



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA
CNPJ 03.239.043/0001-12
Rua Alceu Rossi, S/Nº - Centro - CEP 78.590-000 – Paranaíta/MT
(66) 3563-2700 - www.paranaíta.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4020

Data: 14/05/2021

Ref. ao empenho: 2977/2021

Tipo do empenho: Global

Data do empenho: 28/04/2021

Nº do processo: 0/0

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 399 - 10.001.10.122.0054.2104.3.3.90.30.0.1.42.074000
Órgão: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade orçamentária: 10.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do governo: 10 - Saúde
Subfunção do governo: 122 - Administração 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 recurso: 0.1.42.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do empenho:	R\$ 7.980,00
Saldo anterior:	R\$ 7.980,00
O.P. Parcela: 1	R\$ 7.980,00
Saldo a pagar:	R\$ 0,00

Paque-se a M D COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.234.142/0001-28 Banco: Agência: Conta:

a quantia de: SETE MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS

Proveniente de: Pagamento do empenho 2977/2021-Global referente a VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER NO TRATAMENTO DO CONTRA O COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 32/2021

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


Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
001	34992-5 FMS INCENTIVO AO PSF	34992-5	51401	R\$ 7.980,00
				R\$ 7.980,00


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

PARANAÍTA - MT, 14 de Maio de 2021

Credor: _____

RG/DOC: _____


OSMAR ANTONIO MOREIRA
CPF: 345.480.179-68
Prefeito(a)


CLAUDIO DUBIANI REZENDE
CPF: 710.293.208-10
Secretário(a) de fazenda



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8237-6
Conta corrente 34992-5 FMS INCENTIVO AO PSF

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 818 SICREDI COLIDER
Conta corrente (com DV) 594741
CNPJ 14.234.142/0001-28
Nome favorecido MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.401
Valor 7.980,00
Destinação 0
Data transferência 14/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CAAE9A8AC416D419

Assinada por	JE714438 OSMAR A MOREIRA	14/05/2021 10:09:18
	JE723904 ANDREIA F REIS	14/05/2021 10:12:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE723904 ANDREIA F REIS.

361992-5



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. 002977/2021

Tipo do Empenho: **2 - Global**
 Data de Contabilização: **28/04/2021**
 Competência: **04/2021**

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Dispensa - 32/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho:	Contrato: 77/2021	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:	09 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recursos:	142074000 Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19
Tipo de Despesa:	02003 MEDICAMENTOS

FAVORECIDO

Credor:	15237 - M D COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	CPF/CNPJ:	14.234.142/0001-28
Endereço:	AV BRASIL, Nº - CENTRO	Insc. Estadual:	134334256
Cidade:	NOVA SANTA HELENA	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	748	Nº Agência:	0818
		Nº Conta:	00000059474-1
		Telefone:	

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER NO TRATAMENTO DO CONTRA O COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 32/2021

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	21.978,16	Valor Empenhado:	7.980,00	Saldo Atual da Dotação:	13.998,16
Valor por extenso: SETE MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS ***					

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.980,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 28 de abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
 Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA
 Contador
 CRC - 0006.689/O-0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTI AV BRASIL, 1 - Centro - CEP:78548-000 - NOVA SANTA HELENA - MT TEL: (66)3541-1365		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001430 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5121 0514 2341 4200 0128 5500 1000 0014 3015 3520 8102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MOD UNICO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151210028894889 10/05/2021 08:53:22			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 134334256		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 14.234.142/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA			CNPJ / CPF 03.239.043/0001-12		DATA DA EMISSÃO 10/05/2021
ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI S/N, 1			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 78590-000
MUNICÍPIO PARANAITA		FONE / FAX (66)3563-2700		UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL 134334256
					DATA SAÍDA / ENTRADA 10/05/2021
					HORA DA SAÍDA 08:52:53

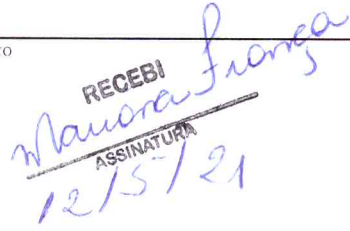
FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		1430-1	7.980,00	0,00	7.980,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2021	7.980,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						7.980,00
VALOR TOTAL DA NOTA						7.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
			0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
37622	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML AMPOLA 20ML - Lab./Fabr. DIVERSOS - C.P. ANVISA 1004309220023 - PMC: R\$79,80 - - LOTE: 20100092 - QTD: 100,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 01/08/2022 -	30049095	060	5405	UN	100,00	79,80	0,00	7.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Ap: FED 1073,31, EST 0,00, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12. 11/05/21		RESERVADO AO FISCO 
--	--	---



