

NOTA DE EMPENHO 03050059

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

Data: 03/05/2021

Modalidade: estimativo 1a. 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
139.112,00 1.380,00 137.732,00

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 FARMACOLÓGICO, 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	50,0000	AMPOLA	452411	SUXAMETÔNIO, CLOR.100MG FR.AMPOLA	27,60	1.380,00

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 31050052

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

DATA: 31/05/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050059 VALOR..... R\$ 1.380,00
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
50,0000	AMPOLA SUXAMETÔNIO, CLOR.100MG FR.AMPOLA	27,60	1.380,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.380,00
Nota fiscal mercadoria 187970 série 1

Quixeré, 31 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

NOTA DE SUBEMPENHO 09060017

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

DATA: 09/06/2021

Doc.Caixa: 09060017 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050059 VALOR..... R\$ 1.380,00
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 Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.380,00	1.380,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 03050059 emitida em 03/05/2021

1.380,00

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
PRÓPRIOS

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 03050059 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.380,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.380,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.380,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050052 VALOR DA NF 1.380,00 PAGAMENTO ATUAL 1.380,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 187970 série 1 de 20/05/2021

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 09060017, de 09/06/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 106760 VALOR 1.380,00

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

ORDEM DE COMPRA Nº 202101247

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

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, 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	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	HYPOFARMA	500,000 AMPOLA	1,900	950,00
2	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	FARMACE	3.000,000 AMPOLA	3,580	10.740,00
3	MIDAZOLAM, MAL. 5MG/ML AMP. C/3ML	HIPOLABOR	300,000 AMPOLA.	11,880	3.584,00
4	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML	HYPOFARMA	500,000 AMPOLA	6,000	3.000,00
5	SUXAMETÔNIO, CLOR. 100MG FR. AMPOLA	BLAU	50,000 AMPOLA	27,600	1.380,00
6	ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA C/0,4ML	MYLAN	400,000 UNIDADE	39,600	15.840,00
7	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	PRATI	200,000 COMPRIMID	0,210	42,00
8	ETOMIDATO 2MG/ML FR. AMP. C/10ML	BLAU	100,000 AMPOLA	19,080	1.908,00
9	DOBUTAMINA, CLOR. 250MG	NOVAFARMA	100,000 AMPOLA	15,000	1.500,00
				Total R\$:	38.924,00

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.

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA N° 202101247

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei n° 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

Pag.: 2

mp128

DISPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Panorama

Medicamentos - Surtos - Produtos Hospitalares

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.187.970
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2321 0501 7222 9600 0117 5500 1000 1879 7010 0187 9700

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 123210028669194 20/05/2021 10:19:28
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 20/05/2021
ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000
MUNICÍPIO QUIXERE	UF CE	FONE / FAX 88 3443-1140	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

DUPL. 187970/A	VENCIMENTO 19/06/2021-30 dias	VALOR 1.380,00			
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 1.380,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,550	PESO LIQUIDO 0,550	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	%DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
30568	SUXAMETONIO CLOR. 100MG (BLAU) (+) Lote=21041423 Val=30/04/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700780033	30049099	560	5403	FRA	50	27,60		1.380,00	0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ

Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS / Hospital

Quixeré - CE, 31/05/2021

[Assinatura]
RESPONSÁVEL

Paulo Thiago de Araújo Teixeira
Chefe da Central Geral de Material
CPF: 050693858-5

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA:] [PED.: 220370] [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R424.35 (30.75%) [Fonte: IBPT] TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1.380,00] [N.FANT.: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: VLADSON] [SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009] [REFERENTE ORDEM DEC OMPRA: 202101247 - CONTRATO: 20210624 - PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 3515-7 C/C 106760-5.] [FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10/06/2021

Banco do Brasil

10/13



Emissão de comprovantes

G3341007520699921

10/06/2021 08:00:22

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:21
251202512 SEGUNDA VIA 0002

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 1.380,00

***** 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 D.4D9.F2F.E38.87E.947

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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: 88537

R E C I B O

R\$ 1.380,00

RECEBI(EMOS) DE FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE QUIXERE A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.380,00 (um mil trezentos e oitenta reais), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 187970, 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,

Náudia Antas
PANORAMA COM. DE PROD. MED. E FARMACÉUTICOS LTDA
CNPJ: 01 722.296/0001-17

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

[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: 10/04/2021 a 07/08/2021

Certificação Número: 2021041002581347623318

Informação obtida em 17/05/2021 16:11:19

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 ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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

* * *

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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 ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS



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.

D .SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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 n°: 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

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.