

Santo André, 15 de abril de 2021.

A
Comissão de Implantação
Coordenação

Com nossos cordiais cumprimentos, solicitamos a Aquisição Emergencial de Materiais Médicos Hospitalares e Medicamentos Diversos para o Hospital Estadual Metropolitano de Santa Cecília.


Nesse sentido, encaminhamos a solicitação anexada com as especificações para atender as necessidades deste Hospital em cumprimento a legislação vigente.

Sendo o que havia a ser tratado para o momento, subscrevemo-nos, manifestando protestos de elevada estima e consideração.



SANDRA REGINA GIRON GALLO
DIRETORA GERAL DO HEMSC

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Materiais Médico Hospitalares			
Item	Descrição	Apresentação	Quant. / Pedido
1	Seringa Descartável de 10ml	unidade	5000
2	Extensor para soro 120cm	unidade	500
3	Sonda Endotraqueal nº 6,5	unidade	10
4	Sonda Endotraqueal nº 7,0	unidade	20
5	Sonda Endotraqueal nº 7,5	unidade	20
7	Sonda Endotraqueal nº 9,0	unidade	10
8	Bisturi Descartável com cabo nº11	unidade	20
9	Bisturi Descartável com cabo nº15	unidade	20
10	Agulha Descartável 30x07 c/ dispositivo de segurança	unidade	2000
11	Dispositivo de Infusão "SCALP" nº25	unidade	100
12	Cateter Intravenoso "jelco" nº16	unidade	50
13	Cânula de Guedel nº 3	unidade	10
14	Cânula de Guedel nº 4	unidade	10
15	Cânula de Guedel nº 5	unidade	10
16	Fixador de Tubo Endotraqueal	unidade	200
17	Cânula de Traqueostomia 6,5 adulto	unidade	5
18	Cânula de Traqueostomia 7,5 adulto	unidade	5
19	Tomada Dupla de Nylon oxigênio	unidade	12
20	Tomada Dupla de Nylon Ar comprimido	unidade	12
21	Fio guia de Intubação	unidade	10
22	Equipo Bomba fotossensível	unidade	200
23	Aspirador para rede Canalizada com frasco de vidro 500ml para rede de Oxigênio	frascos	5
24	Aspirador para rede Canalizada com frasco de vidro 500ml para rede de Ar Comprimido	frascos	15
25	Kit Laringoscópio padrão adulto	kit's	2
26	Cilindros de O2 para transporte de pacientes pequeno	unidade	6
27	 Máscara para traqueostomia com conector 360º Adulto	unidade	10
28	Papagaio	unidade	10
29	Comadre	unidade	10



30	Equipo de Bomba	unidade	400
31	Equipo bureta	unidade	100
32	Campo Cirúrgico com fenestra estéril 40 x 40 cm	unidade	50
33	Máscara N95	unidade	600

Medicamentos			
Item	Descrição	Apresentação	Quant. / Pedido
1	Metilprednisolona 125mg fr ampola	fr ampola	100
2	Metilprednisolona 500mg fr ampola	fr ampola	100
3	Bicarbonato de Sódio 8,4% 10ml	ampola	200
4	Cloreto de Potássio 6% xarope	frasco	5
5	Enoxaparina de 40mg seringa	seringa	100
6	Enoxaparina de 60mg sering	seringa	50
7	Dopamina 50mg 10ml	ampola	100
8	Deslanosídeo 0,2mg/ml 2ml	ampola	100
9	Etomidato 2 mg/ml 2ml	ampola	50
10	Furosemida 10mg/ml 2 ml	ampola	1000
11	Hidroxietilamido 10% 500ml	frasco	20
12	Adenosina 6mg	ampola	50
13	Simeticona 75mg/ml 15ml - gotas	frasco	100
14	Heparina 0,25mg/ml sub cutânea	ampola	500
15	Fosfato de Codeína 3mg/ml frasco de 120ml	frasco	5


RODRIGO LUZ
GERENTE DE SUPRIMENTOS

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000031
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0052/21

DATA DE EMISSÃO: 21/04/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTO E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

HISTÓRICO: SC005221

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	ABRIL/2021	26.692,13	26.073,64	618,49	Nao
Totais		26.692,13	26.073,64	618,49	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 21 de abril de 2021.

