

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA		Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0157D/21	16/abr/21		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0157D/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	X		
4	CNPJ	62.334.156/0001-66	X		
5	Objeto com detalhamento	Comodatos de 35 bombas de infusão. (COVID-19)	X		
6	Valor	R\$ 33.000,00	X		
7	Data	16/04/2021	X		
8	Prazo Contratual	90 DIAS	X		
9	Termo de Referência ou Edital				
10	Instrumento contratual	CONTRATO	X		
11	Nota de empenho	ANEXADO	X		
12	Nota de liquidação	ANEXADO	X		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	X		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		X		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		Ana Laura Marcondes do Nascimento - Coordenadora Administrativa			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

*2- Fundamento legal: Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas

Sorocaba, 16 de abril de 2021.

Ao Departamento de Contratos

Assunto: Comodatos de 35 bombas de infusão. (COVID-19)

Prezado,

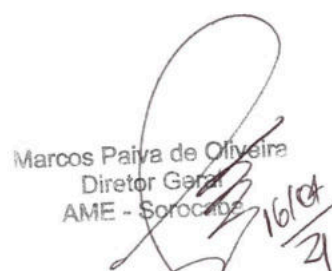
Venho pelo presente solicitar comodatos para 35 Bombas de Infusão destinados ao setor de UTI COVID-19, sem combinado com a compra de insumos.

Justifico a presente contratação Emergencial em atendimento ao hospital ESTADUAL DE COVID-19 - AME SOROCABA, para o combate a pandemia mundial.



Débora Valério
CREA/SP/5070000941
Supervisora Eng. Clínica/Manut. J.
AME Sorocaba

DEBORA VALÉRIO
SUPERVISORA DE MANUT E ENG.
CLÍNICA



Marcos Paiva de Oliveira
Diretor Geral
AME - Sorocaba

MARCOS PAIVA DE OLIVEIRA
DIRETOR GERAL



RESERVA ORÇAMENTARIA - 202135010000225
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - AME SOROCABA

PROCESSO: SR0157D/21

DATA DE EMISSÃO: 08/05/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: COMODATOS DE 35 BOMBAS DE INFUSÃO COVID-19

HISTÓRICO: COVID-19

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Contrato

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	MAIO/2021	11.000,00	2.954,00	8.046,00	Nao
02	JUNHO/2021	11.000,00	0,00	11.000,00	Nao
03	JULHO/2021	11.000,00	0,00	11.000,00	Nao
Totais		33.000,00	2.954,00	30.046,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sorocaba, 08 de maio de 2021.

Autorizado por: KELLY CRISTINA DA SILVA SANTOS

Carimbo e Assinatura

INSTRUMENTO PARTICULAR DE COMODATO

OBJETO: BOMBAS DE INFUSÃO ST-1000SET

DATA DE EMISSÃO: 30/04/2021

NÚMERO: 210430

Pelo presente Instrumento Particular de Comodato e outras avenças, de um lado **MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, empresa representante da marca Samtronic, sediada na cidade de Sorocaba, estado de São Paulo, à Rua Solange Victoretti, 160 - Jardim Ipê, CEP: 18017-008; CNPJ n. 62.334.156/0001-66 e com Inscrição Estadual n. 669.198.339.111; neste ato, representada pelo **Sr. José Ordalio Fernandes Spínola**, RG n. 8.492.271-0, CPF n. 032.334.508-50, doravante denominada simplesmente **COMODANTE** e, de outro lado: **FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA**, sediado na cidade de SOROCABA, estado de São Paulo, Rua Guaicurus, 411, Vila Leão, Sorocaba/SP – CEP: 18040-426 - CNPJ: 57.571.275/0030-37, representada neste ato pelo **Sr. Marcos Paiva de Oliveira**, brasileira, solteiro, Diretor Administrativo, portador do RG n. 27.105.273-9 SSP, CPF n. 263.040.088-30, doravante denominado **COMODATÁRIA**, têm entre si justo e acertado o que mutuamente aceitam a saber:

CLÁUSULA 1a.) - A **COMODANTE** é a titular dos direitos de comercialização das denominadas "BOMBAS DE INFUSÃO", objeto deste contrato.

CLÁUSULA 2a.) - Nesta qualidade cede à **COMODATÁRIA** pelo presente instrumento, a título de **comodato**, gratuitamente, o direito de uso das **BOMBAS DE INFUSÃO ST-1000SET**, nas quantidades especificadas no **Anexo I – Carta de Entrega de Equipamentos**, pelo prazo de 5 (cinco) meses, contados a partir da data da assinatura deste acordo.

CLÁUSULA 3a.) - Este contrato renovar-se automaticamente por sucessivos períodos de 01 (um) mês, na hipótese de não ser denunciado por qualquer das partes e no prazo de 30 dias anteriores ao vencimento, mantendo-se as condições aqui acordadas, sem incidência de quaisquer penalidades.

CLÁUSULA 3b.) - A rescisão deste contrato poderá ser feita a qualquer momento, e por qualquer uma das partes, desde que comunicada por escrito com antecedência de 30 dias da data efetiva do cancelamento.

CLÁUSULA 3c.) – Em caso de dano, avaria, perda, roubo, extravio ou destruição parcial ou total dos equipamentos comodatados, a **COMODATÁRIA** ficará obrigada ao ressarcimento de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) por Equipamento, conforme modelo entregue, sem prejuízo de rescisão do presente Contrato, sem prejuízo da responsabilidade em indenizar em perdas e danos e lucros cessantes

CLÁUSULA 4a.) – A **COMODATÁRIA** compromete-se a manter e zelar pelos equipamentos cedidos em comodato, não permitindo uso irregular dos mesmos ou o seu manuseio por pessoas não habilitadas.

CLÁUSULA 5a.) – Durante o período de vigência deste contrato (5 meses), a **COMODATÁRIA** compromete-se com a compra de materiais descartáveis indicados no QUADRO I, sendo a quantidade mínima de 350 equipamentos/mês; sendo o fornecedor exclusivo a **COMODANTE**.

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

MATRIZ

CNPJ: 62.334.156/0001-66 I.E.: 669.198.339.111
Rua Solange Victoretti, 160 - Jd. Ipê
Sorocaba / SP CEP: 18017-008
F: 15 – 3237 4414

FILIAL

CNPJ: 62.334.156/0002-47 I.E.: 28.409.614-8
Rua Antonina de Castro Faria, 340 - Monte Castelo
Campo Grande / MS CEP: 79010-370
F: 67 – 3046 4444

www.multimed.com.br

vendas1@multimed.com.br

[Handwritten signature]
M

QUADRO I

DESCRIÇÃO
EQUIPO C/ FILTRO MODELO MILSET EM04210000 MARCA SAMTRONIC
EQUIPO FOTOPROTETOR C/ FILTRO MODELO MILSET EM04220000 MARCA SAMTRONIC
EQUIPO ENTERAL ALIMENTAÇÃO (BOLSA ENTERAL) MODELO MILSET EM0623CT00 MARCA SAMTRONIC

CLÁUSULA 5b.) – A **COMODANTE**, por sua vez compromete-se a manter fixos os preços dos materiais descartáveis, conforme o QUADRO II durante o período de vigência deste contrato.

QUADRO II

DESCRIÇÃO DO EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ST1000SET	PREÇO UNITÁRIO
EQUIPO C/ FILTRO MODELO MILSET EM04210000 MARCA SAMTRONIC	R\$ 28,67
EQUIPO FOTOPROTETOR C/ FILTRO MODELO MILSET EM04220000 MARCA SAMTRONIC	R\$ 30,41
EQUIPO ENTERAL ALIMENTAÇÃO (BOLSA ENTERAL) MODELO MILSET EM0623CT00 MARCA SAMTRONIC	R\$ 26,24
Observações: Este material é fornecido em caixas com 50 unidades, a embalagem / caixa original não pode ser fracionado pelo fornecedor por determinação da ANVISA.	

CLÁUSULA 6a.) - Responsabiliza-se a **COMODANTE** pela manutenção periódica dos equipamentos cedidos em **comodato**, repondo de modo gratuito as peças danificadas em decorrência do desgaste natural dos equipamentos. Todas as despesas relacionadas com a manutenção preventiva ou corretiva dos equipamentos, sejam elas com a mão de obra, transportes, hospedagem e outras, serão de responsabilidades da **COMODANTE**, desde que não se constate mau uso.

