



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 3669

Data do Pagamento: 4/05/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2320/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 9/04/2021

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 400 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.32.00.00
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: 339032000000 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Subelemento: 17 - MEDICAMENTO E MATERIAIS DE SAUDE P/ DISTRIB. GRATUITA
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	1.584,00
Saldo Anterior:	1.584,00
O.P. 001 Parcela:	1.544,40
Saldo a Pagar:	39,60

Pague-se a CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Cód: 13935

CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10

Banco: 341

Agência: 4439

Conta: 000000038785 - 5

à quantia de: HUM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUICAO GRATUITA, PARA ATENDER PACIENTES SUSPEITOS E/OU COM COVID-19, QUE PROCURAM O HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE. CONF. PREGAO ELETRONICO 3/2021

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
060	104	CEF - PMP RECURSOS HIDRICOS	600-8	181100	1.544,40
					1.544,40

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

Credor: _____

PARANAITA - MT, 04 de Maio 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 00000600-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PMP RECURSOS HIDRICOS
CPF/CNPJ:	03.239.043/0001-12

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4439 / 00000038785-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	07.847.837/0001-10
Valor:	R\$ 1.544,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2021
Data / Hora da operação:	04/05/2021 14:39:55

Código da operação:	00181100
Chave de segurança:	UQEM33AUC465TMF5

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



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. 002320/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 09/04/2021
Competência: 04/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Elet. - 3/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho:	Contrato:	Subvenção Social:
Processo:	Convênio:	Dívida Fundada:
Apenso:	Recibo:	Obra:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0400 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.32.00.00
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:	3.3.90.32 MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Subelemento:	17 MEDICAMENTO E MATERIAIS DE SAUDE P/ DISTRIB. GRATUITA
Fonte de Recursos:	102000000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	02003 MEDICAMENTOS

FAVORECIDO

Credor:	13935 - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	CPF/CNPJ:	07.847.837/0001-10
Endereço:	AV B, Nº 293 - VILA MORAIS	Insc. Estadual:	103990607
Cidade:	GOIANIA	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	341	Nº Agência:	4439
		Nº Conta:	000000038785-5
		Telefone:	

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUICAO GRATUITA, PARA ATENDER PACIENTES SUSPEITOS E/OU COM COVID-19, QUE PROCURAM O HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE. CONF. PREGAO ELETRONICO 3/2021

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	36.010,00	Valor Empenhado:	1.584,00	Saldo Atual da Dotação:	34.426,00
----------------------------	-----------	------------------	----------	-------------------------	-----------

Valor por extenso: HUM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.584,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 09 de abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA
Contador
CRC - 0006.689/O-0



CIENTÍFICA
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.
AV ANAPOLIS QD 29-A LT-06
VILA BRASÍLIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.154.773
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0407 8478 3700 0110 5500 1000 1547 7312 1154 8055
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: 103990607
INSCR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 07.847.837/0001-10
CNPJ: 07.847.837/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: MUNICIPIO DE PARANAITA - 2386
MUNICIPIO DE PARANAITA - 2386
ENDERECO: RUA ALCEU ROSSI S/N AREA PARQUE CENTRAL
PARANAITA
MUNICIPIO: PARANAITA
PONE/FAX: 655631103
BARRIO/DISTRITO: CENTRO
UF: MT
INSCRIÇÃO: 78.590-000
CE: 78.590-000
DATA DA EMISSÃO: 19/04/2021 12:35
DATA DA ENTRADA SAÍDA: 19/04/2021
HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.544,40
VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS, SI: 0,00
VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.544,40
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.544,40

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS, SI: 0,00
VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.544,40
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.544,40

NOME / RAZÃO SOCIAL: 5 S TRANSP E LOGISTICA FARMAC LTDA GO
ENDERECO: AV. V08 S/N QD.320 LT.33 ANEL VIARIO
OCORRÊNCIA: 1
ESPECIE: MARCA
MUNICIPIO: APARECIDA DE GOIANIA
MUNICIPIO: APARECIDA DE GOIANIA
PISO BRUTO: 0,900