Autorizado por: PAULA FERNANDA DE OLIVEIRA BRANCO



Carimbo e Assinatura

Paula Branco
Gerente Financeiro
FUNDAÇÃO DO ABC

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À
Empresa: 48791685 / CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, Nº630
Bairro: BRAZ Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03043-000
Telefone: 3347-2700 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0700	EXTENSOR PARA SORO 120CM		UN	500,00	1,8056	902,8000
0002	7033-0419	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6.5MM (COM CUFF)		UN	10,00	4,5900	45,9000
0003	7033-0701	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5		UN	20,00	4,2075	84,1500
0004	7033-6105	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07		UN	2.000,00	0,4550	910,0000
0005	7033-0760	TOMADA DUPLA SAIDA OXIGENIO - CONEXAO Y O2		UN	12,00	82,6838	992,2100

Valor total: R\$ 2.935,0600

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00

PROC Nº 52052/21
FLS 7
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROC N° 50052/24
FLS 92 2
VISTO

Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À
Empresa: 61418042 / CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIRURG. HOSPITAL. LTDA
Endereço: R. AGOSTINHO DE AZEVEDO, 360
Bairro: ROD. RAPOSO TAVARES **Cidade:** SAO PAULO
C.E.P.: 05583-130
Telefone: 37839299 **Fax:** 37839271
e-mail: apoio@ocprepresentacao.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0084	PAPAGAIO EM ACO INOX		PAPAGAIO EM ACO INOX	UN	10,00	75,0000	750,0000
0002	7033-6032	BISTURI DESCARTAVEL COM CABO COMPLETO Nº11			UN	20,00	1,1560	23,1200
0003	7033-6181	BISTURI DESCARTAVEL COM CABO COMPLETO Nº15			UN	20,00	1,1560	23,1200
0004	7033-6357	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 16			UN	100,00	0,8500	85,0000
0005	7033-0151	CANULA OROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL Nº 3			UN	50,00	1,9900	99,5000
0006	7033-0152	CANULA OROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL Nº 4			UN	50,00	1,9900	99,5000
0007	7033-0153	CANULA OROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL Nº 5			UN	200,00	6,0741	1.214,8200
0008	7033-6382	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL EM ESPUMA			UN	10,00	18,5000	185,0000
0009	7033-0155	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 7.5			UN	20,00	7,9000	158,0000
0010	7033-7173	FIO GUIA PARA INTUBACAO ADULTO			UN	20,00	7,9000	158,0000

PROC Nº 2020/19
 FLS 33
 VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

		COMADRE EM ACO INOX	COMADRE EM ACO INOX	UN	10,00	122,9000	1.229,0000
0011	7033-0040	COMADRE EM ACO INOX		UN	10,00	122,9000	1.229,0000
0012	7033-7542	MASCARA PFF2 TIPO N95		UN	600,00	3,4500	2.070,0000
0013	7033-6163	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA COM CUFF Nº7,0		UN	20,00	4,6800	93,6000
0014	7033-0424	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 9,0MM		UN	10,00	4,6800	46,8000
0015	7033-0280	EQUIPO COM BURETA 150ML INJETOR LATERAL		UN	100,00	6,3000	630,0000
0016	7033-2627	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO		UN	10,00	4,5380	45,3800

Valor total: R\$ 6.852,3400

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROC N° 56005214
FLS 30
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À **Empresa:** 03402979 / M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME

Endereço: RUA ANTONIO LA GIUDICE, Nº 452

Bairro: JARDIM ARICANDUVA **Cidade:** SAO PAULO

C.E.P.: 03454-000

Telefone: 2082-8301 **Fax:**

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7044	SERINGA DESC. 10ML, SEM AGULHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA			UN	5.000,00	0,4500	2.250,0000

Valor total: R\$ 2.250,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

PROC Nº 2205214
FLS 35
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROC Nº PCOS 214
FLS 76 A
VISTO

Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À
Empresa: 04274988 / ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA HUMAITA, 290
Bairro: RIBEIRAO PRETO
C.E.P.: 14020-680
Telefone: 39939100 Fax:
e-mail: eder@ativahosp.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Cidade: RIBEIRAO PRETO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6448	METILPREDNISOLONA 125MG IV/IM; DILUENTE 2ML		UN	500,00	12,6056	6.302,8000
0002	7018-0655	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML		UN	1.020,00	0,7036	717,6700

Valor total: R\$ 7.020,4700

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.

