



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 2540

Data do Pagamento: 5/04/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1733/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 19/03/2021

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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	27.329,60
Saldo Anterior:	27.329,60
O.P. 001 Parcela:	27.329,60
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 28.418.133/0001-00 Banco: 001 Agência: 4148-3
à quantia de: VINTE E SETE MIL, TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Cód: 14796
Conta: 000000023807 - 4

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. PREGAO ELETRONICO 23/2020

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	238074	27.329,60
					27.329,60

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

Credor: _____

PARANAITA - MT, 05 de Abril de 2021.

RG/DOC: _____

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças



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. 001733/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 19/03/2021
Competência: 03/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Elet. - 23/2020	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 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: 14796 - MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ: 28.418.133/0001-00		
Endereço: AL 21 DE ABRIL, Nº - EXPANSUL	Insc. Estadual:		
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA	Insc. Municipal:		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 4148-3	Nº Conta: 000000023807-4	Telefone:

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. PREGAO ELETRONICO 23/2020

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 29.476,49 **Valor Empenhado:** 27.329,60 Saldo Atual da Dotação: 2.146,89

Valor por extenso: VINTE E SETE MIL, TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 27.329,60 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 19 de março de 2021.

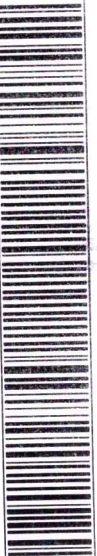
OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

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



MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES LT
 AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E-GP 03
 PARQUE PRIMAVERA
 APARECIDA DE GOIANIA-GO - CEP. 74.913-122
 Telefone:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.018.021
 Série 000
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO 5221 0328 4181 3300 0100 5500 0000 0180 2110 2118 0118

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213903020263 16/03/2021 17:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107015072
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 28.418.133/0001-00
 CNPJ: 03.239.043/0001-12
 CNPJ/C.F.E./ID ESTRE: 78.590-000
 CEP: 78.590-000

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: MUNICÍPIO DE PARANAITÁ
 ENDEREÇO: R ALCEU ROSSI S/N AREA PARQUE CENTRAL
 MUNICÍPIO: PARANAITÁ
 FONE/FAX: 6635631712
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: MT
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78.590-000
 DATA DA EMISSÃO: 16/03/2021 17:47
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16/03/2021
 HORA DA SAÍDA:

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 22.773,76
 VALOR DO ICMS: 2.732,85
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍVEL: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 27.329,60
 VALOR TOTAL DA NOTA: 27.329,60

TRANSPORTADOS: IMPOSTO DUPL REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 5 S TRANSPORTES LOGÍSTICA FARMACEUTICA
 ENDEREÇO: AV CUIABA 1397 SALA03
 QUANTIDADE: 0
 ESPECIE: MARCA
 FRETES POR CONTA: 0
 COMIGO ANTI: 0,00
 PLACA DO VEÍCULO: 0,00
 UF: MT
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133532089
 PESO BRUTO: 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE / VALORADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PREÇO BRUTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
0117610	ONEPRAZOL INJ 40MG C/ 50FA+DIL. 10ML (UNIPRAZOL) (MARCA UNIAO QUÍMICA)	2101122	30049069	020	6108	CX	6	R\$ 1.798,0000	R\$ 1.798,0000	R\$ 10.788,00	R\$ 0,00	10.788,00	8,989,64	1.078,76	0,00	12,00
0127978	ONEPRAZOL INJ 40MG C/20 FA+DIL. (OPRAZOL) (MARCA BLAU)	31/12/2022	30049069	520	6108	CX	23	R\$ 719,2000	R\$ 719,2000	R\$ 16.541,60	R\$ 0,00	16.541,60	13.784,12	1.654,09	0,00	12,00
RESERVADO AO FISCO													0,00	0,00	0,00	

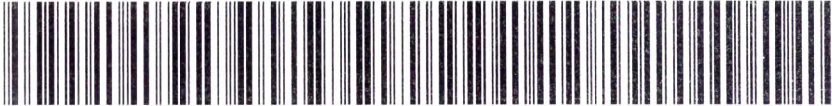
DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII, 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO / Art. 85-A do RCTE-GO.
 PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.366,48 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.366,48
 ** Aceitamos devolução no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0039240 N. Interno 0018011 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4
 NAD 2191/2021 - PE 003/2020