PARÁGRAFO ÚNICO - Aquelas peças que se danificarem pela má utilização dos aparelhos pela **COMODATÁRIA**, deverão ser pagas por esta última, sem prejuízo da rescisão deste contrato.

CLÁUSULA 7a.) - Constatando a **COMODANTE** que os aparelhos estão sendo usados de modo indevido, colocando em risco o paciente e os equipamentos, os mesmos deverão ser retirados por aquela, independentemente de quaisquer avisos ou notificações, rescindindo-se o ora pactuado.

CLÁUSULA 8a.) - Sempre que for do interesse da **COMODANTE**, esta última poderá inspecionar as "BOMBAS DE INFUSÃO" cedidas em comodato, devendo a **COMODATÁRIA** facilitar o ingresso daquele em suas dependências.

CLÁUSULA 9a.) - Como as referidas "BOMBAS DE INFUSÃO" são entregues à **COMODATÁRIA** tão só para fim de uso, não tem ela senão a sua detenção, não lhes pertencendo nem a posse, nem o domínio, que permanecem

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.
MATRIZ

CNPJ: 62.334.156/0001-66 I.E.: 669.198.339.111
 Rua Solange Victoretti, 160 - Jd. Ipê
 Sorocaba / SP CEP: 18017-008
F: 15 - 3237 4414

FILIAL

CNPJ: 62.334.156/0002-47 I.E.: 28.409.614-8
 Rua Antonina de Castro Faria, 340 - Monte Castelo
 Campo Grande / MS CEP: 79010-370
F: 67 - 3046 4444

www.multimed.com.br
vendas1@multimed.com.br

com a **COMODANTE**, sendo expressamente proibida a sua transferência ou empréstimo para terceiros, devendo restituí-las à **COMODANTE** por simples solicitação, no prazo de 30 dias, sem direito à indenização, compensação ou detenção, seja a que título for.

CLÁUSULA 9b.) - Em eventuais perdas dos equipamentos, a **COMODATÁRIA** se responsabiliza pelo ressarcimento das "BOMBAS DE INFUSÃO" dentro de 30 dias a partir da constatação da perda.


CLÁUSULA 10a.) - Não poderá a **COMODATÁRIA**, sem a expressa anuência da **COMODANTE**, que deverá ser por escrito, fazer qualquer modificação ou adaptação nos bens objeto deste contrato, sequer a aplicação de decalques ou etiquetas.

PARÁGRAFO ÚNICO - Da mesma forma a **COMODATÁRIA** não poderá alterar o local de instalação dos equipamentos, isto é, mudanças de imóvel, sem que a **COMODANTE** tenha ciência por escrito e com a mesma concorde.

CLÁUSULA 11a.) - Para dirimir quaisquer pendências oriundas deste contrato, elegem as partes foro de Sorocaba estado de São Paulo.


E por estarem certos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor, na presença das duas testemunhas abaixo nomeadas, para todos os fins e efeitos de direito.

PELO COMODANTE:



MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.
JOSÉ ORDALIO FERNANDES SPÍNOLA

PELA COMODATÁRIA:



FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA
MARCOS PAIVA DE OLIVEIRA

TESTEMUNHAS:

1) Caroline D. Bonardo
NOME COMPLETO: Caroline de Oliveira Bonardo
RG: 49.996.968-6



Débora Valério
CREA/SP 5070000941
Supervisora Eng. Clínica/Manj.
AME Sorocaba

2) _____
NOME COMPLETO: Débora Valério
RG: 413107437

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

MATRIZ

CNPJ: 62.334.156/0001-66 I.E.: 669.198.339.111
Rua Solange Victoretti, 160 - Jd. Ipê
Sorocaba / SP CEP: 18017-008
F: 15 - 3237 4414

www.multimed.com.br

FILIAL

CNPJ: 62.334.156/0002-47 I.E.: 28.409.614-8
Rua Antonina de Castro Faria, 340 - Monte Castelo
Campo Grande / MS CEP: 79010-370
F: 67 - 3046 4444

vendas1@multimed.com.br

Sorocaba, 30 de abril de 2021.

Ao
AME SOROCABA
 Sorocaba / SP

COMODATO – BOMBA DE INFUSÃO
CARTA DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS – 21043001

Segue relação de equipamentos comodatados nesta data:

35 (TRINTA E CINCO) – BOMBA INFUSÃO *ST-1000SA* **MODELO ~~ST-550-T2~~** **MARCA SAMTRONIC**

NÚMERO DE SÉRIE	NÚMERO DE SÉRIE
40545M00*	40565M00*
40636M00*	40573M00*
41238M00*	40576M00*
41254M00*	40579M00*
41261M00*	40593M00*
57617M00*	40602M00*
35222M00*	40604M00*
35228M00*	41249M00*
35238M00*	41285M00*
35247M00*	41301M00*
35250M00*	48201M00*
35261M00*	48203M00*
37797M00*	48204M00*
37844M00*	48208M00*
40508M00*	58968M00*
40536M00*	58991M00*
40538M00*	59000M00*
40560M00*	

ACESSÓRIOS	QUANTIDADE
CABO FORÇA	35
MANÍPULOS DE FIXAÇÃO	70
SENSOR DE GOTAS	35

CLIENTE

Recebido por: Leandro Fagundes

Setor: UTI ADULTO

Devolvido por: _____

Setor: _____

COLABORADOR - MULT MED

Entregue por: Marcos Vinícius

Data: 30/04/2021

Retirado por: _____

Data: ___/___/___

Eng. EDSON FACCIOLI DE OLIVEIRA
GERENTE COMERCIAL DE SERVIÇOS

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

MATRIZ
 CNPJ: 62.334.156/0001-66 I.E.: 669.198.339.111
 Rua Suiange Victoretti, 160 - Jd. Ipê
 Sorocaba / SP CEP: 18017-008
F: 15 - 32374414

FILIAL
 CNPJ: 62.334.156/0002-47 I.E.: 28.409.6148
 Rua Antonina de Castro Faria, 340 - Monte Castelo
 Campo Grande / MS CEP: 79010-370
F: 67 - 3046 4444

AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC
ESPELHO DE NOTA FISCAL

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337)

Data de Entrada: 04/05/2021

Forma Pgto: 30 DIAS

Total Bruto da N.F.: 2.954,00

Valor com Desconto: 0,00

Total Líquido N.F.: 2.954,00

Valor do Seguro: 0,00

Outras Despesas: 0,00

Valor dos Impostos: 0,00

Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO

Número N.F.: 43224 - - 1

Valor do Frete: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Tipo da N.F.: PRODUTO

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003585) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	50	28,6700	0,00	0,00	1.433,50	ABR21600116	01/04/2024
(9003562) EQUIPO FOTOPROTECTOR C/FILTRO - MILSET	50	30,4100	0,00	0,00	1.520,50	FEV216004157	01/02/2024

Total da Nota Fiscal: 2.954,00

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
43224/1	02/06/2021	2.954,00
Total dos Títulos:		2.954,00

DIGITALIZADO
26 MAIO 2021

Aguinaldo Leandro da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba

João Henrique da S. Bento
Aux. de Farmácia e Suprimentos
AME Sorocaba

Forma de Pagamento

Transf. Esp. 19

COVID 19

COTAÇÃO

Não há cotação para este pedido.