PROC Nº SC0052/21
FLS 78 / 1
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROC Nº 20052124
FLS 78 A
VISTO

Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À
Empresa: 04192876 / CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA AO PAULO, 13
Bairro: VILA BELMIRO Cidade: SANTOS
C.E.P.: 11075-330
Telefone: 32282305 Fax: 32282300
e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0652	HIDROXIETILAMIDO CLORETO DE 30G			UN	30,00	25,7838	773,5100
0002	7033-6401	SCALP 25G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA			UN	100,00	0,2652	26,5200
0003	7018-0453	SIMETICONA 75MG/ML - 10ML GOTAS			FR	200,00	1,2350	247,0000

Valor total: R\$ 1.047,0300

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00
Insc. Est.: Isento

PROC Nº 8005241
FLS 79
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROC Nº 52005214
FLS 88
VISTO

Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À
Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
Endereço: PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
Bairro: RES. REAL PQ. SUMARE Cidade: SUMARE
C.E.P.: 13178-561
Telefone: 32288700 Fax:
e-mail: contabilidade1@dupatri.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0267	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 6.5			UN	5,00	16,2500	81,2500
0002	7018-0021	FOSFATO DE CODEÍNA 3MG/ML FRASCO DE 120ML			UN	5,00	44,6000	223,0000

Valor total: R\$ 304,2500

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

PROC Nº 2002/21
FLS 21
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011
OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO



PROC Nº 2005 2/2
FLS 2 2
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 23 de abril de 2021
P.C.: SC0052/21

À
Empresa: 26627461 / MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV JOSE ALOISIO FILHO, 951
Bairro: HUMAITA Cidade: PORTO ALEGRE
C.E.P.: 90250-180
Telefone: 30244144 Fax:
e-mail: marcelo@medprox.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0055	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML			AM	400,00	3,9000	1.560,0000

Valor total: R\$ 1.560,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROC Nº 83
FLS 83
VISTO

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.274.988/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/02/2001	
NOME EMPRESARIAL ATIVA COMERCIAL 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 Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R HUMAITA	NÚMERO 290	COMPLEMENTO *****	
CEP 14.020-680	BARRIO/DISTRITO SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@ATIVAHO.SP.COM.BR		TELEFONE (16) 3993-9100	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/02/2001	
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 **21/04/2021** às **12:30:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA

VOLTAR

IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38

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 13:47:08 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **328E.096C.90C7.13AB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38

Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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: 09/04/2021 a 08/05/2021

Certificação Número: 2021040901175743401029

Informação obtida em 21/04/2021 12:29:56 ✓

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

PROVISÃO 550052124
FLS 92
VISTO

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NUMERO DE INSCRIÇÃO 48.791.085/0001-68 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/07/1977
NOME EMPRESARIAL C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A		
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 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação (Dispensada *) 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente (Dispensada *) 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
EMPRESÁRIO R PALMORINO MONACO	NUMERO 630	COMPLEMENTO *****
CEP 03.043-000	DISTRITO BRAS	MUNICIPIO SAO PAULO UF SP
EMPREGO ELETRÔNICO CBS@CBSMED.COM.BR		TELEFONE (11) 3347-2700
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
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 08/04/2021 às 17:24:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONDICÕES DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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: **C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A**
CNPJ: **48.791.685/0001-68**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 15:43:32 do dia 08/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2021.

Código de controle da certidão: **EC51.812C.69B3.E6C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.791.685/0001-68

Razão Social: CBS MEDICO CIENTIFICA SA

Endereço: R PALMORINO MONACO 630 / BRAS / SAO PAULO / SP / 03043-000

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 10/05/2021

Certificação Número: 2021041105261024639626

Informação obtida em 21/04/2021 12:22:26

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.418.042/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/07/1966	
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA FERNANDES - COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA FERNANDES			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 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AL AFRICA	NÚMERO 570	COMPLEMENTO LOTE Y	
CEP 06.643-306	BAIRRO/DISTRITO TAMBORE	MUNICÍPIO SANTANA DE PARNAÍBA	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADES@CFERNANDES.COM.BR		TELEFONE (11) 4152-0534/ (11) 4152-0500	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emilido no dia 06/04/2021 às 14:51:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA

VOLTAR

IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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

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

**Nome: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES
- SOCIEDADE LIMITADA
CNPJ: 61.418.042/0001-31**

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 10:40:39 do dia 04/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2021.

