

NOTA DE EMPENHO 03050022

Ceará
 Governo Municipal de Quixeré
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

Data: 03/05/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor... PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço.. AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382, MONDUBIM-Fortaleza-CE 60752-690
 C.N.P.J... 01.722.296/0001-17 Fone (85) 3256-8005

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
 a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
 Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
 Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licita
 Número do processo..... 1404.01/2021 ss Exercício.. 2021
 Código contrato..... 20210624

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
46.692,00	4.500,00	42.192,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: valor que se empenha para fazer face às despesas com a AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME CONTRATAÇÃO DIRETA NA MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO N°1404.01/2021 SS.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	25,0000 UNIDAD	525310 MACACÃO SAFETY BRANCO SIMILAR	36,00	900,00
002	100,0000 UNIDAD	513038 MACACÃO IMPEN EM 100% TNT/LAM TAM (XG) (GG) CA 20662 VIC85111	36,00	3.600,00

Quixeré, 03 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19050007

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 19/05/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050022 VALOR..... R\$ 4.500,00
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
Endereço.. AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382, MONDUBIM-Fortaleza-CE 60752-690
C.N.P.J... 01.722.296/0001-17 Fone (85) 3256-8005

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
100,0000	UNIDAD	MACACÃO IMPEN EM 100% TNT/LAM TAM (XG) (GG) CA 20662 VIC85111	36,00	3.600,00
25,0000	UNIDAD	MACACÃO SAFETY BRANCO SIMILAR	36,00	900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.500,00
Nota fiscal mercadoria 187706 série 1

Quixeré, 19 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

NOTA DE SUBEMPENHO 01060109

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 01/06/2021

Doc.Caixa: 01060112 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050022 VALOR..... R\$ 4.500,00
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
Endereço.. AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382,MONDUBIM-Fortaleza-CE 60752-690
C.N.P.J... 01.722.296/0001-17 Fone (85) 3256-8005

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
4.500,00 4.500,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 03050022 emitida em 03/05/2021
PORTARIA Nº 717, DE 6 DE ABRIL DE 2020 Habilita o
Estado, Município ou Distrito Federal a receber
recursos referentes ao incremento temporário do
Limite Financeiro da Assistência de Média e Alta
Complexidade (MAC)

4.500,00

Quixeré, 01 de Junho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 03050022 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de L
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 4*500,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 19/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19050007 VALOR DA NF 4.500,00 PAGAMENTO ATUAL 4.500,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 187706 série 1 de 14/05/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 01060112, de 01/06/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 106760 VALOR 4.500,00

Identificação do credor:

Credor.... PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
Endereço.. AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382, MONDUBIM-Fortaleza-CE 60752-690
C.N.P.J... 01.722.296/0001-17 Fone (85) 3256-8005

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

19813

ORDEM DE COMPRA Nº 202101246

A
PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382
MONDUBIM - FORTALEZA/CE

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 SS - Contrato nº 20210624

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 14/04/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
1	PROPÉS OU SAPATILHA DESCARTAVEL - UND	ANADONA	1.000,000 UNIDADE	0,320	320,00
2	MACACÃO IMPEM EM 100% TNT/LAM TAM (XG) (GG) CA 20662 VIC85111	V-MED	100,000 UNIDADE	36,000	3.600,00
3	PROTETOR FACIAL.	DELLO	20,000 UNIDADE	15,000	300,00
4	MACACÃO SAFETY BRANCO SIMILAR	V-MED	50,000 UNIDADE	36,000	1.800,00
				Total R\$:	6.020,00

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

Pag.:

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

2048
9030
3028

12421



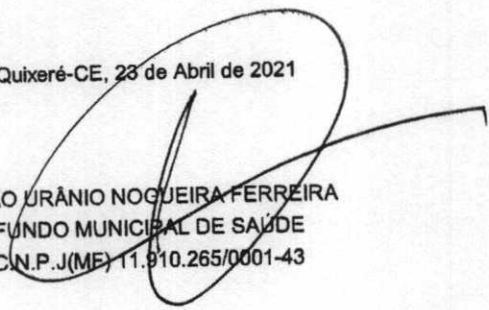
Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202101246

