HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

PROC. SC0067/21
FLS.Nº 02
VISTO

Santo André, 26 de abril de 2021.

A
Comissão de Implantação
Sra. Coordenadora

Com nossos cordiais cumprimentos, solicitamos a Aquisição emergencial de medicamentos 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

Luiz Fernando Silva Junior

De: Rodrigo Luz <rodrigo_mluz@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 26 de abril de 2021 10:31
Para: Luiz Fernando Silva Junior; Farmácia Campanha Eduardo
Assunto: Pedido Medicamentos e Materiais

Bom dia, Luiz.

Segue pedido de Medicamentos .
Se possível dar uma atenção no Cloreto de Sódio 10ml.

Pedido de Compra - Materiais e Medicamentos - HEMSC - Santa Cecília 26/04/2021				
Item	Descrição	Apresentação	Estoque	Quant. / Pedido
1	Heparina Sódica Bovina 5000 UI/ml - 5ml	Frasco Ampola		200
2	Heparina Sódica 0,25ml - 1 ml Sub Cutânea	Ampola		1000
3	Levofloxacino 500 mg comprimido	Comprimido		30
4	Hidrocortisona 100mg injetável	Frasco Ampola		300
5	Hidrocortisona 500mg injetável	Frasco Ampola		200
6	Terbutalina 0,5mg/ml injetável	Ampola		300
7	Adenosina 3mg/ml - 2 ml	Ampola		100
8	Propofol 1% 10ml - ampola	Ampola		1000
9	Propofol 1% 20ml - ampola	Ampola		1000
10	Midazolam 50mg 10ml	Ampola		1000
11	Midazolam 15mg 3ml	Ampola		5000
12	Fentanil 50mcg/ml - 10ml	Ampola		1000
13	Fentanil 50mcg/ml - 2 ml	Ampola		1000
14	Morfina 10mg/ml - ampola	Ampola		1000
15	Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	Ampola		10000
16	Cloreto de Sódio 0,9% 500ml (Solução Fisiológica)	Frasco		1200
17	Clorexidine Degermante 2% - 100ml	Almotolia		150

18	Solução de Glicose 5% 250ml	Frasco		360
19	Noradrenalina 2mg/ml - 4ml	Ampola		500
20	Claritromicina 500mg injetável	Frasco ampola		60
21	Omeprazol 40mg injetável - frasco ampola	Frasco Ampola		150
22	Loratadina 1mg/ml - 100 ml	Frasco		3
23	Glicose 50% ampola 10ml	Ampola		200
24	Enoxaparina 20mg seringa	Seringa		300
25	Enoxaparina 40mg seringa	Seringa		300
26	Enoxaparina 60mg seringa	Seringa		200
27	Lidocaína 10% spray	Frasco		30

Att;

Rodrigo M. Luz
CRF32328 SP
(11) 99285-0571
Skype: rodrigo_mluz

FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

N° SC0067/21
INA 42
TO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000038
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0067/21 **DATA DE EMISSÃO:** 29/04/2021
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 MEDICAMENTOS
HISTÓRICO: COMP 04/21
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	33.037,20	29.381,82	3.655,38	Nao
Totais		**33.037,20**	**29.381,82**	**3.655,38**	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 29 de abril de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Carimbo e Assinatura
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

De: Luiz Fernando Silva Junior
Enviada em: segunda-feira, 3 de maio de 2021 10:15
Para: 'Rafaela Lucena' <alianca.vendas7@gmail.com>
Cc: Contratos Implantacao <contratos.implantacao@fuabc.org.br>
Assunto: RES: CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO - MEDICAMENTOS - PC SC0067/21 - HEMSC - FUABC - ENTREGA URGENTE!!

Rafaela, bom dia!

Segue pedido complementar:

DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F4	MENOR VALOR TOTAL
Heparina Sódica Bovina 5000 UI/ml - 5ml	200		Frasco Ampola	R$ 33,55000	R$ 6.710,00000
Claritromicina 500mg injetável	60		Frasco ampola	R$ 66,00000	R$ 3.960,00000

Processo SC0067/21

Por gentileza, faturar no CNPJ informado abaixo:

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento
Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PROC. Nº SC0067/21
FLS 49
VISTO

Endereço para entrega:
Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia, São Paulo - SP, 01150-011
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.