Código de controle da certidão: **FFAA.F8EE.15EB.B26C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.418.042/0001-31
Razão Social: CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA
Endereço: AL AFRICA 570 LOTE Y / TAMBORE / SANTANA DE PARNAIBA / SP / 06543-306

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 09/05/2021

Certificação Número: 2021041001343532500650

Informação obtida em 21/04/2021 12:24:10

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.192.876/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/11/2000
NOME EMPRESARIAL CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR 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 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 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 46.64-9-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 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		
LOCALIDADE R SAO PAULO	NÚMERO 13	COMPLEMENTO *****
CEP 11.075-330	BARRIO/SECTOR VILA BELMIRO	MUNICÍPIO SANTOS
ENDEREÇO ELETRÔNICO GERENCIA.COMPRAS@CRISMED.COM.BR		UF SP
TELEFONE (13) 3228-2305		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/08/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.
 Emitido no dia 21/04/2021 às 12:34:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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

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

Nome: **CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
CNPJ: **04.192.876/0001-38**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:11:13 do dia 20/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/10/2021.

Código de controle da certidão: **6E6E.6D21.9BBD.814D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.192.876/0001-38
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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: 04/04/2021 a 03/05/2021

Certificação Número: 2021040400281914291823

Informação obtida em 21/04/2021 12:34:26

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

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			PONTE 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 GALPA002 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 21/04/2021 às 12:35:16 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

VOLTAR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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 débitos 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 17:02:04 do dia 08/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2021.

Código de controle da certidão: **6AD8.7B02.40A6.E140**
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 10/05/2021

Certificação Número: 2021041105584800329352

Informação obtida em 21/04/2021 12:27:22

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

VISTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.664.355/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/11/2015
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) INJEMED	PORTE EPP
--	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO R FLAVIO MARQUES LISBOA	NÚMERO 400	COMPLEMENTO SLJ
--	----------------------	---------------------------

CEP 30.640-050	BAIRRO/DISTRITO BARREIRO	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG
--------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GERAL@CONTABILIDADEIDEAL.COM	TELEFONE (31) 3384-1444
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/11/2015
------------------------------------	---

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 **21/04/2021** às **12:30:20** (data e hora de Brasília).



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

PROC. Nº SC 0052124
FLS. 68
VISTO

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

Nome: INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 23.664.355/0001-80

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:30:57 do dia 08/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2021.

Código de controle da certidão: **0967.8535.287D.70AF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.664.355/0001-80
Razão Social: INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAS LTDA EPP
Endereço: RUA FLAVIO MARQUES LISBOA 400 / BARREIRO / BELO
HORIZONTE / MG / 30640-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 23/03/2021 a 20/08/2021

Certificação Número: 2021042302525318132835

Informação obtida em 21/04/2021 12:32:10

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.


A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 65.944.753/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/05/1991	
NOME EMPRESARIAL LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA LUCENA			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV PARADA PINTO	NÚMERO 2692	COMPLEMENTO *****	
CEP 02.611-001	BARRIO/SITIO LAUZANE PAULISTA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM@CIRURGICALUCENA.COM.BR		TELEFONE (11) 2231-9554	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/01/2004	
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 21/04/2021 às 12:33:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

PROC. Nº 5052/24
FLS 18
L
VISTO



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

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

Nome: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 65.944.753/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:36:34 do dia 20/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/10/2021.

Código de controle da certidão: **A0DD.B095.ACCC.B88E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.944.753/0001-09
Razão Social: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV PARADA PINTO 2692 / LAUZANE PAULISTA / SAO PAULO / SP / 02611-001

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 09/05/2021

Certificação Número: 2021041001434015354185

Informação obtida em 21/04/2021 12:32:38 ✓

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.627.461/0001-82 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/11/2016
NOME EMPRESARIAL MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDPROX		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 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV JOSE ALOISIO FILHO	NÚMERO 951	COMPLEMENTO CONJ 101
CEP 90.250-180	BAIRRO/DISTRITO HUMAITA	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE
UF RS		TELEFONE (51) 8525-1219
ENDEREÇO ELETRÔNICO ALINEPROS@HOTMAIL.COM		
ENTIDADE FEDERATIVA RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 29/11/2016	
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 06/04/2021 às 16:23:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA

VOLTAR

IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 26.627.461/0001-82

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 05:12:59 do dia 22/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/07/2021.