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 23 de Abril de 2021


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

C.N.P.J(MF) 01.722.296/0001-17

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Panorama

Medicamentos - Sutures - Produtos Hospitalares

AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - MONDUBIM
60.752-694 - FORTALEZA-CE - FONE: 85 3256-8005
email: panorama.comercio.de.produtos@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.187.706
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2321 0501 7222 9600 0117 5500 1000 1877 0610 0187 7064

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 SUI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210027530759 14/05/2021 16:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.984.269-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.722.296/0001-17

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE QUIXERE 2350

CNPJ

11.910.265/0001-43

DATA DA EMISSÃO

14/05/2021

ENDEREÇO

RUA PADRE ZACARIAS, 332

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62920-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

QUIXERE

UF

CE

FONE / FAX

88 3443-1140

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

DUPL.

VENCIMENTO

VALOR

187706/A 13/06/2021-30 dias 4.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		0-Remetente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3	DIVERSOS		3	1,050	1,050	

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
31367	MACACAO SAFETY BRANCO SIMILAR (N) Lote=1 Val=31/05/2026 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7899310780596	62101000	260	5403	UN	25	36,00		900,00	0,00	0,00	
30109	MACACAO IMPEM EM 100% TNT/LAM TAM (XG) (N) Lote=1 Val=31/05/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7899310780619	62101000	560	5403	UN	100	36,00		3.600,00	0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE

Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.220/64, destinado a(o) FMS / Hospital

Quixerê - CE, 19/05/2021

RESPONSÁVEL

Roberto Tharcelly Araújo
Chefe da Central Geral de Medicamentos
CPF 050.692.853-51

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[ROTA: [PED.: 220064 [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,415.25 (31.45%) [Fonte: IBPT] N.FANT.: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: VLADSON] SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009] REFERENTE ORDEM DE COMPRA N. 202101246 - CONTRATO N. 20210624. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 3515-7 C/C 106760-5.] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]

RESERVADO AO FISCO



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: 88419

R E C I B O

R\$ 4.500,00

RECEBI(EMOS) DE FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE QUIXERE A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.500,00(quatro mil quinhentos reais), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 187706, PELO QUE FIRMAMOS O PRESENTE RECIBO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS LEGAIS.

A EFETIVA QUITACAO DESTA 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,

4/5/2020
PANORAMA COM. DE PROD. MED. E FARMACÉUTICOS LTDA.
CNPJ: 01.722.296/0001-17

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

02/06/2021

Banco do Brasil

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:32
251202512 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.515.000.106.760
VALOR TOTAL	4.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANORAMA C P M F LTDA
AGENCIA: 3515-7 CONTA: 106.760-5
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
=====

NR. AUTENTICACAO	1.296.650.97C.C63.C73
------------------	-----------------------

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.722.296/0001-17

Razão Social: PANORAMA COM PROD MED E FARMACEUTICOS LT

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: 29/04/2021 a 28/05/2021

Certificação Número: 2021042902501827377237

Informação obtida em 29/04/2021 16:19:04

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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certificado de Regularidade de Débitos Estaduais
Nº 202100077591

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	06.984.269-8
CNPJ / CPF:	01.722.296/0001-17
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 CDA'S NºS 2019.95002262-9; 2019.95001348-4; 2019.95001342-5 e 2020.95000918-7, COM DEPÓSITOS JUDICIAS EM DIVERSAS AÇÕES E AUTORIZADO PELA PRODAT, ATRAVÉS DE DESPACHO - VIPROC 10387590; 10388111 E 10492601/2019, 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 INTRANET EM 22-04-2021 às 17:07:16
VÁLIDO ATÉ 21-06-2021

* * *

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2021/70713

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 **** MONDUBIM 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 dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 30 de Março de 2021 (12:28:51)

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 27/08/2021

Certidão com prazo prorrogado conforme Art. 1º, inciso II, do decreto No 14.953, de 24 de março de 2021.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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: 14282147/2021

Expedição: 29/04/2021, às 16:26:33

Validade: 25/10/2021 - 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** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:11:00 do dia 25/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/08/2021.

Código de controle da certidão: **2C13.D2B0.6E91.5FB8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**