

ESTADO DO TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02253

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 01/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA USO NAS UBS E CEO.

BLOCO: FMS-DIVERSOS Nº CONTA: 21.914-2

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
PROTOCOLO
 Registro Sob o Nº 2576
 de fls. 12/09/17 do Livro Nº 16 às 05 h.
 Guarai-TO
 Protocolista

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	6,0000	6,0000	EV	07657	TIRA DE LIXA 4MTS C/ ACABAMENTO RESINA	48,3000	289,8000
00002	40,0000	40,0000	UN	07729	TAÇA DE BORRACHA P/ CONTRA ANGULO	1,6800	67,2000
00003	1,0000	1,0000	UN	07856	SACA BROCA REF. KAVO	43,2000	43,2000
00004	25,0000	25,0000	1	10377	MATRIZ DE AÇO 07 MM	2,0000	50,0000
00005	23,0000	23,0000	1	10376	MATRIZ DE AÇO 05 MM	2,0000	46,0000
00006	20,0000	20,0000	FR	09404	FLUOR BOCHECHO 0,05% 250ML	23,3000	466,0000
00007	1,0000	1,0000	1	10366	ADESIVO SINGLE BOND	108,2000	108,2000
00008	15,0000	15,0000	CX	07690	FIO AGULHADO NYLON 3.0	43,2000	648,0000
00009	30,0000	30,0000	UN	10926	ACIDO FOSFORICO 37% C/ 3 SERINGAS	4,8600	145,8000
00010	30,0000	30,0000	UN	06631	TOUCA DESC. C/100UN	9,2000	276,0000
00011	15,0000	15,0000	CX	07681	TIRA DE POLIESTER	5,3600	80,4000
00012	30,0000	30,0000	1	10365	TIRA DE AÇO 4MM C/12	23,3000	699,0000
00013	33,0000	33,0000	UN	10925	SUGADOR DESCARTAVEL C/40	4,9600	163,6800
00014	5,0000	5,0000	1	10321	REVELADOR 475 ML	10,2500	51,2500
00015	2,0000	2,0000	TB	07709	PASTA PROFILATICA	7,5600	15,1200
00016	30,0000	30,0000	UN	03626	PAPEL TOALHA	11,6300	348,9000
00017	50,0000	50,0000	CX	07691	LUVA PROCEDIMENTO EXTRA P	23,3000	1.165,0000
00018	100,0000	100,0000	UN	07699	LUVA CIRURGICA NR 7	1,2600	126,0000
00019	5,0000	5,0000	UN	10924	LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTO 200ML	38,6000	193,0000
00020	5,0000	5,0000	KT	08473	INTERIM KIT	69,8000	349,0000
00021	5,0000	5,0000	UN	03848	HIDROXIDO DE CALCIO P.A 10GR	4,6300	23,1500
00022	30,0000	30,0000	UN	10923	HEMOSPON C/10 UN	26,3000	789,0000
00023	5,0000	5,0000	1	10316	FIXADOR 475 ML	10,2500	51,2500
00024	1.000,0000	1.000,0000	UN	08438	ESCOVA DENTAL INFANTIL	1,3600	1.360,0000
00025	2.500,0000	2.500,0000	UN	09465	ESCOVA DENTAL ADULTA	1,6300	4.075,0000
00026	2,0000	2,0000	EV	09383	CUNHA ANATOMICA COL FINA	28,6000	57,2000
TOTAL GERAL							11.687,15

Marlene de Fatima Sandri Oliveira

MARLENE DE FATIMA SANDRI
 OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

Guaraí: Excelência para o Cidadão

PARECER DA FISCAL DE CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Parecer do fiscal de contrato nº. 007/2017

Ata de Registro de preços nº 016/2017 (Processo nº 030.02.005/2017) – em conformidade Diário Oficial nº 282 do dia 09 de junho de 2017, firmado de 12 meses com a data inicial 02 de junho de 2017, - **para Aquisição de materiais odontológico das unidades básicas de saúde de Guaraí, para atender a Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura de Guaraí.**

Com base na Lei nº 8666/93 no art. 67, Certifico que **aquisição de materiais odontológico das unidades básicas de saúde de Guaraí**, foram efetuados em consonância com o contrato/SRP supracitado, oriundo da Ata de Registro de preços nº 016/2017

As aquisições foram adquiridas para atender a **Fundo Municipal de Saúde**, expressa em Nota Fiscal nº 000.006.750 no dia 30 de agosto de 2017. No processo segue a regularidade fiscal, ou seja, a seguinte documentação;

- Certidão Negativa Trabalhista – CNDT;
- Certidão Negativa do FGTS;
- Certidão Negativa da Receita Federal;
- Certidão Negativa de Débito - Pessoa Jurídica;
- Certidão Negativa Criminal e Justiça Militar; e
- Cópia do Decreto que nomeia servidora.

