



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 2571

Data do Pagamento: 7/04/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2052/2021 Tipo: Ordinário Data do Empenho: 29/03/2021

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 EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLI
Projeto/Atividade(Ação): 2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 35 - MATERIAL LABORATORIAL
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|----------|
| Valor do Empenho: | 8.400,00 |
| Saldo Anterior: | 8.400,00 |
| O.P. 001 Parcela: | 8.400,00 |
| Saldo a Pagar: | 0,00 |

Pague-se a DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 26.792.580/0001-90 Banco: 001 Agência: 40428 Cód: 1944
Conta: 000000192123 - 1
à quantia de: OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE TESTES COVID-19 IGG/IGM, PARA ATENDER NA REALIZACAO DE EXAMES EM PACIENTES SUPEITOS E POSITIVOS PARA O CORONA VIRUS, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. INEXIGIBILIDADE 8/2021

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 | 1921231 | 8.400,00 |
| | | | | | 8.400,00 |

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

Credor: _____

PARANAITA - MT, 07 de Abril de 2021.

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 DIHOL DIST HOSP LTDA
Agência 2363-9
Conta corrente 192123-1
Valor 15.020,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE700771 OSMAR ANTONIO MOREIRA | 07/04/2021 09:05:45 |
| | JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE | 07/04/2021 09:29:15 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE.

cup. 2052/2087/



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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº. 002052/2021

Tipo do Empenho: **1 - Ordinário**
Data de Contabilização: 29/03/2021
Competência: 03/2021

DESTINO DOS RECURSOS

| | | |
|--------------------|---------------------------------|-------------------|
| Compl. ao Empenho: | Licitação: Inexigibil. - 8/2021 | Adiantamento: Não |
| Pré-Empenho: | Contrato: 59/2021 | 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: | 35 MATERIAL LABORATORIAL |
| Fonte de Recursos: | 102000000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde |
| Tipo de Despesa: | 02022 MATERIAL CONSUMO DIVERSOS |

FAVORECIDO

| | | | |
|-----------|---|------------------|--------------------|
| Credor: | 1944 - DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | CPF/CNPJ: | 26.792.580/0001-90 |
| Endereço: | AV OITO DE ABRIL, Nº 1610 - JARDIM INDEPENDENTE | Insc. Estadual: | 13127278-0 |
| Cidade: | CUIABA | Insc. Municipal: | |
| Nº Banco: | 001 | Nº Agência: | 40428 |
| | | Nº Conta: | 000000192123-1 |
| | | Telefone: | (65)3316-9000 |

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE TESTES COVID-19 IGG/IGM, PARA ATENDER NA REALIZACAO DE EXAMES EM PACIENTES SUPEITOS E POSITIVOS PARA O CORONA VIRUS. A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. INEXIGIBILIDADE 8/2021

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------|----------|-------------------------|------------|
| Saldo Anterior da Dotação: | 175.635,49 | Valor Empenhado: | 8.400,00 | Saldo Atual da Dotação: | 167.235,49 |
| Valor por extenso: | OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS *** | | | | |

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.400,00 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 29 de março de 2021.

15.090,00

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DE LA JUSTINA
Contador
CRC - 0006 689/O-0



DIHOL
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5121 0326 7925 8000 0190 5500 1000 2743 8410 0607 6220

DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV OITO DE ABRIL,1610 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CUIABA-MT.
CEP 78.031-000. Fone (65)3614-8400
E-mail:
Site:

Nº 000.274.304
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

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 ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIROS | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 131272780 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 26.792.580.0001-90 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151210019644191 29/03/2021 14:16:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|---|---|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREF. MUN. DE PARANAÍTA | NOME FANTASIA PREF. PARANAÍTA | CNPJ / CPF 03.239.043.0001-12 | DATA DA EMISSÃO 29/03/2021 |
| ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI, S/N | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 78.590-000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/03/2021 |
| MUNICÍPIO PARANAÍTA | FONE/FAX (66)3563-2700 | UF MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 14:14 |

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | |
|---------------|--------------------|-------------------|--|--|--|
| NÚMERO 001 | DATA 28/04/2021 | VALOR 8.400,00 | | | |
|---------------|--------------------|-------------------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.400,00 | VALOR DO ICMS 1.428,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.400,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 8.400,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---|-----------------|----------------------|------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL INSP. TRANSETE - TRANSP. SEGURO LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF MT | CNPJ/CPF 05464895000139 |
| ENDEREÇO RUA.02,SETOR 04 S/N LT.SAO JOSE(COXIPO) | MUNICÍPIO CUIABA | | UF MT | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 132147491 |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE Volume(s) | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 3 | PESO LÍQUIDO 3 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNITÁRIO | VLR DESC. | VLR UNITÁRIO LÍQUIDO | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | IMPOSTO | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|---|-----|----------|-----|------|-------|--------|--------------|-----------|----------------------|-----------|---------|----------|---------|---------|------------|-----------|
| 7898666520122 | LAB F-LINE D-DIMERO 20T - ECO DIAGNOSTICA LOTE: 202103039 FAB:01/08/2020 VENC:16/08/2022 QTD:10 | | 30021590 | 000 | 5102 | KT | 10 | 840,0000 | 0,00 | 840,0000 | 8400,00 | 8400,00 | 1428,00 | | 0,00 | 17,00 | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 516140 CLI: 17985 VEND: 31 ATEND: 398 FP: 0 CV: 0 NEUTRO. N :8400,00 NOTAS DESP. EM CONJUNTO 274382/274383/274384 E 274385 .NAD 2636/2021 // PEDIDO 295/2021 // INEXIGIBILIDADE 08/2021 ENDEREÇO ENTREGA: RUA ALCEU ROSSI N S/N Bairro: CENTRO ENDEREÇO COMPLEMENTAR: AREA PARQUE CENTRAL | RESERVADO AO FISCO RECEBI ASSINATURA 05/04/21 |
|---|---|

