PROC. Nº SE.02.021/21
FLS. 02
VISTO

COVID 19

Sorocaba, 04 de junho de 2021

Ao Departamento de Compras

Assunto: Autorização de compra do grupo Medicamentos UTI COVID

Prezado,

A **FUNDAÇÃO DO ABC – AME SOROCABA** conta com o Hospital Estadual de Campanha COVID19 Sorocaba para realização atendimento em unidade de terapia intensiva para pacientes com diagnóstico do corona vírus.

Ressaltamos que tais serviços são essenciais para garantir a continuidade do atendimento a população de Sorocaba e região.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	CONSUMO DIARIO	COMPRA	CUSTO MEDIO
693	ADENOSINA SOL INJ 3 MG/ML AMP 2 ML	AP	0,2167	10,	5,3500
514	AGUA DESTILADA SOL INJ AMP 10 ML	AP	23,1500	800,	0,1803
11528	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML SISTEMA FECHADO	FR	0,3333	20,	19,4400
9003506	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AP	2,4833	150,	0,9000
563	CEFEPIMA 1000 MG	FA	0,8333	50,	19,8000
8957	CLONIDINA CLORIDRATO CP 0,100MG	CP	0,8000	30,	0,1309
911	DIAZEPAM CP 10 MG	CP	1,6500	100,	0,1064
787	GLICOSE SOL INJ 50% AMP 10 ML	AP	14,5000	200,	0,5501
679	HEPARINA SOL INJ 5.000 UI/ML FA 5 ML	FA	0,7000	75,	49,6859
9003501	LACTULOSE 667MG/ML	FR	0,3167	15,	5,8811
947	METADONA CP 5 MG	CP	1,0000	60,	4,9000
741	OMEPRAZOL SOL INJ FA 40 MG + DILUENTE	FA	2,6667	200,	23,5367
570	PIPERACILINA 4.000 MG + TAZOBACTAM 500 MG SOL INJ FA	FA	3,6333	200,	40,0000
888	PROPOFOL EMULSAO INJ 10 MG/ML AMP OU FA 20 ML	UN	28,1333	500,	36,8032
869	ROCURONIO SOL INJ 10 MG/ML AMP 5 ML - TERMOLABIL	UN	5,5000	300,	67,7273
9003513	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG	UN	0,1000	12,	1,0000
9177	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO	FR	28,8167	800,	2,0622
775	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP **	COMP		30	
9003599	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML	AMP		50	

Marcos Paiva de Oliveira
Diretor Geral
AME - Sorocaba
04/06/21

MARCOS PAIVA DE OLIVEIRA
DIRETOR GERAL

Márcia Delfini de Araujo
Farmacêutica
CRF 61.865

MARCIA DELFINI DE ARAUJO
GESTOR DA SOLICITAÇÃO

PROC. Nº _____
FLS. _____
VISTO

FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202135010000303
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - AME SOROCABA

PROCESSO: SR0221/21 **DATA DE EMISSÃO:** 15/06/2021
CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COVID-19
HISTÓRICO: COVID-19
STATUS: Aprovada **TIPO DA RESERVA:** Real **TIPO DE DOCUMENTO:** Pedido de Compra

---

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JUNHO/2021	44.923,25	0,00	44.923,25	Nao
Totais		**44.923,25**	**0,00**	**44.923,25**	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sorocaba, 15 de junho de 2021.

Autorizado por: DANIELE IBANHES LEAL

_____
Carimbo e Assinatura

Processo - COVID-19

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	X		
4	CNPJ	00.874.929/0001-40	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 7.125,00	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC. Nº
FLS.
VISTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
00.874.929/0001-40 MATRIZ		23/10/1995

NOME EMPRESARIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD JK - BR 459	0	KM 99

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
37.552-484	SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES	POUSO ALEGRE	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR	(35) 3449-1950

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/08/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **16:59:57** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROC. Nº_____
FLS._____
_____
VISTO

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

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 12:53:28 do dia 14/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2021.
Código de controle da certidão: **B212.EC96.C994.4BAC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº
FLS.
VISTO

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40
Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Endereço: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA BR459 GALPAO / JD SANTA EDWIRGES / POUSO ALEGRE / MG / 37550-000

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 Servico - 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: 11/04/2021 a 08/08/2021

