

Ao Departamento de Compras

Assunto: Autorização de compra do grupo Medicamentos UTI COVID

COVID 19

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.

9003500	ATACURIO 10MG/ML 2.5ML	AP	300,
11528	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML SISTEMA FECHADO	FR	100,
563	CEFEPIMA 1000 MG	FA	175,
914	CLONAZEPAM 2MG	CP	60,
8957	CLONIDINA CLORIDRATO CP 0,100MG	CP	90,
936	DOPAMINA SOL INJ 5 MG/ML AMP 10 ML	AP	50,
756	ESCOPOLAMINA SOL INJ 20 MG/ML AMP 1 ML	AP	100,
833	FUROSEMIDA SOL INJ 10 MG/ML AMP 2 ML	AP	500,
787	GLICOSE SOL INJ 50% AMP 10 ML	AP	300,
679	HEPARINA SOL INJ 5.000 UI/ML FA 5 ML	FA	150,
29912	MEROPENEM SOL INJ FA 1000MG	FA	200,
559	MEROPENEM SOL INJ FA 500 MG	FA	400,
947	METADONA CP 5 MG	CP	60,
9003608	PANTOPRAZOL 40MG COMP	UNID	200,
741	OMEPRAZOL SOL INJ FA 40 MG + DILUENTE	FA	300,
888	PROPOFOL EMULSAO INJ 10 MG/ML AMP OU FA 20 ML	UN	1.500,
9003513	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG	UN	48,
9177	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO	FR	700,
912	Diazepam ev sol inj 5mg/mL amp 2mL	amp	30
775	Cloreto Potássio 600mg comp	comp	60
29317	Dextrocetamina 50mg/ml FrascoAmpola 10mL	FA	25

Marcos Paiva de Oliveira
Diretor Geral
AME - Sorocaba

MARCOS PAIVA DE OLIVEIRA
DIRETOR GERAL

Márcia Delfini de Araujo
Farmacêutica
CRF 61.865

MARCIA DELFINI DE ARAUJO
GESTOR DA SOLICITAÇÃO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202135010000314
REVISÃO - 003

MANTIDA: FUABC - AME SOROCABA

PROCESSO: SR0242/21

DATA DE EMISSÃO: 18/06/2021

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

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	108.257,48	0,00	108.257,48	Nao
Totais		108.257,48	0,00	108.257,48	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sorocaba, 18 de junho de 2021.

Autorizado por: DANIELE IBANHES LEAL

Carimbo e Assinatura

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	X		
4	CNPJ	06.065.614/0001-38	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 1.599,98	X		
7	Data	15/06/2021	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

VISTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.065.614/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/01/2004
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMEDICA HOSPITALAR	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 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 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 46.45-1-02 - 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 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 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 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

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

LOGRADOURO R C159	NÚMERO 686	COMPLEMENTO QUADRA297 LOTE 18/19/20
----------------------	---------------	--

CEP 74.255-140	BAIRRO/DISTRITO BRO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
-------------------	---------------------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO01@SUPERMEDICA.COM.BR	TELEFONE (62) 3928-8989
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2004
-----------------------------	--

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 18/06/2021 às 11:13:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.065.614/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/01/2004
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico 46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 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 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

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

LOGRADOURO R C159	NÚMERO 686	COMPLEMENTO QUADRA297 LOTE 18/19/20
-----------------------------	----------------------	---

CEP 74.255-140	BAIRRO/DISTRITO BRO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO01@SUPERMEDICA.COM.BR	TELEFONE (62) 3928-8989
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2004
------------------------------------	---

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 **18/06/2021** às **11:13:49** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.065.614/0001-38

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 09:51:34 do dia 18/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/12/2021.