FORNECEDOR

4301 - MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (15) 32274442

CNPJ: 62.334.156/0001-66

Endereço: null null ,null null

Contato: ODAIR

Cidade: SOROCABA

CEP:

E-mail: multimed@multimed.com.br

Descrição do Item	Unid. Med.	Qtde.	Valor Unitário	IPi	Desconto	Valor Total	Status
9003585 - EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	UNIDADE	50	28,67	0,00	0,00	1.433,50	NAO_ENTREGUE
9003562 - EQUIPO FOTOPROTETOR C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	UNIDADE	50	30,41	0,00	0,00	1.520,50	NAO_ENTREGUE

Total Bruto: 2.954,00**Total Desconto:** 0,00**Total Frete:** 0,00**Total IPI:** 0,00**Total Líquido:** 2.954,00

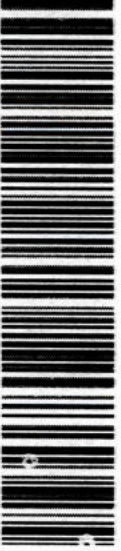
Aguinaldo Leandro da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba

COMPRAS**FINANCEIRO****ADMINISTRAÇÃO****COVID 19**

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
 Bairro: Jardim Ipê
 Cidade: Sorocaba SP
 CEP: 18017-008
 Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 43.224
 SÉRIE 55
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0562 3341 5600 0166 5505 5000 0432 2410 0086 3457
 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 DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669198339111
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 62.334.156/0001-66

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 ENDEREÇO: **R GUAICURUS 411**
 MUNICÍPIO: **Sorocaba**
 FONE/FAX: **11 26665400**
 CNPJ: **57.571.275/0030-37**
 BAIRRO/DISTRITO: **VILA LEAO**
 U.F.: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **18040426**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
43224/1	02/06/21	2.954,00						

BASE DE CALCULO DO ICMS: **2.954,00**
 VALOR DO ICMS: **531,72**
 VALOR DO FRETE: **0,00**
 VALOR ICMS DESONERADO: **0,00**
 BASE DE CALCULO ICMS ST: **0,00**
 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: **0,00**
 VALOR DO IPI: **0,00**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.954,00**
 VALOR TOTAL DA NOTA: **2.954,00**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CLIENTE RETIRA**
 ENDEREÇO: **RUA SOLANGE VICTORETTI 160**
 QUANTIDADE: **2,00**
 ESPECIE: **Sorocaba / SP**
 FRETE POR CONTA: **1-DESTINAT.**
 MUNICÍPIO: **Sorocaba**
 MARCA: **Sorocaba / SP**
 U.F.: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **91.747.819/0001-72**
 CNPJ/C.P.F.: **91.747.819/0001-72**
 PLACA DO VEIC.:
 PESO BRUTO: **0,00**
 PESO LÍQUIDO: **0,00**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
EE600100	EQUIPO C/ FILTRO - MILSET	9018.90.99	000	5.102	Pe	50,00	28,67000	1.433,50	1.433,50	258,03	0,00 18,00 0,00
EE600400	EQUIPO FOTOPROTETOR C/ FILTRO - MILSET	9018.90.99	000	5.102	Pe	50,00	30,41000	1.520,50	1.520,50	273,69	0,00 18,00 0,00

COVID 19

Marcia Daniela Araújo
 CRF 611895
 Farmacêutica
 02/05/2021

AME SOROCABA
 RECEBIDO E CONFERIDO
 Lançado na Contabilidade em: **03/05/21**

SUPRIMENTOS

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
 Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
 Repasse: SES
 Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Parcela 1/11 de R\$ 2.954,00 pr 02/06/21 :: Tipo de Cobrança:BOLETO - ITAU :: Valor aproximado dos tributos R\$192,90 Federal; 354,48 Estadual; (19.426%) Federal; 354,48 Estadual; (19.426%) Estadual; 600941...
 Inf. de entrega: End. Entrega: R GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426

Prof: **Daniel Imenes**
 CPF: **030305123**

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº 43.224
 SÉRIE 55

0310561



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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 09:17:31 do dia 19/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/11/2021.

Código de controle da certidão: **6AA3.C274.8B0C.24C0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66

Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 21/05/2021 17:08:31

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - MULT MED Rua Solange Victoretti, 160 - Jardim Ipe 18017-008 Sorocaba - SP (15) 3237-4414		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0562 3341 5600 0166 5505 5000 0432 2410 0086 3457				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
669.198.339.111	62.334.156/0001-66	55	55	43.224	27/05/2021	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0030-37
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
baptistella@cofresieg.com.br; contabilidade@fuabc.org.br		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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.

EVENTOS / CORREÇÕES			
SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	27/05/2021 17:51:39	135210588552163

CORREÇÃO: "INFORMACOES ADICIONAIS: DADOS BANCARIOS -BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 /C/C: 224603-1"

SOROCABA

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 02/06/21

RELACAO : 195103

BANCO DO BRASIL - COVID
INANCIA : 1911-9 - C/C 89842

SANTO ANDRE SP

MERO	PC BENEFICIARIO	CNPJ/CPF	BANCO	Agencia	DV Conta	Num.Processo	DT.VENC	VALOR A PAGAR
24	MULT MED EQUIP HOSPITALARES LTDA	62334156/0001-66	001	01910	224603-1	SR0157/D/21	02/06/21	2.954,00
05	MULT MED EQUIP HOSPITALARES LTDA	62334156/0001-66	001	01910	224603-1	SR0156/21	02/06/21	5.491,00
SAL GERAL								8.445,00

TO MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

TORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
S TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 89842
DIA 02/06/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - AME SOROCABA

8/06/2021

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.05.19
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	
CPF/CNPJ: 62.334.156/0001-66	
AGENCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2021	
VALOR: 2.954,00	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.553.6E9.C08.514.E35
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

COVID 19

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337) Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO
Data de Entrada: 27/05/2021 Forma Pgto: 30 DIAS Número N.F.: 43653 - 55
Total Bruto da N.F.: 18.410,5 Valor com Desconto: 0,00 Valor do Frete: 0,00
Total Líquido N.F.: 18.410,5 Valor do Seguro: 0,00 Valor do IPI: 0,00
Outras Despesas: 0,00 Valor dos Impostos: 0,00 Tipo da N.F.: PRODUTO
Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003585) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	300	28,6700	0,00	0,00	8.601,00	ABR21600116	30/04/2024
(9003562) EQUIPO FOTOPROTECTOR C/FILTRO - MILSET	150	30,4100	0,00	0,00	4.561,50	FEV216004157	01/02/2024
(9003461) EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) PONTA CRUZ	200	26,2400	0,00	0,00	5.248,00	MAR21603016	30/03/2024

Total da Nota Fiscal: 18.410,50

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
43653/1	24/06/2021	18.410,50
Total dos Títulos:		18.410,50

Total dos Títulos: 18.410,50

DIGITALIZADO

28 MAIO 2021

Forma de Pagamento

Transf. Bancária CL

Rodrigo G. de P. Petanella
Almoxtaria Líder
AME Sorocaba

COVID 19

RECEBIDO POR:
Thayná Fogaça
Assistente Adm. Compras
AME Sorocaba
27/05/21

28.05.21
Thayná Fogaça
Assistente Adm. Compras
AME Sorocaba
Thayná Fogaça

AMEAmbulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
SOROCABA

AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC

Fax: (15) 3333-3900

Email: thayna.ellas@amesorocaba.org.br

Pedido de Compra

Emissão : 27/05/2021 10:34

Página: 1

Pedido nº

2784

Tipo do Pedido: PRODUTO**Prazo Entrega:** 2 DIAS**Centro de Custo:** UTI - ALMOXARIFADO**Observação:****Data Pedido:**

25/05/2021

Condições Pagto: 30 DIAS**Status:** NAO_ENTREGUE**COTAÇÃO**

Não há cotação para este pedido.

FORNECEDOR

4301 - MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (15) 32274442**CNPJ:** 62.334.156/0001-66**Endereço:** null null ,null null**Contato:** ODAIR**Cidade:** SOROCABA**CEP:****E-mail:** multimed@multimed.com.br

Descrição do Item

Unid. Med.	Qtde.	Valor Unitário	IPI	Desconto	Valor Total	Status
UNIDADE	200 ✓	26,24	0,00	0,00	5.248,00	NAO_ENTREGUE
UNIDADE	300 ✓	28,67	0,00	0,00	8.601,00	NAO_ENTREGUE
UNIDADE	150 ✓	30,41	0,00	0,00	4.561,50	NAO_ENTREGUE

Total Bruto: 18.410,50**Total Desconto:** 0,00**Total Frete:** 0,00**Total IPI:** 0,00**Total Líquido:** 18.410,50**COVID 19**Aguinaldo Leonardo da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba**COMPRAS****FINANCEIRO****ADMINISTRAÇÃO**

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Vicoiretti, 160
 Bairro: Jardim Ipê
 Cidade: Sorocaba SP
 CEP: 18017-008
 Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 43.653
 SÉRIE 55
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO: 3521 0562 3341 5600 0166 5505 5000 0436 5310 0087 0830
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13521057575216 25/05/21 10:52
 CNPJ: 62.334.156/0001-66

