



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 2528

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

Ref. Empenho Nº: 1578/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 11/03/2021

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	14.280,00
Saldo Anterior:	14.280,00
O.P. 001 Parcela:	14.280,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 Banco: 001 Agência: 132-5 Cód: 9493
Conta: 000000012871 - 6

à quantia de: QUATORZE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS

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 18/2020

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	115761	14.280,00
					14.280,00

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

PARANAITA - MT, 05 de Abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

Credor: _____

RG/DOC: _____

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:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0132 / 00000012871-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
CPF/CNPJ:	03.652.030/0001-70
Valor:	R\$ 14.280,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2021
Data / Hora da operação:	05/04/2021 14:57:55

Código da operação:	00115761
Chave de segurança:	XMAUVK7630PHZ02U

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

624600-9



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. 001578/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 11/03/2021
Competência: 03/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Elet. - 18/2020	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:	146074000 Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19
Tipo de Despesa:	02009 MATERIAL FARMACOLOGICOS

FAVORECIDO

Credor: 9493 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
Endereço: ROD. BR 480, Nº 795 - CENTRO	Insc. Estadual:
Cidade: BARAO DE COTEGIPE	Insc. Municipal:
Nº Banco: 001	Telefone:
Nº Agência: 132-5	Nº Conta: 000000012871-6

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 18/2020

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	54.954,49	Valor Empenhado:	14.280,00	Saldo Atual da Dotação:	40.674,49
Valor por extenso: QUATORZE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS ***					

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 14.280,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 11 de março de 2021.


 OSMAR ANTONIO MOREIRA
 Prefeito Municipal


 ITAGIBA DELA JIUSTINA
 Contador
 CRC - 0006.689/O-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 250013 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Prefeitura Municipal de Paranaita	R\$ 14.280,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 250013 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4321 0303 6520 3000 0170 5500 0000 2500 1311 7297 7019 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EST BR 480 795 Centro BARÃO DE TEGIPIE FONE: 5435232700 RS CEP 99740000 farmaceutica2@centerm		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / GERAL PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210051684624 17/03/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 136370101	CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Paranaita - 5957		03.239.043/0001-12	17/03/2021
ENDEREÇO R Alceu Rossi N.: SN Centro	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 78590000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021
MUNICÍPIO Paranaita	FONE/FAX 66 3563-2700 66 3563-2082	UF MT	HORA DE SAÍDA 07:59:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	250013/1	16/04/2021	14280,00
---------------	----------	------------	----------

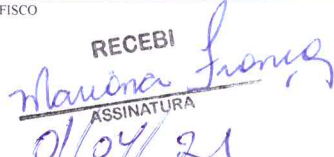
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
14280,00	999,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,00	3.841,32	0,00	14.280,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48740351004403
ENDEREÇO R MARIO GAGEIRO FILHO	MUNICÍPIO PASSO FUNDO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 28,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
2298	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED FCI : CECB0EC4-BCAA-4A17-AF7E-9C7267927533 LOTE 2103036 Fab/Vet 26/01/2021 - 26/01/2023 - 7896523200231 - Anvisa: 1438102430037	30049099	500	6108	CPR	42000	0,3400	0,3400	14280,0000	14280,00	999,60	0,0000	7		

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A
 CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO
 ATO DA ENTREGA. FAVOR
 RESSALVAR O CONHECIMENTO EM
 CASO DE DIVERGÊNCIAS.
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO
 SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox Trib R\$ 3.841,32 (26,90%) assim distribuído: União: 13,45% Fonte: IBPT REFERENTE A PE 18/2020 EMP 1991 }		RESERVADO AO FISCO  RECEBI ASSINATURA 01/04/21

Depósito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
 Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag.0217 CC.12924-0



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 1991/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Matricula: 9493

Fantasia: CENTERMEDI

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Endereço: ROD. BR 480, 795 - BARAO DE COTEGIPE - RS - Fone:(000)0000-0000

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS

Matricula: 9382

Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Local: 00000021-SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO 303.

Utilização: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA A DISTRIBUICAO GRATUITA A POPULACAO E PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPALDE PARANAÍTA - MT

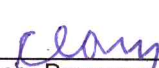
Pedido: 876/2020

Processo Licitatório: Pregao Eletronico 00018/2020

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	DIOSMINA + HESPERIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450MG + 50 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORA (858268) Elemento/sub - 3217	42.000,00	MID	0,34	0,0000	14.280,00

TOTAL 14.280,00

PARANAÍTA-MT, terça-feira, 9 de março de 2021


Clary Brauwers Konrad
Diretora do Departamento de Compras


Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal

A.
Efetivado



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA Nº _____ CAF 177 _____

Versão 02 – 17-06-2020

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

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DE ESTOQUE DA FARMACIA BASICA MUNICIPAL DE PARANAITA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

<input checked="" type="checkbox"/> LICITADO <u>156/2020</u> <input checked="" type="checkbox"/> ATA <u>109/2020</u> <input type="checkbox"/> CONTRATO	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>
1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº <u>18/2020</u> 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Tomada de Preços nº _____ 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	

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: 148044 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 624000-2 **PROJ. ATIVID.** 2104
TIPO DE DESPESA: MATERIAL EM GERAL SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50NG	42000	CPR	R\$ 0,34	0,00%	R\$ -	R\$ 14.280,00
							R\$ 14.280,00

Paranaíta/MT, 09 de MARÇO de 2021.

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

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido
 Compras



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA
CPF/CNPJ.....: 03.652.030/0001-70
Insc. Municipal...: 511
Endereço.....: BR 480, 795
Bairro.....: Centro
Cidade.....: Barão de Cotegipe
Atividade(s).....:
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

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 10/07/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170
Emitida às 12:44:19 do dia 11/01/2021.
Código de Autenticidade 30EE.1A9C



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: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

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 08:54:53 do dia 18/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2021.

Código de controle da certidão: **F973.F7E3.081D.997A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº 0016490023

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA**
Endereço: **EST BR 480, 795
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**
CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Certificamos que, aos **16** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

possui 3 Debito(s) AUL/DAT:
z Adm Parcelado - 1 Adm Exigibilidade Suspensa

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 14/5/2021.

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

Autenticação: 0026342718

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0001-70
Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 795 / 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: 09/03/2021 a 07/04/2021

Certificação Número: 2021030900474443012829

Informação obtida em 09/03/2021 08:16:53

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