Código de controle da certidão: **CEB5.76B2.D3BE.7597**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 06.065.614/0001-38**Razão Social:** SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**Endereço:** RUA C 159 674 QD 297 LT 19/20 / JD AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-140

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 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: 14/04/2021 a 11/08/2021**Certificação Número:** 2021041401391449441280

Informação obtida em 18/06/2021 11:44:03

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



Nº:

Série:

NF-e

000.128.838

000

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica			
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20 JARDIM AMÉRICA GOIÂNIA/GO - CEP 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.128.838 Folha 1 de 1		5221 0606 0656 1400 0138 5500 0000 1288 3812 1129 6614 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 P/ CONS FINAL FORA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
106039750		809011270115		152214160048558 22/06/2021 13:40:46	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
106039750		57.571.275/0030-37		22/06/2021 13:40	
ENDEREÇO R GUAICURUS 411 VILA LEAO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA	
MUNICÍPIO SOROCABA		VILA LEAO		22/06/2021	
FONE / FAX (15) 3321-0170		UF SP		HORA DA SAÍDA	
001 22/07/2021 1.599,98		INSCRIÇÃO ISENTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.333,32		160,00		1.599,98	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.599,98	
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA CORONEL RANULFO BORGES NASCIMENTO		0		44.914.992/0012-90	
QUANTIDADE 20		MUNICÍPIO UBERABA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESPÉCIE MARCA		NÚMERO		7018262260059	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0002739 SORO FISIOL. 0.9% 0100ML S.F. C/36 PR Desconto de desoneração 01 marca: EUOFARMA		100,000		100,000	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON	
		0,00		0,00	
INFORMANTES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		0,00	
Os Medicamentos que constam nesta Nota Fiscal foram adquiridos de forma Lícita e Autêntica, em conformidade com o Art. 7º da RDC 430 de 08 de outubro de 2020					
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO					
Valor ICMS UF destinatário RS 96,00 Valor ICMS UF remetente RS 0,00 Valor FCP RS 0,00 Total a recolher RS 96,00					
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO					
0272113 N NOTA 0129661 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go					
OC16204-697479 - PROCESSO SR0242/21					

Bruno Nunes da Silva
Rafael de Brito
CPF: 97364

24 08 2021

30/06/2021

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

COVID 19

=====

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

BENEFICIARIO: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITAL	
CPF/CNPJ:	06.065.614/0001-38
AGENCIA: 4148	CONTA: 41.297-X
DATA DO PAGAMENTO:	29/06/2021
VALOR:	1.599,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.27E.A99.C69.B86.1A3
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	X		
4	CNPJ	12.889.035/0001-02	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 55.674,90	X		
7	Data	15/06/2021	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

VISTO



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	UF RS
-------------------	-------------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR	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 18/06/2021 às 11:11:49 (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 09:52:23 do dia 17/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/12/2021.

Código de controle da certidão: **B68D.FC6B.E69C.E910**

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 18/06/2021 11:40:58

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

[illegible]

Identificação do Emitente INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250 inovamed Telefone: 5421067930 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 146294 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 1462 9417 5839 7713
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114
CNPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143210121716179 18/06/2021 14:56:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 8408 FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0030-37	18/06/2021
LOGRADOURO RUA GUAICURUS	NÚMERO 411	COMPLEMENTO VILA LEAO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/06/2021
CEP 18046-420	MUNICÍPIO SOROCABA	Telefone/Fax (15)3221-0170	HORA DE SAÍDA
		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	
Nº 1	Valor 8.049,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.049,90		326,79	0,00	0,00	8.049,90
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 8.049,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PC 1234	UF RS	CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.549.474.111	
LOGRADOURO ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 9,16	PESO LÍQUIDO 9,16

ENDEREÇO DE ENTREGA		CEP	MUNICÍPIO	UF
LOGRADOURO RUA GUAICURUS		18046-420	SOROCABA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
145	DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (G) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/100 AMP EAN: 7898404220073 FAB: 01/04/2021 PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600300011	30039074	500	6108	AM	100	0,599	59,90	0,00	59,90	7,19	12,00	0,00	0,00
2474	MEROPENEM 1 G PO/INJ FA (G) MEROPENEM TRI-HIDRATADO CX C/10 FA EAN: 7898911244216 FAB: 30/03/2021 PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENEM TRI-HIDRATADO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1558200190078	30042099	800	6108	FA	10	39,95	399,50	0,00	399,50	15,98	4,00	0,00	0,00
2474	MEROPENEM 1 G PO/INJ FA (G) MEROPENEM TRI-HIDRATADO CX C/10 FA EAN: 7898911244216 FAB: 30/03/2021 PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENEM TRI-HIDRATADO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1558200190078	30042099	800	6108	FA	100	39,95	7.590,50	0,00	7.590,50	303,82	4,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								8.049,90						