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: R GUAICURUS 411
 MUNICÍPIO: Sorocaba
 FONE/FAX: 11 26665400
 CNPJ: 57.571.275/0030-37
 BAIRRO/DISTRITO: VILA LEAO
 CEP: 18040426
 U.F.: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
43653/1	24/06/21	18.410,50						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		18.410,50	VALOR DO ICMS		3.313,89	VALOR DO ICMS DESONERADO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		18.410,50
						VALOR TOTAL DA NOTA		18.410,50

NOME/RAZÃO SOCIAL: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA SOLANGE VICOIRETTI 160
 QUANTIDADE: 13,00
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA: SOROCABA / SP
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: Sorocaba / SP
 PLACA DO VEIC.:
 U.F.: SP
 CNPJ/C.P.F.: 62.334.156/0001-66
 U.F.: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.198.339.111
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPCI	ALÍQUOTAS ICMS	IPCI
EE600100	EQUIPO C/ FILTRO - MILSET Lote: LT-ABR2160011672500B x300 Val: 01/04/2024	9018.90.99	000	5.102	Pe	300,00	28,67000	8.601,00	8.601,00	1.548,18	0,00	18,00
EE600400	EQUIPO FOTOPROTETOR C/ FILTRO - MILSET Lote: LT-FEV2160041572300B x150 Val: 07/02/2024	9018.90.99	000	5.102	Pe	150,00	30,41000	4.561,50	4.561,50	821,07	0,00	18,00
EE603000	EQUIPO ENTERAL ALIMENTAÇÃO (BOLSA ENTERAL) - MILSET Lote: LT-MAR2160301650800B x200 Val: 01/03/2024	9018.90.99	000	5.102	Pe	200,00	26,24000	5.248,00	5.248,00	944,64	0,00	18,00

COVID 19

ALMOXARIFADO AME Sorocaba
 RECEBIDO POR: *[Assinatura]*
 Data: 23/05/21

Rodrigo G. de P. Petanella
 Almoixarife Líder
 AME Sorocaba

AME SOROCABA
 Lançado na Contabilidade em:
 01/06/2021
 Daniete Ibanhes
 Contador - EInscrição

FUNDAÇÃO DO ABC
 AME - SOROCABA
 Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
 Repasse: SES
 Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RESERVADO AO FISCO
 Por: Daniete Ibanhes
 Contador - EInscrição

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Parcela 1:1/1 de R\$ 18.410,50 p/ 24/06/21 :: Tipo de Cobrança:BOLETO - ITAU :: Valor aproximado dos tributos R\$1202,21 Federal; 2209,26 Estadual; (18.53%) Fonte: IBPT A5G7R 1 :: Pedido: 60463 1 :: Inf. de entrega: End. Entrega: R GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº 43.653
 SÉRIE 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA - MULT MED**Rua Solange Victoretti, 160 - Jardim Ipe
18017-008 Sorocaba - SP
(15) 3237-4414**CC-e**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 0562 3341 5600 0166 5505 5000 0436 5310 0087 0830



INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.198.339.111

CNPJ

62.334.156/0001-66

MODELO

55

SÉRIE

55

NÚMERO DA NF-e

43.653

EMIÇÃO

25/05/2021

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

57.571.275/0030-37

ENDEREÇO

baptistella@cofresieg.com.br; contabilidade@fuabc.org.br

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

25/05/2021 11:28:22

NÚMERO DO PROTOCOLO

135210575816171

CORREÇÃO: "APROVADO POR PEDIDO: 2784 - TIPO DE COBRANÇA: CARTEIRA - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 / C/C: 224603-1"

ALMOXARIFADO AME Sorocaba

RECEBIDO POR

Rodrigo Petanella

Data: 27/05/21

COVID 19Rodrigo G. de P. Petanella
Almoxtarfe Líder
AME Sorocaba

18/06/2021

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:57
191101911 SEGUNDA VIA 0060
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

COVID 19

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.984-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.191.000.224.603
VALOR TOTAL	18.410,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MULT MED EQUI HOSP LTDA
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 224.603-1
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.984

=====

NR.AUTENTICACAO	2.F76.7B6.381.AE2.711
-----------------	-----------------------

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337)
Data de Entrada: 18/06/2021
Forma Pgto: 30 DIAS
Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO
Número N.F.: 44077 - 55
Total Bruto da N.F.: 3.936,00
Valor com Desconto: 0,00
Valor do Frete: 0,00
Total Líquido N.F.: 3.936,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Outras Despesas: 0,00
Valor dos Impostos: 0,00
Tipo da N.F.: PRODUTO

Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003461) EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) PONTA CRUZ	150	26,2400	0,00	0,00	3.936,00	MAR21603016	30/03/2024

Total da Nota Fiscal: 3.936,00

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
44077/1	15/07/2021	3.936,00
Total dos Títulos:		3.936,00

Forma de Pagamento

Tranferência CL

ALMOXARIFADO AME SOROCABA

RECEBIDO POR:

Rodrigo G. de P. Petanella

Date: 18/06/21

COVID 19

DIGITALIZADO

Rodrigo G. de P. Petanella
Almoхарife Líder
AME Sorocaba

21 JUN. 2021



AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC

Fax: (15) 3333-3900

Email: thayna.elias@amesorocaba.org.br

Pedido de Compra

Emissão : 18/06/2021 12:40

Página: 1

Pedido nº
2801

Tipo do Pedido: PRODUTO

Prazo Entrega: 2 DIAS

Centro de Custo: UTI - ALMOXARIFADO

Observação:

Data Pedido: 10/06/2021

Condições Pagto: 30 DIAS

Status: NAO_ENTREGUE

COTAÇÃO

Não há cotação para este pedido.

FORNECEDOR

4301 - MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (15) 32274442

CNPJ: 62.334.156/0001-66

Endereço: null null ,null null

Contato: ODAIR

Cidade: SOROCABA

CEP:

E-mail: multimed@multimed.com.br

Descrição do Item	Unid. Med.	Qtd.	Valor Unitário	IPI	Desconto	Valor Total	Status
9003461 - EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) PONTA CRUZ	UNIDADE	150	26,24	0,00	0,00	3.936,00	NAO_ENTREGUE

Total Bruto: 3.936,00

Total Desconto: 0,00

Total Frete: 0,00

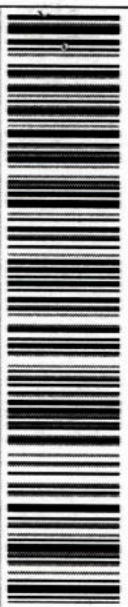
Total IPI: 0,00

Total Líquido: 3.936,00

COMPRAS

FINANCEIRO

ADMINISTRAÇÃO



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 44.077
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0662 3341 5600 0166 5505 5000 0440 7710 0087 8749

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
135210665136843 15/06/21 13:07
CNPJ
62.334.156/0001-66

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua Solange Victorette, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

FUNDAÇÃO DO ABC
RUA GUAICURUS 411
Sorocaba

CNPJ
57.571.275/0030-37
BAIRRO/DISTRITO
VILA LEAO
CEP
18040426
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
11 26665400

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
44077/1	15/07/21	3.936,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		3.936,00	VALOR DO ICMS		708,48	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.936,00	VALOR TOTAL DA NOTA		3.936,00						

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA GUAICURUS 411
MUNICÍPIO
Sorocaba

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO	QTDDE	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS
EE603000	EQUIPO ENTERAL ALIMENTAÇÃO (BOLSA ENTERAL) - MILSET Lot: LT-MAR2160301650800B x150 Val: 01/03/2024	26.24000	150,00	3.936,00	3.936,00	708,48	0,00 18,00 0,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO
RUA SOLANGE VICTORETTI 160
QUANTIDADE
3,00
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
MUNICÍPIO
Sorocaba / SP
NÚMERO

CÓDIGO ANTT
62.334.156/0001-66
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.198.339.111
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

ALMOXARIFADO AME SOC.
RECEBIDO POR:
Rodrigo G. de P. Petanella
Data: 18/06/21

Rodrigo G. de P. Petanella
Almozarife Líder
AME Sorocaba

COVID 19

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
Repasse: SES
Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1/1 de R\$ 3.936,00 p/15/07/21 :: Tipo de Cobrança: CARTEIRA :: Valor aproximado dos tributos R\$257,02 Federal; 472,32 Estadual; (18,53%) Fonte: IBPT ASG7R1 :: Pedido: 60944 :: Inf. de entrega: End. Entrega: R GUAICURUS 411 - MANGAL - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido: PEDIDO Nº 2801; PROCESSO Nº SR0157D/21; DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL
AG: 0191-0/C/C. 224603-1

NF-e
Nº 44.077
SÉRIE 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA - MULT MED**Rua Solange Victoretti, 160 - Jardim Ipe
18017-008 Sorocaba - SP
(15) 3237-4414**CC-e**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 0662 3341 5600 0166 5505 5000 0440 7710 0087 8749



INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.198.339.111	CNPJ 62.334.156/0001-66	MODELO 55	SÉRIE 55	NÚMERO DA NF-e 44.077	EMIÇÃO 15/06/2021	FOLHA 1/1
--	-----------------------------------	---------------------	--------------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0030-37				
ENDEREÇO baptistella@cofresieg.com.br; contabilidade@fuabc.org.br		BAIRRO / DISTRITO			CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	15/06/2021 14:36:58	135210665669228

CORREÇÃO: "LOTES: MAR2160301650800B (X50)
MAR2160301600900B (X100)."



