



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 950**

Data do Pagamento: 24/02/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 867/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 15/02/2021

**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 EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLI  
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:	12.500,00
Saldo Anterior:	12.500,00
O.P. 001 Parcela:	12.500,00
Saldo a Pagar:	0,00

**Paque-se a TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: 35.959.514/0001-53

Banco: 001

Agência: 5735-5

Cód: 15892

Conta: 000000017553 - 6

à quantia de: DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 10/2021

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
018	001	BRASIL FUNDO DE SAUDE 13539-9	13.539-9	175536	12.500,00
					12.500,00

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

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

PARANAITA - MT, 24 de Fevereiro de 2021.

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

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE  
Secretário Municipal de Finanças

---

### Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM PARANAITA -FUS  
Agência 8237-6  
Conta corrente 13539-9

Creditado

Nome TOLESUL D M LTDA  
Agência 5735-5  
Conta corrente 17553-6  
Valor 12.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE714438 OSMAR A MOREIRA	24/02/2021 10:08:25
	JC689994 ANDREIA F REIS	24/02/2021 10:12:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC689994 ANDREIA F REIS.



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. 000867/2021**Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 15/02/2021  
Competência: 02/2021**DESTINO DOS RECURSOS**Compl. ao Empenho: Licitação: Dispensa - 10/2021 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 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: 15892 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ: 35.959.514/0001-53  
Endereço: R DAS CAMELIAS, Nº 230 - JARDIM LA SALLE Insc. Estadual: 90837159-33  
Cidade: TOLEDO Insc. Municipal: 990361  
Nº Banco: 001 Nº Agência: 5735-5 Nº Conta: 000000017553-6 Telefone: (45)9965-8536

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 10/2021

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 57.709,87 Valor Empenhado: 12.500,00 Saldo Atual da Dotação: 45.209,87

Valor por extenso: DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS \*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 12.500,00 conforme comprovantes.  
PARANAITA - MT, 15 de fevereiro de 2021.OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito MunicipalITAGIBA DELA JIUSTINA  
Contador  
CRC - 0006.689/O-0

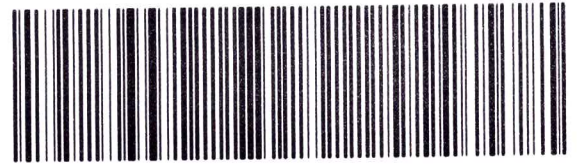
**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1  
Entrada: 2

1

**NF-e 16**  
**SÉRIE: 001**

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA TOLESUL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
RUA DAS CAMELIAS 230 JARDIM LA SALLE  
TOLEDO - PR  
CEP: 85902-460 - FONE: (45)99965-8536NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6102-VENDAS MERC. TERC. FORA / 6108-VENDA DE MERCADORIA ADQCHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br  
4121 0235 9595 1400 0153 5500 1000 0000 1614 1976 2070INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9083715933INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
ISENTOCNPJ  
35.959.514/0001-53PROTOCOLO  
141210031379110 12/02/2021 11:14:57**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PARANAÍTA		CNPJ/CPF 03.239.043/0001-12	
ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI 186 ÁREA PARQUE CENTRAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78590-000
MUNICÍPIO PARANAÍTA	UF MT	FONE (66)99907-1229	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 11/02/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA 11/02/2021
HORA DE SAÍDA 16:23

**FATURA**

Nº 16-1/1 26/02/2021 12.500,00
--------------------------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 12.500,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LUCATUR EMPRESA UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE E TUR		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 76.080.738/0001-78
ENDEREÇO		MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUMES	MEDIDA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 110 Kg	PESO LÍQUIDO 0 Kg	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VL R UNIT	VL R TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL R IPI	ICMS	% IPI	TRIBUTOS
14	VITAMINA "C" INJET 100MG/ML 05ML (ACIDO ASCORBICO) Lote AA20J110 - Fabricação: 01/11/2020 - Validade: 01/10/2022 MS: 1 1085.0028.002-6	3003.90.99	0102	6102	AMP	8000	1,2500	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	1345,00
14	VITAMINA "C" INJET 100MG/ML 05ML (ACIDO ASCORBICO) Lote AA20J104 - Fabricação: 01/11/2020 - Validade: 01/10/2022 MS: 1 1085.0028.002-6	3003.90.99	0102	6108	AMP	2000	1,2500	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