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 628,93 (20,24%) HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX 08:00 AS 16:00 / OC16204-697474 / CONTATO THAYNA (15) 3321-0170 /- PROCESSO SR0242/21 OBSERVAÇÃO: 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 RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$639,20 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00. EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 326,79 MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)		

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
Nº. 146295
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 1462 9511 8917 2329

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114	CNPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210121716181 18/06/2021 14:56:04
----------------------------------	---	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/PAZÃO SOCIAL 8408 FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0030-37	DATA DA EMISSÃO 18/06/2021
LOGRADOURO RUA GUAICURUS	NÚMERO 411	COMPLEMENTO VILA LEAO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/06/2021
CEP 18046-420	MUNICÍPIO SOROCABA	Telefone/Fax (15)3221-0170	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1	Venc. 30/07/21	Valor 47.625,00
---------	-------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 47.625,00	VALOR DO ICMS 5.715,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47.625,00
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 47.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PC 1234	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 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 7	PESO BRUTO 10,74	PESO LÍQUIDO 10,74

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	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
2547	PROPOFOL 1% 10 MG/ML IV 20 ML AMP(G)(C1) PROPOFOL (C1) CX C/5 AMP EAN: 7898927564414 FAB: ZYDUS FCI: FAB: 30/04/2021 PRINCÍPIO ATIVO: PROPOFOL BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 00000000000000	30049095	700	6108	AM	1500	31,75	47.625,00	0,00	47.625,00	5.715,00	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								47.625,00						

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

COVID 19

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

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 RS: 6 800.85 (14.28%)

HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX 08:00 AS 16:00 / OC16204-697474 / CONTATU THAYNA / - PROCESSO SR0242/21

OBSERVAÇÃO: 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 RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012

EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020

VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 5715.00

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

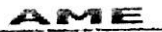
RESERVADO AO FISCO

SUPRIMENTOS

RECEBIDO E CONFERIDO

1.163,75

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR



AME SOROCABA

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

RELAÇÃO : 195299

EMISSÃO : 29/06/21

COVID 19AO BANCO DO BRASIL - COVID
AGÊNCIA : 1911-9 - C/C 89842

SANTO ANDRÉ SP

NUMERO	PC BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	BANCO	Agência	DV Conta	Num.Processo	DT.VENC	VALOR A PAGAR
146294	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	2889035/0001-02	001	1325	161027-9	SR0242/21	29/06/21	8.049,90
146295	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	2889035/0001-02	001	1325	161027-9	SR0242/21	29/06/21	47.625,00
TOTAL GERAL								55.674,90

CINQUENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TÍTULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 89842
NO DIA 29/06/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - AME SOROCABA

30/06/2021

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:37:23
191101911 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.132.000.161.027
VALOR TOTAL	55.674,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.A5F.155.AD8.BA4.174
-----------------	-----------------------

30/06/2021

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

COVID 19

=====

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:	29/06/2021
VALOR:	3.899,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.F96.F52.7FB.6DA.A1A

=====

|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.

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	X		
4	CNPJ	04.027.894/0007-50	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 8.960,00	X		
7	Data	15/06/2021	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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0007-50 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/02/2019
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA	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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 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 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS	NÚMERO 410	COMPLEMENTO GALPAO02 MD. 4 E 5
--	----------------------	--

CEP 13.178-561	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP
--------------------------	--	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE1@DUPATRI.COM	TELEFONE (13) 3228-8700/ (13) 3228-8710
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/02/2019
------------------------------------	---

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 18/06/2021 às 11:07:43 (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: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
CNPJ: 04.027.894/0001-64

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 15:36:38 do dia 17/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/12/2021.