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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 05:40:23 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2021.

Código de controle da certidão: **232C.3D47.B447.E6B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66

Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 21/06/2021 09:47:23

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

ME SOROCABA

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTEEMISSAO : 25/06/21
RELACAO : 195284Banco do Brasil - COVID
Agência : 1911-9 - C/C 89842
SANTO ANDRE SP

NUMERO	PC BENEFICIARIO	CNPJ/CPF	BANCO	Agencia	DV Conta	Num.Processo	DT.VENC	VALOR A PAGAR
44077	MULT MED EQUIP HOSPITALARES LTDA	62334156/0001-66	001	01910	224603-1	SR0157D/21	25/06/21	3.936,00
TOTAL GERAL								3.936,00

TRES MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 89842
NO DIA 25/06/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - AME SOROCABA

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.17.33
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

COVID 19

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CPF/CNPJ:	62.334.156/0001-66
AGENCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO:	25/06/2021
VALOR:	3.936,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E68.DFF.705.950.751
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337) Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO
Data de Entrada: 30/06/2021 Forma Pgto: 30 DIAS Número N.F.: 44418 - 55
Total Bruto da N.F.: 3.017,50 Valor com Desconto: 0,00 Valor do Frete: 0,00
Total Líquido N.F.: 3.017,50 Valor do Seguro: 0,00 Valor do IPI: 0,00
Outras Despesas: 0,00 Valor dos Impostos: 0,00 Tipo da N.F.: PRODUTO
Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003593) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - GIRASET (ST 550T2)	100	24,6000	0,00	0,00	2.460,00	MAI21902337	30/05/2024
(9003592) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - AMISET (ST1000)	50	11,1500	0,00	0,00	557,50	MAI21800707	30/05/2024

Total da Nota Fiscal: 3.017,50

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
44418/1	29/07/2021	3.017,50
Total dos Títulos:		3.017,50

ALMOXARIFADO AME Sorocaba
RECEBIDO POR:
Rodrigo Petanella
Data: 30/06/21

Rodrigo C. de P. Petanella
Almoxarife Líder
AME Sorocaba

COVID 19

Aguinaldo Leandro da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba
Pao no table.

DIGITALIZADO

30 JUN. 2021

Forma de Pagamento

Tipo do Pedido: PRODUTO

Prazo Entrega: 15 DIAS

Centro de Custo: UTI - ALMOXARIFADO

Observação:

Data Pedido: 22/06/2021

Condições Pagto: 30 DIAS

Status: NAO_ENTREGUE

COTAÇÃO

Não há cotação para este pedido.

FORNECEDOR

4301 - MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (15) 32274442

CNPJ: 62.334.156/0001-66

Endereço: null null ,null null

Contato: ODAIR

Cidade: SOROCABA

CEP:

E-mail: multimed@multimed.com.br

Descrição do Item

9003592 - EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - AMISET (ST1000)

9003593 - EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - GIRASET (ST 550T2)

Unid. Med.	Qtd.	Valor Unitário	IPI	Desconto	Valor Total	Status
UNIDADE	50	11,15	0,00	0,00	557,50	NAO_ENTREGUE
UNIDADE	100	24,60	0,00	0,00	2.460,00	NAO_ENTREGUE
Total Bruto:					3.017,50	
Total Desconto:					0,00	
Total Frete:					0,00	
Total IPI:					0,00	
Total Líquido:					3.017,50	

COMPRAS

FINANCEIRO

ADMINISTRAÇÃO

COVID 19

COVID 19

195470

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**
Nº 44.418
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0662 3341 5600 0166 5505 5000 0444 1810 0088 3697

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210726564962 29/06/21 11:50
CNPJ
62.334.156/0001-66

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua Solange Victorette, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

FUNDAÇÃO DO ABC
RUA SOLANGE VICTORETTI 160
SOROCABA - SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA SOLANGE VICTORETTI 160
MUNICÍPIO
Sorocaba

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
44418/1	29/07/21	3.017,50	23/07								
BASE DE CALCULO DO ICMS		3.017,50	VALOR DO ICMS		543,15	VALOR DO ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.017,50											
VALOR TOTAL DA NOTA 3.017,50											
NOME/RAZÃO SOCIAL MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA											
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE											
MUNICÍPIO Sorocaba / SP											
QUANTIDADE 3,00											
ESPECIE VOLUMES											
MARCA											
PESO BRUTO											
PESO LÍQUIDO 0,00											
U.F. C.N.P.J./C.P.F. 62.334.156/0001-66											
U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 669.198.339.111											
PLACA DO VEIC.											

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	IPCI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
EE800700	EQUIPO PARENTERAL CRISTAL C/ FILTRO - AMISET Lote: LT-MAI2180070791500B x30 Val: 01/05/2024	9018.90.99	000	5.102	Pç	50,00	11,150000	557,50	557,50	100,35	0,00	18,00 0,00
EE902300	EQUIPO C/ FILTRO - GIRASET Lote: LT-MAI2190233763300B x100 Val: 01/05/2024	9018.90.99	000	5.102	Pç	100,00	24,600000	2.460,00	2.460,00	442,80	0,00	18,00 0,00

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
Repasse: SES
Contrato Gestão: SES/PRC 2020/430

COVID 19

Rodrigo G. de P. Petanella
Almojarife-Líder
AME Sorocaba

ALMOJARIFADO AME Sorocaba
RECEBIDO POR:
Rodrigo G. de P. Petanella
Data: 30/06/21

AME SOROCABA
Lançado na Contabilidade em:
30/06/2021

RESERVA DO AO FISCO
Dimitri Ibrahim Leite
Por: Coord. Financeiro
AME Sorocaba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1/1/1 de R\$ 3.017,50 pr/29/07/21 :: Tipo de Cobrança:BOLETO - ITAU :: Valor aproximado dos tributos R\$197,04 Federal; 362,10 Estadual; (18,53%) Fonte: IBPT A5G7R1 | :: Pedido:61340 | ::
Inf. de entrega:: End. Entrega: R. GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 44.418
SÉRIE 55

Aguinaldo Silva

De: Mult Med - Caroline <vendas1@multmed.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 1 de julho de 2021 10:35
Para: 'Aguinaldo Silva'
Assunto: Dados bancários

Bom dia!


Segue abaixo dados bancários:

BANCO DO BRASIL
AG: 0191-0
C/C: 224603-1

Atenciosamente,

Caroline Bonando

Atendimento Comercial

 (15) 3237-4414 R.4420

 www.multmed.com.br

 (15) 99628-1650



As melhores soluções pra você exercer a arte de cuidar das pessoas





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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 05:40:23 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2021.