Código de controle da certidão: **23CA.95A1.D4FA.7873**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF


Inscrição: 26.627.461/0001-82
Razão Social: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Endereço: AV JOSE ALOISIO FILHO 951 CONJ 101 / HUMAITA / PORTO ALEGRE / RS
/ 90250-180

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: 06/04/2021 a 05/05/2021

Certificação Número: 2021040604382957365474

Informação obtida em 06/04/2021 16:22:49 

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.787.540/0001-67 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/09/1995
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

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

LOGRADOURO
R PROFESSOR SERAFIM ORLANDI

NÚMERO
346

COMPLEMENTO

CEP
04.115-090

BAIRRO/DISTRITO
VILA MARIANA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
VERBENNA@VERBENNA.COM.BR

TELEFONE
(11) 5904-8300

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
20/02/2004

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 21/04/2021 às 11:22:27 (data e hora de Brasília).



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

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

Nome: VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
CNPJ: 00.787.540/0001-67

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:04:13 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2021.
Código de controle da certidão: **1F4E.6D7F.DBA0.353B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.787.540/0001-67
Razão Social: VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP
Endereço: R PROFESSOR SERAFIM ORLANDI 346 / JARDIM VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04115-090

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: 25/03/2021 a 24/08/2021

Certificação Número: 2021042501051780950380

Informação obtida em 21/04/2021 11:17:22 ✓

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

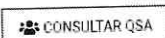

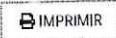
A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.402.979/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/09/1999
NOME EMPRESARIAL M.N.P. CUSTÓDIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MARTICIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - 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 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R ALTO BELO	NÚMERO 895	COMPLEMENTO *****
CEP 03.478-040	BARRIO/SANTO VILA ANTONIETA	MUNICÍPIO SAO PAULO
ENDEREÇO ELETRÔNICO MARTICIRUR@BOL.COM.BR		UF SP
TELEFONE (11) 2082-8301		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **06/04/2021** às **15:16:09** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

PROG. Nº 5008214
FLS 57
VISTO



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

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

Nome: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 03.402.979/0001-12

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:42:51 do dia 01/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2021.

Código de controle da certidão: **0913.4C83.5E19.F982**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC Nº SC0034
FLS 58
VISTO

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.402.979/0001-12

Razão Social: M N P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: R ALTO BELO 895 / VILA ANTONIETA / SAO PAULO / SP / 03478-040

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: 02/04/2021 a 01/05/2021

Certificação Número: 2021040200503812668340

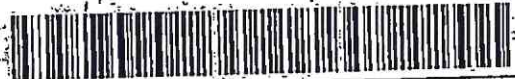
Informação obtida em 06/04/2021 15:14:52 ✓

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



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICÓ CIENTÍFICA
 S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SÃO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N.º 001086152
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E:
3521 0448 7916 8500 0168 5500 3001 0861 5211 0021 0294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210435009892.22/04/2021 11:24:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIFI
001204	TOMADA DUPLA DE OXIGENIO TD 110 Lote: 242 Dt Valid : 30/01/00 Resolução do Senado Federal nº 13/L 2, Número da FCI 55432A32-8B6C-4419 -A87F-AB1197EA665E	90192010	000	5102	PC	6,0000	82,683333 830	496,10	496,10	89,30	0,00	18,00%	0,00%
1204	TOMADA DUPLA DE OXIGENIO TD 110 Lote: 244 Dt Valid : 30/01/00	90192010	000	5102	PC	6,0000	82,683333 330	496,10	496,10	89,30	0,00	18,00%	0,00%

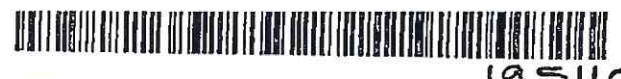


COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 170297 SERIE 1 FOLHA 1/1



195110

CHAVE DE ACESSO 3521 0404 0278 9400 0750 5500 1000 1702 9710 0080 1535

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.ADO. REC.TERCEIROS PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210437306964 22/04/2021 17:18:10

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 (398) CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00 DATA DA EMISSÃO 22/04/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA ENTRADA/SAIDA 22/04/2021

MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 01144899954 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 17:16

FATURA / DUPLICATA 001 22/05/2021 304,25

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
304,25	54,76	0,00	0,00	304,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				304,25