Código de controle da certidão: **F426.9647.714F.FEF7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.027.894/0007-50**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA**Endereço:** AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GALPAO 02 MD 4 E 5 / RES REAL
PQ SUMARE / SUMARE / SP / 13178-561

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: 11/04/2021 a 08/08/2021**Certificação Número:** 2021041105584800329352

Informação obtida em 18/06/2021 11:38:07

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

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	X		
4	CNPJ	04.027.894/0008-30	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 224,00	X		
7	Data	15/06/2021	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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0008-30 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2019
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR	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 46.45-1-01 - 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO	NÚMERO 3201	COMPLEMENTO GALPAO01 MOD. 01C
CEP 32.675-515	BAIRRO/DISTRITO VILA CRISTINA	MUNICÍPIO BETIM
UF MG		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR	TELEFONE (83) 2106-2433/ (83) 2106-2559	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2019	
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 **18/06/2021** às **11:17:24** (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: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
CNPJ: 04.027.894/0001-64

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 15:36:38 do dia 17/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/12/2021.

Código de controle da certidão: **F426.9647.714F.FEF7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0008-30

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO

Endereço: AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO 3201 / VILA CRISTINA /
BETIM / MG / 32675-515

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: 11/04/2021 a 08/08/2021

Certificação Número: 2021041105584800329352

Informação obtida em 18/06/2021 11:31:19

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

[illegible]

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO**

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA,
AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA
DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C
- VILA CRISTINA - BETIM, MG,
CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 4873
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0604 0278 9400 0830 5500 1000 0048 7310 0117 6898

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214208301543 18/06/2021 18:36:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (10719)

CNPJ/CPF

57.571.275/0030-37

DATA DA EMISSÃO

18/06/2021

ENDEREÇO
RUA GUAICURUS, 411

BAIRRO/DISTRITO
VILA LEAO

CEP
18040-426

DATA ENTRADA/SAIDA
18/06/2021

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
1126665400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:33

FATURA / DUPLICATA

001 18/07/2021 224,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	224,00	VALOR DO ICMS	8,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	224,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	224,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23063875000138

ENDEREÇO
RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXAS

0,20

0,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21270	FLORATIL 200MG C/6CAPS - NATULAB (Lote: 305, Qtde: 8, Dt Val: 31/12/2021 ,Data Fab: 01/01/2020)	30049099	200	6108	CX	8	28,0000	224,00	224,00	8,96		4,00	

Márcia Delini de Araújo
Farmacêutica
CPF 61.865

21/06/21

COVID 19

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA

OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL

Operador: 425 - USTANA CASA NOVA

ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 8,96, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 8,96

Pedido: 5130

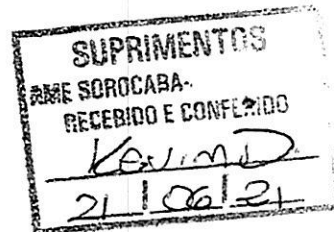
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPC:RTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 186792
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1867 9210 0063 8730

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210682737329 18/06/2021 16:58:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (10719)

CNPJ/CPF
57.571.275/0030-37

DATA DA EMISSÃO
18/06/2021

ENDEREÇO
RUA GUAICURUS, 411

BAIRRO/DISTRITO
VILA LEO

CEP
18040-426

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/06/2021

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
1126665400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:56

FATURA / DUPLICATA

001 18/07/2021 8.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.960,00	1.075,20	0,00	0,00	8.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN- CAMPINAS (53)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,00	PESO LÍQUIDO 18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34905	MEROPENEM IV 500MG C/25 GEN - BIOCHIMI- CO (Lote: 009025, Qtde: 16, Dt Val: 30/ 06/2022 ,Data Fab: 01/07/2020)	30042099	000	5102	CX	16	560,0000	8.960,00	8.960,00	1.075,20		12,00	

SUPRIMENTOS
AME SOROCABA
RECEBIDO E CONFERIDO
21/06/21

Márcia Daltro de Araújo
Farmacêutica
CPF 61.865

COVID 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 425 - USTANA CASA NOVA
ITEM 1 ALIQ.11% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.075,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.075,20
Pedido: 209598
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO



AME SOROCABA

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 29/06/21

COVID 19

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

SANTO ANDRE SP

NUMERO	PC BENEFICIARIO	CNPJ/CPF	BANCO	Agencia	DV Conta	Num.Processo	DT.VENC	VALOR A PAGAR
186792	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOB	04027894/0007-50	001	33596	2034-6	SR0242/21	29/06/21	8.960,00
186891	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOB	04027894/0007-50	001	33596	2034-6	SR0220/21	29/06/21	217,60
4873	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOB	04027894/0008-30	001	33596	2034-6	SR0242/21	29/06/21	224,00
TOTAL GERAL								9.401,60

NOVE MIL, QUATROCENTOS E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 89842
NO DIA 29/06/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - AME SOROCABA

30/06/2021

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:37:14
191101911 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.984-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	9.401,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA

AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.984

=====

NR.AUTENTICACAO	4.3E5.904.529.6D3.E5C
-----------------	-----------------------

COVID 19

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	SOMA/ SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	X		
4	CNPJ	05.847.630/0001-10	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 9.468,00	X		
7	Data	15/06/2021	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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.927.876/0001-67 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/11/2010
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOMA MG	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 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO EST PEDRO ROSA DA SILVA	NÚMERO 515	COMPLEMENTO *****
--	----------------------	-----------------------------

CEP 37.640-000	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL PARK	MUNICÍPIO EXTREMA	UF MG
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE.MG@SOMAHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (35) 3435-7750
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/11/2010
------------------------------------	---

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 **18/06/2021** às **11:12:58** (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: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.927.876/0001-67

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 16:18:28 do dia 15/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/12/2021.

Código de controle da certidão: **AF91.18EB.65DF.F7B0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.927.876/0001-67

Razão Social: SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTA

Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA 515 / RESIDENCIAL PARK / EXTREMA / MG /
37640-000

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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/04/2021 a 12/08/2021

Certificação Número: 2021041501452657583910

Informação obtida em 18/06/2021 11:43:18

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



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 172314
Série 1



Chave de Acesso
3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1723.1410.0307.8396
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135210703207988

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0030-37	Data Emissão 23/06/2021
Endereço RUA GUAICURUS 411	Bairro Distrito VILA LEAO	CEP 18.040-426
Município SOROCABA	Fone/Fax	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

172314-A 21/07/2021 9.468,00									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 274353	Empenho:	Vendedor: 19	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0
------------------	----------	-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 9.468,00	Valor do ICMS 1.469,16	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 9.468,00
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 aprox de Tributos 2.409,61
				Valor Total da Nota 9.468,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 3-Próprio Remetente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG	Município SAO BERNARDO DO CAMPO			Inscrição Estadual 635.487.579.110	
Quantidade / Volumes 2	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,000	Peso Líquido (Kg) 20,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA GUAICURUS 411	Bairro Distrito VILA LEAO	CEP 18.040-426
Município SOROCABA	UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
57645	CEFEPIA (G) 1G F/A S/D BIOCHIMICO Lote: 009167 31/10/2022 Fabr.: 21/11/2020 Cod.Fabr.: 57645 Reg. MS: 1006302270021 Cod.EAN13: Decr: 55 Tob. Aprox RS: 526,97, Federal e 470,16 Estadual Fonte: JBPT	30042059	000	5102	F/A	200	19,59000	3.918,00	3.918,00	470,16	0,00	0	12,00
1663	OPRAZON 40MG F/A + DIL (OMEPRAZOL) BLAU FARMACEUTICA Lote: 21060830 30/09/2021 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 1663 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 Tob. Aprox RS: 746,48, Federal e 666,00 Estadual Fonte: JBPT	30049069	000	5102	F/A	300	18,50000	5.550,00	5.550,00	999,00	0,00	0	18,00

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARROTO

P13

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ordem de Compra: OC16204-697477
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)
Obs. Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Bruno Nunes da Silva
Farmacêutico
CPF: 97364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.40.11
1911901911 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.984-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO DO ABC

BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0092-2 - S BERN CAMPO P MUNICIPAL

