



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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3752

Data do Pagamento: 5/05/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1992/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 25/03/2021

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:	26.610,40
Saldo Anterior:	26.610,40
O.P. 001 Parcela:	26.610,40
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Cód: 14796

CPF/CNPJ: 28.418.133/0001-00 Banco: 001 Agência: 4148-3
à quantia de: VINTE E SEIS MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Conta: 000000023807 - 4

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. 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	26.610,40
					26.610,40

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

Credor: _____

PARANAÍTA - MT, 05 de Maio 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. 001992/2021

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: **25/03/2021**
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 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:	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 COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC .DE SAUDE, CONF. PREGAO ELETRONICO 23/2020

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 33.245,89 **Valor Empenhado: 26.610,40** Saldo Atual da Dotação: 6.635,49

Valor por extenso: VINTE E SEIS MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 26.610,40 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 25 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 OD 45 LT 0006-E GP 03
 PARQUE PRIMAVERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
 Telefone: (62) 3416-8300

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saida
 Nº **000.018.854**
 Série **Folha**
000 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0188 5410 2118 8443
 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 MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213986965054 19/04/2021 16:10:00

CNPJ

28.418.133/0001-00

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 MUNICÍPIO DE PARANAITA

C.N.E.I./C.P.E./ID. ESTR.
 03.239.043/0001-12

DATA DA EMISSÃO
 19/04/2021 16:05

ENDEREÇO
 R ALCEU ROSSI S/N AREA PARQUE CENTRAL.

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 78.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 19/04/2021

MUNICÍPIO
 PARANAITA

FONE / FAX
 (66) 3563-1712

UF
 MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 78.590-000

HORA DA SAÍDA

001 17/05/2021 26.610,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22.174,45

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR DO FRETE

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

DISCONT. 2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR DO SEGURO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DO ICMS

2.660,93

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26.610,40

CDM	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CT/STN	CFOP	UNID.	QUANT.	PREÇO BRUTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLCULOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0117610	OMEPRAZOL INJ 40MG/C/50FA+DIL 10ML (LINIPRAZOL) (MARCA LINIAO QUIMICA)	2108708	30049069	020	6108	CX	14	R\$ 1.798,0000	R\$ 1.798,0000	R\$ 25.172,00	R\$ 0,00	R\$ 25.172,00	20,975,83	2.517,10	0,00	0,00
0127978	OMEPRAZOL INJ 40MG/C/20 FA+DIL (OPRAZON) (MARCA BLAU)	21031152	30049069	520	6108	CX	2	R\$ 719,2000	R\$ 719,2000	R\$ 1.438,40	R\$ 0,00	R\$ 1.438,40	1.198,62	143,83	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																
0,00																
BASE DE CÁLCULO DO ISSON																
0,00																
VALOR TOTAL DO ICMS																
2.660,93																
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																
0,00																
VALOR TOTAL DO ISSON																
0,00																
VALOR TOTAL DO ICMS																
2.660,93																
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																
0,00																
VALOR TOTAL DO ISSON																
0,00																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 88 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\$ 1.330,52 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 1.330,52
 ** Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0040994 N. Interno
 0018844 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4
 NAD 2419/2021 - PE 023/2020

RESERVADO AO FISCO

RECEBI
 Assinatura: *[Assinatura]*
 27/4/21

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



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 2419/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Fantasia: MED VITTA

Endereço: AL 21 DE ABRIL, - APARECIDA DE GOIANIA - GO - Fone:(000)0000-0000

Matricula: 14796

CNPJ: 28.418.133/0001-00

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS

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	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. 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	740,00	UNIDADE	35,96	0,0000	26.610,40

TOTAL 26.610,40

PARANAITA-MT, segunda-feira, 22 de março de 2021


Clary Brauwens
Diretora do Departamento de Compras


Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal

Clary
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 220

Versão 02 – 17-06-2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE INSUMOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DE ESTOQUE DA FARMACIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARANAÍTA NO ATENDIMENTOS AOS POSSÍVEIS PACIENTES INTERNOS NA ALA COVID-19

<input checked="" type="checkbox"/> LICITADO <u>201/2020</u> <input checked="" type="checkbox"/> ATA <u>154/2020</u> <input type="checkbox"/> CONTRATO 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº <u>23/2020</u> 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº _____ 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; <input type="checkbox"/> CNAE FISCAL: _____ <i>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.</i>
--	---

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: 109 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 44501001 PROJ. ATIVID. 2104
 TIPO DE DESPESA: () MATERIAL EM GERAL () SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	OMPRAZOL 40MG INJETAVEL	740	AMPOLA	R\$ 35,96	0,00%	R\$ -	R\$ 26.610,40
							R\$ 26.610,40

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

Paranaíta/MT, 22 de MARÇO de 2021.

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido

 Clary

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

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: 25/04/2021 a 24/05/2021

Certificação Número: 2021042504074235740590

Informação obtida em 27/04/2021 17:16:09

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



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27790126

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -

CNPJ

28.418.133/0001-00

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.514.484.469

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 27 ABRIL DE 2021

HORA: 17:17:6:2

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1400540

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: Quinta-feira 27 Maio 2021.

EMITIDA: Terça-feira 27 Abril 2021 às 05:05:30

Código de Validação: 126261400540

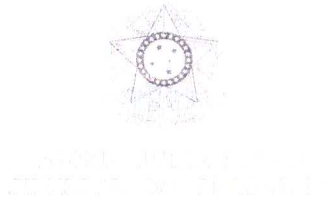
Certidão emitida gratuitamente.

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





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 28.418.133/0001-00

Certidão nº: 11887657/2021

Expedição: 07/04/2021, às 14:12:56

Validade: 03/10/2021 - 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, 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 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 13:14:44 do dia 07/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2021.

Código de controle da certidão: **E9AC.6942.1494.774B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.