Certificação Número: 202104110515128965340 2

Informação obtida em 14/06/2021 17:00:40

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

P E D I D O D E C O M P R A S - REAL | 000266/1 2a.Emissao 1a.VIA

FUABC - AME SOROCABA
RUA GUAICURUS 411
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG -00874929-0001 I.E.:
ROD. JUSCELINO K. KM 99 - JD SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE MG CEP : 37552-484 CNPJ/CPF 00.874.929/0001-40
FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	679	HEPARINA SOL INJ 5.000 UI/ML FA 5 ML	AM	75,00	23,400000	0,00	1.755,00	18/06/2021	COVID 19 UTI	
00021	741	OMEPRAZOL SOL INJ FA 40 MG + DILUENTE	AM	200,00	26,850000	0,00	5.370,00	18/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426

Condicao de Pagto 30
30DD

Data de Emissao: 15/06/2021
Total das Mercadorias : 7.125,00
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :
Observacoes: PROC.: SR0221/21

IPI : 0,00
Frete : 0,00
Grupo :
ICMS : 0,00
Despesas : 0,00
SEGURO : 0,00

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
THAYNÁ FOGAÇA ELIA		

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº SR0221/21
FLS.
VISTO

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000326237
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3262 3714 6648 0720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6403/6108
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214202444705 15/06/21 13:28:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	5259495840034
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	(9427) - FUNDACAO DO ABC	C.N.P.J / C.P.F.	57.571.275/0030-37
DATA EMISSÃO	15/06/2021		
ENDEREÇO	RUA GUAICURUS, 411	BAIRRO / DISTRITO	VILA LEAO
CEP	18040-426	DATA DA ENTR/SAÍDA	15/06/2021
MUNICÍPIO	SOROCABA	FONE / FAX	1532210170
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	13:28:03		

FATURA / DUPLICATA

001 13/07/2021 7.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.370,00	644,40	0,00	0,00	7.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		249182	8,764 Kg	8,764 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040530/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0 75	6403 360	3 CV	585,000000	0,00% 0,00	1.755,00	1.755,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2113249/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 50 AP	2 0	6108 000	4 CV	1.342,500000	0,00% 0,00	5.370,00	5.370,00 5.370,00	0,00 0,00	644,40	0,00		12,00	0,00

Márcia Delfini de Araujo
Farmacêutica
CRF 61.865
16/06/21

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

SUPRIMENTOS
AME SOROCABA
RECEBIDO E CONFERIDO
Kevin Dantas Moreira
16 AME Sorocaba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
Ordem de Compra: OC16204-692929VIA PORTAL SINTESE - COMPRADORA THAYNAEndereco de EntregaRua Guaicurus, 411 - 411 - Vila Leao - Sorocaba - SPCEP: 18.040-426Fone: (11) 2666-5400
Pedido: 249182
Volume M3: 0,023076
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino RS: 567,90

RESERVADO AO FISCO

COVID 19

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

==========

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

BENEFICIARIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40
AGENCIA: 0368 CONTA: 1.162-2
DATA DO PAGAMENTO: 25/06/2021
VALOR: 7.125,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B11.E74.6E2.4D1.F5D

==========

|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

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	X		
4	CNPJ	13.085.369/0001-96	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 394,00	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC. Nº 300221/21
FLS. 27
VISTO
COVID 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.085.369/0001-96 MATRIZ		17/12/2010

NOME EMPRESARIAL
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
*****

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MURCHID HOMSI	2975	BRCAO 2955

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
15.080-445	PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
LEGALIZACAO@CONTEP.COM.BR	(17) 2139-6600/ (17) 2139-6620

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	17/12/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **16:33:35** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROC. Nº SR0221/21
FLS. 38
VISTO

COVID 19

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: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96

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 14:34:09 do dia 03/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2021.
Código de controle da certidão: **87B0.1A5A.9A09.9FA2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº 5RUNN1/21
FLS. 38
VISTO

COVID 19

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.085.369/0001-96
Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
Endereço: RUA RUA FAIEZ NAMETALAH TARRAF 1365 1365 / CIDADE JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15081-140

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 Servico - 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: 20/04/2021 a 17/08/2021

