



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 1981

Data do Pagamento: 24/03/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1287/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 26/02/2021

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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	22.995,00
Saldo Anterior:	22.995,00
O.P. 001 Parcela:	<u>22.995,00</u>
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a GOLDENPLUS-COM. DE MEDICAM. E PROD. HOSP. LTDA-EPP

Cód: 12008

CPF/CNPJ: 17.472.278/0001-64 Banco: 001 Agência: 81086

Conta: 000000014209 - 3

à quantia de: VINTE E DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19. A PEDIDO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONF. DISPENSA 11/2021

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	142093	22.995,00
					<u>22.995,00</u>

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

PARANAITA - MT, 24 de Março de 2021.

Credor: _____

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 GOLDENPLUS - COMERCIO MED
Agência 8108-6
Conta corrente 14209-3
Valor 38.397,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE714438 OSMAR A MOREIRA 24/03/2021 14:50:56
JC689994 ANDREIA F REIS 24/03/2021 14:54:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC689994 ANDREIA F REIS.

Quip. 178/502/1287/606/607



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. 001287/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/02/2021
Competência: 02/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Dispensa - 11/2021	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: 12008 - GOLDENPLUS-COM. DE MEDICAM. E PROD. HOSP. LTDA-EPP	CPF/CNPJ: 17.472.278/0001-64		
Endereço: RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº - CENTRO	Insc. Estadual:		
Cidade: BARAO DE COTEGIPE	Insc. Municipal:		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 81086	Nº Conta: 000000014209-3	Telefone:

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19, A PEDIDO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONF. DISPENSA 11/2021

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 100.146,37 **Valor Empenhado:** 22.995,00 Saldo Atual da Dotação: 77.151,37

Valor por extenso: VINTE E DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 22.995,00 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 26 de fevereiro de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA
Contador
CRC - 0006.689/O-0



Boletos, Convênios e outros

G334250845252752009
25/02/2021 08:50:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.50.49
8108608108

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: GOLDENPLUS - COMERCIO MED
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 14.209-3
EFETUADO POR: MARCELO MAROSTICA

=====
Convenio GNRE ONLINE - MT
Codigo de Barras 8582000022-8 99500300210-5
56010000322-8 48875599900-1
Data do pagamento 25/02/2021
Valor Total 2.299,50
=====

DOCUMENTO: 022502
AUTENTICACAO SISBB:
4.8B6.E29.4EA.6B1.B41

Transação efetuada com sucesso por: JA232776 MARCELO MAROSTICA.

GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSPLS LTDA  RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16 - SAI BARAO DE COTEGIPE/RS BAIRRO: CENTRO CEP: 99740-000 FONE: 54 3523-2202	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 1 2 - ENTRADA Nº 18010 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4321 0217 4722 7800 0164 5500 0000 0180 1013 6334 3822
	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 OUTRA UF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210037734299 25/02/2021 08:27:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0009050	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 17.472.278/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 03.239.043/0001-12	DATA DA EMISSÃO 25/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 651-PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA		CEP 78590-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 25/02/2021
ENDERECO RUA ALCEU ROSSI, 186 - AREA PARQUE INDUSTRIAL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:26
MUNICIPIO PARANAITA	FONE/FAX 66 3563-1103	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	27/03/21	R\$ 22.995,00
---------------	-----	----------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 22.995,00	VALOR DO ICMS 1.609,65	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.995,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22.995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 76.080.738/0010-69
RAZÃO SOCIAL EUCATUR- EMPRESA UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE E TUR		MUNICIPIO JI-PARANA	UF RO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0000000016789-4		
ENDERECO AV. PRES. DE ALMEIDA NEVES, 2222	QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1970	ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGAS C/DI SPOS (VERSA). FCI(971D61D6-1E52-41A1-9343-DCB941457221). EU ROFARMA FAB 11/20 - Val 11/22	707383A OK	0,00	30049099	500	6108	UN	300	29,90	0,00%	8.970,00	8.970,00	0,00	627,90	0,00	7
2785	ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGAS C/DI SPOS (VERSA). FCI(DC255A1E-9372-4C85-94CA-68C9B1535481). EU ROFARMA FAB 11/20 - Val 11/22	707784A OK	0,00	30049099	500	6108	UN	300	46,75	0,00%	14.025,00	14.025,00	0,00	981,75	0,00	7