RECEBI OS PRODUTOS/SERVIÇOS  
DATA 22/02/2021  
NOME Mayana Farias  
FUNÇÃO farmacêutica

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1345,00 (10,76%) Fonte: IBPT  
NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 910/2021  
PRÉ-EMPENHO 0  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PARANAÍTA/MT  
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA MAURO ZANETTE, 150 - SETOR INDUSTRIAL - PARANAÍTA/MT  
DADOS P. PAGAMENTO:  
BANCO DO BRASIL  
AG: 5735-5  
C/C: 17553-6

RESERVADO AO FISCO

Despesa em conformidade  
com o Contrato Vigente  
Mayana Farias  
Fiscal de Contrato  
(Nome por extenso)



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 910/2021 -  
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Matricula: 15892

Fantasia: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 35.959.514/0001-53

Endereço: R DAS CAMELIAS, 230 - TOLEDO - MG - Fone:(045)9965-8536

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 MEDICAMENTO ACIDO ASCORBICO, PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM SINTOMAS E POSITIVOS DE COVID-19, CONFORME PROTOCOLO DE TRATAMENTO APROVADO PELA EQUIPE MÉDICA DO MUNICÍPIO DE PARANAÍTA/MT

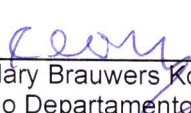
Pedido: 63/2021

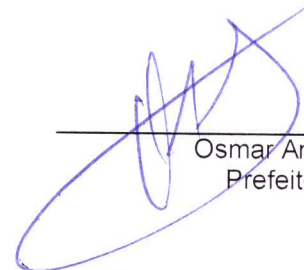
Processo Licitatório: Dispensa 00010/2021

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vlr. Unit.(R\$)	Vlr. Desc.(R\$)	Vlr. Total (R\$)
1	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL. (862897) Elemento/sub - 3009	10.000,00	AMPOLA	1,25	0,0000	12.500,00

TOTAL 12.500,00

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

  
Cláry Brauwerys 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 SAUDE**

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N° \_\_\_\_\_

CAF 109 \_\_\_\_\_

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ  
 TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FINALIDADE:  
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:  
 AQUISIÇÃO DE ACIDO ASCORBICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ALA COVID-19

<b>LICITADO:</b> <input type="checkbox"/> ATA _____ <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO <u>014/2021</u> 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº <u>010/2021</u> 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Adesão a Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	<b>MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES:</b> A) <input type="checkbox"/> (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos; B) <input type="checkbox"/> (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:**

<input type="checkbox"/> INSS	<input type="checkbox"/> FGTS	<input type="checkbox"/> Sefaz	<input type="checkbox"/> N/A
<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> RECEITA FEDERAL	<input type="checkbox"/> 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: 102 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 1.539-9 PROJ. ATIVID. 2104  
 TIPO DE DESPESA: (  ) MATERIAL EM GERAL (  ) SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML	10000	AMPOLA	R\$ 1,25	0,00%	R\$ -	R\$ 12.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>R\$ 12.500,00</b>

**Andreia Fabiana dos Reis**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto n.º 002/2021

Paranaíta/MT, 11 DE FEVEREIRO 2021

Prefeitura de Paranaíta  
 Recebido \_\_\_\_\_  
  
 Compras

 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b> ESTADO DO PARANÁ</p>			
<b>CERTIDÃO NEGATIVA 1717/2021</b>			
<b>IMPORTANTE:</b>		FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.	
Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.			
VALIDADE: 14/03/2021		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4S2QETX44XH49B5	
RAZÃO SOCIAL: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARA
990361	35.959.514/0001-53		990361
<b>ENDEREÇO</b>			
RUA DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE CEP: 85902460 Toledo - PR			
<b>ATIVIDADES</b>			
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 13/01/2021.  
Qualquer rasura invalidará este documento.  
Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.959.514/0001-53

**Razão Social:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

**Endereço:** RUA DAS CAMELIAS 230 / JD LA SALLE / TOLEDO / PR / 85902-460

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:** 21/01/2021 a 19/02/2021

**Certificação Número:** 2021012103211999764491

Informação obtida em 28/01/2021 09:04:03

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)**