DIAGNÓSTICO

ODONTOLÓGICO

HOSPITALAR

MEDICAMENTOS

MÓVEIS E EQUIPAMENTOS



Estado do Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

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 2636/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

Matricula: 1944

Fantasia: DIHOL

CNPJ: 26.792.580/0001-90

Endereço: AV OITO DE ABRIL, 1610 - CUIABA - MT - Fone:(065)3316-9000

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: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA O APARELHO ANALISADOR IMUNOFLUORESCENTE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES EM PACIENTES SUPEITOS E POSITIVOS DE COVID-19 PELO LABORATORIO MUNICIPAL DE PARANAITA


Pedido: 295/2021


Processo Licitatório: Inexigibilidade 00008/2021

| Seq. | Item | Quantidade | Medida | Vlr. Unit.(R\$) | Vlr. Desc.(R\$) | Vlr. Total (R\$) |
|------|--|------------|--------|-----------------|-----------------|------------------|
| 1 | REAGENTES E INSUMOS PARA TESTES DE COAGULACAO - D- DIMERO. IMUNOENSAIO DE FLUORESCÊNCIA PARA MEDICAO QUANTITATIVA DE D-DIMERO PARA EXCLUIR. APRESENTACAO: DISPOSITIVO TESTE PARA LEITURA NOS ANALISADORES ECO READER F200 CAIXA COM 20 TESTES (864181) Elemento/su.b - 3009 | 10,00 | E | 840,00 | 0,0000 | 8.400,00 |

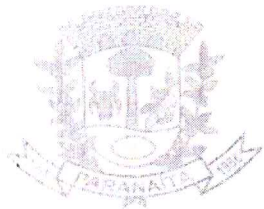
TOTAL 8.400,00

PARANAITA-MT, segunda-feira, 29 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 SAUDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N° 490/2021

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 CHLOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ n°. 26.792.580/0001-90

FINALIDADE:
 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA APARELHO ANALISADOR IMUNOFLUORESCENTE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES EM PACIENTES SUSPEITOS E POSITIVOS DE COVID-19 PELO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE PARANAÍTA/MT.

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 COM A AQUISIÇÃO DOS INSUMOS FACILITARÁ A REALIZAÇÃO DOS EXAMES NECESSÁRIOS PARA O TRATAMENTO DO COVID-19, ONDE DARÁ RESULTADOS PRECISOS E SEGUROS, EM TEMPO RECORDE. ALÉM DE PROPORCIONAR UM ATENDIMENTO PRECOZE EM NOSSOS USUÁRIOS POSITIVOS E SUSPEITOS PARA COVID.

INDICADO:
 ATA CONTRATO 059/2021
 1- Pregão Presencial nº _____
 2- Pregão Presencial- RP nº _____
 3- Pregão Eletrônico nº _____
 4- Pregão Eletrônico- RP nº _____
 5- Dispensa nº _____
 6- Inexigibilidade nº 008/2021
 7- Concorrência Pública nº _____
 8- Tomada de 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 Oitante 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: 13.539-9 PROJ. ATIVID.: 2104
 TIPO DE DESPESA: MATERIAL EM GERAL SERVIÇOS EM GERAL

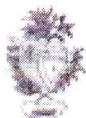
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | UNID | VALOR UNITARIO | DESC. | | VALOR TOTAL | |
|-------------|--|--------|---------------------|----------------|-------|-------|--------------|----------|
| | | | | | % | \$ | | |
| 1 | REAGENTES E INSUMOS PARA TESTES DE COAGULACAO - D - DIMERO, IMUNOENSAIO DE FLUORESCÊNCIA PARA MEDICAO QUANTITATIVA DE D-DIMERO PARA EXCLUIR, APRESENTACAO: DISPOSITIVO TESTE PARA LEITURA NOS ANALISADORES ECO READER F200 | 10 | CAIXA 20 COM TESTES | R\$ 840,00 | 0,00% | R\$ - | R\$ 8.400,00 | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | R\$ | 8.400,00 |

Paranaíta/MT, 29 de março de 2021

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

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido

 Compras



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27580152

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI **CNPJ:** 22.803.038/0001-35

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.528.534.862

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 5 ABRIL DE 2021

HORA: 15:13:37:9



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.803.038/0001-35

Razão Social: FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço: 11 D / SETOR GARAVELLO / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74930-210

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: 04/04/2021 a 03/05/2021

Certificação Número: 2021040401492290548806

Informação obtida em 05/04/2021 15:11:11

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 TRABALHISTAS

Nome: FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.803.038/0001-35

Certidão nº: 11655054/2021

Expedição: 05/04/2021, às 15:10:29

Validade: 01/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.803.038/0001-35, **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: FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 22.803.038/0001-35

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 10:04:24 do dia 05/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/10/2021.

Código de controle da certidão: **05C6.DD1B.6690.DFF7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1385534

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**
CPF/CNPJ: **22803038000135** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**
ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, Qd. 161, Lt. 0040, Bairro: JARDIM BURITI SERENO, 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 05 Maio 2021.

EMITIDA: Segunda-feira 05 Abril 2021 às 02:59:59

Código de Validação: 129151385534

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

