



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 1846

Data do Pagamento: 23/03/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 634/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 2/02/2021

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 EMERGÊNCIA 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: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	17.000,00
Saldo Anterior:	17.000,00
O.P. 001 Parcela:	14.960,00
Saldo a Pagar:	2.040,00

Pague-se a M D COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

Cód: 15237

CPF/CNPJ: 14.234.142/0001-28

Banco: 748

Agência: 0818

Conta: 000000059474 - 1

à quantia de: QUATORZE MIL, NOVECENTOS E SESENTA REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS COMPLEXO MULTIVITAMINICO PARA TRATAMENTO DO VIRUS COVID-19, EM ATENDIMENTO A PANDEMIA DE ACORDO COM DECRETO MUNICIPAL N° 130/2020, DISPENSA N° 7/2021 CONTRATO 9/2021, A PEDIDO DA SEC SAUDE

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
062	104	CEF - FMS CT SUS CUSTEIO - 624000-2	624000-2	182519	14.960,00
					14.960,00

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

Credor: _____

PARANAITA - MT, 23 de Março de 2021.

RG/DOC: _____

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4454 / 006 / 00624000-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	13.898.131/0001-80

Banco:	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0818 / 00000059474-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M D COM E EMPREEND FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	14.234.142/0001-28
Valor:	R\$ 14.960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2021
Data / Hora da operação:	23/03/2021 16:04:22

Código da operação:	00182519
Chave de segurança:	9ZKYCCWURLRGLK3F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

620401-2

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA
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. 000634/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 02/02/2021
Competência: 02/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho: Licitação: Dispensa - 7/2021 Adiantamento: Não
Pré-Empenho: Contrato: 9/2021 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 EMERGENCIA DE SAUDE 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: 146074000 Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19
Tipo de Despesa: 02003 MEDICAMENTOS

FAVORECIDO

Credor: 15237 - M D COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ: 14.234.142/0001-23
Endereço: AV BRASIL, Nº - CENTRO Insc. Estadual: 13433-256
Cidade: NOVA SANTA HELENA Insc. Municipal:
Nº Banco: 748 Nº Agência: 0818 Nº Conta: 000000059474-1 Telefone:

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS COMPLEXO MULTIVITAMINICO PARA TRATAMENTO DO VIRUS COVID-19, EM ATENDIMENTO A PANDEMIA DE ACORDO COM DECRETO MUNICIPAL Nº 130/2020, DISPENSA Nº 7/2021 CONTRATO 9/2021, A PEDIDO DA SEC.SAUDE

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 114.970,00 Valor Empenhado: 17.000,00 Saldo Atual da Dotação: 97.970,00
Valor por extenso: DEZESETE MIL RÉAIS *** 14.760,00

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 17.000,00 conforme comprovantes. PARANAÍTA - MT, 02 de fevereiro de 2021.


OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal


ITAGIBA DELA JUSTINA
Contador
CRC - 0006 689/O-0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Dental-Cirurgico-Medico- Hospitalar SAC: (66) 3541 - 3043 (66) 9989 8311		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001189 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5121 0214 2341 4200 0128 5500 1000 0011 8914 2381 6151 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MOD UNICO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151210009782984 15/02/2021 16:39:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 134334256		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 14.234.142-0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA				CNPJ / CPF 03.239.043/0001-12		DATA DA EMISSÃO 15/02/2021	
ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI S/N, 001				BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 78590-000	
MUNICÍPIO PARANAITA		FONE / FAX (66)3563-2700		UF MT		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:38:42	


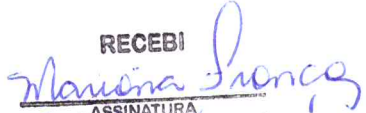
FATURA PAGAMENTO				NÚMERO 1189-1		VALOR ORIGINAL 1.700,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.700,00	
DADOS DA FATURA											

