



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA
CNPJ: 03239043000112
RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO
Telefone 06635632700
recursos.humanos@paranaíta.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2538

Data do Pagamento: 5/04/2021
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1543/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 10/03/2021

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: | 31.875,00 |
| Saldo Anterior: | 31.875,00 |
| O.P. 001 Parcela: | 31.875,00 |
| Saldo a Pagar: | 0,00 |

Pague-se a MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPIT

CPF/CNPJ: 00.647.935/0001-64 Banco: 001 Agência: 0384-0
à quantia de: TRINTA E UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

Cód: 15794
Conta: 000000008183 - 3

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA DETECCAO DE COVID-19, NECESSARIOS PARA ATENDER A POPULACAO EM VIRTUDE DA PANDEMIA, CONF. DECRETO MUN 130/2020, A PEDIDO A SEC. DE SAUDE, CONF DISPENSA 4/2021

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 | 81833 | 31.875,00 |
| | | | | | <u>31.875,00</u> |

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

Credor: _____

PARANAÍTA - MT, 05 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 MASTER DIAG PR LAB HOS
Agência 384-0
Conta corrente 8183-3
Valor 31.875,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE700771 OSMAR ANTONIO MOREIRA | 05/04/2021 15:32:48 |
| | JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE | 05/04/2021 16:12:51 |

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

NOTA DE EMPENHO Nº. 001543/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 10/03/2021
Competência: 03/2021

DESTINO DOS RECURSOS

| | | |
|--------------------|------------------------------|-------------------|
| Compl. ao Empenho: | Licitação: Dispensa - 4/2021 | Adiantamento: Não |
| Prê-Empenho: | Contrato: 3/2021 | 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: 15794 - MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPIT | CPF/CNPJ: 00.647.935/0001-64 |
| Endereço: R BOA ESPERA, Nº 140 - MOOCA | Insc. Estadual: |
| Cidade: SAO PAULO | Insc. Municipal: |
| Nº Banco: 000 1 | Telefone: |
| Nº Agência: 0384-0 | Nº Conta: 000000000000- |

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA DETECCAO DE COVID-19, NECESSARIOS PARA ATENDER A POPULACAO EM VIRTUDE DA PANDEMIA, CONF. DECRETO MUN 130/2020, A PEDIDO A SEC. DE SAUDE, CONF DISPENSA 4/2021

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| Saldo Anterior da Dotação: 374.089,49 | Valor Empenhado: 31.875,00 | Saldo Atual da Dotação: 342.214,49 |
| Valor por extenso: TRINTA E UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS *** | | |

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 31.875,00 conforme comprovantes. PARANAITA - MT, 10 de março de 2021.


 OSMAR ANTONIO MOREIRA
 Prefeito Municipal


 ITAGIBA DELA JUSTINA
 Contador
 CRC 0006 689/O-0



MASTER DIAGNOSTICA PROD LMB E HOSP LTDA
 R. BOA ESPERA, 140
 MOOCA
 SAO PAULO
 (11) 2084-5454 / (11) 2084-5454
 vendasmasterdiagnostica.com.br
 UFI: SP
 CEP: 03190-080

NOME:
 ENDREÇO:
 BALNEO/DISTRITO:
 MUNICIPIO:
 FONE/FAX:
 E-MAIL:

1 ANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº **58208**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº **58208**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**
 3521 0300 6479 3500 0164 5500 1000 0582 0815 8323 7911
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



ENDREÇO ESPECIAL DO ESTABELECIMENTO
 114.389.990.116
 00.647.935/0001-64

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO
 135210281563427 15/03/2021 14:59

DADOS DA NF-e
 15/03/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 15/03/2021
 HORA DE SAÍDA

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
 MUNICIPIO DE PARANAÍTA
 ENDREÇO
 R ALCEU ROSSI
 MUNICIPIO
 PARANAÍTA
 FONE/FAX
 66 3563-2700
 UFI
 S/N
 ÁREA PARQUE CENTRAL
 UFI
 MT
 BALNEO/DISTRITO
 CENTRO
 UFI
 78590-000

