



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.paranaita.mt.gov.br](http://www.paranaita.mt.gov.br)

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4031**

**Data: 14/05/2021**

Ref. ao empenho: 2975/2021  
Data do empenho: 28/04/2021

Tipo do empenho: Global

Nº do processo: 0/0

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 400 - 10.001.10.122.0054.2104.3.3.90.32.0.1.02.000000  
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: 3.3.90.32 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição 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:	R\$ 2.040,00
Saldo anterior:	R\$ 2.040,00
O.P. Parcela: 1	R\$ 2.040,00
Saldo a pagar:	R\$ 0,00

**Pague-se a CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 Banco: Agência: Conta:

a quantia de: DOIS MIL QUARENTA REAIS

Proveniente de: Pagamento do empenho 2975/2021-Global referente a VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER PACIENTES QUE FAZEM TRATAMENTO DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. PREGAO ELETRONICO 18/2020

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

Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
001	BRASIL - RECURSOS HIDRICOS - 700-5	700-5	128716	R\$ 2.040,00
				R\$ 2.040,00

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

---

**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                   2.040,00  
Destinação            0  
Data                    Nesta data

---

Assinada por	JE700771 OSMAR ANTONIO MOREIRA	14/05/2021 09:47:54
	JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE	14/05/2021 10:17:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE.



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

700-5

**NOTA DE EMPENHO Nº. 002975/2021**

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

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Elet. - 18/2020	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**

<b>Credor:</b> 9493 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>CPF/CNPJ:</b> 03.652.030/0001-70
<b>Endereço:</b> ROD. BR 480, Nº 795 - CENTRO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> BARAO DE COTEGIPE	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº Banco:</b> 001	<b>Nº Agência:</b> 132-5
	<b>Nº Conta:</b> 000000012871-6
	<b>Telefone:</b>

**Especificação da Despesa:** VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, NECESSARIOS PARA ATENDER PACIENTES QUE FAZEM TRATAMENTO DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. PREGAO ELETRONICO 18/2020

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação:	75.781,00	<b>Valor Empenhado:</b>	<b>2.040,00</b>	Saldo Atual da Dotação:	73.741,00
Valor por extenso:	DOIS MIL E QUARENTA RÉAIS ***				

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.040,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 28 de abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
 Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JIUSTINA  
 Contador  
 CRC - 0006 689/O-0



# CENTERMEDI

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 254801  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4321 0403 6520 3000 0170 5500 0000 2548 0110 4439 2616

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210083829105 29/04/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 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 29/04/2021
ENDEREÇO R Alceu Rossi N.: SN Centro	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 78590000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2021
MUNICÍPIO Paranaita	FONE/FAX 66 3563-2700 66 3563-2082	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 09:09:00			

### FATURA

254801/1 29/05/2021 2040,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 2040,00	VALOR DO ICMS 142,80	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 2.040,00
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. 204,00	VLR TOT TRIB 548,76	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.040,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF RS	CNPJ/CPF 48740351004403
ENDEREÇO R MARIO GAGEIRO FILHO	MUNICÍPIO PASSO FUNDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 4,700

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VVALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2367	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED LOTE 2103257 Fab/Vet. 03/02/2021 - 03/02/2023 - 7896523200651	30049099	000	6108	CPR	6000	0,3400	0,3400	2040,0000	2040,00	142,80	0,0000	7	

**CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A  
CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO  
ATO DA ENTREGA. FAVOR  
RESSALVAR O CONHECIMENTO EM  
CASO DE DIVERGÊNCIAS.  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO  
SERÃO ACEITAS.**

RECEBI  
*Maura Franca*  
ASSINATURA  
12/5/21

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox. Trib R\$ 548,76 (26,90%) assim distribuído : União: 13,45% Fonte IBPT REFERENTE A PE 18/2020 EMP 3641 }	Pedido Interno: 66908	RESERVADO AO FISCO
--	-----------------------	--------------------

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul: 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 3641/2021 -  
Pré-Empenho 0**

**Fornecedor**

Razão Social: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Matricula: 9493

Fantasia: CENTERMEDI

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Endereço: ROD. BR 480, 795 - BARAO DE COTEGIPE - RS - Fone:(000)0000-0000

**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 PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA A DISTRIBUICAO GRATUITA A POPULACAO E PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPALDE PARANAÍTA - MT


Pedido: 876/2020

Processo Licitatório: Pregao Eletronico 00018/2020

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	DIOSMINA + HESPERIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450MG + 50 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORA (858268) Elemento/sub - 3217	6.000,00	MID	0,34	0,0000	2.040,00

**TOTAL 2.040,00**

PARANAÍTA-MT, quinta-feira, 22 de abril de 2021

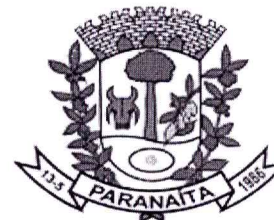
  
Clary Brauwerts Konrad  
Diretora do Departamento de Compras

  
Osmar Antônio Moreira  
Prefeito Municipal

*At -  
Efetivado*



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



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA Nº CAF 292

Versão 02 – 17-06-2020

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

FINALIDADE:  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DE ESTOQUE DA FARMACIA BASICA MUNICIPAL DE PARANAITA NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

- (  ) LICITADO 156/2020  
(  ) ATA 109/2020 (  ) CONTRATO
- 1-Pregão Presencial nº \_\_\_\_\_  
2-Pregão Presencial-RP nº \_\_\_\_\_  
3-Pregão Eletrônico nº 18/2020  
4-Pregão Eletrônico-RP nº \_\_\_\_\_  
5-Dispensa nº \_\_\_\_\_  
6-Inexigibilidade nº \_\_\_\_\_  
7-Concorrência Pública nº \_\_\_\_\_  
8-Tomada Preços nº \_\_\_\_\_  
9-Adesão ATA-Pregão nº \_\_\_\_\_

MODALIDADES DA COMPRA:

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

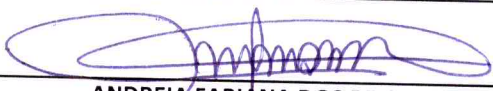
FONTE DE RECURSO: 122 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 12339-9 PROJ. ATIVID. 2104

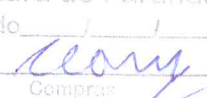
TIPO DE DESPESA: (  ) MATERIAL EM GERAL

(  ) SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50NG	6000	CPR	R\$ 0,34	0,00%	R\$ -	R\$ 2.040,00
							R\$ 2.040,00

Paranaíta/MT, 22 de ABRIL de 2021.

  
**ANDREIA FABIANA DOS REIS**  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto n.º 002/2021

Prefeitura de Paranaíta  
Recebido  
  
Compras



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 03.652.030/0001-70  
Certidão n°: 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.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.652.030/0001-70**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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 DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BARÃO DE COTEGIPE**

**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.baraodecotegipe.rs.gov.br](http://www.baraodecotegipe.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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL

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 enquadra-se na seguinte situação:

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

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 3 Debito(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 (PGDAS-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://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 08:54:53 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.