

## 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: SR0262/21	30/jun/21		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0262/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS	X		
4	CNPJ	12.889.035/0001-02	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamento Propofol UTI COVID	X		
6	Valor	R\$ 47.625,00	X		
7	Data	30/06/2021	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



Sorocaba, 30 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 à população de Sorocaba e região.

- 1500 FA - PROPOFOL EMULSAO INJ 10MG/ML 20ML

Marcos Paiva de Oliveira  
Diretor Geral  
AME - Sorocaba

**MARCOS PAIVA DE OLIVEIRA**  
DIRETOR GERAL

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

**MARCIA DELFINI DE ARAUJO**  
GESTOR DA SOLICITAÇÃO



FUNDAÇÃO DO ABC

DESDE 1967

FROC. Nº SR0262/21

FLS. 24

VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202135010000341

REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - AME SOROCABA

PROCESSO: SR0262/21

DATA DE EMISSÃO: 01/07/2021

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: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COVID-19 (PROPOFOL)

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	JULHO/2021	47.625,00	0,00	47.625,00	Nao
Totais		47.625,00	0,00	47.625,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sorocaba, 01 de julho de 2021.

Autorizado por: DANIELE IBANHES LEAL

Carimbo e Assinatura



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.889.035/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 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 R DOUTOR JOAO CARUSO	NÚMERO 2115	COMPLEMENTO *****
CEP 99.706-250	BAIRRO/DISTRITO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO ERECHIM
ENDEREÇO ELETRÔNICO INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR		UF RS
TELEFONE (54) 2106-7930		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 01/07/2021 às 10:05:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**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: **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 14:29:09 do dia 30/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/12/2021.

Código de controle da certidão: **8755.1BE8.4B75.CC83**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



### 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 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:** 12/04/2021 a 09/08/2021

**Certificação Número:** 2021041202281787718722

Informação obtida em 01/07/2021 10:06:00

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão nº: 20394999/2021

Expedição: 01/07/2021, às 10:40:27

Validade: 27/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Estado do Rio Grande do Sul  
Município de Erechim  
Secretaria Municipal da Saúde  
Vigilância em Saúde  
Vigilância Sanitária e Ambiental em Saúde

PROC. Nº 58026221  
FLS. 17  
VISTO

CERTIDÃO DE ISENÇÃO DE LICENCIAMENTO

Certifico que o estabelecimento a seguir caracterizado, é isento de licenciamento pela Vigilância Sanitária municipal de Erechim, de acordo com a Lei Municipal nº 6712/2020 e desenvolve as atividades mencionadas.

O estabelecimento não é isento de inspeções sanitárias, sendo inspecionado regularmente e apresenta condições de funcionamento na presente data.

RAZÃO SOCIAL	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02	FONE	(54) 3522-4273
ENDEREÇO	Rua Rubens Derks, nº 105		
E-MAIL	licitacao02@inovamed-rs.com.br		
<u>ATIVIDADES</u>			
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE			
Obs.: Inclusive os sujeitos a controle especial da Portaria 344/98.			

Data: 13 / 08 / 2020

Nome/Identificação do Servidor:

Rodolfo C. Petzhold Jr.  
Agente Executivo Especializado  
Matrícula 22636  
Vigilância em Saúde/Erechim





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/08/2020 16:57:25 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 40371908207781423401-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd5d165c662585169925a2ea98858653acbca2c9e8c28f6ccc447ba912c93e311584616e82aef12243829e3b72b5bc3e5d360a502598a4b64b936683b44a5523a



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

<b>Nome/Razão Social:</b> INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>Nome Fantasia:</b>		
<b>CPF/CNPJ:</b> 12.889.035/0001-02	<b>Inscrição Municipal:</b> 37417	<b>Início da Atividade:</b> 18/11/2010
<b>Endereço:</b> RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO		<b>Bairro:</b> INDUSTRIAL
<b>Alvará emitido em:</b> 07/01/2016	<b>Processo:</b> 186666/2015	<b>Validade:</b> VALIDADE INDETERMINADA