DATA / EMISSÃO
 R\$ 31.875,00 - 14/04/2021
 CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICM
 31.875,00
 VALOR DO ICM
 2.231,25
 BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 31.875,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 INLOCO LOGISTICA E TRANSPORTE EIRELI
 ENDREÇO
 AV. DAS NAÇÕES UNIDAS JURUBATUBA
 QUANTIDADE DE VOLUMES
 1,00
 ESPÉCIE
 FRETE POR CONT. CAMBISTE
 0
 MUNICIPIO
 SAO PAULO
 UFI
 SP
 FRETE DE VEICULO
 11,250
 UFI
 SP
 CNPJ/CPF DA TRANSPORTADORA
 24.722.836/0001-68
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 141.316.314-110
 FÉREO LIVRATO

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFST | CEM4 | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BT DO ICM | V. ICM | V. IPI | ALIQ. ICM | ALIQ. IPI |
|--|--|------------|------|-------|---------|------------|-------------|-----------|-----------|----------|--------|-----------|-----------|
| 41FK10 | CORONAVIRUS (COVID-19) AG (ANTI GENO) TESTE RAPIDO PANBIO - 25 CARDS S/ PED: 1957/2021 - N/ PED: 72552 LOTES : 41ADP503A VAL: 28/12/2021 Qtde: 25 KT ME: 1007170915 | 3002.15.90 | 700 | 6.108 | KT | 25 | 1.275,0000 | 31.875,00 | 31.875,00 | 2.231,25 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 31.875,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 31.875,00 VALOR DO ICM: 2.231,25 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 31.875,00 | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores de ICMs Partilhados conforme Emenda Constitucional 87: Estado Origem: R\$0,00 - Estado Destino: R\$3.187,50 - E.C.P.: R\$0,00 - - - NCM
 3002.15.90 - ISENÇÃO DE PIS E COFINS CONF. DECRETO 6.426 DE 07/04/2008
 NVAL. 1957
 RECEBI
 Assinatura
 01/04/21

| Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE | | UF Favorecida MT | Código da Receita 100102 |
|--|--|--|-----------------------------|
| Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MASTER DIAGNOSTICA PROD LAB HOSP LTDA Endereço: RUA BOA ESPERA, 140 Município: SAO PAULO CEP: 03190080 | | CNPJ/CPF/Insc.Est.: 00647935000164 UF: SP Telefone: 20845454 | |
| Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc.Est.: 03239043000112 Município: PARANAITA | | MUNICIPIO DE PARANAITA | |
| Reservado à fiscalização | | Período de Referência Mensal: 3 2.021 Parcela: 0 | |
| Convênio/Protocolo: Produto: Informações Complementares: Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF | | Valor Principal: R\$ 3.187,50 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 3.187,50 | |
| Documento Válido para pagamento até 15/03/2021 | | | |

85800000031 3 87500300210 4 74010000322 6 56293820600 3

1ª via - Banco

Autenticação Mecânica



| Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE | | UF Favorecida MT | Código da Receita 100102 |
|--|--|--|-----------------------------|
| Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MASTER DIAGNOSTICA PROD LAB HOSP LTDA Endereço: RUA BOA ESPERA, 140 Município: SAO PAULO CEP: 03190080 | | CNPJ/CPF/Insc.Est.: 00647935000164 UF: SP Telefone: 20845454 | |
| Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc.Est.: 03239043000112 Município: PARANAITA | | MUNICIPIO DE PARANAITA | |
| Reservado à fiscalização | | Período de Referência Mensal: 3 2.021 Parcela: 0 | |
| Convênio/Protocolo: Produto: Informações Complementares: Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF | | Valor Principal: R\$ 3.187,50 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 3.187,50 | |
| Documento Válido para pagamento até 15/03/2021 | | | |