CONTA: 89.407-0

FAVORECIDO: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

VALOR: R\$ 9.468,00

DEBITO EM: 30/06/2021

=====

DOCUMENTO: 063002

AUTENTICACAO SISBB: 0.181.C25.B95.30A.6D8

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	ANDRE INACIO DOS SANTOS	X		
4	CNPJ	26.659.793/0001-49	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 2.340,00	X		
7	Data	15/06/2021	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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.659.793/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/12/2016
NOME EMPRESARIAL ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) STARMED	PORTE ME	
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 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R MAUA	NÚMERO 375	COMPLEMENTO *****
CEP 92.200-190	BAIRRO/DISTRITO RIO BRANCO	MUNICÍPIO CANOAS
UF RS	ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@STARMEDRS.COM.BR	
TELEFONE (51) 3207-7001		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/12/2016	
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 18/06/2021 às 11:26:01 (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: ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI
CNPJ: 26.659.793/0001-49

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 06:30:47 do dia 17/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/11/2021.

Código de controle da certidão: **8EBB.D83C.8069.C1D2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.659.793/0001-49

Razão Social: ANDRE INACIO DOS SANTOS ME

Endereço: R MAUA 375 / RIO BRANCO / CANOAS / RS / 92200-190

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

Certificação Número: 2021042503202030337262

Informação obtida em 18/06/2021 14:28:56

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 - R E A L										000320/1		5a.Emissao la.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													
MARCELO													
FONE: (51) 3207-7001													
FAX: (51)													
-26659793-0001 I.E.: 096/3701509													
- VILA IPIRANGA													
RS CEP : 91360-001 CNEJ/CPF 26.659.793/0001-49													
Item Codigo													
Descricao do Material													
UM Quant.													
Valor Unitario IPI													
Valor Total													
Entrega													
C.C.													
S.C.													
0001 936													
DOPAMINA SOL INJ 5 MG/ML													
AM 60,00													
39,000000 0,00													
2.340,00 25/06/2021 COVID 19 UTI													
AMP 10 ML													

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE StarMed Distribuidora de Medicamentos ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI R Maua, 375 - Rio Branco - CEP:92200-190 - Canoas - RS TEL: (51)3939-7550		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003895 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4321 0626 6597 9300 0149 5500 1000 0038 9510 0007 7908 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210124264680 22/06/2021 17:03:47		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240322273		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.659.793/0001-49	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPE		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUABC - AME SOROCABA SP (1370)				57.571.275/0030-37		22/06/2021	
ENDEREÇO RUA GUAICURUS, 411 MUNICÍPIO SOROCABA				BAIRRO / DISTRITO VILA LEAO CEP 18040-426		DATA SAÍDA / ENTRADA 22/06/2021	
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/07/2021	2.340,00									

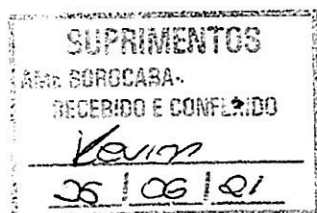
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.340,00		280,80		0,00		0,00		2.340,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				CORREIOS(SEDEX)		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		1,700		PESO LÍQUIDO		1,700	

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2820	DOPAMINA 5MG/ML 10ML C/10 IV CRISTALIA - LOTE: 21030933 - QTD: 60,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 31/03/2024 -	30049039	000	6108	UNID	60,00	39,000000	0,00	2.340,00	2.340,00	280,80	0,00	12,00	0,00

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

22/06/21



COVID 19

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 140,40 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OC 16204-699815 (Vendedor: ANDRE INACIO)		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 22/06/2021 - DEST. / REM.: FUABC - AME SOROCABA SP (1370) - VALOR TOTAL: R\$ 2.340,00		NF-e Nº 000003895 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12.40.11
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI	
CPF/CNPJ:	26.659.793/0001-49
AGENCIA: 3876	CONTA: 29.147-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/06/2021
VALOR:	2.340,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.795.B7E.57B.0DB.3D3
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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: SR0242/21	15/jun/21		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	OREGON FARMACEUTICA LTDA	X		
4	CNPJ	06.027.816/0002-76	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 24.600,00	X		
7	Data	15/06/2021	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



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: OREGON FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 06.027.816/0001-95

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 17:23:00 do dia 02/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2021.

