



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA**  
CNPJ: 03239043000112  
RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO  
Telefone 06635632700  
recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

Data do Pagamento: 8/04/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2716

Ref. Empenho Nº: 2125/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 31/03/2021

#### 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 PÚBLICA  
Projeto/Atividade(Ação): 2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO  
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

#### QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	7.820,00
Saldo Anterior:	7.820,00
O.P. 001 Parcela:	5.474,00
Saldo a Pagar:	2.346,00

#### Paque-se a FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 03.250.803/0001-92

Banco: 001

Agência: 0046-9

Cód: 2525

Conta: 000000429226 - X

à quantia de: CINCO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 26/2021

#### 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	429226x	5.474,00
					5.474,00

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

Credor: \_\_\_\_\_

PARANAITA - MT, 08 de Abril de 2021.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE  
Secretário Municipal de Finanças

---

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

Nome                    PREFEITURA MUNICIPAL DE P  
Agência                8237-6  
Conta corrente        700-5

## Creditado

Nome                    FAMA DISTRIBUIDORA  
Agência                46-9  
Conta corrente        429226-X  
Valor                   5.474,00  
Destinação            0  
Data                    Nesta data

---

Assinada por	JE700771 OSMAR ANTONIO MOREIRA	08/04/2021 09:34:28
	JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE	08/04/2021 10:20:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE.

---



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 Nº. 002125/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 31/03/2021  
Competência: 03/2021

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Dispensa - 26/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho:	Contrato: 64/2021	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 EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade(Ação):	2104 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa:	3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recursos:	102000000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	02003 MEDICAMENTOS

### FAVORECIDO

Credor:	2525 - FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	CPF/CNPJ:	03.250.803/0001-92
Endereço:	RUA PROFESSOR JOAO FELIX, Nº 635 - LIXEIRA	Insc. Estadual:	
Cidade:	CUIABA	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	001	Nº Agência:	0046-9
		Nº Conta:	000000429226-X
		Telefone:	

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 26/2021

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	51.301,04	Valor Empenhado:	7.820,00	Saldo Atual da Dotação:	43.481,04
Valor por extenso:	SETE MIL, OITOCENTOS E VINTE REAIS ***				

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.820,00 conforme comprovantes.  
PARANAITA - MT, 31 de março de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito Municipal

ITAGIBA DE LA JUSTINA  
Contador  
CRC - 0006.689/O-0

	<b>Identificação do emitente</b> <b>FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR</b> <b>ETRELI ME</b> RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 LIXEIRA CUIABA (65)03611-7200 78.008-515		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Num. <b>000.027.062</b> Série 1 Folha: 1 de 1		
	Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		Chave de acesso <b>5121 0303 2508 0300 0192 5500 1000 0270 6214 0689 7419</b>		
Inscrição Estadual <b>131889060</b>		Inscrição Estadual do Subst. Trib. <b>03.250.803/0001-92</b>		Aut. do Ministério da Saúde Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> v 4.0 151210020319549 31/03/2021 16:38:50	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
Nome/Razão Social <b>14522 - MUNICIPIO DE PARANAITA</b>		Fantasia <b>CENTRO</b>	
Endereço <b>1 - RUA ALCEU ROSSE S/N, 0</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	
Município <b>PARANAITA</b>		Fone/Fax <b>(66) 3563-2700</b>	
UF <b>MT</b>		Enquadramento Tributário <b>ISENTO</b>	
Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>		Inscrição Suframa <b>ISENTO</b>	
Data da Emissão <b>31/03/2021</b>		Hora da Entrada/Saída <b>15:44:15</b>	