Certificação Número: 2021042001520992557163

Informação obtida em 14/06/2021 16:31:48

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

FUABC - AME SOROCABA	P E D I D O D E C O M P R A S - REAL	000269/1 3a.Emissao 1a.VIA
RUA GUAICURUS 411	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA -13085369-0001 I.E.: 647334806110	
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP	RUA FAIEZ NAMETALAH TARRAF, 1365 - CIDADE JARDIM	
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170	SAO JOSE DO RIO PRETO SP CEP : 15081-140 CNPJ/CPF 13.085.369/0001-96	
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO	FONE: (17) 3364-1608 FAX: (17)	

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	514	AGUA DESTILADA SOL INJ AMP 10 ML	AM	800,00	0,330000	0,00	264,00	18/06/2021	COVID 19 UTI	
0002	787	GLICOSE SOL INJ 50% AMP 10 ML	AM	200,00	0,650000	0,00	130,00	18/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426

Condicao de Pagto 30
30DD

Data de Emissao: 15/06/2021
Total das Mercadorias : 394,00
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: SR0221/21

IPI :	0,00	ICMS :	0,00
Frete :	0,00	Despesas :	0,00
Grupo :		SEGURO :	0,00

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
THAYNÁ FOGAÇA ELIA		

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº SR0221/21
FLS.
VISTO

CaproMed farmacêutica

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.009.621
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0613 0853 6900 0196 5500 0000 0096 2111 0245 1201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210696111315 22/06/2021 13:54:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	647.334.806.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC - SOROCABA - AME	CNPJ / CPF	57.571.275/0030-37
DATA DA EMISSÃO	22/06/2021		
ENDEREÇO	R GUAICURUS, 411	BAIRRO / DISTRITO	VILA LEAO
CEP	18040-426	DATA DA SAIDA	22/06/2021
MUNICIPIO	SOROCABA	UF	SP
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA	00:00:00		

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2021 394,00

CALC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	394,00	VALOR ICMS	52,40	BASE CÁLC ICMS ST	0,00
VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	394,00		
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00
OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	100,28
TOTAL DA NOTA	394,00				

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CODIGO ANTT	
PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	R MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICIPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	5	ESPECIE	VOLUMES	MARCA	DIVERSAS
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	10,400	PESO LIQUIDO	10,400

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	V.APROX. TRIBUTOS
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XLV / Fabr.: 28/05/2021 / Val.: 30/04/2023 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	7898415823115	30049099	000	5102	UN	200	0,65	130,00	130,00	17,29	13,3	33,09
396	AGUA P/INJECAO 10 ML Lote: OHX / Fabr.: 29/04/2021 / Val.: 31/03/2023	7898415821012	30049099	400	5102	UN	800	0,33	264,00	264,00	35,11	13,3	67,19

COVID 19

SUPRIMENTOS
SOROCABA
RECEBIDO E CONFERIDO
22/06/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8560
Representante: 000145-SINTESE - LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPRAS
OC 16204 / 692924 / FUABC / AME SOROCABA
LOCAL DE ENTREGA: RUA GUAICURUS, N. 411 / VILA LEAO / CEP: 18.040/426 / SOROCABA/SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:00 / BANCO DO BRASIL 001 AGENCIA: 1510/5 C/C: 27087/3
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA
Valor aproximado dos tributos: R$ 100,28 (25,45%). Fonte: IBPT

Márcia Delfini de Araújo
Farmacêutica Responsável
AME SOROCABA
CRF/SP 61865
23/06/21

RESERVADO AO FISCO

COVID 19

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.45.20
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ: 13.085.369/0001-96
AGENCIA: 1510 CONTA: 27.087-3
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2021
VALOR: 394,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FB2.9F0.B9E.39F.D9F

==========

|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.

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS	X		
4	CNPJ	81.706.251/0001-98	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 1.352,50	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC.Nº SR0221/21
FLS. 20
VISTO

COVID 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
81.706.251/0001-98 MATRIZ		12/12/1989

NOME EMPRESARIAL
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA	100	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
81.170-520	CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRO@PROMEFARMA.COM.BR	(41) 3052-7900

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	30/10/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **17:11:57** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROC. Nº SR0221/21
FLS. 71
VISTO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

COVID 19

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

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 14:46:13 do dia 14/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2021.
Código de controle da certidão: **515A.FE44.A69C.141A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº SRV2021121
FLS. 72
VISTO

Voltar Imprimir

COVID 19

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 81.706.251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES LTD
Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 / VILA PAROLIM / CURITIBA / PR / 80220-410

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 Servico - 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: 11/04/2021 a 08/08/2021