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - SAO PAULO (43) FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 12270745000150 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115

ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARGA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1,50

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
49347	CANULA P/TRAQUEOST.C/BALAO 6,5 - MEDIX (Lote: 1924565C, Qtde: 5, Dt Val: 31/0-7/2024, Data Fab: 01/07/2019)	90183928	200	5102	UN	5	16,2500	81,25	81,25	14,62		18,00	
32183	COMBIN SOL ORAL PR 120ML - CRISTALIA A2 (Lote: 21030441, Qtde: 5, Dt Val: 31/0-3/2023, Data Fab: 01/03/2021)	30044940	000	5102	FR	5	44,8000	223,00	223,00	40,14		18,00	

Handwritten signature and stamp: REGIAO ABC - FUNDACAO ABC - CEP: 13178-561 - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA Processo SC0501/211/e Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150-011 Banco do Brasil Agência 3359-6 Conta 2034-6 CNPJ 04.027.894/0001-64 ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CP. ART. 2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 54,76, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 54,76; Pedido: 191304 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 FUNDACAO DO ABC LAIANDO NA CONTABILIDADE EM 30/04/21 POR: [Handwritten Signature]

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 22/04/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 773,51	NF-e Nº: 243084 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro, 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 243.084 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2430.8410.0631.6360</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135210434199430 - 22/04/2021 09:38:00</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0001-00	DATA EMISSÃO 22/04/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CEP 09060-650	DATA DA SAÍDA 22/04/2021
ENDEREÇO AV. PRINCIPE DE GALES, 821	BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCIPE DE GALES	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:32:53
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX (11)2666-5452	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
243084/1 - 22/05/21 - 773,51

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	773,51	
773,51	92,82						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	773,51		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,0000	17,6200	

CODIGO PRODUTO / NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST (CFOP)	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17869 30049099	(+) HIDROXITILAMIDO, CLORETO DE 30G/500ML (MESTRE) VOLUVEN Modelo: CX C/30 FR Lote: 74NM4820 - 30/11/2021 Qtd: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	773,5136	0,0000	773,51	773,51	92,82	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

R. L.
Rodrigo M. Luz
 Farmacêutico
 CRP - 32328 - SP

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 126861 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: Processo SC0001/21 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 104,04 Federal R\$: 92,82 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FUNDAÇÃO DO ABC LANÇADO NA CONTABILIDADE EM 20/04/21 POR: <i>Carlene</i></p>
--	--

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

NF-e
Nº.7702
SÉRIE: 1

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:26627461000182
Av Jose Aloisio Filho, nro 951, Porto Alegre - RS, Humaitá,
CEP:90250180, Fone:5130244144

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
N.º 7702
Série:1
Folha: 1 de 1



Chave de Acesso para Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
4321 0426 6274 6100 0182 5500 1000 0077 0210 0015 4047

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF - e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Protocolo de Autorização de Uso: 143210078739679

Natureza da Operação
VENDA
Inscrição Estadual 0963737333 Insc. Estadual do Subst. Tributário CNPJ 26627461000182

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC (1043) CNPJ / CPF: 57571275000100 Data de Emissão: 22/04/2021 00:00:00
Endereço: AV LAURO GOMES, 2000 Bairro / Distrito: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060870 Data e Hora da Entrada/Saída:
Município: SANTO ANDRE Fone / Fax: 11956502429 UF: SP Inscrição Estadual: 22/04/2021 00:00:00

FATURA

Fatura: NS67702 / Valor líquido: 1.560,00 - DUP: 001 / Vcto: 22/05/2021 / Valor: 1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.560,00	Valor do ICMS 187,20	Base de cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.560,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Cofins 0,00	Valor do PIS 0,00	Desconto 0,00
Outras Despesas Acessórias 0,00			Valor do IP 0,00	Valor Total da Nota 1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TROCA TRANSPORTES EIRELI Frete por Conta: 0 - Emitente 1 - Destinatário Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 00193587000129
Endereço: AV WILLY EUGENIO FLECK Município: PORTO ALEGRE UF: RS Inscrição Estadual: 0962442631
Quantidade: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: 1,00 Peso Líquido:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM7 SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
66	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML SAMTEC	30049099	00	6108	UNID	400	3.90	1.560,00	1.560,00	187,20		12	

Handwritten signature and stamp:
Rogério M. Luiz
Fundação do ABC
CNPJ - 57571275 - SP