Diante do exposto, levo ao conhecimento da autoridade competente para que tenha conhecimento em razão do ofício, que a **aquisição de materiais odontológico das unidades básicas de saúde de Guaraí** são verdadeiros, da mesma forma, comunicar, via superior hierárquico, as recomendações do Tribunal de Contas da União quanto à execução do contrato em tela.

Diante do fato confirmo e aprovo a aquisição dos **serviços de manutenção e preventiva e corretiva em equipamentos odontológico, bem com reposição de peças** e remeto o processo ao setor de Controle Interno para que seja feita a liquidação e este após a análise processual, remete-o a tesouraria para pagamento.

Com base na Lei 8666/93 – Art. 67, ratificado pelo **Portaria Municipal nº 1.119/2017**, publicado no Diário Oficial de Guaraí – Edição de nº 278, de 01 de junho de 2017, cujo especifica a nomeação da servidora: Miriam do Socorro Martins Silva, como fiscal de contrato de prestação de serviço inerente ao Fundo Municipal de Saúde – **CNPJ 11.295.419/0001-34, situada Av. Bernardo Sayão, s/nº - Centro, Praça: Euclides L. Rodrigues, Paço Municipal: Pacífico Silva, Guaraí –TO.**

Miriam do Socorro Martins Silva Guaraí – TO, 04 de agosto de 2017.

Data de Recebimento

Identificação de Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº: 006750
Série 1

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. SEGUNDA RADIAL
ST PEDRO LUDOVICO GOIANIA GO
74820090
Fone/Fax: (62)3241-8277 (062)3088-5577

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual
103575782

Insc.Est. do Subst.Tributario

Cnpj
05.443.348/0001-77

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.006.750
SÉRIE 1

Fl:1 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-1708-05.443.348/0001-77-55-001-000.006.750.166-400.675-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170829103118

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI

Cpf/Cnpj

219 11.295.419/0001-34

Data da Emissão

30/08/2017

Endereço

AVENIDA BRASIL N. 1553

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep

77700-000

Data da Saída

30/08/2017

Município

GUARAI

Fone/Fax

(063)3464-2121

UF

TO

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

FATURA

6750/A 27/09/2017 11.687,15
0,00
0,00

0,00
0,00
0,00

0,00
0,00
0,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms

R\$ 0,00

Valor do Icms

R\$ 0,00

Base de Calculo do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 11.687,15

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Descontos

Outras Despesas/Acessorios

R\$ 0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$ 11.687,15

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social

BRASPRESS BRASIL

Frete por Conta
1 - Emissor
2 - Destinatario

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF

Cnpj/Cpf

53.577.961/0001-20

Endereço

Município
GOIANIA

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

0

Espécie

CAIXA

Marca

Numeração
3664 - 1

Peso Bruto

0

Peso Líquido

0

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CSN	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2356	+ CUNHA ANATOMICA COLORIDA			30064012	101	6102		UND	2	28,60	R\$ 57,20	0,00	0,00	0	0
12590	+ ESCOVA DENTAL ADULTO			96032100	101	6102		UND	2500	1,63	R\$ 4.075,00	0,00	0,00	0	0
297	+ ESCOVA DENTAL INF			96032100	101	6102		UND	1000	1,36	R\$ 1.360,00	0,00	0,00	0	0
14931	+ FIXADOR 475 ML			37079010	101	6102		UN	5	10,25	R\$ 51,25	0,00	0,00	0	0
888370	+ HEMOSPON C/10 UN			30061090	101	6102		UN	30	26,30	R\$ 789,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

BANCO DO BRASIL AG. 3227-1 C/C.5436-4
ATA REGISTRO DE PREÇO N. 006/2017



0003664/01

00051-LEONARDO MAIA

RESERVADO AO FISCO

Val Aprox dos Tributos R\$ 2.918,76 (24,97%) Fonte: IBPT

UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00

Nat. despesa: liquidação de Mat.
<u>Manutenção da U.O.S</u>
<u>Faculdade Maria de Saude</u>
Atestamos o recebimento dos materiais
e/ou serviços constantes deste documento,
em perfeitass condições.
Prof. Mui. Guarato, 04/09/2017
<u>Maria Lúcia</u>

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. SEGUNDA RADIAL

ST PEDRO LUDOVICO

GOIANIA

GO

74820090

Fone/Fax: (62)3241-8277

(062)3088-5577

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.006.750

Fl:2 /2

SÉRIE 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-1708-05.443.348/0001-77-55-001-000.006.750.166-400.675-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170829103118

