



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

CNPJ: 03239043000112

RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO

Telefone 06635632700

recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2554

Data do Pagamento: 5/04/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1576/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 11/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 399 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.30.00.00
Órgão: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLI
Projeto/Atividade(Ação): 2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|----------|
| Valor do Empenho: | 3.900,00 |
| Saldo Anterior: | 3.900,00 |
| O.P. 001 Parcela: | 3.900,00 |
| Saldo a Pagar: | 0,00 |

Pague-se a SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME

Cód: 12485

CPF/CNPJ: 06.065.614/0001-38

Banco: 237

Agência: 6458

Conta: 000000004645 - 0

à quantia de: TRES MIL E NOVECENTOS REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALARES, NECESSARIOS PARA ATENDR A ALA COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 19/2021

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

| Cód. | Banco | Descrição | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor |
|------|-------|------------------------------------|----------|------------|-----------------|
| 070 | 001 | BRASIL - RECURSOS HIDRICOS - 700-5 | 700-5 | 41297X | 3.900,00 |
| | | | | | <u>3.900,00</u> |

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

PARANAITA - MT, 05 de Abril de 2021.

Credor: _____

RG/DOC: _____

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças

700-5

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA
 CNPJ: 03.239.043/0001-12
 RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO
 Telefone (066)3563-2700
 recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO N°. 001576/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
 Data de Contabilização: 11/03/2021
 Competência: 03/2021

DESTINO DOS RECURSOS

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------|-----|
| Compl. ao Empenho: | Licitação: Dispensa - 19/2021 | Adiantamento: | Não |
| Pré-Empenho: | Contrato: | Subvenção Social: | |
| Processo: | Convênio: | Dívida Fundada: | |
| Apenso: | Recibo: | Obra: | |

ORIGEM DOS RECURSOS

| | |
|--------------------------|---|
| Recursos Orçamentários | Crédito Orçamentário ou Suplementar |
| Dotação: | 0399 10.001.10.122.0054.2104-3 3.90.30.00.00 |
| Órgão: | 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |
| Unidade Orçamentária: | 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| Função do Governo: | 10 SAUDE |
| Subfunção do Governo: | 122 ADMINISTRACAO GERAL |
| Programa: | 0054 COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA |
| Projeto/Atividade(Ação): | 2104 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19 |
| Elemento de Despesa: | 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO |
| Subelemento: | 36 MATERIAL HOSPITALAR |
| Fonte de Recursos: | 102000000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde |
| Tipo de Despesa: | 02033 MATERIAL HOSPITALAR |

FAVORECIDO

| | |
|---|-------------------------------------|
| Credor: 12485 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME | CPF/CNPJ: 06.065.614/0001-38 |
| Endereço: R C - 159, N° 674 - JARDIM AMERICA | Insc. Estadual: |
| Cidade: GOIANIA | Insc. Municipal: |
| N° Banco: 237 001 | Telefone: |
| N° Agência: 6458 | |
| N° Conta: 000000004645-0 | |

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALARES, NECESSARIOS PARA ATENDR A ALA COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 19/2021

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 62.214,49 Valor Empenhado: 3.900,00 Saldo Atual da Dotação: 58.314,49

Valor por extenso: TRES MIL E NOVECENTOS REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 3.900,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 11 de março de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
 Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA
 Contador
 CRC - 0006689/O-0



SUPERMÉDICA
 SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
 JARDIM AMÉRICA
 GOIÂNIA/GO - CEP 74.255-140
 Telefone:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saida
 Nº 900.116.085
 Série 000
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5221 0306 0656 1400 0138 5500 0000 1160 8512 1116 6187
 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 DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106039750

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT
 136108105

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213917712536 23/03/2021 08:25:44

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 06.065.614/0001-38

CNPJ / C.P.F.
 03.239.043/0001-12

DATA DA EMISSÃO
 23/03/2021 08:25

ENDEREÇO
 RUA ALCEU ROSSI S/N
 PARANAITA

BARRIO / DISTRITO
 CENTRO

UF / INSCRIÇÃO
 MT / ISENTO

CE / DATA DA ENTRADA SAÍDA
 78.590-000 / 23/03/2021

MUNICÍPIO
 PARANAITA

UF / INSCRIÇÃO
 MT / ISENTO

CE / HORA DA SAÍDA
 78.590-000

001

22/04/2021

3.900,00

3.900,00

0,00

156,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

DISCONTO

BASE DE CÁLCULO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DISCONTO

BASE DE CÁLCULO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | RESERVADO AO FISCO | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:4148-3 C/C: 41.297-X |
|---|---|
| Valor ICMS UF destinatário R\$ 507,00 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 507,00 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO 0219251 N NOTA 0116618 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go PRDEM DE COMPRA 137/2021 COMPRA DIRETA Nota - 2088 | RECEBI ASSINATURA 01/04/21 |



Estado do Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ 03.239.043/0001-12

RUA ALCEU ROSSI, n.º 186 - CENTRO - CEP 78 590-000 AREA PARQUE CENTRAL

Fone (66) 3563-2700

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 2088/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**

Matricula: 12485

Fantasia: SUPERMEDICA HOSPITALAR

CNPJ: 06.065.614/0001-38

Endereço: R C - 159, 674 - GOIANIA - GO - Fone:(000)0000-0000

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS

Matricula: 9382

Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Local: 00000007-SECRETARIA DE SAUDE (ATUAL)

Utilização: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DO INSUMO SERINGA DESCARTAVEL DE 10ML, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARANAÍTA/MT

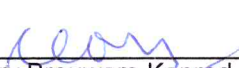
Pedido: 137/2021

Processo Licitatório: Dispensa 00019/2021

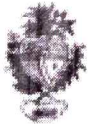
| Seq. | Item | Quantidade | Medida | Vir. Unit.(R\$) | Vir. Desc.(R\$) | Vir. Total (R\$) |
|------|--|------------|--------|-----------------|-----------------|------------------|
| 1 | SERINGA DESCARTAVEL - CAPACIDADE PARA 10 ML, SEM AGULHA, ESTERIL, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, TRANSLUCIDO, ATOXICO, COM GRADUACAO EXTERNA DE BOA VISUALIZACAO. (863122) Elemento/sub - 3036 | 10.000,00 | E | 0,39 | 0,0000 | 3.900,00 |

TOTAL 3.900,00

PARANAÍTA-MT, quinta-feira, 11 de março de 2021


Clary Brauwiers Konrad
Diretora do Departamento de Compras


Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27448327

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**

**CNPJ
06.065.614/0001-38**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.542.774.549

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 25 MARCO DE 2021

HORA: 8:28:2:8



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 7.048.890-8**

Prazo de Validade: até 22/06/2021

CNPJ: 06.065.614/0001-38

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 1º do Decreto nº 1.733 de 3 de março de 2021.

GOIANIA(GO), 25 DE MARÇO DE 2021

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.065.614/0001-38
Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Endereço: RUA C 159 674 QD 297 LT 19/20 / JD AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-140

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.

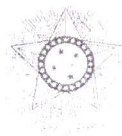
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2021 a 05/04/2021

Certificação Número: 2021030700594819005711

Informação obtida em 25/03/2021 08:24:24

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.065.614/0001-38

Certidão n°: 10641398/2021

Expedição: 25/03/2021, às 08:25:13

Validade: 20/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 06.065.614/0001-38, **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.

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.