLORPROMAZINA (C1) 5MG/ML 5ML (+) Lote=76834 Val=31/12/2027 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0102980226001	7896676402520	30049079	560	5403	FRS	50	3,85	0,00	192,50	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[ROTA: [PED: [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R781.24
(30.80%)Fonte: IBPT] TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000:
2.536,60] N.FANT.: ABAIARA PREG GABINETE DO PREFEITO - VEND: BRUNO] ICMS
RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME DECRETO 36617/2025]
REF. OC 2026.08.02.001 - PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG. 3515-7 C/C
106760-5. MERCADORIA SERÁ ENTREGUE POR CONTA E ORDEM DO
ADQUIRINTE. LOCAL DE ENTREGA: RUA JOSIAS LEITE TEIXEIRA - S/N - CENTRO
- ABAIARA/CE] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]

RESERVADO AO FISCO

Daniela Gonçalves Sobreira
Fiscal de contas, para os
Contratos de Bens de
Consumo e Permanentes
Portaria: 01/2026-SMS
1310812006

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 12/08/2026 às 14:11 pelo UnIDANFE 3.8.14 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 277.001. EMISSÃO: 12/08/2026 VALOR TOTAL: 2.536,60 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ABAIARA 1827 - RUA EXPEDITO OLIVEIRA DAS
NEVES,70, CENTRO, 63240-000-ABAIARA-CE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

277.001

SÉRIE 1



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: 128683

RECIBO

R\$ 2.536,60

RECEBI(EMOS) DE MUNICIPIO DE ABAIARA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2 .536,60 (dois mil quinhentos e trinta e seis reais e sessenta centavos), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 277001, 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,

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

[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: 18/09/2026 a 17/10/2026

Certificação Número: 2026091802160614833366

Informação obtida em 22/09/2026 10:22:18

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



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

Certificado de Regularidade de Débitos Estaduais

Nº 202600156644

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa 07/2006 de 27/03/2006

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 069842698
CNPJ / CPF: 01722296000117
RAZÃO SOCIAL / NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

Certificamos que, revendo os Registros da Dívida Ativa do Estado, verificamos existir débito inscrito em nome do contribuinte acima especificado, estando referido débito **EXIGIBILIDADE SUSPENSA** pelo que expedimos o presente Certificado, com os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos Estaduais de conformidade com o disposto no art. 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 do Código Tributário Nacional-CTN.

**EMITIDO VIA INTERNET EM 09/08/2026 ÀS 09:47:06
VÁLIDO ATÉ 07/10/2026**

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



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.

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: 25/08/2026 a 23/09/2026

Certificação Número: 2026082518230614833309

Informação obtida em 10/09/2026 15:09:12

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: 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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2026/381633

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, 21 de Julho de 2026 (10:38:14)

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 19/10/2026

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

21/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:57:16
230002300 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/09/2026
NR. DOCUMENTO	613.515.000.106.760
VALOR TOTAL	2.506,16

***** 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.11D.604.18A.478.733
------------------	-----------------------

21/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:57:17
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 21/09/2026

NR. DOCUMENTO 612.300.000.014.536

VALOR TOTAL 30,44

***** 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 C.AF1.FB5.A79.309.BAA