CONFERIR VOLUMES NO ATO
 DA ENTREGA.
 AVARIAS - NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALÍQUOTA ZERO DE PIS/COFINS CONFORME LEI N 10.147, DE 21/12/00 - ART. 1 E 2
 T_FCP: 0.00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 2299,50 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0.00 |
 TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 3092,83 (13,45%) ESTADUAL R\$ 1609,65 (7,00%) FONTE:
 IBP1 R\$ 8F6CA7
 REF. VENDA DIRETA-NAD 1236/2021-PEDIDO 114/2021-DISPENSA 11/2021
 BANCO DO BRASIL S/A - AG.8108-6 - C/C 14209-3 E BANRISUL AG.0122 -
 C/C:06.1172870-4
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

RECEBI

 ASSINATURA
 15/03/21



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 1236/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **GOLDENPLUS-COM. DE MEDICAM. E PROD. HOSP. LTDA-EPP** Matrícula: 12008
Fantasia: GOLDENPLUS CNPJ: 17.472.278/0001-64
Endereço: RUA GOTARDO MAZZAROLO, - BARAO DE COTEGIPE - RS - Fone:(000)0000-0000

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS Matrícula: 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 ENOXAPARINA SODICA, PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM SINTOMAS E POSITIVOS DE COVID-19, CONFORME PROTOCOLO DE TRATAMENTO APROVADO PELA EQUIPE MEDICA DO MUNICIPIO DE PARANAÍTA/MT

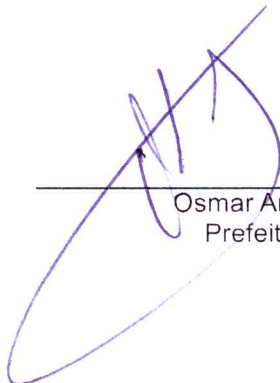
Pedido: 114/2021

Processo Licitatório: Dispensa 00011/2021

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vlr. Unit.(R\$)	Vlr. Desc.(R\$)	Vlr. Total (R\$)
1	ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL (863014) Elemento/sub - 3009	300,00	A	46,75	0,0000	14.025,00
2	ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL (863015) Elemento/sub - 3009	300,00	A	29,90	0,0000	8.970,00
TOTAL						22.995,00

PARANAÍTA-MT, quarta-feira, 17 de fevereiro 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 SAUDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM Nº CAF 117

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

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

LICITADO: <input type="checkbox"/> ATA _____ <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO <u>22/2021</u> 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº <u>011/2021</u> 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES: 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: 122 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 1570000 **PROJ. ATIVID.** 2104

TIPO DE DESPESA: MATERIAL EM GERAL SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL	
					%	\$		
1	ENOXAPARINA 60MG	300	SERINGA	R\$ 46,75	0,00%	R\$ -	R\$ 14.025,00	
2	ENOXAPARINA 40MG	300	SERINGA	R\$ 29,90	0,00%	R\$ -	R\$ 8.970,00	
VALOR TOTAL							R\$	22.995,00

Paranaíta/MT, 17 DE FEVEREIRO 2021

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

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido

 Compras



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.472.278/0001-64
Certidão n°: 49025/2021
Expedição: 04/01/2021, às 09:12:20
Validade: 02/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **17.472.278/0001-64**, **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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.472.278/0001-64
Razão Social: GOLDENPLUS COM DE MED E PROD HOSP LTDA EPP
Endereço: RUA GOTARDO MAZZAROLO 16 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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: 11/01/2021 a 09/02/2021

Certificação Número: 2021011103531316359187

Informação obtida em 11/01/2021 15:02:49

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



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: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.472.278/0001-64

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:03:46 do dia 04/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/07/2021.

Código de controle da certidão: **77F2.B762.D407.7D23**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº 0016072027

Identificação do titular da certidão:

Nome: **GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSPLS LTDA**
Endereço: **RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16, SALA 01
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**
CNPJ: **17.472.278/0001-64**

Certificamos que, aos **04** dias do mês de **JANEIRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
 - b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).
- No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 4/3/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025899987**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**

CPF/CNPJ.....: **17.472.278/0001-64**

Insc. Municipal...: **1125**

Endereço.....: **Rua Gotardo Mazzarollo, 16**

Bairro.....: **Centro**

Cidade.....: **Barão de Cotegipe**

Atividade(s).....:

4645-1/01 Com.Atac.Instrumentos Mat. P/uso Medico Hospitalar

4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos

4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal

4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosméticos e Produtos de

Perfumaria

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 04/07/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 217472278000164

Emitida às 17:30:11 do dia 05/01/2021.

Código de Autenticidade 3297.1B24