Código de controle da certidão: **8C74.C0F7.9520.877B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.027.816/0002-76

Razão Social: OREGON FARMACEUTICA LTDA

Endereço: AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO 147 SL 11 G 3 / PORTAL JACARAIP /
SERRA / ES / 29173-795

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: 10/04/2021 a 07/08/2021

Certificação Número: 2021041004442567849793

Informação obtida em 18/06/2021 14:28:16

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

www.caixa.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.027.816/0002-76 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/11/2010
NOME EMPRESARIAL OREGON FARMACEUTICA 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 46.45-1-01 - 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 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente 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 AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO	NÚMERO 5361	COMPLEMENTO QUADRAS LOTE 09 SALA 01
CEP 29.167-015	BAIRRO/DISTRITO ALTEROSAS	MUNICÍPIO SERRA
UF ES		
ENDEREÇO ELETRÔNICO ANDERSON@OREGONFARMACEUTICA.COM.BR		TELEFONE (21) 3653-4004
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/11/2010
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 **18/06/2021** às **11:25:02** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[illegible]

OREGON
FARMACEUTICA
Av Talma Rodrigues Ribeiro H.5361
Alterosas, SERRA/ES - CEP:29167015
Email: faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Fone: (27) 3241-7629

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 35.089
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3221 0606 0278 1600 0276 5500 1000 0350 8910 5342 9865
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 para nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 332210040329660 22/06/2021 18:41:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082764271		CNPJ/CPF 06.027.816/0002-76	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUDCAO DO ABC		CNPJ/CPF 231057571275/0030-37	
ENDEREÇO Rua Guaicurus Nº 411		DATA DA EMISSÃO 22-06-2021	
MUNICÍPIO Sorocaba		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22-06-2021	
FONE/FAX (15) 32221-0174		HORA DE SAÍDA 18:41:57	
Deposito Bancario		CUT=001 Venc=29/06/2021 Valor=24.600,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
24.600,00		1.032,00	
VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL		DESCONTO	
24.600,00		0,00	
PAGIO TRANSPORTES (ROLOVIARIO)		Rod Norte Sul N. 280	
QUANTIDADE		ESPÉCIE	
3,00		MAUCA	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		Nº DE SÉRIE	
BISULATO DE AMARILHO 350G TO LIOF SOL INJ		3041965	
P/A IVAD/PED GENÉRICO BLAU L1: 21021921		100 6108 CX 50	
FAB.: 19/02/2021 Val: 16/08/2022 I: 0,0000 I		3041965	
Val. aprox. Créditos: R\$3228,00 (13,45% Fed		100 6108 CX 50	
IPI) R\$4080,00 (17,00% Est) 0,0000 I 0,0000		3041965	
BUTIRIBROMETO "ECONOMILANINA" 30MG/ML SOL INJ		3041965	
Nº 181 INJ IV/SC/AD PED GENÉRICO FARMACE L1:		100 6108 CX 50	
HS210512 Tab.: 28/04/2021 Val: 28/03/2023 I		3041965	
0,0000 I Val. aprox. tributos: R\$80,70		100 6108 CX 50	
(13,45% Fed R\$3 R\$102,00 (17,00% Est) I		3041965	
0,0000 I 0,0000 J 0,0000		3041965	

Prioridade

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
Nome do Vendedor: Cristiano Dias									
Emenda constitucional 8/2015 INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 808.011.541.172 REGIME PERICLIT/CG DE AFIRMACAO.Reducao da Alíquota de									
ICMS para genericos Lei: 14.304/2015 Lei: 6.005/2015 7 Art 24 / 6.879/1989.									
CC 6204-199814 Dados Bancarios Oregon Banco Itau Agencia 0370 Conta Corrente 54439-7 Total aproximado de tributos da									
nota: R\$80,70 (0,34% Fed Naci) R\$3228,00 (13,12% Fed Imp) R\$4102,00 (17,00% Est) Fonte tributaria: Val. Aprox. Tributos: I									
Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.									
Bruno Nunes da Silva									
CPF: 97364									

30/06/2021

COVID 19

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07.45.20
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO:	OREGON FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	06.027.816/0002-76
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 0370	CONTA: 54.439-7
DATA DA TRANSFERENCIA:	29/06/2021
VALOR:	24.600,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: 5.48E.8E0.460.431.AC8

=====

|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.

