



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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 2529

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

Ref. Empenho Nº: 1580/2021 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:	2.100,00
Saldo Anterior:	2.100,00
O.P. 001 Parcela:	2.070,00
Saldo a Pagar:	30,00

Paque-se a INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02 Banco: 001 Agência: 81086 Cód: 11968
Conta: 000000061027 - 5
à quantia de: DOIS MIL E SETENTA 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	117284	2.070,00
					2.070,00


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

**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:	8108 / 00000061027-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	12.889.035/0001-02
Valor:	R\$ 2.070,00
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 15:03:35

Código da operação:	00117284
Chave de segurança:	9W7H6JA2ZGMV20YR

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

6243000-2



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. 001580/2021

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:
Apensão:	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:	02003	MEDICAMENTOS

FAVORECIDO		
Credor:	11968 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço:	R SIDNEY GUERRA, Nº 283 - LINHO	Insc. Estadual:
Cidade:	ERECHIM	Insc. Municipal:
Nº Banco: 001	Nº Agência: 81086	Nº Conta: 000000061027-5
		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 18/2020

QUADRO DEMONSTRATIVO			
Saldo Anterior da Dotação:	63.430,49	Valor Empenhado:	2.100,00
		Saldo Atual da Dotação:	61.330,49
Valor por extenso: DOIS MIL E CEM REAIS ***			

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA
 A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.100,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 11 de março de 2021.


 OSMAR ANTONIO MOREIRA
 Prefeito Municipal


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

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99706250

inovamed

Telefone: 5421067930
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 131354
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
 4321 0312 8890 3500 0102 5500 1000 1313 5411 0201 0610

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390157570 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: 13710983-0 | CNPJ: 12.889.035/0001-02 | Protocolo de Autorização(Data e Hora): 143210051751144 | 17/03/2021 09:01:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 944 MUNICIPIO DE PARANAITA | CNPJ/CPF: 03.239.043/0001-12 | DATA DA EMISSÃO: 17/03/2021

LOGRADOURO: RUA ALCEU ROSSI | S/N: | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/03/2021

CEP: 78590-000 | MUNICIPIO: PARANAITA | Telefone/Fax: (66)3563-1103 | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA:

FATURA

Nº: 1 | Venc.: 29/04/21 | Valor: 2.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 2.070,00	VALOR DO ICMS: 144,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.070,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: PC 1234 | UF: RS | CNPJ/CPF: 95.591.723/0032-15

LOGRADOURO: RUA JOAO CARUSO, 390 - DISTRITO INDUSTRIAL | MUNICIPIO: ERECHIM | UF: RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390050229

QUANTIDADE: 23 | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: 23 | PESO BRUTO: 386,40 | PESO LÍQUIDO: 386,40

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO: RUA JOÃO LOPO DE SOUZA | NÚMERO: 1526 | COMPLEMENTO: | BAIRRO: CENTRO | CEP: 78590-000 | MUNICIPIO: PARANAITA | UF: MT

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1949	RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR RINGER COM LACTATO CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI CORREL (PO) EAN: 7897947706644 FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EG1E053F57AA FAB: 22/11/2020 VAL: 30/10/2022 LT: 74PL4698 PRINCIPIO ATIVO: RINGER COM LACTATO BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1004101030035	30049099	500	6108	FR	690	3,00	2.070,00	0,00	2.070,00	144,90	7,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.070,00						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:78590-000
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 399.10 (19.28%)
 HORARIO DE ENTREGA: / LIC 13854 NAD 1985/2021 PE 18/2020
 /OBSERVACAO.:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$207,00 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 144,90

RESERVADO AO FISCO

RECEBI
 ASSINATURA
 01/04/21



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 1985/2021
Pre-Empenho 0

Fornecedor

Razão Social: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Matricula: 11968

Fantasia: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Endereço: R SIDNEY GUERRA, 283 - ERECHIM - 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: 00000002-MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR 302

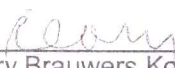
Utilização: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA A DISTRIBUICAO GRATUITA A POPULACAO E PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPALDE PARANAÍTA - MT


Pedido: 876/2020

Processo Licitatório: Pregao Eletronico 00018/2020

Seq	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	SORO RINGER + LACTATO DE SÓDIO - FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, BOLSA OU FRASCO (SISTEMA FECHADO), VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (858399) Elemento/sub - 3009	700,00	BOLSA	3,00	0,0000	2.100,00
TOTAL						2.100,00

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

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA Nº CAF 182

Versão 02 – 17-06-2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DE ESTOQUE DA FARMACIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARANAÍTA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

- MODALIDADES DA COMPRA:**
- () LICITADO 156/2020
 () ATA 109/2020 () CONTRATO
- 1-Pregão Presencial nº _____
 2-Pregão Presencial-RP nº _____
 3-Pregão Eletrônico nº 18/2020
 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____
 5-Dispensa nº _____
 6-Inexigibilidade nº _____
 7-Concorrência Pública nº _____
 8-Tomada Preços nº _____
 9-Adesão ATA-Pregão nº _____

- A) () COMPRA DIRETA (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos;
 B) () COMPRA DIRETA (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:

() INSS () FGTS () Sefaz () N/A
 () Municipal () RECEITA FEDERAL () N/A
 () 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:

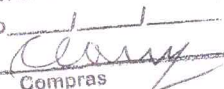
FONTES DE RECURSO: 146 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 624000-2 PROJ. ATIVID. 2104

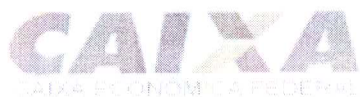
DE DESPESA: () MATERIAL EM GERAL () SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	SORO RINGER + LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO	700	BOLSA 500ML	R\$ 3,00	0,00%	R\$ -	R\$ 2.100,00
							R\$ 2.100,00

Paranaíta/MT, 09 de MARÇO de 2021.


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

Prefeitura do Paranaíta
 Recebido

 Compras

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.889.035/0001-02

Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO 2115 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL /
ERECHIM / RS / 99706-250

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: 24/03/2021 a 22/04/2021

Certificação Número: 2021032402370782267748

Informação obtida em 01/04/2021 10:34:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Certidão n°: 32334891/2020
Expedição: 08/12/2020, às 17:36:43
Validade: 05/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.889.035/0001-02**, **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.



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ.....: 12.889.035/0001-02
Insc. Municipal...: 37417
Endereço.....: RUA DR. JOAO CARUSO, 2115
Bairro.....: INDUSTRIAL
Cidade.....: Erechim
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4644-3/02 Com.atac.medicamentos e drogas de uso veterinario
4646-0/01 Com.atac.de cosméticos e prod.de perfumaria
4930-2/02 Transp.rod.carga,exc.prod.per.mud,intern/internac
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 201 e 202 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3066, de 20 de março de 2006, e não elide o direito da Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a constatar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, independentemente do exercício em curso.

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

Certidão emitida gratuitamente e válida até 04/07/2011

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035900102
Emitida às 13:59:30 do dia 03/02/2011.
Código de Autenticidade 3156.1AD3



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº 0016250299

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED HOSPL LTDA**
Endereço: **RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**
CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 2 Debito(s) AUL/DAT:
2 Adm Parcelado

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 2/4/2021.

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

Autenticação: 0026087156

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