Certificação Número: 2021041105331879802854

Informação obtida em 14/06/2021 17:10:18

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

FUABC - AME SOROCABA	P E D I D O D E C O M P R A S	REAL	000268/1 2a.Emissao 1a.VIA
RUA GUAICURUS 411	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI-81706251-0001 I.E.: 1017604640		
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP	RUA LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - PAROLIM		
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170	CURITIBA PR CEP : 80220-410 CNPJ/CPF 81.706.251/0001-98		
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO	FONE: (041) 30527929 FAX: (041)		

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	563	CEFEPIMA 1000 MG	AM	50,00	21,500000	0,00	1.075,00	18/06/2021	COVID 19 UTI	
0002	9003501	LACTULOSE 667MG/ML	FR	50,00	5,550000	0,00	277,50	18/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426

Condicao de Pagto 30
30DD

Data de Emissao: 15/06/2021
Total das Mercadorias : 1.352,50
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: SR0221/21

IPI :	0,00	ICMS :	0,00
Frete :	0,00	Despesas :	0,00
Grupo :		SEGURO :	0,00
Total Geral :			0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
THAYNÁ FOGAÇA ELIA		

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº 580221/21
FLS.
VISTO

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
81.170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 816014972114

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 195819
Série 1

Chave de Acesso
4121.0681.7062.5100.0198.5500.1000.1958.1910.0258.7739

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
141210128860546

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
AME SOROCABA FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0030-37	16/06/2021
Endereço: Rua Guaicurus 411	Bairro Distrito: Vila Leao		CEP: 18.040-426	Data Entrada/Saida
Municipio: SOROCABA	Fone/Fax	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saida

FATURA / DUPLICATA

195819-A 16/07/2021 1.352,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
203004	OC 16204-692923	13

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.352,50	162,30	0,00	0,00	1.352,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,36	1.352,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0009-73

Endereço	Municipio	UF:	Inscrição Estadual
AV MARINGA 2102	PINHAIS	PR	90337331-83

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				8,000	8,000	##################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Guaicurus 411	Vila Leao	18.040-426
Municipio: SOROCABA	UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118249	CEFEPIMA (G) 1G S/D IM/IV FR/A ABL (CX C/ 25 FR/A) Lote: 100631S 31/08/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 722 Reg. MS: 1556200140038 Cod.EAN13: 7898911244308 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 144,59 Federal e 193,50 Estadual Fonte:IBPT Resolucão do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:528220FE-C141-4E56-B7E2-516CB11F9E4F	30042059	5 00	6108	FR/A	50	21,50000	21,50000	1.075,00	1.075,00	129,00	0,00	0	12,00
10655	LACTULOSE LACTULIFE 667MG/ML 120ML NATURELIFE (CX C/ 50FR) Lote: 2101052 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 13804 Reg. MS: 6633900180029 Cod.EAN13: 7898557141511 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 37,32 Federal e 49,95 Estadual Fonte:IBPT Resolucão do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:9690F3CE-9DE6-4D0B-8058-E3767450B77F	21069030	5 00	6108	FR	50	5,55000	5,55000	277,50	277,50	33,30	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 16204-692923 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 16,65
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114

Marcia Delfino de Araujo
Farmacêutica
CRF 61.865
18/06/21

Reservado ao Fisco

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

COVID 19

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.17.34
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98
AGENCIA: 3007 CONTA: 101.260-6
DATA DO PAGAMENTO: 25/06/2021
VALOR: 1.352,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B8E.30E.27A.168.22C

==========

|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

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	X		
4	CNPJ	12.889.035/0001-02	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 22.248,10	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC. Nº 5R0321/21
FLS. 54
VISTO
COVID 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
12.889.035/0001-02 MATRIZ		18/11/2010

NOME EMPRESARIAL
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DOUTOR JOAO CARUSO	2115	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
99.706-250	INDUSTRIAL	ERECHIM	RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR	(54) 2106-7930

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	18/11/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **16:35:55** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROC. Nº SR02021/21
FLS. 55
VISTO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

COVID 19

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

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 10:34:17 do dia 14/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2021.
Código de controle da certidão: **6EC5.02DD.29C7.CC11**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº SR.0201/21
FLS. 56
VISTO

Voltar Imprimir

COVID 19

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.889.035/0001-02
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO 2115 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99706-250

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 Servico - 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: 12/04/2021 a 09/08/2021

