



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 3763

Data do Pagamento: 5/05/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2323/2021 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:	795,00
Saldo Anterior:	795,00
O.P. 001 Parcela:	795,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98

Banco: 001

Agência: 3007-4

Cód: 15331

Conta: 000000101260 - 6

à quantia de: SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

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	1012606	795,00
					795,00

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

PARANAITA - MT, 05 de Maio de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

Credor: _____

RG/DOC: _____

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças



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. 002323/2021

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: 15331 - PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98
Endereço: R PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, Nº 847 - PAROLIM	Insc. Estadual:
Cidade: CURITIBA	Insc. Municipal:
Nº Banco: 001	Telefone: (41)3052-7900
Nº Agência: 3007-4	Nº Conta: 000000101260-6

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:	60.666,00	Valor Empenhado:	795,00	Saldo Atual da Dotação:	59.871,00
----------------------------	-----------	-------------------------	---------------	-------------------------	-----------

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 795,00 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 09 de abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA
Contador
CRC - 0006.689/O-0

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100

Cic
81.170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Safda 1
2-Entrada
No. 187449
Série 1



Chave de Acesso
4121.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1874.4910.0247.4387

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

Natureza Operação
Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
141210077339723

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social MUNICIPIO DE PARANAITA		CNPJ / CPF 03.239.043/0001-12	Data Emissão 12/04/2021
Endereço R ALCEU ROSSI S/N		Bairro Distrito CENTRO	Data Entrada/Saida
Município PARANAITA	Fone/Fax (66)3563-2082	CEP 78.590-000	Hora de Entrada/Saida
UF MT		Inscrição Estadual ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

187449-A											
12/05/2021											
795,00											

DADOS DO PEDIDO

Número 194242	Empenho: 2953/2021	Vendedor: 5
------------------	-----------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 795,00	Valor do ICMS 55,65	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 795,00
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 aprox de Tributos 202,33	Valor Total da Nota 795,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO MERCURIO S/A	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: PR	CNPJ / CPF 95.591.723/0021-62
Endereço RUA ALFREDO PINTO	Município SAO JOSE DOS PINHAIS	UF: PR		Inscrição Estadual 1017212300	
Quantidade / Volumes 10	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 67,000	Peso Líquido (Kg) 67,000
					Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R ALCEU ROSSI S/N	Complemento ÁREA PARQUE CI	Bairro Distrito CENTRO	CEP 78.590-000
Município PARANAITA	UF: MT		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10480	AMBROXOL BRONQTRAT 3MG/ML XPE PED 100ML NATULAB (CX 50 FR) Lote: 19904 30/11/2022 Fabr.: Cod Fabr.: 34432 Reg. MS: 1384100230291 Cod EAN13: 7898133135972 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 106,93 Federal e 95,40 Estadual Fonte: IBPT	30049039	5 00	6108	FR	500	1,59000	1,59000	795,00	795,00	55,65	0,00	0	7,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 003/2021 * NAD N° 2953/2021 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 79,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

RECEBI
Mariana Franca
ASSINATURA
23/4/21

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.46.37
3007403007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PROMEFARMA MEDICAMENTOS
AGENCIA: 3007-4 CONTA: 101.260-6
EFETUADO POR: VANESSA J GONCALVES

=====
Convenio GNRE ONLINE - MT
Codigo de Barras 85880000000-8 79500300211-0
02010000322-7 64921508700-4
Data do pagamento 12/04/2021
Valor Total 79,50
=====

DOCUMENTO: 041250
AUTENTICACAO SISBB:
0.7DE.E79.776.C50.CD3

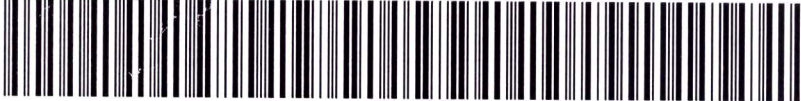
Assinada por	JD407492 ANDRESSA DOS REIS LOPES	12/04/2021 15:28:44
	JC802367 VANESSA JAQUELINE GONCALVES	12/04/2021 15:46:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC802367 VANESSA JAQUELINE GONCALVES.

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida MT	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 0000322649215087	
Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Data de Vencimento 12/04/2021	
Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100		Nº Documento de Origem 187449	
Município: CURITIBA		Período de Referência 04/2021	
CEP: 81170-520		Parcela	
Dados do Destinatário		Valor Principal R\$ 79,50	
CPF/CNPJ/Insc. Est.:		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Município:		Juros R\$ 0,00	
Reservado à Fiscalização		Multa R\$ 0,00	
Convênio/Protocolo: EC 87/15		Total a Recolher R\$ 79,50	
Produto:			
Informações Complementares:			
Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF			
Chave: 41210481706251000198550010001874491002474387			
Documento Válido para pagamento até 12/04/2021			