FATURA Condição de Pagamento <b>2 - 30 DIAS</b> Representante <b>70 - VANESSA VD / Fone: ( ) - Cel: ( ) -</b>			
Num. Vencimento Valor <b>27062/1 30/04/2021 5.474,00</b>		Num. Vencimento Valor 	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
Base de cálculo do ICMS <b>5.474,00</b>		Valor do ICMS <b>930,58</b>	
Base cálculo Icms Subst. <b>0,00</b>		Valor do Icms Subst. <b>0,00</b>	
Valor total bruto dos produtos <b>5.474,00</b>			
Valor do Frete <b>0,00</b>		Valor do Seguro <b>0,00</b>	
Desconto <b>0,00</b>		Outras despesas acessórias <b>0,00</b>	
Valor do IPI <b>0,00</b>		Valor total da nota <b>5.474,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
Nome/Razão Social <b>TRANSETE TRANSPORTE DE SEGUROS LTDA</b>		Frete por conta <b>0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)</b>	
reço <b>AVN GENERAL MELLO</b>		Código ANTT 	
Município <b>CUIABA</b>		Placa(s) do veículo 	
UF <b>MT</b>		CNPJ/CPF <b>05.464.895/0005-62</b>	
Inscrição Estadual <b>135208610</b>		UF <b>MT</b>	
Quantidade <b>3</b>		Espécie 	
Marca 		Numeração 	
Total de Itens da Nota <b>14,0000</b>		Total de Itens Lançados <b>1,0000</b>	
Peso Bruto <b>8,0000</b>		Peso Líquido <b>8,0000</b>	

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3	DRAMIN B6 DL INTRAV C/100 AMP 10ML [NYCOMED]   Marca NYCOMED LOTE: - 11769580 VAL: - 01/10/2021 QTD: - 4 FAB: - 01/10/2019 LOTE: - 11880632 VAL: - 30/04/2022 QTD: - 10 FAB: - 30/04/2020	30049039	000	5102	CXS	14,000	391,0000	5.474,00	5.474,00	930,58	0,00	17,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
Inscrição Suframa 		Inscrição Municipal <b>66513</b>	
Valor total dos serviços <b>0,00</b>		Base de cálculo do ISSQN <b>0,00</b>	
Valor do ISSQN <b>0,00</b>			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>						
Tributo	Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	5.474,00	930,58	0,00	0,00
PIS COMPEN	P	0,0000	0,00	0,00	5.474,00	0,00
COFINS COM	P	0,0000	0,00	0,00	5.474,00	0,00
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade						
PROCON: Endereço: Av. Hist. Rubens de Mendonça, 917 - Araes, Cuiabá - MT, 78008-000 AFE NR 1.064.78.0 AE NR 1.21719.5 DISPENSA 00026/2021 PEDIDO 283/2021 NAD 2762/2021 Psicotrópicos com Alvará número: 111   Data Vencimento: 31/12/2050						

RECEBI  
*Maurício Franco*  
 ASSINATURA

AUT 6105  
 07/4/21



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 2762/2021 -  
Pré-Empenho 0

Fornecedor

Razão Social: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME

Matricula: 2525

Fantasia: FAMA DISTRIBUIDORA

CNPJ: 03.250.803/0001-92

Endereço: RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - CUIABA - MT - 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 DE MEDICAMENTO QUE SERA DESTINADO EM ATENDIMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19, DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE DE PARANAÍTA -MT


Pedido: 283/2021

Processo Licitatório: Dispensa 00026/2021

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML+ 100 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL (864170) Elemento/sub - 3009	2.000,00	AMPOLA	3,91	0,0000	7.820,00

TOTAL 7.820,00

PARANAÍTA-MT, quarta-feira, 31 de março de 2021

  
Clary Brauwiers Konrad  
Diretora do Departamento de Compras

  
Osmar Antônio Moreira  
Prefeito Municipal

Efetivado



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ 03.239.043/0001-12**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA N° CAF 231

**FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ**  
 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI-ME

**FINALIDADE:**  
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

**JUSTIFICATIVA DA COMPRA:**  
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER POSSIVEIS PACIENTES NA ALA COVID DEVIDO A COVID-19

- (  ) LICITADO \_\_\_\_\_  
 (  ) ATA \_\_\_\_\_ (  ) CONTRATO 64/2021  
 1-Pregão Presencial nº \_\_\_\_\_  
 2-Pregão Presencial-RP nº \_\_\_\_\_  
 3-Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_\_  
 4-Pregão Eletrônico-RP nº \_\_\_\_\_  
 5-Dispensa nº 26/2021  
 6-Exigibilidade nº \_\_\_\_\_  
 7-Concorrência Pública nº \_\_\_\_\_  
 8-Tomada Preços nº \_\_\_\_\_  
 9-Adesão ATA-Pregão nº \_\_\_\_\_