Certificação Número: 202104120228178771872 2

Informação obtida em 14/06/2021 16:36:43

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

FUABC - AME SOROCABA	P E D I D O D E C O M P R A S - REAL 000271/1 2a.Emissao 1a.VIA
RUA GUAICURUS 411	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L-12889035-0001 I.E.: 039/0157570
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP	R RUBENS DERKS, 105 - DISTRITO INDUSTRIAL
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170	ERECHIM RS CEP : 99706-300 CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO	FONE: (054) 35224273 FAX: (054)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	9003599	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML	AM	50,00	3,770000	0,00	188,50	21/06/2021	COVID 19 UTI	
0002	693	ADENOSINA SOL INJ 3 MG/ML AMP 2 ML	AM	50,00	10,312000	0,00	515,60	21/06/2021	COVID 19 UTI	
0003	911	DIAZEPAM CP 10 MG	CP	1000,00	0,069000	0,00	69,00	21/06/2021	COVID 19 UTI	
0004	570	PIPERACILINA 4.000 MG + TAZOBACTAM 500 MG SOL INJ FA	AM	200,00	28,000000	0,00	5.600,00	21/06/2021	COVID 19 UTI	
0005	888	PROPOFOL EMULSAO INJ 10 MG/ML AMP OU FA 20 ML	NU	500,00	31,750000	0,00	15.875,00	21/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426

Condicao de Pagto 30
30DD

Data de Emissao: 15/06/2021
Total das Mercadorias : 22.248,10
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: SR0221/21

IPI :	0,00	ICMS :	0,00
Frete :	0,00	Despesas :	0,00
Grupo :		SEGURO :	0,00
Total Geral :			0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
THAYNÁ FOGAÇA ELIA		

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº SR0221/21
FLS.
VISTO

inovamed

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 145627
SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4321 0612 8890 3500 0102 5500 1000 1456 2712 1391 0727

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143210118555129	15/06/2021 11:42:47

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8408 FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0030-37	15/06/2021

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUAICURUS	411		VILA LEAO	15/06/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
18046-420	SOROCABA	(15)3221-0170	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/07/21	22.248,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.248,10	2.221,77	0,00	0,00	22.248,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.248,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	06.321.409/0007-81

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS	SP	795.549.474.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5			5	24,18	24,18

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICIPIO	UF
RUA GUAICURUS	411		VILA LEAO	18046-420	SOROCABA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 FAB: 11/03/2021 VAL: 30/01/2023 LT: 0121.023 PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	50	3,77	188,50	11,62	188,50	22,62	12,00	0,00	0,00
132	SANTIAZEPAM 10 MG CP (S) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/1000 CP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404220321 FCI: FAB: 01/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 30405920 PRINCIPIO ATIVO: DIAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018800190119	30039074	000	6108	CP	1000	0,069	69,00	0,00	69,00	8,28	12,00	0,00	0,00
524	PIPERACILINA + TAZOBAC 4G/500 MG FA (G) PIPERACILINA CX C/10 FA FAB: MYLAN GEN (PO) EAN: 7898560680559 FCI: FAB: 31/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 7104915 PRINCIPIO ATIVO: PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1883000020043	30041019	200	6108	FA	200	28,00	5.600,00	114,35	5.600,00	224,00	4,00	0,00	0,00
1543	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP (G) ADENOSINA CX C/50 FA FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470681804 FCI: 20BED9FC-4D43-41D8-80A6-BCBF0CBA3B32 FAB: 17/02/2020 VAL: 30/01/2022 LT: BC-007/20 PRINCIPIO ATIVO: ADENOSINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301820021	30049024	500	6108	AM	50	10,312	515,60	0,00	515,60	61,87	12,00	0,00	0,00
2647	PROPOFOL 1% 10 MG/ML IV 20 ML AMP(G)(C1) PROPOFOL (C1) CX C/5 AMP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898927564414 FCI: FAB: 30/04/2021 VAL: 30/03/2023 LT: N038D21 PRINCIPIO ATIVO: PROPOFOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 0000000000000	30049095	700	6108	AM	500	31,75	15.875,00	0,00	15.875,00	1.905,00	12,00	0,00	0,00
			FIM DOS PRODUTOS					22.248,10						