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais

Informações Complementares
ICMs da UF de Destino: R\$ 93,60; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCIA DO TRANSPORTADOR ; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.; Endereço para entrega: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, Sao Paulo - SP, 01150-011;; (Vendedor: MARCELO FOGACA)

Reservado ao Fisco
FUNDACAO DO ABC
LANCANDO NA
CONTABILIDADE EM
20/04/2021
POR: [Handwritten Signature]

RECEBEMOS DE CRIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 22/04/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC
 Total NF: 247,00 NF-e Nº: 243135 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 243.135
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3521.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2431.3510.0631.8763
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
 135210436586633 - 22/04/2021 15:32:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC **CNPJ** 57.571.275/0001-00 **DATA EMISSÃO** 22/04/2021
ENDEREÇO AV. PRINCIPE DE GALES, 821 **BAIRRO/DISTRITO** VILA PRINCIPE DE GALES **CEP** 09060-650 **DATA DA SAÍDA** 22/04/2021
MUNICÍPIO Santo Andre **FONE / FAX** (11)2666-5452 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 15:27:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL **CPN/CNPJ** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ENDEREÇO **BAIRRO/DISTRITO** **CEP**
MUNICÍPIO **UF** **FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
 243135/1 - 22/05/21 - 247,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 247,00 **VALOR DO ICMS** 29,64 **BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00 **VALOR DO ICMS ST** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 247,00
VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 247,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 **CODIGO ANNT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ/CPF** 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 **MUNICÍPIO** SANTOS **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 633.887.570.111
QUANTIDADE 1 **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 0,0000 **PESO LÍQUIDO** 3,2400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EST. (ICMS)	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR BRUTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17455 30049099	(-) SIMETICONA 75 MG/ML PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) GENERICO Princípio Ativo: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 Modelo: CX C/200 FR Lote: 0850/20 - 30/06/2022 Quid: 1.00 / CBST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	247,0000	0,0000	247,00	247,00	29,64	0,00	12,00	0,00

Red
 Rogério M. L. L. L.
 Farmacêutico
 CRF - 29328 - SP

FUNDAÇÃO DO ABC
 LANÇADO NA
 CONTABILIDADE EM
 20/04/21
 R. J. J. J.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 126856 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Processo SC0001/21 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 33,22 Federal R\$: 29,64 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.028.991 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


 <p>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP 03478-040 Tel: (11) 2082-8301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.028.991 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0289 9111 9982 0004</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210433903761 22/04/2021 08:58:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0001-00	22/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE / FAX (55) 4997-2498	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA	28991	21/05/2021	2.250,00
--------------------	-------	------------	----------

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,63	2.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,50	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		0 - Emitente 1 - Destinatário	0		SP	03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10014	SERINGA DESEC.10 ML B/AGULHA SLIP (RYMCO) LT.6340202021 QT.5.000.000 VAL. 01/05/2025	90183119	060	5405	PC	5.000,0000	0,4500000000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <p>Rodrigo M. Luz Farmacêutico CPF - 38320 - SP</p>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * PROCESSO SC0052/21 - HEMSC - FUABC ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO,151- SANTA CECILIA - CEP 01150-011 RECEBIMENTO 08:00 AS 18:30 * N/Pedido: 17345</p> <p>SC 0052/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FUNDAÇÃO DO ABC LANÇADO NA CONTABILIDADE EM 30/04/21 POR: </p>
---	--

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/04/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC
Total NF: 26,52 NF-e Nº: 243085 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fones: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 243.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO 195109

CHAVE DE ACESSO 3521.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2430.8510.0631.6392
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135210434199436 - 22/04/2021 09:38:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ 57.571.275/0001-00 DATA EMISSÃO 22/04/2021
ENDEREÇO AV. PRINCÍPE DE GALES, 821 BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCÍPE DE GALES CEP 09060-650 DATA DA SAÍDA 22/04/2021
MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX (11)2666-5452 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:32:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 243085/1 - 22/05/21 - 26,52

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 26,52 VALOR DO ICMS 4,77 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26,52
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 26,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO (NCM/ST)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	PESOS BRUTOS	PESOS LÍQUIDOS
19672 90183999	SCALP 25 BIOMASS Modelo: CX C/100 UNID Lote: THM201907 - 30/06/2024 Qtd: 1.00	1.0000	CX	26,5200	26,52	4,77	0,00	0,00	18,00	26,52	18,00	0,00