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

103575782

Insc.Est. do Subst.Tributario

Cnpj

05.443.348/0001-77

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CSNCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIO ICMS	ALIO IPI
16675	+ HIDROXIDO DE CALCIO PA			30064013	101 6102		CX	5	4.63	R\$ 23,15	0,00	0,00	0	0
16853	+ INTERIM KIT			30064011	101 6102		PC	5	69,80	R\$ 349,00	0,00	0,00	0	0
12327	+ LUBRIFICANTE P/INSTR 200 ML			27101991	101 6102		UN	5	38,60	R\$ 193,00	0,00	0,00	0	0
711	+ LUVA CIRURGICA N. 7,0			40151100	101 6102		UND	100	1,26	R\$ 126,00	0,00	0,00	0	0
176	+ LUVA P/ PROCEDIMENTO EXTRA PEQUENA C/100	2965970	31/01/2022	40151900	101 6102		CX	50	23,30	R\$ 1.165,00	0,00	0,00	0	0
3220	+ PAPEL TOALHA C/1000 FLS			48182000	101 6102		PCT	30	11,63	R\$ 348,90	0,00	0,00	0	0
16055	+ PASTA PROFILATICA			30039099	101 6102		UN	2	7,56	R\$ 15,12	0,00	0,00	0	0
14923	+ REVELADOR 475 ML			37079029	101 6102		UN	5	10,25	R\$ 51,25	0,00	0,00	0	0
12238	+ SUGADOR DESCARTAVEL C/40			90183929	101 6102		PCT	33	4,96	R\$ 163,68	0,00	0,00	0	0
16977	+ TIRA DE ACO 4 MM C/12			30064012	101 6102		CX	30	23,30	R\$ 699,00	0,00	0,00	0	0
12581	+ TIRA DE POLIESTER C/50			68053090	101 6102		UND	15	5,36	R\$ 80,40	0,00	0,00	0	0
890278	+ TOUCA DESC. SANFONADA C/100			65069900	101 6102		CX	30	9,20	R\$ 276,00	0,00	0,00	0	0
13	- ACIDO FOSFORICO 37% C/03 SERINGAS			30064012	101 6102		PCT	30	4,86	R\$ 145,80	0,00	0,00	0	0
739	- FIO AGULHADO 3.0 NYLON C/24			30049069	101 6102		CX	15	43,20	R\$ 648,00	0,00	0,00	0	0
56	# ADESIVO SINGLE BOND			30049069	101 6102		UND	1	108,20	R\$ 108,20	0,00	0,00	0	0
18920	# FLUOR PARA BOCHECHO			30049069	101 6102		UND	20	23,30	R\$ 466,00	0,00	0,00	0	0
1136	# MATRIZ DE ACO 05 MM			30049069	101 6102		UND	23	2,00	R\$ 46,00	0,00	0,00	0	0
1137	# MATRIZ DE ACO 07 MM			30049069	101 6102		UND	25	2,00	R\$ 50,00	0,00	0,00	0	0
19003	# SACA BROCA			30049069	101 6102		UND	1	43,20	R\$ 43,20	0,00	0,00	0	0
7207	# TACA DE BORRACHA			30049069	101 6102		UND	40	1,68	R\$ 67,20	0,00	0,00	0	0
19588	# TIRA DE LIXA 4 MM C/150 UND			30049069	101 6102		ENV	6	48,30	R\$ 289,80	0,00	0,00	0	0

Nat. despesa: Aquisição de
Mat. Manut. e Conservação de
U.B. 9 Endógeno de
Atestamos o recebimento de materiais
em perfeitas condições deste documento.
Pref. Mui: Guarani/RO, 04/09/2017
Maria Helena



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.443.348/0001-77

Certidão nº: 128360512/2017

Expedição: 05/05/2017, às 09:46:35

Validade: 31/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.443.348/0001-77**, **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 GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.839.242-9**

Prazo de Validade: até 21/09/2017

CNPJ: 05.443.348/0001-77

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 23 DE AGOSTO DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA
ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO
DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO
www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ
ESTE DOCUMENTO.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05443348/0001-77
Razão Social: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 / ST PEDRO LUDOVICO / GOIANIA / GO / 74280-090

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: 18/08/2017 a 16/09/2017

Certificação Número: 2017081808040095203937

Informação obtida em 23/08/2017, às 15:40:53.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**
CNPJ: **05.443.348/0001-77**

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 a 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; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:23:59 do dia 17/07/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/01/2018.

Código de controle da certidão: **202A.6A9C.0EA1.158F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.443.348/0001-77 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 12/12/2002
NOME EMPRESARIAL CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV SEGUNDA RADIAL		NÚMERO 363	COMPLEMENTO
CEP 74.280-090	BARRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (0062) 5414-441	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **10/07/2017** às **14:49:07** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 10/07/2017



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16924675

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

05.443.348/0001-77

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 endereco:

<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: 5.555.442.579.760

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 10 JULHO DE 2017

HORA: 14:43:50:2