COVID 19

SUPRIMENTOS
NAME SOROCASA
RECEBIDO E CONFERIDO
15/06/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 3 529.43 (15.86%)
HORARIO DE ENTREGA:SEG A SEX 7:30 AS 11:45 - 13:30 AS 16:45 / OC16204-692927 /CONTATO THAYNA (15) 3321-0170
/COT16204-22 PROC.SR0221/21
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1324-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.° 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$448.00 + FCP R$0.00 DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$0.00 DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/TAX/ARIAS - NOTA TECNICA 2020.04 REV. DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 2221.77
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

470,15

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

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

RESERVADO AO FISCO

Márcia Delfino de Araujo
Farmacêutica
CRF 61865
16/06/21

25/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:33:03
191101911 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.984-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.132.000.161.027
VALOR TOTAL 22.248,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 161.027-9
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.984
==========
NR.AUTENTICACAO F.C65.411.F16.7E7.BC9

COVID 19

Processo - COVID-19

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	CIRÚRGICA OLIMPIO EIRELI	X		
4	CNPJ	01.140.868/0001-05	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 238,00	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC. Nº SP0221121
FLS. 48
VISTO
COVID 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
01.140.868/0001-50 MATRIZ		02/04/1996

NOME EMPRESARIAL
CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R JOAO ANTONIO SICOLI	560	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
15.092-050	JD MARACANA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CIRURGICAOLIMPIO@TERRA.COM.BR	(17) 3227-5953

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	08/01/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **17:04:04** (data e hora de Brasília).

PROC. Nº 5R0221/21
FLS. 49
VISTO

COVID 19

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: CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI
CNPJ: 01.140.868/0001-50

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 13:06:12 do dia 17/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2021.
Código de controle da certidão: **72CC.8A10.7C08.8126**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº SR.0221/21
FLS. 50
VISTO

COVID 19

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50
Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-050

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 Servico - 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: 21/04/2021 a 18/08/2021

Certificação Número: 202104210047003973 2667

Informação obtida em 14/06/2021 17:04:54

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

FUABC - AME SOROCABA	P E D I D O D E C O M P R A S - REAL 000267/1 2a.Emissao 1a.VIA
RUA GUAICURUS 411	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI -01140868-0001 I.E.: 647262336117
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP	RUA JOAO ANTONIO SICOLI Nº 560 - JARDIM MARACANA
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170	SAO JOSE DO RIO PRETO SP CEP : 15092-050 CNPJ/CPF 01.140.868/0001-50
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO	DENILSON FONE: (17) 3227-5953 FAX: (17)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	9003506	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AM	200,00	1,190000	0,00	238,00	18/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426

Condicao de Pagto 30
30DD

Data de Emissao: 15/06/2021
Total das Mercadorias : 238,00
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: SR0221/21

IPI :	0,00	ICMS :	0,00
Frete :	0,00	Despesas :	0,00
Grupo :		SEGURO :	0,00
Total Geral :			0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
THAYNÁ FOGAÇA ELIA		

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº SR0221/21
FLS.
VISTO

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 122.746
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1227.4610.1586.5280

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

DADOS DA NF-e
135210663469988 - 15/06/2021 08:49:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
00003635 FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0030-37	15/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R GUAICURUS, 411	VILA LEAO	18040-426	15/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	(015)3321-0170	SP		08:50:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

122746/1 - 15/07/21 - 238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,00	28,56	0,00	0,00	238,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
11268 30049045	(+) BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/50 Marca: WASSER FARMA Principio Ativo. BROMOPRIDA Lote WFF20017 - 31/03/2024 Qtde. 200.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	200,0000	1,1900	0,0000 0,0000 %	238,00	238,00	28,56 0,00	0,00	12,00	0,00

Márcia Delfini de Araujo
Farmacêutica
CRF 61.865
16/06/21

COVID 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC16204692925 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , . Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R$: 32,01 Federal R$: 16,66 Estadual Fonte: IBPT /	

SUPRIMENTOS
SOROCABA
RECEBIDO
Kevin Douras Moreira
AME Sorocaba
16/06/21

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.17.34
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50
AGENCIA: 4482 CONTA: 1.735-3
DATA DO PAGAMENTO: 25/06/2021
VALOR: 238,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BD1.E03.003.750.10B

==========

|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

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	X		
4	CNPJ	32.757.824/0001-05	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 1.848,00	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC. Nº SE.0221/21
FLS. 30
VISTO
COVID 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
32.757.824/0001-05 MATRIZ		13/02/2019

NOME EMPRESARIAL
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
BELIVE MEDICAL

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R CAPRICORNIO	299	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
32.242-220	JARDIM RIACHO DAS PEDRAS	CONTAGEM	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADMINISTRACAO1@BELIVEMEDICAL.COM.BR	(19) 3526-0500

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	13/02/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) *A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51 de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **16:48:09** (data e hora de Brasília).