<b>Atividade(s):</b> 4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano 4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar 4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria 4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal 4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos 4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia
--

<b>Observações/Restrições:</b> ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO 1661,00M <sup>2</sup> CONFORME PROCESSO 2015/18666.  Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.
--

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 01/09/2020 - 09:39  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)

FEDECO DE COMPRAS - SPAL 000500171

FUABC - AME SOROCABA  
 RUA. GUAYCURUS 411  
 CEP: 18040-426 - SOROCABA - SP  
 TEL: 0015 3321-0170 FAX: 0015 3321-0170  
 CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37 INSC EST/ISFEN

INVARIED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L-1288926-0001 I.E.: 03970129770  
 R RUBENS DERKS, 105 - DISTRIO INDUSTRIAL  
 RS CEP : 99706-300 CNPJ/CPF 12.989.035/0001-02  
 FONE: (054) 35224273 FAX: (054)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	1888	PROPOFOL EMULSAO INJ 10 MG/ML AMP OU FA 20 ML	INJ	1500,00	31,750000	0,00	47.625,00	01/07/2021	COVID 19	UTI
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									
	*									

DESCONTOS --> 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

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

Condicao de Pagto 30  
 30DD | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 47.625,00  
 | 01/07/2021 | Total com Impostos: 0,00

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

Observacoes: PROC.: SR0262/21  
 Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria | Obs. do Frete:  
 THAYNA FOGAÇA ELIA | **Thayna Fogaça**  
 Assistente Adm. Compras  
 AME SOROCABA

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

PROC. N.º 32.11  
FLS. 32.11

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NF-e Nº. 148565 SÉRIE 1  
148565

**Identificação do Emitente**  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 95706250  
Telefone: 5421067930  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 148565  
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 0712 8890 3500 0102 5500 1000 1485 6511 4485 4510

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143210131307972 01/07/2021 10:56:41

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: 8408 FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0030-37  
DATA DA EMISSÃO: 01/07/2021

LOGRADOURO: RUA GUACURUS  
NÚMERO: 411  
COMPLEMENTO: VILA LEAO  
BAIRRO/DISTRITO: VILA LEAO  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01/07/2021

CEP: 18046-420  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
Telefone/Fax: (15)3221-0170  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795.549.474.111  
HORA DE SAÍDA:

**FATURA**

Nº	Venc.	Valor
1	31/07/21	47.250,00

**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
47.250,00	5.670,00	0,00	0,00	47.250,00

VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
VALOR DO DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 47.250,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RUAÇÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANT: PC 1234  
PLACA DO VEICULO: RS  
UF: RS  
CNPJ/CPF: 06.321.409/0007-81

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

QUANTIDADE: 6  
ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:  
6 6 58,05 58,05

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

LOGRADOURO: RUA GUACURUS  
NÚMERO: 411  
COMPLEMENTO: VILA LEAO  
BAIRRO: VILA LEAO  
CEP: 18046-420  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
UF: SP

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CDL	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
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: 30/05/2021 VAL: 30/04/2023 LT: N017E21 PRINCIPIO ATIVO: PROPOFOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 0000000000000	30049095	700	6108	AM	1500	31,50	47.250,00	0,00	47.250,00	5.670,00	12,00	0,00	0,00
	<b>FIM DOS PRODUTOS</b>							47.250,00						

**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 RS: 6 747.30 (14.28%)  
HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX 08H AS 12H 13:30 AS 16:30 / OC16204-707299 /CONTATO THAYNA/ANA  
/OBSERVACAO :  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 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.º 1234/2012  
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020  
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 5670.00  
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

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

27/07/2021

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:26:47  
191101911 SEGUNDA VIA 0033  
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	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.132.000.161.027
VALOR TOTAL	47.250,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI	
AGENCIA: 0132-5	CONTA: 161.027-9
NR. DOCUMENTO	551.911.000.008.984

=====

NR.AUTENTICACAO	B.193.D47.08B.F87.19C
-----------------	-----------------------