Código de controle da certidão: **232C.3D47.B447.E6B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

COVID 19



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66
Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 30/06/2021 17:04:33

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



COVID 19

AME SOROCABA

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 23/07/21

RELACAO : 195470

AO BANCO DO BRASIL - COVID
AGENCIA : 1911-9 - C/C 89842
SANTO ANDRE SP

NUMERO	PC BENEFICIARIO	CNPJ/CPF	BANCO	Agencia	DV Conta	Num.Processo	DT.VENC	VALOR A PAGAR
44418	MULT MED EQUIP HOSPITALARES LTDA	62334156/0001-66	001	01910	224603-1	SR0157D/21	23/07/21	3.017,50
TOTAL GERAL								3.017,50

TRES MIL E DEZESETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 89842
NO DIA 23/07/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - AME SOROCABA

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.14.29
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CPF/CNPJ:	62.334.156/0001-66
AGENCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO:	23/07/2021
VALOR:	3.017,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.A2D.DF6.09B.719.4ED
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC

ESPELHO DE NOTA FISCAL

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337)

Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO

Data de Entrada: 14/07/2021

Forma Pgto: 30 DIAS

Número N.F.: 44632 - 55

Total Bruto da N.F.: 2.867,00

Valor com Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Total Líquido N.F.: 2.867,00

Valor do Seguro: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Outras Despesas: 0,00

Valor dos Impostos: 0,00

Tipo da N.F.: PRODUTO

Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003585) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	100	28,6700	0,00	0,00	2.867,00	JUN216001178	01/06/2024

Total da Nota Fiscal: 2.867,00

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
44632/1	11/08/2021	2.867,00

Total dos Títulos: 2.867,00

COVID 19

Rodrigo G. de P. Petaneli
Almoxtarife Lider
AME Sorocaba

Forma de Pagamento

TRANSFERENCIA CLC

DIGITALIZADO

22 JUL. 2021

Tipo do Pedido: PRODUTO

Prazo Entrega: 1 DIA

Centro de Custo: UTI - ALMOXARIFADO

Observação:

Data Pedido: 14/07/2021

Condições Pagto: 30 DIAS

Status: NAO_ENTREGUE

COTAÇÃO

Não há cotação para este pedido.

FORNECEDOR

4301 - MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (15) 32274442

CNPJ: 62.334.156/0001-66

Endereço: null null ,null null

Contato: ODAIR

Cidade: SOROCABA

CEP:

E-mail: multimed@multimed.com.br

Descrição do Item	Unid. Med.	Qtde.	Valor Unitário	IPI	Desconto	Valor Total	Status
9003585 - EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	UNIDADE	100	28,67	0,00	0,00	2.867,00	NAO_ENTREGUE

Total Bruto: 2.867,00

Total Desconto: 0,00

Total Frete: 0,00

Total IPI: 0,00

Total Líquido: 2.867,00

COVID-19

COMPRAS

FINANCEIRO

ADMINISTRAÇÃO

195496



CHAVE DE ACESSO
3521 0762 3341 5600 0166 5505 5000 0446 3210 0088 7963

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210780895690 12/07/21 12:01

CNPJ
62.334.156/0001-66

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 44.632
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victorette, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0030-37	DATA DA EMISSÃO 12/07/2021					
ENDEREÇO R GUAICURUS 411		BAIRRO/DISTRITO VILA LEAO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/07/2021					
MUNICÍPIO Sorocaba		UF. SP	HORA DA SAÍDA 11:58					
FONE/FAX 11 26665400		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
44632/1	11/08/21	2.867,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.867,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		2.867,00
VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00			
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.
CLIENTE RETIRA		1-DESTINAT.		MUNICÍPIO				91.747.819/0001-72
ENDEREÇO		RUA SOLANGE VICTORETTI 160		SOROCABA / SP				U.F.
QUANTIDADE		2,00		VOLUMES				SP
MARCA				PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO
								0,00

CÓDIGO PRODUTO EE600100	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IPI	ICMS	VALOR ICMS
	EQUIPO C/ FILTRO - MILSET	28,67000	2.867,00	2.867,00	516,96	0,00	18,00	0,00	0,00
Especie: LT-JUN2160011702600B x100 Val: 01/06/2024		QTD	100,00	QTD	100,00				

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
Repasse: SES
Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RECEBIDO em:
23/07/2021
Setor Financeiro AME Sorocaba

COVID 19
Kelly Cristina da Silva Santos
Ana Lúcia Financieira
AME SOROCABA

Rodrigo G. de P. Petanelli
Almoarifre Líder
AME Sorocaba

AME SOROCABA
Lançado na Contabilidade em:

23/07/2021
Por: Kelly Santos

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 1/1 de R\$ 2.867,00 p/ 11/08/21 :: Tipo de Cobrança:BOLETO - ITAU :: Valor aproximado dos tributos R\$187,22 Federal; 344,04 Estadual; (18.53%) Fonte: IBPT-ASG7R1 :: Pedido:61689 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 44.632
SÉRIE 55

Aguinaldo Silva

De: Mult Med - Caroline <vendas1@multmed.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 1 de julho de 2021 10:35
Para: 'Aguinaldo Silva'
Assunto: Dados bancários

Bom dia!

Segue abaixo dados bancários:


BANCO DO BRASIL
AG: 0191-0
C/C: 224603-1


Atenciosamente,




Caroline Bonando

Atendimento Comercial

 (15) 3237-4414 R.4420

 www.multmed.com.br

 (15) 99628-1650



As melhores soluções pra você exercer a arte de cuidar das pessoas





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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 05:40:23 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2021.

Código de controle da certidão: **232C.3D47.B447.E6B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66

Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 20/07/2021 11:23:49

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

ME SOROCABA

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTEEMISSAO : 27/07/2021
RELACAO : 195496Banco do Brasil - COVID
AGENCIA : 1911-9 - C/C 89842
SANTO ANDRE SP

NUMERO	PC BENEFICIARIO	CNPJ/CPF	BANCO	Agencia	DV Conta	Num.Processo	DT.VENC	VALOR A PAGAR
14632	MULT MED EQUIP HOSPITALARES LTDA	62334156/0001-66	001	01910	224603-1	SR0157D/21	27/07/20	2.867,00
TOTAL GERAL								2.867,00

DOIS MIL, OITOCENTOS E SESENTA E SETE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 89842
NO DIA 27/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - AME SOROCABA

28/07/2021

28/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.07.13
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CPF/CNPJ:	62.334.156/0001-66
AGENCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO:	27/07/2021
VALOR:	2.867,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.0B0.44F.ABF.C53.D02
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337)
Forma Pcto: 30 DIAS

Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO

Número N.F.: 44805 - 55

Data de Entrada: 23/07/2021

Total Bruto da N.F.: 2.624,00

Valor com Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Total Líquido N.F.: 2.624,00

Valor do Seguro: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Outras Despesas: 0,00

Valor dos Impostos: 0,00

Tipo da N.F.: PRODUTO

Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003461) EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) PONTA CRUZ	100	26,2400	0,00	0,00	2.624,00	JUL216030171	30/07/2024

Total da Nota Fiscal: 2.624,00

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
44805/1	19/08/2021	2.624,00

Total dos Títulos: 2.624,00

Rodrigo G. de Petanella
Almoxarife Líder
AME Sorocaba

Forma de Pagamento

Transferência

COVID 19

DIGITALIZADO

26 JUL. 2021

Aguinaldo Leandro da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba

Pre Nota Fiscal

195522



CHAVE DE ACESSO
3521 0762 3341 5600 0166 5505 5000 0448 0510 0089 1409
 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
135210817286783 20/07/21 10:05
 CNPJ
62.334.156/0001-66

DATA DA EMISSÃO
20/07/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/07/2021
 HORA DA SAÍDA
09:02

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **44.805**
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
 Bairro: Jardim Ipê
 Cidade: Sorocaba SP
 CEP: 18017-008
 Fone/Fax: (15) 3237-4414

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ
57.571.275/0030-37
 BAIRRO/DISTRITO
VILA LEAO
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
11 26665400
 Nº 44.805
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

Nome/Razão Social
FUNDAÇÃO DO ABC
 Endereço
R GUAICURUS 411
 Município
Sorocaba

Nº 44.805
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
R GUAICURUS 411
 MUNICÍPIO
Sorocaba

NOME/RAZÃO SOCIAL
CLIENTE RETIRA
 ENDEREÇO
RUA SOLANGE VICTORETTI 160
 QUANTIDADE
2,00 VOLUMES

VALOR
2.624,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR
2.624,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR
2.624,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
472,32
 VALOR DO ICMS
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.624,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.624,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
472,32
 VALOR DO ICMS
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.624,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.624,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
472,32
 VALOR DO ICMS
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.624,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.624,00

FRRETE POR CONTA
1-DESTINAT.
 MUNICÍPIO
Sorocaba / SP

FRRETE POR CONTA
1-DESTINAT.
 MUNICÍPIO
Sorocaba / SP

FRRETE POR CONTA
1-DESTINAT.
 MUNICÍPIO
Sorocaba / SP

PLACA DO VEIC.
 U.F.
SP
 CNPJ/C.P.F.
91.747.819/0001-72
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
472.32
 PESO LÍQUIDO
0,00
 PESO BRUTO
0,00

PLACA DO VEIC.
 U.F.
SP
 CNPJ/C.P.F.
91.747.819/0001-72
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
472.32
 PESO LÍQUIDO
0,00
 PESO BRUTO
0,00

PLACA DO VEIC.
 U.F.
SP
 CNPJ/C.P.F.
91.747.819/0001-72
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
472.32
 PESO LÍQUIDO
0,00
 PESO BRUTO
0,00

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID 19

Rodrigo C. de P. Petanella
 Almoxtalfe LTDA
 AME Sorocaba
 23/07/21

AME SOROCABA
 Lançado na Contabilidade em:

27/07/21
 Damião Fernandes Leal
 Coord. Financeiro
 AME Sorocaba

AME SOROCABA
 Lançado na Contabilidade em:

27/07/21
 Damião Fernandes Leal
 Coord. Financeiro
 AME Sorocaba

RESERVADO PARA FUND. DO ABC

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
 Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
 Repasse: SES
 Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RESERVADO PARA FUND. DO ABC

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
 Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
 Repasse: SES
 Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RESERVADO PARA FUND. DO ABC

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
 Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
 Repasse: SES
 Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RESERVADO PARA FUND. DO ABC

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
 Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
 Repasse: SES
 Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

NF-e
 Nº 44.805
 SÉRIE 55

BB

Aguinaldo Silva

De: Mult Med - Caroline <vendas1@multmed.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 1 de julho de 2021 10:35
Para: 'Aguinaldo Silva'
Assunto: Dados bancários

Bom dia!

Segue abaixo dados bancários:

BANCO DO BRASIL

AG: 0191-0


C/C: 224603-1

Atenciosamente,




Caroline Bonando

Atendimento Comercial

 (15) 3237-4414 R.4420

 www.multmed.com.br

 (15) 99628-1650



As melhores soluções pra você exercer a arte de cuidar das pessoas



HOSPITAL ESTADUAL DE CAMPANHA COVID AME SOROCABA

Espelho de Entrada

Nota Fiscal Nr 44805 / Série

Data: 23/07/2021
Hora: 15:00:28

Operador : RODRIGO.PETANELLA
Fornecedor : MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Data Nota : 20/07/2021 14:59:05 Lancado em : 23/07/2021 14:59:17
Operador Nota : RODRIGO.PETANELLA Valor Nota : 0,0000

Produto	Descricao	Grupo	Qtde	Unitario	Total
5575	EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) PONTA Marca:- Lote: - Validade: 23/07/2023	80	100,00	26,2400	2624,0000
Total					2624,0000
Arredondamento					0,0000
Total Geral					2624,0000

Pagina 1

15/07/21
Rodrigo G. de P. Petanella
Almacarife Lider
AME Sorocaba

COVID 19



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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 05:40:23 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2021.

Código de controle da certidão: **232C.3D47.B447.E6B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66

Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 26/07/2021 11:06:04

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

29/07/2021

29/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.56.34
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CPF/CNPJ:	62.334.156/0001-66
AGENCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO:	28/07/2021
VALOR:	2.624,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.CFB.55C.ABF.157.508
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC
ESPELHO DE NOTA FISCAL

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337)
Data de Entrada: 23/07/2021
Forma Pgto: 30 DIAS
Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO
Número N.F.: 44889 - 55

Total Bruto da N.F.: 2.867,00
Valor com Desconto: 0,00
Total Líquido N.F.: 2.867,00
Valor do Seguro: 0,00
Outras Despesas: 0,00
Valor dos Impostos: 0,00

Grupo do Produto: MATERIAL DE ENFERMAGEM (102)

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003585) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST11000SET)	100	28,6700	0,00	0,00	2.867,00	JUN216001170	30/06/2024

Total da Nota Fiscal: 2.867,00

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
44889/1	23/08/2021	2.867,00

Total dos Títulos: 2.867,00

23/07/21

Forma de Pagamento

Transf. em Espécie

Aguinaldo Leonardo da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba

Rodrigo G. de P. Petanella
Almoxarife Líder
AME Sorocaba

COVID 19

DIGITALIZADO

26 JUL. 2021

Ppe Nota ok.



AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC

Fax: (15) 3333-3900

Email: thayna.elias@amesorocaba.org.br

Emissão : 23/07/2021 14:13

Página: 1

Pedido nº
2993

Pedido de Compra

Tipo do Pedido: PRODUTO

Prazo Entrega: 2 DIAS

Centro de Custo: UTI - ALMOXARIFADO

Data Pedido: 23/07/2021

Condições Pagto: 30 DIAS

Status: NAO_ENTREGUE

Observação:

COTAÇÃO

Não há cotação para este pedido.

FORNECEDOR

4301 - MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (15) 32274442

CNPJ: 62.334.156/0001-66

Endereço: null null ,null null

Contato: ODAIR

Cidade: SOROCABA

CEP:

E-mail: multimed@multimed.com.br

Descrição do Item	Unid. Med.	Qtde.	Valor Unitário	IPI	Desconto	Valor Total	Status
9003461 - EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) PONTA CRUZ	UNIDADE	100	26,24	0,00	0,00	2.624,00	NAO_ENTREGUE
9003585 - EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	UNIDADE	200	28,67	0,00	0,00	5.734,00	NAO_ENTREGUE

Rodrigo G. de P Petanella
Almoxarife Líder
AME Sorocaba

Total Bruto: 8.358,00

Total Desconto: 0,00

Total Frete: 0,00

Total IPI: 0,00

Total Líquido: 8.358,00

COVID 19

COMPRAS

FINANCEIRO

ADMINISTRAÇÃO



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

FUNDAÇÃO DO ABC
RUA SOLANGE VICTORETTI 160
SOROCABA - SP

CHAVE DE ACESSO
3521 0762 3341 5600 0166 5505 5000 0448 8910 0089 2731
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 DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
62.334.156/0001-66

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210831297069 22/07/21 17:48
CNPJ

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Endereço: RUA SOLANGE VICTORETTI 160
Município: Sorocaba
CNPJ: 57.571.275/0030-37
Bairro/Distrito: VILA LEAO
CEP: 18040426
U.F.: SP
Inscrição Estadual: 18040426
Data da Emissão: 22/07/2021
Data da Saída/Entrada: 22/07/2021
Hora da Saída: 17:37

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
44889/1	23/08/21	2.867,00						
BASE DE CALCULO DO ICMS		2.867,00	VALOR DO ICMS		516,06	BASE DE CALCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		2.867,00	2.867,00

TRANSPORTADORA: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA SOLANGE VICTORETTI 160
QUANTIDADE: 2,00 VOLUMES
MARCA: SOROCABA / SP
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
MUNICÍPIO: Sorocaba / SP
PLACA DO VEÍC.:
U.F.: SP
CNPJ/C.P.F.: 62.334.156/0001-66
U.F.: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.198.339.111
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
EE600100	EQUIPO C/ FILTRO - MILSET Lote: LT-JUN2160011702612B x100 Val: 01/06/2024	100,00	28,67000	2.867,00	2.867,00	516,06	18,00
				2.867,00	2.867,00	516,06	18,00

AME SOROCABA
Lançado na Contabilidade em:
27/07/21
Daniele Ibanhes
Coord. Financeira
AME Sorocaba

Rodrigo G. de Petanella
Almoço do Líder
AME Sorocaba
23/07/21

COVID 19

DADOS ADICIONAIS: AME Sorocaba

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 1: 1/1 de R\$ 2.867,00 p/ 23/08/21 | Tipo de Cobrança: CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos R\$ 187,22 Federal, 344,04 Estadual, (18,53%) Fonte: IBPT A5G7R1 | Pedido: 61856 | Inf. de entrega: End. Entrega: R. GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 / CC: 224603-1

FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
Repasse: SES
Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 44.889
SÉRIE 55

Aguinaldo Silva

De: Mult Med - Caroline <vendas1@multmed.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 1 de julho de 2021 10:35
Para: 'Aguinaldo Silva'
Assunto: Dados bancários

Bom dia!