85800000031 3 87500300210 4 74010000322 6 56293820600 3

2ª via - Contribuinte

Autenticação Mecânica



| Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE | | UF Favorecida MT | Código da Receita 100102 |
|--|--|--|-----------------------------|
| Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MASTER DIAGNOSTICA PROD LAB HOSP LTDA Endereço: RUA BOA ESPERA, 140 Município: SAO PAULO CEP: 03190080 | | CNPJ/CPF/Insc.Est.: 00647935000164 UF: SP Telefone: 20845454 | |
| Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc.Est.: 03239043000112 Município: PARANAITA | | MUNICIPIO DE PARANAITA | |
| Reservado à fiscalização | | Período de Referência Mensal: 3 2.021 Parcela: 0 | |
| Convênio/Protocolo: Produto: Informações Complementares: Tributo: 6666 - ICMS DIFAL EC 87/15-RECOLHIMENTO POR NF | | Valor Principal: R\$ 3.187,50 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 3.187,50 | |
| Documento Válido para pagamento até 15/03/2021 | | | |

85800000031 3 87500300210 4 74010000322 6 56293820600 3

3ª via - Contribuinte / Fisco

Autenticação Mecânica



Carta de Correção

| | | |
|--|--|--------|
| Orgão Recepção do Evento | Ambiente | Versão |
| 35 - SÃO PAULO | 1 - Produção | 1.00 |
| Chave de Acesso | Id do Evento | |
| 35210300647935000164550010000582081583237911 | ID1101103521030064793500016455001000058208158323791101 | |
| Autor Evento (CNPJ / CPF) | Data Evento | |
| 00.647.935/0001-64 | 18/03/2021 às 11:16:35-03:00 | |
| Tipo de Evento | Sequencial do Evento | |
| 110110 - Carta de Correção | 1 | |

Detalhes do Evento

| | |
|---------------------|--------|
| Descrição do Evento | Versão |
| Carta de Correção | 1.00 |

Texto da Carta de Correção

TRANSPORTADORA: TRAJETO EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS LTDA / CNPJ: 09.355.190/0001-34

Autorização pela SEFAZ

| | | |
|--|-----------------|------------------------------|
| Mensagem de Autorização | Protocolo | Data/Hora Autorização |
| 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e | 135210296010715 | 18/03/2021 às 11:46:39-03:00 |

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



TRANSPORTES AÉREOS / RODOVIÁRIO

São Paulo, 19 de março de 2021.

À

Gran Cargo Transportes.

Rua Nestor de Holanda, 112

São Paulo - SP

Att.: Setor de Embarque

Autorização

Deixo autorizar o embarque do material descrito abaixo com destino a **PARANAITA - MT**. O frete é de responsabilidade de pagamento de **Trajeto Express Transportes de Cargas Aéreas Ltda**, portadora do CNPJ: 09.355.190/0001-34

Nota Fiscal: **58208**

Total de Volumes: **01**

Peso: **12,00 kg**

Valor do material: **R\$ 31.875,00**

09.355.190/0001-34
TRAJETO EXPRESS TRANSPORTES
DE CARGAS AÉREAS LTDA.
Rua Floresta Azul, 977
Vila Sílvia - CEP 03729-010
SÃO PAULO - SP

Atenciosamente

Vagner Rocha

vagner@trajetotransportes.com.br

Trajeto Transportes

(11) 2038-0542/0808



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 1957/2021 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPIT**

Matricula: 15794

Fantasia: **MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPIT**

CNPJ: 00.647.935/0001-64

Endereço: **R BOA ESPERA, 140 - SAO PAULO - SP - Fone:(000)0000-0000**

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 FORNECIMENTO DE TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTIGENO DO COVID-19 EM AMOSTRA DE SWAB DA NASOFARINGE E OROFARINGE, EM ATENDIMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO VIRUS (SARS-COV-2), DECRETO MUNICIPAL DE Nº130/2020, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE PARANÁ**


Pedido: **14/2021**

Processo Licitatório: Dispensa 00004/2021

| Seq. | Item | Quantidade | Medida | Vir. Unit.(R\$) | Vir. Desc.(R\$) | Vir. Total (R\$) |
|--------------|---|------------|--------|-----------------|-----------------|------------------|
| 1 | TESTE - RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO VIRUS COVID-19 (CORONAVIRUS) PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTIGENO DO COVID-19 EM AMOSTRA DE SWAB DA NASOFARINGE E OROFARINGE, ACOMPANHA RECIPIENTE COM SWAB PARA COLETA DO MATERIAL (862793) Elemento/sub - 3035 | 25,00 | UND | 1.275,00 | 0,0000 | 31.875,00 |
| TOTAL | | | | | | 31.875,00 |