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: SR0242/21	15/jun/21		

Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	SR0242/21	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	X		
4	CNPJ	00.874.929/0001-40	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Medicamentos COVID-19	X		
6	Valor	R\$ 3.899,55	X		
7	Data	15/06/2021	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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.874.929/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 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 ROD JK - BR 459	NÚMERO 0	COMPLEMENTO KM 99
-------------------------------	-------------	----------------------

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 18/06/2021 às 11:12:23 (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: 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 10:30:07 do dia 18/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/12/2021.

Código de controle da certidão: **FB81.B5BC.7927.86EE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 00.874.929/0001-40**Razão Social:** MED CENTER COMERCIAL LTDA**Endereço:** ROD JUSCELINO KUBITSCHEK 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 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: 11/04/2021 a 08/08/2021**Certificação Número:** 2021041105151289653402

Informação obtida em 18/06/2021 14:00:25

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000327039
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



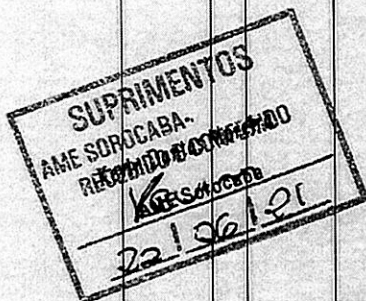
CHAVE DE ACESSO:
3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3270 3918 3301 8420

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214210484282 21/06/21 11:26:23	
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 21/06/2021
ENDEREÇO RUA GUAICURUS, 411	BAIRRO / DISTRITO VILA LEAO	CEP 18040-426	DATA DA ENTR/SÁIDA 21/06/2021
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX 1532210170	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:23:30
FATURA / DUPLICATA 001 19/07/2021 3.899,55			

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	
		384,75		46,17		0,00		0,00		3.899,55	
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	0,00	3.899,55					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP	C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126				MUNICÍPIO RIO CLARO						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
2	VOLUME(S)		250108	5,126 Kg	5,126 Kg						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CK 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
01429600	CLONAZEPAM 2 MG COMP -	0	6403	2	2,400000	0,00%	4,80	4,80	0,00	0,00	0,00
3004.90.69	1Y4384/FAB.0109/20/VAL.30/09/22 C/ 30 CP	60	360	CV				0,00	0,00		
01246600	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML -	0	6108	5	71,000000	0,00%	355,00	355,00	0,00	42,60	0,00
3003.90.88	FS210017/FAB.0105/21/VAL.30/04/23 C/ 100 AP	500	900	CV				0,00	0,00		
00280800	HEPARINA SOD 6000UI FRASCO 5ML -	0	6403	6	585,000000	0,00%	3.510,00	3.510,00	0,00	0,00	0,00
3004.90.99	21030889/FAB.0103/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	150	360	CV				0,00	0,00		
00833300	PANTOPRAZOL 40MG COMP -	0	6108	7	4,250000	0,00%	29,75	29,75	0,00	3,57	0,00
3004.90.99	AKP12688/FAB.0111/20/VAL.30/10/22 C/ 28 CP	196	900	CV				0,00	0,00		



COVID 19

Márcia Delíni de Araújo
Farmacêutica
CRF 61.865

Med Center Comercial Ltda.
SEU 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEI RA

Ordem de Compra: OC18204-697475VIA PORTAL SINTESE - COMPRADORA THAYNA Endereço de
Entrega Rua Guaicurus, 411 - 411 - Vila Leão - Sorocaba - SP CEP: 18.040-426 Fone: (11)
2686-5400 Observação: - PROCESSO SR0242/21 -
Pedido: 250108
Volume: MG: 0, 013187
Nota: 10
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

30/06/2021

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

COVID 19

=====

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:	29/06/2021
VALOR:	3.899,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.F96.F52.7FB.6DA.A1A

=====

|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.