



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 3729

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

Ref. Empenho Nº: 2322/2021 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 EMERGENCIA DE SAUDE 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:	6.690,00
Saldo Anterior:	6.690,00
O.P. 001 Parcela:	6.690,00
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
à quantia de: SEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA REAIS Conta: 000000012871 - 6

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
070	001	BRASIL - RECURSOS HIDRICOS - 700-5	700-5	128716	6.690,00
					6.690,00

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

PARANAITA - MT, 04 de Maio de 2021.

Credor: _____

RG/DOC: _____

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE P
Agência 8237-6
Conta corrente 700-5

Creditado

Nome CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência 132-5
Conta corrente 12871-6
Valor 10.792,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE700771 OSMAR ANTONIO MOREIRA	04/05/2021 17:44:23
	JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE	04/05/2021 17:46:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE.

clay . 2322 / 2335 .



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. 002322/2021

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:	02002 GENEROS ALIMENTICIOS

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	Nº Agência:	132-5
		Nº Conta:	000000012871-6
		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: 88.356,00 Valor Empenhado: 6.690,00 Saldo Atual da Dotação: 81.666,00

Valor por extenso: SEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 6.690,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 09 de abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA
Contador
CRC - 0006.689/O-0



Identificação do Emitente
CENTERMEDI

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 253109
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4321 0403 6520 3000 0170 5500 0000 2531 0910 8534 3402

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
medicamentos@centermedi.com.br;farmaceutica@centerr

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210072530976 14/04/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 136370101 CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Paranaita - 5957		CNPJ/CPF 03.239.043/0001-12	DATA DA EMISSÃO 14/04/2021
ENDEREÇO R Alceu Rossi N.: SN Centro	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 78590000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2021
MUNICÍPIO Paranaita	FONE/FAX 66 3563-2700 66 3563-2082	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 11:16:00

FATURA

253109/1 14/05/2021 6690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 6690,00	VALOR DO ICMS 468,30	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 6.690,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 669,00	VLR TOT TRIB. 1.940,30	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.690,00

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			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
529	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML FR (G) BRAINFARMA FCI: 2477F558-9E58-4B9A-881D-9E44A6DDC242 LOTE B20F2388 Fab/Vct 29/06/2020 - 29/06/2022 - 7896714214146 - Anvisa 1558403980037	30049039	500	6108	FR	750	4,7000	4,7000	3525,0000	3525,00	246,75	0,0000	7	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 010544 Fab/Vct. 09/07/2020 - 28/07/2022 - 7898100243150 - Anvisa 1003800480074	30039049	000	6108	FR	500	1,6800	1,6800	840,0000	840,00	58,80	0,0000	7	
1618	AZITROMICINA 200MG/SML (600MG) PO SUSP 15ML FR (G) BRAINFARMA FCI: 45F74D79-C6F8-442E-A7F7-F1631E83F816 LOTE B20G0271 Fab/Vct 10/07/2020 - 10/07/2022 - 7896714215501 - Anvisa 1558405300017	30042029	500	6108	FR	300	6,7000	6,7000	2010,0000	2010,00	140,70	0,0000	7	
1805	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XPE 100ML FRASCO (G) SOBRAL LOTE G20015 Fab/Vct 01/04/2020 - 30/04/2022 - 7897732604278 - Anvisa 1096300510039	30049099	000	6108	FR	300	1,0500	1,0500	315,0000	315,00	22,05	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox. Trib R\$ 1.940,30 (29,00%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 2,10% Fonte IBPT REFERENTE PE N. 03/2021, EMPENHO N. 2962 }	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS Pedido Interno: 62629	RESERVADO AO FISCO
		RECEBI <i>Mariane Soares</i> ASSINATURA 30/4/21

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Barrisul: 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 2962/2021 - Pré-Empenho 0

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Razão Social: CENTERMEDI
Fantasia: ROD. BR 480, 795 - BARAO DE COTEGIPE - RS - Fone:(000)0000-0000
Endereço: Matricula: 9493
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Solicitante: ANDREIA FABIANA DOS REIS
Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local: 00000021-SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO 303.
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

Table with 7 columns: Seq., Item, Quantidade, Medida, Vir. Unit.(R\$), Vir. Desc.(R\$), Vir. Total (R\$). Contains 4 rows of item details and a total row.

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

Signature of Clary Brauwiers Konrad
Clary Brauwiers Konrad
Diretora do Departamento de Compras

Signature of Osmar Antônio Moreira
Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal

Efetivado



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 240

Versão 04 – 02/02/2021

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

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER DEMANDA DOS PACIENTES ATENDIDOS NA 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 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 () 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: 102 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 12.329.9 **PROJ. ATIVID.** 2104

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL	
					%	\$		
1	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	300	FRASCO	R\$ 6,70	0,00%	R\$ -	R\$ 2.010,00	
2	SALBUTAMOL 0,4MG/ML	300	FRASCO	R\$ 1,05	0,00%	R\$ -	R\$ 315,00	
3	ACEBROFILINA 10MG/ML	750	FRASCO	R\$ 4,70	0,00%	R\$ -	R\$ 3.525,00	
4	AMBROXOL 6MG/ML	500	FRASCO	R\$ 1,68	0,00%	R\$ -	R\$ 840,00	
VALOR TOTAL							R\$	6.690,00

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

Paranaíta/MT, 06 DE ABRIL DE 2021

Handwritten initials and marks

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.

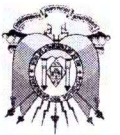
Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrita com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, 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://ww.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

Nome: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Certidão nº: 34613502/2020
Expedição: 24/12/2020, às 09:38:46
Validade: 21/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO





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 enquadrar-se na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 3 Débito(s) AUL/DAT:
2 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 (FGDAS-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>.



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://ftb.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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0001-70
Razão Social: 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: 28/03/2021 a 26/04/2021

Certificação Número: 2021032802253814702060

Informação obtida em 29/03/2021 07:58:09

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

Imprimir

Voltar

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.baraogetcogipe.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