PARANAÍTA-MT, terça-feira, 9 de março de 2021


Clary Brauwers 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° 369/2021

Versão 03 – 14/08/2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

FINALIDADE:
 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE TESTES RÁPIDOS PARA DETECCAO QUALITATIVA DO ANTIGENO DO COVID-19 EM AMOSTRA DE SWAB DA NASOFARINGE E OROFARINGE, EM ATENDIMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO VÍRUS (SARS-COV2), DECRETO MUNICIPAL DE Nº 130/2020, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE PARANAÍTA/MT

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA DETECCAO QUALITATIVA DO ANTIGENO DO COVID-19 EM AMOSTRA DE SWAB DA NASOFARINGE E OROFARINGE, EM ATENDIMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO VÍRUS (SARS-COV2)

| | |
|---|---|
| LICITADO: <input type="checkbox"/> ATA <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO 003/2021 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº <u>0004/2021</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:

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INSS | <input type="checkbox"/> FGTS | <input type="checkbox"/> Sefaz | <input type="checkbox"/> N/A |
| <input type="checkbox"/> Municipal | <input type="checkbox"/> N/A | <input type="checkbox"/> RECEITA FEDERAL | <input type="checkbox"/> 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

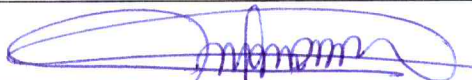
AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:

FONTES DE RECURSO: 102 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 13539-7 **PROJ. ATIVID.** 2104

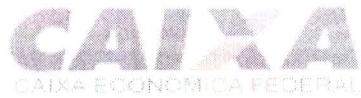
TIP. DE DESPESA: **MATERIAL EM GERAL** **SERVIÇOS EM GERAL**

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | UNID | VALOR UNITARIO | DESC. | | VALOR TOTAL |
|--------------------|--|--------|------|----------------|-------|-------|----------------------|
| | | | | | % | \$ | |
| 1 | TESTE - RAPIDO PARA DETECCAO DO VIRUS COVID-19 (CORONAVIRUS) PARA DETECCAO QUALITATIVA DO ANTIGENO DO COVID-19 EM AMOSTRA DE SWAB DA NASOFARINGE E OROFARINGE, ACOMPANHA RECIPIENTE COM SWAB PARA COLETA DO MATERIAL | 25 | UNID | R\$ 1.275,00 | 0,00% | R\$ - | R\$ 31.875,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | R\$ 31.875,00 |

Paranaíta/MT, 09 de março de 2021.


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

RECEBI OS PRODUTOS/SERVIÇOS
 DATA _____
 NOME _____
 FUNÇÃO _____



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.647.935/0001-64

Razão Social: MASTER DIAGNOSTICAS PRO LAB E HOSP LTDA

Endereço: RUA BOA ESPERA 140 / MOOCA / SAO PAULO / SP / 03190-080

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: 18/03/2021 a 16/04/2021

Certificação Número: 2021031800491651471180

Informação obtida em 01/04/2021 10:25:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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: MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 00.647.935/0001-64

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 11:02:29 do dia 30/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2021.

Código de controle da certidão: **31A4.C3E2.ABAC.E15E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 00.647.935/0001-64

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

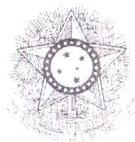
Certidão nº 20110098125-87

Data e hora da emissão 13/11/2020 15:16:25

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES
LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.647.935/0001-64
Certidão nº: 27287501/2020
Expedição: 16/10/2020, às 11:42:04
Validade: 13/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.647.935/0001-64**, **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.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1146189 - 2020

CPF/CNPJ Raiz: 00.647.935/

Contribuinte: MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATO.. E HOSPITALARES LTDA

Liberação: 16/12/2020

Validade: 16/03/2021

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 2.366.848-2- Início atv :23/06/1995 (R BOA ESPERA, 00140 - CEP: 03190-080)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 16:28:58 horas do dia 16/12/2020 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 44690843

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>