

NOTA DE EMPENHO 03050058

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

Data: 03/05/2021

Modalidade: estimativo 2a. via

INTERESSADO

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.progrãmática 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior valor empenhado saldo disponível  
142.192,00 3.080,00 139.112,00

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, 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 DISPENSA DE LICITAÇÃO DE N ° 1404.01/2021-SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	11,0000	UNIDAD	486987	REANIMADOR DE SILICONE AMBU ADULTO	280,00	3.080,00

Quixeré, 03 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050051

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

DATA: 31/05/2021

2a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050058 VALOR..... R\$ 3.080,00  
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.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

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
11,0000	UNIDAD	REANIMADOR DE SILICONE AMBU ADULTO	280,00	3.080,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.080,00  
Nota fiscal mercadoria 187927 série 1

Quixeré, 31 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

NOTA DE SUBEMPENHO 09060016

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

DATA: 09/06/2021

Doc.Caixa: 09060016 2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050058  
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021

VALOR..... R\$ 3.080,00  
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.PROGRAMÁTICA 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  
3.080,00 3.080,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEE 03050058 emitida em 03/05/2021 3.080,00

Quixeré, 09 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

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

2a. 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  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 03050058 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.080,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de  
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.080,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.080,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050051 VALOR DA NF 3.080,00 PAGAMENTO ATUAL 3.080,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 187927 série 1 de 19/05/2021

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 09060016, de 09/06/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 106760 VALOR 3.080,00

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 ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

19817

ORDEM DE COMPRA Nº 202101245

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

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, 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	Vlr. unitário(R\$)	Vlr. total(R\$)
1	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM - UND	INJEX	1.000,000 UNIDADE	0,130	130,00
2	REANIMADOR DE SILICONE AMBU ADULTO <i>balão auto-inflável em vinil, máscara facial de silicone, conexão de entrada para alimentação com oxigênio, válvula unidirecional de policarbonato com válvula de segurança, balão de 1,5L</i>	PROTEC	15,000 UNIDADE	280,000	4.200,00
3	FILTRO RESPIRATÓRIO	UNDIS	100,000 UNIDADE	19,080	1.908,00
				Total R\$ :	6.238,00

**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.

Pag.: 1

rpt28

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



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 202101245**

**LOCAL DE ENTREGA**

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.187.927**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
2321 0501 7222 9600 0117 5500 1000 1879 2710 0187 9270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**123210028435991 19/05/2021 13:17:07**

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  
**19/05/2021**

ENDEREÇO  
**RUA PADRE ZACARIAS, 332**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO** CEP  
**62920-000**

MUNICÍPIO  
**QUIXERE**

UF  
**CE** FONE / FAX  
**88 3443-1140**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**01.722.296/0001-17** HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR  
**187927/A 18/06/2021-30 dias 3.080,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.080,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>3.080,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>8,316</b>	PESO LÍQUIDO <b>8,316</b>

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
31378	REANIMADOR DE SILICONE AMBU ADULTO (N) Lote=2009265 Val=31/08/2025 Qtd=11 PMC=0,00 R.ANVISA=0080440960008	07898551061327	90189099	260	5403	UN	11	280,00		3.080,00	0,00	0,00	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE**  
Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS/Hospital  
Quixeré - CE, 31/05/2021  
RESPONSÁVEL  
Carla Theresinha Araujo Teixeira  
Diretora de Controle Social de Administração  
CPF: 050692833-71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
|ROTA: |PED.: 220318 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R968.66 (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: 202101245 - CONTRATO: 202110624 - PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 3515-7 C/C 106760-5.|FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
CVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

10/06/2021

Banco do Brasil

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:21  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021

NR. DOCUMENTO 553.515.000.106.760

VALOR TOTAL 3.080,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANORAMA C P M F LTDA

AGENCIA: 3515-7 CONTA: 106.760-5

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

NR.AUTENTICACAO F.7A9.A15.06B.0AE.17B

DESPESA ENFRENTAMENTO A O  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS