



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 2701

Data do Pagamento: 8/04/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1581/2021 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:	11.888,00
Saldo Anterior:	11.888,00
O.P. 001 Parcela:	6.623,00
Saldo a Pagar:	5.265,00

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

CPF/CNPJ: 17.472.278/0001-64 Banco: 001 Agência: 81086 Cód: 12008
à quantia de: SEIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRES REAIS Conta: 000000014209 - 3

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	112690	6.623,00
					6.623,00

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

PARANAITA - MT, 08 de Abril de 2021.

Credor: _____

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 / 00000014209-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.472.278/0001-64
Valor:	R\$ 10.743,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 08:52:34

Código da operação:	00112690
Chave de segurança:	4526SMMPWGWJGHZ8

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

Assinatura 1581 / 1594



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

624000-2

NOTA DE EMPENHO Nº. 001581/2021

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:	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 COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. PREGAO ELETRONICO 18/2020

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	61.330,49	Valor Empenhado:	11.888,00	Saldo Atual da Dotação:	49.442,49
----------------------------	-----------	------------------	-----------	-------------------------	-----------

Valor por extenso: ONZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 11.888,00 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 11 de março de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JIUSTINA
Contador
CRC - 0006 689/O-0

10342,00

**GOLDENPLUS COM DE MEDIC E
PROD HOSPLS LTDA**

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 18383

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4321 0317 4722 7800 0164 5500 0000 0183 8310 5968 5960

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16 - SAÍ
BARÃO DE COTEGIPE/RS
BAIRRO: CENTRO
CEP: 99740-000
FONE: 54 3523-2202

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210055349591 22/03/2021 16:23:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0009050

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
17.472.278/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
651-PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ/CPF
03.239.043/0001-12

DATA DA EMISSÃO
22/03/2021

ENDEREÇO
RUA ALCEU ROSSI, 186 - AREA PARQUE INDUSTRIAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78590-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
22/03/2021

MUNICÍPIO
PARANAÍTA

FONE/FAX
66 3563-1103

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
16:22

FATURA

001 23/04/21 R\$ 6.623,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 6.623,00	VALOR DO ICMS 463,61	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.623,00	
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 6.623,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S / A	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0031-34
ENDEREÇO RUA JOAO CARUSO, 390	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 091/0119651		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	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
956	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML INJ., SAMTEC FAB 11/20 - Val 10/22	BHB	0,00	30049099	000	6108	AMP	200	2,40	0,00%	480,00	480,00	0,00	33,60	0,00	7
2527	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJETÁVEL-(FRES OFLOX), FRESENIUS FAB 10/19 - Val 09/21	74NK4189	0,00	30049069	000	6108	FRS	100	50,90	0,00%	5 090,00	5 090,00	0,00	356,30	0,00	7
1645	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML AMP DE 3ML-(G) - (B1), HIPOLABOR FAB 02/20 - Val 01/22	AP00420	0,00	30049099	000	6108	AMP	100	10,53	0,00%	1 053,00	1 053,00	0,00	73,71	0,00	7

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. MAURO ZANETTI, 150 - SETOR INDUSTRIAL - CEP 68590-000 - PARANAÍTA/MT
(B1) - MEDICAMENTO CONTROLADO
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.: 662,30 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 890,80 (13,45%) ESTADUAL R\$ 463,61 (7,00%) FONTE:
IBPT RS 8F6CA7
REF. PE. 18/2020-NAD 1986/2021-PEDIDO 876/2020
BANCO DO BRASIL S/A - AG.8108-6 - C/C 14209-3 E BANRISUL AG.0122 -
C/C.06.1172870-4

RESERVADO DO FISCO

RECEBI
Manoela Franço
ASSINATURA
07/4/21

**Boletos, Convênios e outros**G335221639153043013
22/03/2021 16:47:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.47.05
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 85850000006-1 62300300210-9
81010000322-0 58926463000-2
Data do pagamento 22/03/2021
Valor Total 662,30
=====

DOCUMENTO: 032253
AUTENTICACAO SISBB:
5.A96.926.952.9C3.914

Transação efetuada com sucesso por: JA232776 MARCELO MAROSTICA.



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 1986/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **GOLDENPLUS-COM. DE MEDICAM. E PROD. HOSP. LTDA-EPP**

Matricula: 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

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	BICARBONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8,4%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (858347) Elemento/sub - 3009	200,00	AMPOLA	2,40	0,0000	480,00
2	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INFUSAO,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA (858354) Elemento/sub - 3009	100,00	BOLSA	50,90	0,0000	5.090,00
3	MIDAZOLAN, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15MG/3ML (5MG/ML), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMADE APRESENTACAO EM AMPOLA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO IM/IV. (858385) Elemento/sub - 3009	600,00	AMPOLA	10,53	0,0000	6.318,00
TOTAL						11.888,00

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 181

Versão 02 – 17-06-2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 GOLDENPLUS-COM. DE MEDICAM. E PROD. HOSPL LTDA-EPP

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

- () 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- Pensar nº _____
 6-Inexigibilidade nº _____
 7-Concorrência Pública nº _____
 8-Tomada Preços nº _____
 9-Adesão ATA-Pregão nº _____

- MODALIDADES DA COMPRA:**
 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 c 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
 () 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: 146 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 62400-2 **PROJ. ATIVID.** 2104

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL	
					%	\$		
1	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	200	AMPOLA	R\$ 2,40	0,00%	R\$ -	R\$ 480,00	
2	CIPROFLOXACINO 400MG INJETAVEL	100	BOLSA	R\$ 50,90	0,00%	R\$ -	R\$ 5.090,00	
3	MIDAZOLAN 5MG/ML	600	AMPOLA	R\$ 10,53	0,00%	R\$ -	R\$ 6.318,00	
							R\$	11.888,00

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

Paranaíta/MT, 09 de MARÇO de 2021.

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido



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 Cosmeticos 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.

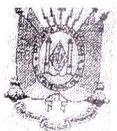
Certidão emitida gratuitamente e válida até 04/07/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 217472278000164

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

Código de Autenticidade 3297.1B24



Certidão de Situação Fiscal nº 0016328611

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 **16** 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 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.

Este 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 16/4/2021.

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

Identificação: 0026171593

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



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.

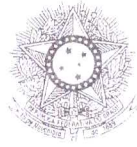
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/03/2021 a 26/04/2021

Certificação Número: 2021032804193915297164

Informação obtida em 07/04/2021 11:46:31

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: 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.



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 17:35:29 do dia 10/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2021.

Código de controle da certidão: **7154.EB19.6347.C6E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.