**MODALIDADES DA COMPRA:**  
 A) (  ) COMPRA DIRETA (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos;  
 B) (  ) COMPRA DIRETA (Inc. IV, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços em função de  
 Emergência/Calamidade por Decreto Municipal;

**CNAE FISCAL:** \_\_\_\_\_

*OBS: COMPRAS DIRETAS, Itens A) e B), acima – Entendimento do TCE-MT "R.C. nº 03/2007" e o Limite estabelecido pelo "Decreto Federal 9.412/2018" que atualiza os limites do Art. 23, Lei 8666/93.*

**NAS COMPRAS DIRETAS - CONSTA ANEXO AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL VIGENTE:**

- (  ) INSS (  ) FGTS (  ) Sefaz (  ) N/A  
 (  ) Municipal  
 (  ) N/A (  ) RECEITA FEDERAL (  ) N/A

**DECLARO QUE O FORNECEDOR:**

- (  ) Possui Certidão Optante pelo Simples Nacional anexa (  ) N/A  
 (  ) Possui CNAE Corresponde a natureza de despesa (  ) N/A  
 (  ) Em item licitado, possui Regularidade Fiscal e Trabalhista na ocasião desta requisição, conforme pode-se verificar através de certidões anexadas ao contrato vigente firmado.

**N.A:** Não se Aplica. / **RP:** Registro de Preço / **Lei nº 8.666/93:** Normas Gerais de Licitações

**AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:**

**FONTE DE RECURSO:** 62 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 13539-9 **PROJ. ATIVID.** 2104

**TIPO DE DESPESA:** (  ) MATERIAL EM GERAL (  ) SERVIÇOS EM GERAL

It.	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 3+5+100+100MG/ML	2000	AMPOLA	R\$ 3,91			R\$ 7.820,00
							R\$ 7.820,00

Paranaíta/MT, 31 de MARÇO de 2020.

**ANDREIA FABIANA DOS REIS**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto n.º 002/2021

Prefeitura de Paranaíta  
 Recebido



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ**  
PROCURADORIA GERAL  
PROCURADORIA FISCAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS**

NÚMERO DA CERTIDÃO  
**420824/2021**

**550627**

PROCESSO

EXERCÍCIO  
**GERAL**

CONTRIBUINTE  
**183079**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**LANCAMENTOS DIVERSOS - 63762**



030220210325080300019200100565420824106578521550627

NOME

**FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ

**03.250.803/0001-92**

RG/INSCR. ESTADUAL

**00131889060**

ENDEREÇO

**Rua JOAO FELIX, PROF, 635**


BAIRRO

**DA LIXEIRA**

FINALIDADE

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, quarta-feira, 03 de fevereiro de 2021

  
Cezar Fabrício Martins de Campos  
Procurador Fiscal do Município

Certidão válida até Cuiabá/MT, 04 de Maio de 2021.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.250.803/0001-92

**Razão Social:** DENTAL FAMA LTDA ME

**Endereço:** R SAO LUIZ 347 / LIXEIRA / CUIABA / MT / 78008-515

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:** 05/03/2021 a 03/04/2021

**Certificação Número:** 2021030500570651222813

Informação obtida em 16/03/2021 14:18:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
CND N° 0031586913**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **16/03/2021** Hora da emissão: **11:14:04**

Nome/denominação do sujeito passivo: **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**  
CNPJ: **03.250.803/0001-92**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços [www.sefaz.mt.gov.br](http://www.sefaz.mt.gov.br) ou [www.pge.mt.gov.br](http://www.pge.mt.gov.br).

Certidão válida até: **14/04/2021**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **TUTTTAB2ATK722LB**



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: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 03.250.803/0001-92**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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>>.

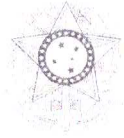
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:05:37 do dia 02/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2021.

Código de controle da certidão: **DC2D.01A1.9798.2B6B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 03.250.803/0001-92  
Certidão nº: 11865316/2021  
Expedição: 07/04/2021, às 11:41:50  
Validade: 03/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.250.803/0001-92**, **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.