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CPF - 32.328 - 9P

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 126861 // Local Entrega: N 0 ---- / Obs: Processo SC0001/21 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 Tributo aproximado R\$: 3,57 Federal R\$: 4,77 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO
FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
20/05/21
R\$: 1000,00

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.047.816
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521.0404.2749.8800.0138.5500.1000.0478.1610.1383.6516

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210463410769 - 28/04/2021 18:02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

FONE / FAX

SP

1149972498

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - Hosp. Santa Cecilia

BAIRRO / DISTRITO

01150-011 SANTA CECILIA

CEP

01150-011

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/05/2021

Valor R\$ 7.020,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.020,47	842,46	0,00	0,00	0,00	0,00	7.020,4
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.020,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumens

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,720

PESO LIQUIDO

18,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ 2ML (GEN) CT C/60 AP/TEUTO G+ Lote: 9067268 Qtd: 1020 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2022	30049076	000	5102	AP	020	0,7036	717,67	717,67	86,12		12,00	
51100	METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOP SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA C/DIL: 2ML / G+ PMC: 17,43 Lote: 21030813 Qtd: 500 Fab: 05/03/2021 Val: 05/03/2023 FCI: B20B381D-AF50-499A-93A7-884BBCFF2478	30049099	500	5102	FA	500	12,6056	6.302,80	6.302,80	756,34		12,00	

Rd
Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 32320 - SP

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
30/04/2021
POR: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Processo SC0052/21
 Vendedor: 167-ATIVA-REGIAO SP1 - WASHINGTON Mov: 1383651
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C: 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 944,26 Estadual: R\$ 842,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

21/05/2021

195103

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:04:09
191101911 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.857-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.344.000.004.400
VALOR TOTAL	2.935,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CBS MEDICO CIENTIFICA S-A
AGENCIA: 3344-8 CONTA: 4.400-8
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.857

=====

IDENTIFICADOR 1:	57.571.275/0001 00
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.5AE.718.713.91A.6CF
-----------------	-----------------------

50052125

21/05/2021

195108

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	21/05/2021
VALOR:	6.206,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.63D.84A.2AE.FE3.6DA
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF - 1332,277

500052/21

21/05/2021

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	21/05/2021
VALOR:	750,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D61.354.C1E.872.OBE

=====

|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.

21/05/2021

195110

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
AGENCIA: 3359	CONTA: 2.034-6
DATA DO PAGAMENTO:	21/05/2021
VALOR:	304,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.D90.278.4BF.5C4.00F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

21/05/2021

J95109

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	21/05/2021
VALOR:	773,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.FD9.6BB.11D.3FA.E62
-------------------	-----------------------

=====

|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.

21/05/2021

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	21/05/2021
VALOR:	26,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C12.121.B67.14C.580

=====

|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.

21/05/2021

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	21/05/2021
VALOR:	247,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.BE3.FD5.CB5.C32.39E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

21/05/2021

J95106

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUT	
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 7808	CONTA: 8.367-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	21/05/2021
VALOR:	2.250,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	3.629.309.978.99D.771
-------------------	-----------------------

=====

|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.

ii

NF 28991
500052/22

21/05/2021

195096

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.40
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT. OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911 CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO: 0

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339985426490000000736848201012186320000702047

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
04.274.988/0001-38

PAGADOR BOLETO:
FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.020,47
VALOR COBRADO 7.020,47

NR. AUTENTICAÇÃO: 4.F51.198.0B1.AB1.B67

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.

nt - 47816
SC 0052/21

21/05/2021

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.39.41
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

04192100750094544061870279140944186280000156000

BENEFICIARIO ORIGINAL:
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:
MEDPROX
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
26.627.461/0001-82

PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.560,00
VALOR COBRADO	1.560,00

NR. AUTENTICACAO: 2.3BE.E51.988.111.ED6

=====

|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.

07/06/2021

195291

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.06.46
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497775822200010004400013208350386460000400000

BENEFICIARIO ORIGINAL:

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA -

NOME FANTASIA:

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA -

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

00.787.540/0001-67

PAGADOR BOLETO:

15110 FUNDACAO DE ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

NR. AUTENTICACAO: 5.BAD.730.E9C.7E6.2D4

|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.

NF 81912
PCSC 0052/21