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2021	1.700,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.700,00		VALOR DO ICMS 289,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
81743	COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML - Lab./Fabr. HYPOFARMA - LOTE: 20101602 - QTD: 1.000,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 01/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	21069030	000	5102	UN	1.000,00	1,70	0,00	1.700,00	1.700,00	289,00	0,00	17,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Ap: FED 228,65, EST 289,00, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12.		RESERVADO AO FISCO	
		RECEBI  ASSINATURA 22/3/21	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Dental-Cirurgico-Médico- Hospitalar SAC: (66) 3541 - 3043 (66) 9989 8311		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001204 FL. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5121 0214 2341 4200 0128 5500 1000 0012 0415 2071 6229 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MOD UNICO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151210011407825 22/02/2021 16:08:03			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 134334256		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 14.234.142 0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA				CNPJ / CPF 03.239.043/0001-12		DATA DA EMISSÃO 22/02/2021	
ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI S/N. 001				BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 78590-000	
MUNICÍPIO PARANAITA		FONE / FAX (66)3563-2700		UF MT		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:07:52	

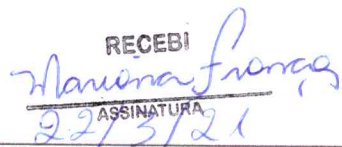
FATURA PAGAMENTO				NÚMERO 1204-1		VALOR ORIGINAL 3.060,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 3.060,00	
DADOS DA FATURA											

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2021	3.060,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		3.060,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.060,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
55309	HYPLEX (COMPLEXO B) VITAMINA 2ML - Lab./Fabr. DIVERSOS - LOTE: 20101602 - QTD: 1.800,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 01/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30045090	060	5405	UN	1.800,00	1,70	0,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Ap: FED 411,57, EST 0,00, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12.		RESERVADO AO FISCO	
		RECEBI  ASSINATURA 22/3/21	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uni+Med

Dental-Cirurgico-Médico-Hospitalar SAC: (66) 3541 - 3043 (66) 9989 8311

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000001236 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

5121 0314 2341 4200 0128 5500 1000 0012 3615 6031 7039

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MOD UNICO ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151210013770780 03/03/2021 17:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134334256

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CPF

14.234.142/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

CNPJ - CPF

03.239.043/0001-12

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

RUA ALCEU ROSSI S/N, 001

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

78590-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

03/03/2021

MUNICÍPIO

PARANAITA

FONE / FAX

(66)3563-2700

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:03:56

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

1236-1

10.200,00

0,00

10.200,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/04/2021	10.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.200,00	1.734,00	0,00	0,00	10.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
10.200,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
81743	COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML - Lab./Fabr. HYPOFARMA - LOTE: 21010049 - QTD: 6.000,00 - FAB: 01/02/2021 - VAL: 01/01/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	21069030	000	5102	UN	6.000,00	1,70	0,00	10.200,00	10.200,00	1.734,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Ap: FED 1371,90, EST 1734,00, F:IBPT F3WID7 Lei 12741/12.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Recebido por: _____

Função: _____

Data: _____

Visto: _____

Reservado ao Fisco

Conferido por: _____

Função: _____

Data: _____

Visto: _____

RECEBI

ASSINATURA

Protocolo ACHF - www.danfeonline.com.br

 Clary Brauwiers Konrad
 Diretora do Departamento de Compras

 Osmar Antônio Moreira
 Prefeito Municipal



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA Nº CAF 103

Versão 02 – 17-06-2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

FINALIDADE:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO COMPLEXO B PARA TRATAMENTO DE PACIENTES ACOMETIDOS PELO SARS-COV-2 - COVID-19

<input type="checkbox"/> LICITADO _____ <input type="checkbox"/> ATA _____ <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO <u>09/2021</u> 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº <u>07/2021</u> 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	MODALIDADES DA COMPRA: A) <input type="checkbox"/> COMPRA DIRETA (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos; B) <input type="checkbox"/> COMPRA DIRETA (Inc. IV, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços em função de Emergência/Calamidade por Decreto Municipal; C) <input type="checkbox"/> COMPRA DIRETA (Lei 13.979/2020) - Emergência/Calamidade – COVID-19. 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	
<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