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 3632/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **M D COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Fantasia: **UNI + MED**

Endereço: **AV BRASIL, - NOVA SANTA HELENA - MT - Fone:(000)0000-0000**

Matricula: 15237

CNPJ: 14.234.142/0001-28

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS

Orgão: **10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Matricula: 9382

Unidade: **001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Local: **00000007-SECRETARIA DE SAUDE (ATUAL)**

Utilização: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO PROPOFOL, QUE SERÁ DESTINADO EM ATENDIMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19, DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAÍTA - MT.**

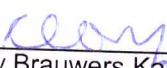
Pedido: **354/2021**


Processo Licitatório: Dispensa 00032/2021

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	PROPOFOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA (864391) Elemento/sub - 3009	100,00	AMPOLA	79,80	0,0000	7.980,00

TOTAL 7.980,00

PARANAÍTA-MT, quinta-feira, 22 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 297

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICAS LTDA

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELA COVID-19 AOS PACIENTES INTERNOS DO HOSPITAL MUNICIPAL.

LICITADO: <input type="checkbox"/> ATA _____ <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO <u>77/2021</u> 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº <u>032/2021</u> 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	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: _____ <i>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.</i>
--	--

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: 140274 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 34992-5 PROJ. ATIVID. 2104
TIPO DE DESPESA: MATERIAL EM GERAL SERVIÇOS EM GERAL

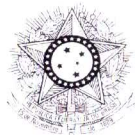
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL	
					%	\$		
1	PROPOFOL 10MG/ML	100	AMPOLA	R\$ 79,80	0,00%	R\$ -	R\$ 7.980,00	
VALOR TOTAL							R\$	7.980,00

Paranaíta/MT, 22 DE ABRIL 2021

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

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido

 Recebido em



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.234.142/0001-28

Certidão nº: 31762937/2020

Expedição: 01/12/2020, às 17:44:17

Validade: 29/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.234.142/0001-28**, **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.



**ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO
TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E
PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND Nº 0031923903**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **16/04/2021** Hora da emissão: **09:12:00**

Nome/denominação do sujeito passivo: **MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS
LTDA EPP**

CNPJ: **14.234.142/0001-28**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: **15/05/2021**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **27TT2A22A79722A9**

Imprimir Salvar Envie Email

100%

Prefeitura Municipal de Nova Santa Helena - MT

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça João Alberto Zanetti, Nº 1178 - Centro, CEP: 78548-000
E-mail: tributos@novasantahelena.mt.gov.br Fone: (66) 3523-1035
CNPJ - 04.214.704/0001-18

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
RELATIVO AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO CONTRIBUINTE

Documento:782/2021

Emissão:16/04/2021

Validade:16/05/2021

Processo:Não inf

DADOS DO SUJEITO PASSIVO

Nome/ Raz. Social: MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CPF/ CNPJ: 14.234.142/0001-28

RG/ Insc. Estadual:

Emissor:

Logradouro: Rua Brasil

Nº:SN

Complemento:

Bairro: Centro

CEP:78548

Distrito:

Município: Nova Santa Helena

UF: Mato Grosso

CERTIDÃO

A Prefeitura Municipal de Nova Santa Helena, pessoa jurídica de direito público, inscrita sob o CNPJ 04.214.704/0001-18, através do Departamento de Tributação e Fiscalização, em nome do sujeito passivo identificado, que este documento se refere exclusivamente aos Tributos Municipais.

Fornecemos a presente CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS, por NÃO constarem lançamentos de nossos registros referente à tributos municipais e encargos. Pelo que, na forma dos dispositivos regu vigentes, provemos o presente documento afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

Certificamos outrossim, que fica ressalvado o direito desta unidade, na cobrança de tributos prove impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, ir relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

Este documento está abrangendo apenas a pessoa passiva acima identificada e sua aceitação está com finalidade para a qual foi emitido e qualquer rasura ou emenda o invalidara.

Assinaturas e vistos

Nova Santa Helena - MT sexta-feira, 16 de abril de 2021

agiliblue.agilicloud.com.br

Utilize o



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: MD COMERCIO E EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 14.234.142/0001-28

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 09:26:09 do dia 27/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2021.

Código de controle da certidão: **8F67.44FC.CDC8.79BC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.234.142/0001-28

Razão Social: MD COMERCIO EMPREENDIMIENTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP

Endereço: AV BRASIL SN / CENTRO / NOVA SANTA HELENA / MT / 78548-000

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: 16/04/2021 a 13/08/2021

Certificação Número: 2021041601293218088948

Informação obtida em 12/05/2021 14:04:43

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