Segue abaixo dados bancários:

BANCO DO BRASIL
AG: 0191-0
C/C: 224603-1


Atenciosamente,

Caroline Bonando

Atendimento Comercial

 (15) 3237-4414 R.4420

 www.multmed.com.br

 (15) 99628-1650



As melhores soluções pra você exercer a arte de cuidar das pessoas



HOSPITAL ESTADUAL DE CAMPANHA COVID AME SOROCABA

Espelho de Entrada

Nota Fiscal Nr 44889 / Série

Data: 23/07/2021
Hora: 14:59:07

Operador : RODRIGO.PETANELLA
Fornecedor : MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Data Nota : 22/07/2021 14:53:58 Lancado em : 23/07/2021 14:54:00
Operador Nota : RODRIGO.PETANELLA Valor Nota : 0,0000

Produto	Descricao	Grupo	Qtde	Unitario	Total
5589	EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000) Marca:- Lote: - Validade: 23/07/2023	80	100,00	28,6700	2867,0000
Total					2867,0000
Arredondamento					0,0000
Total Geral					2867,0000

Pagina 1

Rodrigo G. de P. Petanella
Almoxarife Lider
AME Sorocaba

COVID 19

16/07/21



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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 05:40:23 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2021.

Código de controle da certidão: **232C.3D47.B447.E6B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66

Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 26/07/2021 11:06:04

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

29/07/2021

29/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.56.34
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIÁRIO: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CPF/CNPJ:	62.334.156/0001-66
AGÊNCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO:	28/07/2021
VALOR:	2.867,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.3D7.06E.C1D.6D6.6C1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AME DE SOROCABA - FUNDAÇÃO DO ABC
ESPELHO DE NOTA FISCAL

Fornecedor: (4301) MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - Senior: (11337) Centro de Custo : (5) UTI - ALMOXARIFADO
Data de Entrada: 23/07/2021 Forma Pgto: 30 DIAS Número N.F.: 44890 - 55
Total Bruto da N.F.: 2.867,00 Valor com Desconto: 0,00 Valor do Frete: 0,00
Total Líquido N.F.: 2.867,00 Valor do Seguro: 0,00 Valor do IPI: 0,00
Outras Despesas: 0,00 Valor dos Impostos: 0,00 Tipo da N.F.: PRODUTO

Descrição do Produto	Qtde	Valor Unitário	Desconto	IPI	Total do Item	Lote	Validade
(9003585) EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000SET)	100	28,6700	0,00	0,00	2.867,00	JUN216001170	30/06/2024

Total da Nota Fiscal: 2.867,00

RELAÇÃO DE TITULO(S) DA NOTA FISCAL

Número do Título	Data de Vencimento	Valor da Parcela
44890/1	23/08/2021	2.867,00
Total dos Títulos:		2.867,00

Forma de Pagamento

Tramitação c/c

Rodrigo G. de Petanella
Almoxtarifeiro Líder
AME Sorocaba

23/08/21

COVID 19

Aguinaldo Leandro da Silva
Auxiliar de Compras
AME Sorocaba

Pre nota ok

DIGITALIZADO

26 JUL. 2021



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

FUNDAÇÃO DO ABC
R. GUAICURUS 411
MUNICÍPIO Sorocaba
FONE/FAX 11 26665400

CHAVE DE ACESSO
3521 0762 3341 5600 0166 5505 5000 0448 9010 0089 2740
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210831297070 22/07/21 17:48
CNPJ
62.334.156/0001-66

CNPJ
57.571.275/0030-37
BAIRRO/DISTRITO
VILA LEAO
CEP
18040426
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
22/07/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/07/2021
HORA DA SAÍDA
17:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
INSC. ESTADUAL
669198339111

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
44890/1	23/08/21	2.867,00						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.867,00	516,06	0,00	0,00	0,00	2.867,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.867,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
MUNICÍPIO
Sorocaba / SP

PLACA DO VEIC.
62.334.156/0001-66
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.198.339.111
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
EE600100	EQUIPO C/ FILTRO - MILSET Lote: LT-JUN2160011702612B x38 Val: 01/06/2024, Lote: LT-JUL2160011742601B x62 Val: 01/07/2024	28,67000	2.867,00	2.867,00	516,06	0,00 18,00 0,00

QUANTIDADE
2,00
VOLUMES

AMARELO
RUA SOLANGE VICTORETTI 160
ESPECIE
MARCA

RODRIGO G. DE PETANELLA
Almoço/Lanche Lider
AME Sorocaba
23/07/21

AMARELO
Lançado na Contabilidade em:
27/07/21
Dante
Coord. Financeiro
AME Sorocaba

AMARELO
Lançado na Contabilidade em:
27/07/21
Dante
Coord. Financeiro
AME Sorocaba

COVID 19

RODRIGO G. DE PETANELLA
Almoço/Lanche Lider
AME Sorocaba
23/07/21

AMARELO
Lançado na Contabilidade em:
27/07/21
Dante
Coord. Financeiro
AME Sorocaba

AMARELO
Lançado na Contabilidade em:
27/07/21
Dante
Coord. Financeiro
AME Sorocaba

RESERVA FISCAL
FUNDAÇÃO DO ABC
AME - SOROCABA
Tipo Repasse: VERBA DE CUSTEIO
Repasse: SES
Contrato Gestão: SES/PRC 2020/43091

RESERVA FISCAL
Fonte: IBPT ASG7R11 :: Pedido: 61689 ::
Inf. de entrega: End. Entrega: R. GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 / CC: 224603-1

RESERVA FISCAL
Fonte: IBPT ASG7R11 :: Pedido: 61689 ::
Inf. de entrega: End. Entrega: R. GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 / CC: 224603-1

RESERVA FISCAL
Fonte: IBPT ASG7R11 :: Pedido: 61689 ::
Inf. de entrega: End. Entrega: R. GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 / CC: 224603-1

RESERVA FISCAL
Fonte: IBPT ASG7R11 :: Pedido: 61689 ::
Inf. de entrega: End. Entrega: R. GUAICURUS 411 - VILA LEAO - Sorocaba - SP - CEP: 18040426 | Inf. Pedido | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 / CC: 224603-1

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 44.890
SÉRIE 55

Aguinaldo Silva

De: Mult Med - Caroline <vendas1@multmed.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 1 de julho de 2021 10:35
Para: 'Aguinaldo Silva'
Assunto: Dados bancários

Bom dia!

Segue abaixo dados bancários:


BANCO DO BRASIL
AG: 0191-0
C/C: 224603-1

Atenciosamente,




Caroline Bonando

Atendimento Comercial

 (15) 3237-4414 R.4420

 www.multmed.com.br

 (15) 99628-1650



As melhores soluções pra você exercer a arte de cuidar das pessoas



HOSPITAL ESTADUAL DE CAMPANHA COVID AME SOROCABA

Espelho de Entrada

Nota Fiscal Nr 44890 / Série

Data: 23/07/2021
Hora: 14:42:11

Operador : RODRIGO.PETANELLA
Fornecedor : MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Data Nota : 22/07/2021 14:29:45 Lancado em : 23/07/2021 14:38:35
Operador Nota : RODRIGO.PETANELLA Valor Nota : 0,0000

Produto	Descricao	Grupo	Qtde	Unitario	Total
5589	EQUIPO CRISTAL C/FILTRO - MILSET (ST1000 Marca:- Lote: - Validade: 23/07/2023	80	100,00	28,6700	2867,0000
Total					2867,0000
Arredondamento					0,0000
Total Geral					2867,0000

Pagina 1

23/07/21

Rodrigo G. de P. Petanella
Almacarife Lider
AME Sorocaba

COVID 19



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: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 62.334.156/0001-66

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 05:40:23 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2021.

Código de controle da certidão: **232C.3D47.B447.E6B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.334.156/0001-66

Razão Social: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R SOLANGE VICTORETTI 160 / JARDIM IPE / SOROCABA / SP / 18017-008

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: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901281888518079

Informação obtida em 26/07/2021 11:06:04

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

29/07/2021

29/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.56.34
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911	CONTA: 8.984-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIÁRIO: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CPF/CNPJ:	62.334.156/0001-66
AGÊNCIA: 0191	CONTA: 224.603-1
DATA DO PAGAMENTO:	28/07/2021
VALOR:	2.867,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.BE5.67F.684.78F.245
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.