DOC. Nº SRC2221/21
FLS. 31
VISTO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

COVID 19

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05

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 02:17:14 do dia 12/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2021.
Código de controle da certidão: **D5CC.1BF9.42BF.7B5E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº SP0321/21
FLS. 32
VISTO

Voltar Imprimir

COVID 19

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05
Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD
Endereço: R CAPRICORNIO 299 / JARDIM RIACHO DAS P / CONTAGEM / MG / 32242-220

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 Servico - 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: 26/04/2021 a 23/08/2021

Certificação Número: 202104260110191104186 2

Informação obtida em 14/06/2021 16:52:29

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

FUABC - AME SOROCABA	P E D I D O D E C O M P R A S - REAL 000272/1 2a.Emissao 1a.VIA
RUA GUAICURUS 411	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE-32757824-0001 I.E.: 0033785080034
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP	PRACA CAPRICORNIO, 299 - RANCHO DAS PEDRAS
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170	CONTAGEM MG CEP : 32242-220 CNPJ/CPF 32.757.824/0001-05
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO	FONE: (31) 30466175 FAX: (31)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	9177	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO	FR	840,00	2,200000	0,00	1.848,00	21/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411 - SOROCABA - SP - CEP : 18040-426

Condicao de Pagto 30
30DD

Data de Emissao: 15/06/2021
Total das Mercadorias : 1.848,00
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: SR0221/21

IPI :	0,00	ICMS :	0,00
Frete :	0,00	Despesas :	0,00
Grupo :		SEGURO :	0,00

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
THAYNÁ FOGAÇA ELIA		

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº SR0221/21
FLS.
VISTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.681
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0106.8110.1258.1519

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

DADOS DA NF-e
131214206199909 - 17/06/2021 15:19:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0030-37	17/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
R GUAICURUS, 411	VILA LEAO	18040-426	17/06/2021

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	(015)3221-0170	SP		15:18:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10681/1 - 17/07/21 - 1663,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.663,20	199,58	0,00	0,00	1.663,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.663,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			99,0000	99,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR327W0 - 08/11/2022 Qtde: 9.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	9,0000	184,8000	0,0000 0,0000%	1.663,20	1.663,20	199,58 0,00	0,00	12,00	0,00

Márcia Delmi de Araujo
Farmacêutica
CRF 61.865
18/06/21

SUPRIMENTOS
AME SOROCABA-
RECEBIDO E CONFERIDO
Kenia Dantas Moreira
AME Sorocaba

BOLETO ANEXO

COVID 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC. 16204-692928/ ENTREGA RUA GUAIRUS, 411 VILA LEAO - SOROCABA / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1663,20/ ICMS Destino: R$ 99,79 (100% em 2020) /	

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.17.34
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

==========

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

BENEFICIARIO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6468 CONTA: 6.183-2
DATA DA TRANSFERENCIA: 25/06/2021
VALOR: 1.663,20
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 9.ECD.0FB.147.2C7.4AF

==========

|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

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SOROCABA	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: SR0221/21	04/jun/21

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	SR0221/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	UNIÃO FARMA COMERCIAL EIRELI	X		
4	CNPJ	29.910.022/0001-70	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento - UTI COVID	X		
6	Valor	R$ 12.600,00	X		
7	Data	04/06/2021	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual				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

PROC. Nº 5R0221/21
FLS. 88
VISTO

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: UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 29.910.022/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:34:14 do dia 17/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2021.
Código de controle da certidão: **7439.0C45.3391.E3AD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC. Nº 5R.0221/21
FLS.
VISTO

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.910.022/0001-70
Razão Social: UNIAOFARMA COMERCIAL LTDA
Endereço: RUA ARARUAMA QD 40 LT 9 SL 1 / VILA ALZIRA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74913-190

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 Servico - 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: 25/04/2021 a 22/08/2021

Certificação Número: 2021042504212568522034

Informação obtida em 14/06/2021 16:38:01

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

PROC. Nº SRO 221/21
FLS.
VISTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.910.022/0001-70 MATRIZ		12/03/2018

