

NOTA DE EMPENHO Nº E0917002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
17/09/2020	ORDINÁRIO		UM	2505.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483  
 Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU)  
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO  
 Recurso : 001.00-Recursos Ordinarios

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
47.928,41	6.045,50	41.882,91

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E Documento : 05.675.713/0001-79  
 Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP :  
 Bairro : Jardim América Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19),  
 EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO  
 ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AZITROMICINA COMP 500 MG	1.200,00	1,86	2.232,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	120,00	11,99	1.438,80
ENOXAPARINA	10,00	15,22	152,20
IVERMECTINA 6MG	710,00	1,31	930,10
PREDNISOLNA 3MG/ML	160,00	5,09	814,40
PREDNISONA 20MG	400,00	0,73	292,00
SULFATO DE ZINCO	150,00	1,24	186,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>6.045,50</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>6.045,50</b>

Declaro que os serviços ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0918001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
18/09/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0917002  
Ficha : 0483  
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19 (CORONA V  
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
6.045,50	6.045,50	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E	Documento :
Endereço : Rua Júlio César, 1013	CEP : . . .
Bairro : Jardim América	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000019246-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 18/09/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23200905675713000179550010000192461000192464

AZITROMICINA COMP 500 MG	1.200,00	1,86	2.232,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	120,00	11,99	1.438,80
ENOXAPARINA	10,00	15,22	152,20
IVERMECTINA 6MG	710,00	1,31	930,10
PREDNISOLNA 3MG/ML	160,00	5,09	814,40
PREDNISONA 20MG	400,00	0,73	292,00
SULFATO DE ZINCO	150,00	1,24	186,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
6.045,50	0,00	6.045,50

Declaro que os serviços constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0922003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
22/09/2020	E0917002	6.045,50	17/09/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)  
Elemento : 3.3.90.30.00  
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
6.045,50	6.045,50	0,00

DADOS DO CREDOR

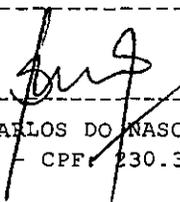
Nome : SUPERFID COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES Documento : 05.675.713/0001-79  
Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . . .  
Bairro : Jardim América Email :  
Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	092.203	6.045,50
----------	---------------------	---------	----------

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Gestor - CPF: 230.351.963-20

  
ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

SUPERFID COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-ME  
Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERFIO****COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA**

Rua Júlio César, 1013 Jardim América.

CEP: 60.410-505 - Fortaleza/CE.

Fone: (85) 3253.4113 / 3494.7965 / 3494.7563

Cel.: (85) 9999.19.0214 / 98677.0027

superfio2003@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.019.246  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

2320 0905 6757 1300 0179 5500 1000 0192 4610 0019 2464

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200054613856 18/09/2020 13:56:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.179.161-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.675.713/0001-79

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO 317

CNPJ

07.733.793/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO

R. CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62170-000

DATA DA SAÍDA

18/09/2020

MUNICÍPIO

MUCAMBO

UF

CE

FONE / FAX

88 3654-1133

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.920.162-5

HORA DA SAÍDA

13:50:34

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR  
19246/A 03/10/2020-15 dias 6.045,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.045,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.045,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRDDUTS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5824	IVERMECTINA 6MG (N) Lote=3006 Val=30/06/2023 Qtd=710 PMC=0,00 R.ANVISA=1039201670039		30049059	060	5403	CMP	710	1,31	930,10	0,00	0,00	
10922	PREDNISONA 20MG (+) Lote=B20E1106 Val=30/05/2023 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1558400780045	7896714200699	30043210	060	5403	CMP	20	0,73	14,60	0,00	0,00	
7898	PREDNISONA 20MG (N) Lote=17064688 Val=30/06/2020 Qtd=380 PMC=0,00 R.ANVISA=1029801510043	7896676421774	30043210	060	5403	CMP	380	0,73	277,40	0,00	0,00	
7196	AZITROMICINA SUSPENSÃO (N) Lote=89265 Val=01/09/2021 Qtd=t20		30042029	060	5403	FRS	120	11,99	1.438,80	0,00	0,00	
10938	SULFATO DE ZINCO (+) Lote=73623 Val=01/12/2020 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000		28332970	060	5403	CMP	150	1,24	186,00	0,00	0,00	
5198	AZITROMICINA 500MG COMP. (+) Lote=20E73F Val=30/05/2022 Qtd=212 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801830102	7899547502138	30042029	060	5403	CMP	212	1,86	394,32	0,00	0,00	
7938	AZITROMICINA 500MG COMP. (N) Lote=K22Z Val=15/05/2023 Qtd=988 PMC=0,00 R.ANVISA=1091700970036	7896862918965	30032029	060	5403	CMP	988	1,86	1.837,68	0,00	0,00	
5430	PREDNISOLONA 3MG/ML (+) Lote=0236/19 Val=30/10/2021 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430184	7898470682931	30043999	060	5403	FRS	20	5,09	101,80	0,00	0,00	
5704	PREDNISOLONA 3MG/ML (N) Lote=18K691 Val=30/11/2020 Qtd=110 PMC=0,00	04057499	30049062	060	5403	FRS	110	5,09	559,90	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$1.859,00 (30,75%) Fonte: IBPT]  
ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 849,42] N.FANT.: PREF. MUNICIPAL DE  
MUCAMBO -VEND: VLADSON] SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997  
ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009] SOLICITACAO: 09180033 - PE: 2505.01/2020 -  
CONTRATO: 2505.01/2020.01. DADOS BANCARIOS: AG.3515-7 C/C.28029-1 BANCO D  
BRASIL.] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]