RECEBI
 ASSINATURA
 25/3/21

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida MT	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MEDVITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA' Endereço: AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 006-E GP 03'''GO] Município: APARECIDA DE GOIANIA CEP: 74986-750		Nº de Controle 0000322569883806	
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 28.418.133/0001-00 UF: GO Telefone: 34168300		Data de Vencimento 16/03/2021	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência 03/2021	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: 21/MEDICAMENTOS Produto:		Valor Principal R\$ 1.366,48	
Informações Complementares: Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF Chave: 5221032841813300010055000000180211021180118		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Documento Válido para pagamento até 16/03/2021		Juros R\$ 0,00	
		Multa R\$ 0,00	
		Total a Recolher R\$ 1.366,48	

85820000013 9 66480300210 0 75010000322 3 56988380600 1

1ª via - Banco



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida MT	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MEDVITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA' Endereço: AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 006-E GP 03'''GO] Município: APARECIDA DE GOIANIA CEP: 74986-750		Nº de Controle 0000322569883806	
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 28.418.133/0001-00 UF: GO Telefone: 34168300		Data de Vencimento 16/03/2021	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência 03/2021	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: 21/MEDICAMENTOS Produto:		Valor Principal R\$ 1.366,48	
Informações Complementares: Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF Chave: 5221032841813300010055000000180211021180118		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Documento Válido para pagamento até 16/03/2021		Juros R\$ 0,00	
		Multa R\$ 0,00	
		Total a Recolher R\$ 1.366,48	

85820000013 9 66480300210 0 75010000322 3 56988380600 1

2ª via - Contribuinte





Estado do Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

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 2191/2021 - Pré-Empenho 0

Fornecedor


Razão Social: **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Matrícula: 14796
Fantasia: MED VITTA CNPJ: 28.418.133/0001-00
Endereço: AL 21 DE ABRIL, - APARECIDA DE GOIANIA - GO - Fone:(000)0000-0000


Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS Matrícula: 9382
Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local: 00000002-MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR 302
Utilização: Registro de preco para futura e eventual aquisicao de Materiais e Insumos Medico-hospitalar, e medicamentos para a distribuicao gratuita a populacao, suprir asnecessidades das unidades basicas de saude e Hospital Municipal de Paranaita - MT
Pedido: 1134/2020 Processo Licitatório: Pregao Eletronico 00023/2020

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vlr. Unit.(R\$)	Vlr. Desc.(R\$)	Vlr. Total (R\$)
1	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE,VIA DEADMINISTRACAO INTRAVENOSA (860042) Elemento/sub - 3009	760,00	UNIDADE	35,96	0,0000	27.329,60
TOTAL						27.329,60

PARANAITA-MT, segunda-feira, 15 de março de 2021


Clary Brauwers Konrad
Diretora do Departamento de Compras


Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal

Efetivado

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1378333

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS**
CPF/CNPJ: **28418133000100** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**
ENDEREÇO: **AVENIDA DAS LARANJEIRAS, GALPAO 03, Qd. 045, Lt. 006E, Bairro: PARQUE PRIMAVERA, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 23 Abril 2021.

EMITIDA: Quarta-feira 24 Março 2021 às 03:33:30

Código de Validação: 128921378333

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

QRCode





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **28.418.133/0001-00**

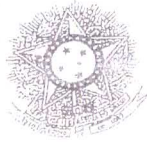
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:53:46 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2021.
Código de controle da certidão: **5C47.01E8.74B0.AB71**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.418.133/0001-00

Certidão nº: 25294031/2020

Expedição: 05/10/2020, às 09:09:56

Validade: 02/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.418.133/0001-00**, 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, as custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; os decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.418.133/0001-00

Razão Social: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV DAS LARANJEIRAS SN QD 45 LT 6E GALP 03 / PARQUE PRIMAVERA /
APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74913-122

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: 18/03/2021 a 16/04/2021

Certificação Número: 2021031803405306450410

Informação obtida em 25/03/2021 08:18:30

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