NOME EMPRESARIAL
UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
UNIAO FARMA

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ARARUAMA	S/N	QUADRA40 LOTE 9 SALA 1

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.913-190	VILA ALZIRA	APARECIDA DE GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
UNIAOFARMACO@GMAIL.COM	(62) 9364-1311

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	12/03/2018

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/06/2021** às **14:36:50** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

FUABC - AME SOROCABA	P E D I D O D E C O M P R A S REAL 000273/1 2a.Emissao 1a.VIA
RUA GUAICURUS 411	UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI -29910022-0001 I.E.: 107207443
CEP :18040-426 - SOROCABA - SP	R ARARUAMA S/N - VILA ALZIRA
TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170	APARECIDA DE GOIANIA GO CEP : 74913-190 CNPJ/CPF 29.910.022/0001-70
CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37IE:ISENTO	FONE: (62) 35499761 FAX: (62)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	869	ROCURONIO SOL INJ 10 MG/ML AMP 5 ML - TERMOLABIL	UN	300,00	42,000000	0,00	12.600,00	21/06/2021	COVID 19 UTI	

D E S C O N T O S --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local de Entrega : RUA GUAICURUS 411	- SOROCABA	- SP - CEP : 18040-426	
Local de Cobranca : RUA GUAICURUS 411	- SOROCABA	- SP - CEP : 18040-426	

Condicao de Pagto 30	Data de Emissao	Total das Mercadorias :	12.600,00
30DD	15/06/2021	Total com Impostos:	0,00

Reajuste :	IPI : 0,00	ICMS : 0,00	
	Frete : 0,00	Despesas : 0,00	
Observacoes: PROC.: SR0221/21	Grupo :	SEGURO : 0,00	
	Total Geral : 0,00		

Comprador	Gerencia	Diretoria	Liberacao do Pedido	Obs. do Frete:
THAYNÁ FOGAÇA ELIA				

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC. Nº SR0221/21
FLS. _____
VISTO

UNIAO FARMA
UNIAOFARMA COMERCIAL EIRELI
RUA ARARUAMA
BAIRRO SETOR VILA ALZIRA CEP: 74913-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: 62 3549-9761

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.000.337
SÉRIE 001

[1] 0-Entrada
1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5221 0629 9100 2200 0170 5500 1000 0003 3711 8152 4260

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214149913443 18/06/2021 15:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.DEST.A NAO CONTRIBUINTES

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
107207443		29.910.022/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDACAO DO ABC — AME SOROCABA 9890	57.571.275/0030-37	SOROCABA	SP	18/06/2021	18/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
R GUAICURUS Nº 411	VILA LEAO	18040-426	(11)9921-0170	ISENTO	

FATURA
[000337] : [P1] 02/07/2021 12.600,00 — Pagamento em Carteira [15 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CF LOG TRANSPORTES EIRELI		1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				19.004.938/0002-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R INDAIA	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
002518 I	ROCURONIO 50MG/5ML 5 FR IV (MUSCOBLOC)	NUTRIEX	B13030017A	31/03/2023	30049079	5102	6108	CX	60	0,00	210,00		12600,00	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4148-3 C/C: 24458-9 BANCO: SICOB AGENCIA: 3246 C/C: 6439-4 OC 16204-694938 REQ 244496-16204/SR0221/21

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

Pd nº 0000352/01

RESERVADO AO FISCO

MOVIMENTOS
AMESOROCABA
CONFERIDO
24/6/21

Márcia Delbello de Araújo
Farmacêutica Responsável
AME SOROCABA
CRF/SP 61865
24.06.21

COVID 19

AME SOROCABA
000078-MAYCON
Lançado na Contabilidade em:
28/06/2021
Por: Daniele Ibanhes Leal
Coord. Financeira
AME Sorocaba

Impresso por "DS-NFe Versão: 240321a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

RECEBEMOS DE UNIAOFARMA COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor: 12.600,00
	FUNDACAO DO ABC 9890 AME SOROCABA	

NF-e Nº. 000.000.337 SÉRIE 001
18/06/2021

COVID 19

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.45.20
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ: 29.910.022/0001-70
AGENCIA: 4148 CONTA: 24.458-9
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2021
VALOR: 12.600,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.347.632.1A6.822.F2F

==========

|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.