85880000000 8 79500300211 0 02010000322 7 64921508700 4



1ª via - Banco

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida MT	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 0000322649215087	
Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Data de Vencimento 12/04/2021	
Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100		Nº Documento de Origem 187449	
Município: CURITIBA		Período de Referência 04/2021	
CEP: 81170-520		Parcela	
Dados do Destinatário		Valor Principal R\$ 79,50	
CPF/CNPJ/Insc. Est.:		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Município:		Juros R\$ 0,00	
Reservado à Fiscalização		Multa R\$ 0,00	
Convênio/Protocolo: EC 87/15		Total a Recolher R\$ 79,50	
Produto:			
Informações Complementares:			
Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF			
Chave: 41210481706251000198550010001874491002474387			
Documento Válido para pagamento até 12/04/2021			

85880000000 8 79500300211 0 02010000322 7 64921508700 4



2ª via - Contribuinte



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 2953/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**

Matricula: 15331

Fantasia: PROMEFARMA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Endereço: R PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - CURITIBA - PR - Fone:(041)3052-7900

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 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

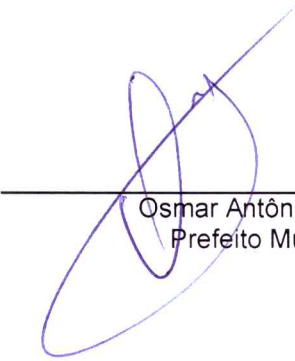
Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	AMBROXOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (863315) Elemento/sub - 3217	500,00	FRASCO	1,59	0,0000	795,00

TOTAL 795,00

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

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N°

CAF 237

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

FINALIDADE:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER DEMANDA DOS PACIENTES ATENDIDOS NA ALA COVID-19

<input checked="" type="checkbox"/> LICITADO: 049/2021 (<input checked="" type="checkbox"/>) ATA 034/2021 () CONTRATO	MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES: A) (<input type="checkbox"/>) (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos; B) (<input type="checkbox"/>) (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.
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 _____	

NAS COMPRAS DIRETAS - CONSTA ANEXO AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL VIGENTE:
() INSS () FGTS () Sefaz () N/A
() Municipal () N/A () RECEITA FEDERAL () N/A

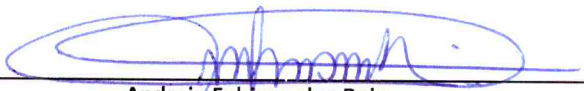
DECLARO QUE O FORNECEDOR:
() Possui Certidão Optante pelo Simples Nacional anexa () N/A
() Possui CNAE Corresponde a natureza de despesa () N/A
() Em item licitado, possui Regularidade Fiscal e Trabalhista na ocasião desta requisição, conforme pode-se verificar através de certidões anexadas ao contrato vigente firmado.

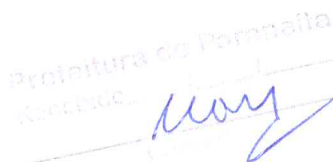

N.A: Não se Aplica. / RP: Registro de Preço / Lei nº 8.666/93: Normas Gerais de Licitações

AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:
FONTE DE RECURSO: 102 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 12539-9 PROJ. ATIVID. 2104
TIPO DE DESPESA: () MATERIAL EM GERAL () SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	AMBROXOL 3MG/ML	500	FRASCO	R\$ 1,59	0,00%	R\$ -	R\$ 795,00
VALOR TOTAL							R\$ 795,00

Paranaíta/MT, 06 DE ABRIL DE 2021


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


Prefeitura de Paranaíta
Karinete


10/02/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **81.706.251/0001-98**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **223204-6**

ENDEREÇO: **R. JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CURITIBA, PR**

FINALIDADE: **CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO**

A presente certidão é expedida em nome do sujeito passivo inscrito ou não em Dívida Ativa, não a produzindo efeito.

A certidão expedida em nome de Pessoa Jurídica abrange todos os estabelecimentos cadastrados no Município de Curitiba.

Certidão expedida com base no Decreto nº 670/2012, de 30/04/2012.

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre Serviços - ISS), Imobiliários (Imposto Predial Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter-vivos - ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais.

CERTIDÃO Nº: **55249/2021**

EMITIDA EM: **10/02/2021**

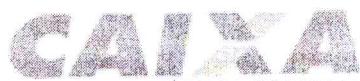
VÁLIDA ATÉ: **09/06/2021**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: **BA1F.7FAB.25A7.4384-8.9FC5.35D7.5CF8.0D1B-4**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Curitiba, na Internet, no endereço <http://www.curitiba.pr.gov.br> - link: Secretarias / Finanças.

Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.

Certidão expedida pela internet gratuitamente.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 81.706.251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES LTD
Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 / VILA PAROLIM /
CURITIBA / PR / 80220-410

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: 11/04/2021 a 10/05/2021

Certificação Número: 2021041105331879802854

Informação obtida em 20/04/2021 16:12:47

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



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

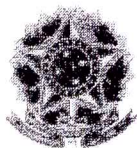
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023211832-45

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 21/04/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.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

MARCELO PROMEEADMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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 10:31:01 do dia 26/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/07/2021.

Código de controle da certidão: 2834 R9R6.3E31.D122



JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Certidão nº: 5388750/2021
Expedição: 10/02/2021, às 08:19:39
Validade: 08/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** não possui débitos (a) no CNPT sob o nº 81.706.251/0001-98,

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.

Informações Específicas

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.