CD	DESCR	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	EST/SN	CROP	ENL	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
001	0016553 NITAZOXANIDA 500MG C/18 CPR (G) MARCA ALTHAIA ICMS DESO 0	21010102	23/11/2022	30049079	040	6.108	CX	26	0,00	59,4000	0,00	1.544,40	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00										RESERVADO AO FISCO: 0,00		VALOR DO ISSON: 0,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produto Isento de Icms Conforme Convenio 87/02 Valido ate 31/10/2020, prorrogado pelo convenio 101/2020 ate 31/12/2020, ICMS Desonerado 0,00
VEND 001102 - FERNANDO HIGINO ARAU
PEDIDO 0061120
PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO BANCO ITAU - C/C 38.785-5 - AGENCIA 4439
Nr. Edital 3/2021 Nr. Autorizacao 2987/2021

RECEBI
ASSINATURA
Melomon Jones
23/04/2021

BR 0386113
064113



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 2987/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

Matricula: 13935

Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço: AV B, 293 - GOIANIA - GO - Fone:(000)0000-0000

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS

Matricula: 9382

Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Local: 00000007-SECRETARIA DE SAUDE (ATUAL)

Utilização: REGISTRO DE PRECO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA E ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PARANAÍTA/MT


Pedido: 172/2021

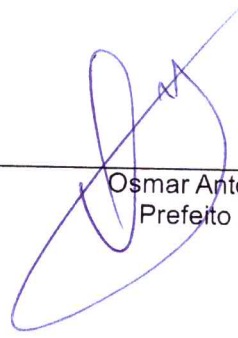
Processo Licitatório: Pregao Eletronico 00003/2021

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	NITAZOXANIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (863384) Elemento/sub - 3217	480,00	MID	3,30	0,0000	1.584,00

TOTAL 1.584,00

PARANAÍTA-MT, terça-feira, 6 de abril de 2021


Clary Brauwers Konrad
Diretora do Departamento de Compras


Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal

A.
Efetivada



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N°

CAF 229

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

FINALIDADE:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE ATENDIMENTO DOS PACIENTES QUE PROCURAM A ALA COVID-19

TADO: 049/2021
() ATA 034/2021 () CONTRATO
1-Pregão Presencial nº _____
2-Pregão Presencial-RP nº _____
3-Pregão Eletrônico nº 003/2021
4-Pregão Eletrônico-RP nº _____
5-Dispensa nº _____
6-Inexigibilidade nº _____
7-Concorrência Pública nº _____
8-Tomada Preços nº _____
9-Adesão ATA-Pregão nº _____

MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES:

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

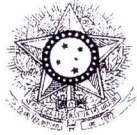
FONTES DE RECURSO: _____ SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 13534-9 PROJ. ATIVID. 2104

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	NITAZOXANIDA 500MG	480	CPR	R\$ 3,30	0,00%	R\$ -	R\$ 1.584,00
VALOR TOTAL							R\$ 1.584,00

Paranaíta/MT, 06 DE ABRIL DE 2021

Andreia Fabiana dos Reis
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 002/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.847.837/0001-10
Certidão nº: 5475752/2021
Expedição: 10/02/2021, às 16:39:47
Validade: 08/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 08:45:37 do dia 10/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2021.

Código de controle da certidão: **D245.0B13.53E3.C42E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.847.837/0001-10

Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV ANAPOLIS SN QD 29A LT 06 / VILA BRASILIA / APARECIDA DE
GOIANIA / GO / 74911-360

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: 19/04/2021 a 18/05/2021

Certificação Número: 2021041902083041539201

Informação obtida em 20/04/2021 16:20:30

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1376676

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ: **7847837000110** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**
ENDEREÇO: AVENIDA ANAPOLIS, Nr. SN, Qd. 29A, Lt. 0006, Bairro: VILA BRASILIA, 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: Quarta-feira 21 Abril 2021.

EMITIDA: Segunda-feira 22 Março 2021 às 04:17:35

Código de Validação: 130641376676

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