RESERVADO AO FISCAL

**ALMOXARIFADO**

Declaro que este almoxarifado recebeu  
e registrou a entrada do(s) produto(s)  
discriminado(s) nesta nota fiscal, de  
conformidade com a lei n° 4.320/64.

MUCAMBO-CE 18/09/2020  
*[Assinatura]*  
Responsável pelo Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERFIO**  
**COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA**  
 Rua Júlio César, 1013 Jardim América.  
 CEP: 60.410-505 - Fortaleza/CE.  
 Fone: (85) 3253.4113 / 3494.7965 / 3494.7563  
 Cel.: (85) 99919.0214 / 98677.0027  
 superfio2003@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
 1-SAÍDA 1  
 000.019.246  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
 2320 0905 6757 1300 0179 5500 1000 0192 4610 0019 2464  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS. SUJEITA A SU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USD 123200054613856 18/09/2020 13:56:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.179.161-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.675.713/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5009	R.ANVISA=0000125680129 PREDNISOLONA 3MG/ML (+) Lote=77642 Val=0 1/12/2020 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=0000125680129	04057482	30043999	060	5403	FRS	30	5,09	152,70	0,00	0,00	
6720	ENOXAPARINA (N) Lote=MNJB Val=15/11/2021 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1006301880012	7897406111361	30019010	060	5403	AMP	10	15,22	152,20	0,00	0,00	

**ALMOXARIFADO**

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.

MUCAMBOCE *[Assinatura]* 18/09/2020  
 Responsável pelo Almoxarifado

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SEC SAUDE COVID19  
Agência 3920-9  
Conta corrente 13758-1

**Creditado**

Nome SUPERFIO C P MER H LT ME  
Agência 3515-7  
Conta corrente 28029-1  
Valor 6.045,50  
Data Neste data

---

Assinada por JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 22/09/2020 10:35:06  
JD174343 LUIS C NASCIMENTO 22/09/2020 10:35:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
2505.01/2020.01Licitação  
2505.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

Fornecedor  
05.675.713/0001-79 - SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-M  
Endereço  
Rua Júlio César 1013 Jardim América FORTALEZA  
Ficha - Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

**Solicitação de Materiais nº 09180033 - Empenhado (E0917002)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	CPM	710,000	1,310	930,100
PREDNISONA 20MG	SANVAL	CPM	400,000	0,730	292,000
AZITROMICINA SUSPENSÃO	PRATI	FRS	120,000	11,990	1.438,800
SULFATO DE ZINCO	NUNES FARMA	CPM	150,000	1,240	186,000
AZITROMICINA COMP 500 MG	MEDQUIMICA	CPM	1.200,000	1,860	2.232,000
PREDNISOLNA 3MG/ML	HIPOLABOR	FRS	160,000	5,090	814,400
ENOXAPARINA	BLAU	AMP	10,000	15,220	152,200

**Total Geral: 6.045,50****DESTINADO**

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

**OBSERVAÇÕES**

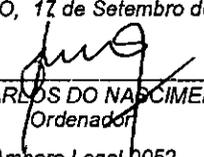
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 2505.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

**DADOS DA ENTREGA**

MUCAMBO, 17 de Setembro de 2020

  
\_\_\_\_\_  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

Amparo Legal 0052



**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: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 05.675.713/0001-79**

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 08:53:30 do dia 16/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/03/2021.

Código de controle da certidão: **8CEB.73A7.224D.6F28**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
Nº 202011392939**

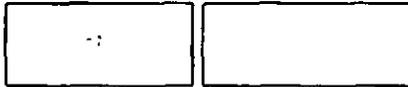
Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.179.161-0
<b>CNPJ / CPF:</b> 05.675.713/0001-79
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 22/09/2020 ÀS 10:16:54  
VÁLIDA ATÉ 21/11/2020**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 05.675.713/0001-79

**Razão Social:** SUPERFIO COM DE PRODUTOS MED E HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R JULIO CESAR 1013 / JARDIM AMERICA / FORTALEZA / CE / 60410-505

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:** 15/09/2020 a 14/10/2020

**Certificação Número:** 2020091504072390421810

Informação obtida em 22/09/2020 10:16:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 05.675.713/0001-79  
Certidão n°: 23992993/2020  
Expedição: 22/09/2020, às 10:14:38  
Validade: 20/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.675.713/0001-79**, **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.