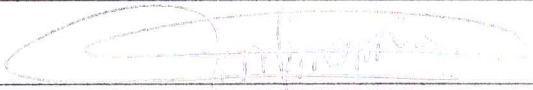
AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:

FONTE DE RECURSO: 110000 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 000000 PROJ. ATIVID. 2104

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	COMPLEXO VITAMINICO B - AMPOLA	10.000	AMPOLA	R\$ 1,70	0,00%	R\$ -	R\$ 17.000,00
							R\$ 17.000,00

Paranaíta/MT, 01 de FEVEREIRO de 2021.


ANDREIA FABIANA DOS REIS
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 204/2020

Prefeitura de Paranaíta
Recebido
Compras



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 Nº 0031304957

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

Data da emissão: **21/02/2021** Hora da emissão: **19:30:00**

Nome/denominação do sujeito passivo: **MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP**

CNPJ: **14.234.142/0001-28**

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 ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: **22/03/2021**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **TATAUA22M72722B2**



Prefeitura Municipal de Nova Santa Helena - MT

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça João Alberto Zanetti, Nº 1178 - Centro, CEP: 78548-000
E-mail: tributos@novasantahelena.mt.gov.br Fone: (66) 3523-1035
CNPJ – 04.214.704/0001-18

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS RELATIVO AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO CONTRIBUINTE

Documento: 596/2021 Emissão: 21/02/2021 Validade: 23/03/2021 Processo: Não informado.

DADOS DO SUJEITO PASSIVO

Nome/ Raz. Social: MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CPF/ CNPJ: 14.234.142/0001-28 RG/ Insc. Estadual: Emissor:

Logradouro: Rua Brasil N°: SN

Complemento: Bairro: Centro CEP: 78548-000

Distrito: Município: Nova Santa Helena UF: Mato Grosso

CERTIDÃO

A Prefeitura Municipal de Nova Santa Helena, pessoa jurídica de direito público, inscrita sob o CNPJ de número 04.214.704/0001-18, através do Departamento de Tributação e Fiscalização, em nome do sujeito passivo acima identificado, que este documento se refere exclusivamente aos Tributos Municipais.

Forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS, por NÃO constarem lançamentos de débitos em nossos registros referente à tributos municipais e encargos. Pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, provemos o presente documento afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

Certificamos outrossim, que fica ressalvado o direito desta unidade, na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

Este documento está abrangendo apenas a pessoa passiva acima identificada e sua aceitação está condicionada à finalidade para a qual foi emitido e qualquer rasura ou emenda o invalidará.

Assinaturas e vistos

Nova Santa Helena - MT, domingo, 21 de fevereiro de 2021.

Autenticação Mecânica



99348210220210000005962021042147040001182303202100000014234142000128

Utilize o leitor de QR Code



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO
ENDEREÇO agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefnovasantahelenamt/#/autenticidade
UTILIZANDO O CÓDIGO 1095770252



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.234.142/0001-28
Razão Social: MD COMERCIO EMPREENDEIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP
Endereço: AV BRASIL SN / CENTRO / NOVA SANTA HELENA / MT / 78548-000

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.

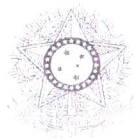
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/03/2021 a 07/04/2021

Certificação Número: 2021030901285685704127

Informação obtida em 11/03/2021 13:06:50

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



BRASÃO ARMAZÔNICO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.234.142/0001-28

Certidão nº: 31762937/2020

Expedição: 01/12/2020, às 17:44:17

Validade: 29/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.234.142/0001-28, **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.



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: MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 14.234.142/0001-28

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 09:26:09 do dia 27/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/08/2021.

Código de controle da certidão: **8F67.44FC.CDC8.79BC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.