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO!!

Atenciosamente,

Luiz Silva
Comprador
Central de Convênios
luiz.silva@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5406

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

De: Luiz Fernando Silva Junior
Enviada em: sexta-feira, 30 de abril de 2021 09:41
Para: 'Rafaela Lucena' <alianca.vendas7@gmail.com>
Cc: Contratos Implantacao <contratos.implantacao@fuabc.org.br>
Assunto: CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO - MEDICAMENTOS - PC SC0067/21 - HEMSC - FUABC - ENTREGA URGENTE!!

Prezados, boa tarde!

Segue confirmação do pedido para suprir o HEMSC:

PROC. Nº 20064/24
FLS 92
VISTO

DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F4	MENOR VALOR TOTAL
Levofloxacino 500 mg comprimido	30		Comprimido	R$ 1,23000	R$ 36,90000
Glicose 50% ampola 10ml	200		Ampola	R$ 0,75000	R$ 150,00000

Valor total do pedido: R$ 186,90

Processo SC0067/21

Por gentileza, faturar no CNPJ informado abaixo:

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento
Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Endereço para entrega:
Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia, São Paulo - SP, 01150-011
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.

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO!!

PROC. Nº 00672/21
FLS. 88
VISTO

Atenciosamente,

Luiz Silva
Comprador
FUABC
Luiz.silva@fuabc.org.br
Telefone: 11 – 2666-5406 / 11 – 95820-2337

PROC. Nº 3000672/21
FLS. 44
VISTO

De: Luiz Fernando Silva Junior
Enviada em: segunda-feira, 3 de maio de 2021 10:33
Para: 'Gabriel' <gabriel.mazoli@gruposoquimica.com.br>
Cc: Contratos Implantacao <contratos.implantacao@fuabc.org.br>
Assunto: CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO - MEDICAMENTOS - PC SC0067/21 - HEMSC - FUABC - ENTREGA URGENTE!!

Prezados, boa tarde!

Segue confirmação do pedido para suprir o HEMSC:

DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F5	MENOR VALOR TOTAL
Noradrenalina 2mg/ml - 4ml	500		Ampola	R$ 10,20000	R$ 5.100,00000

Valor total do pedido: R$ 5.100,00

Processo SC0067/21

Por gentileza, faturar no CNPJ informado abaixo:

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento
Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Endereço para entrega:

PROC Nº SC0067/21
FLS 45
VISTO

Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia, São Paulo - SP, 01150-011

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.

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO!!

Atenciosamente,

Luiz Silva
Comprador
FUABC
Luiz.silva@fuabc.org.br
Telefone: 11 – 2666-5406 / 11 – 95820-2337

PROC. Nº 5006474
FLS. 26
VISTO

De: Luiz Fernando Silva Junior
Enviada em: segunda-feira, 3 de maio de 2021 10:56
Para: 'TATIANA BONIFACIO' <tatianan.bonifacio@gmail.com>
Cc: Contratos Implantacao <contratos.implantacao@fuabc.org.br>
Assunto: RES: CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO - MEDICAMENTOS - PC SC0067/21 - HEMSC - FUABC - ENTREGA URGENTE!!

Tatiana, bom dia!

Tudo bem?

Segue pedido complementar:

DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F7	MENOR VALOR TOTAL
Omeprazol 40mg injetável - frasco ampola	150	160	Frasco Ampola	R$ 31,75000	R$ 5.080,00000

Processo SC0067/21

Por gentileza, faturar no CNPJ informado abaixo:

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento
Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Endereço para entrega:

PROC. Nº SC0067/21
FLS 7
VISTO

Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia, São Paulo - SP, 01150-011
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.

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO!!

Atenciosamente,

Luiz Silva
Comprador
Central de Convênios
luiz.silva@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5406

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

De: Luiz Fernando Silva Junior
Enviada em: quinta-feira, 29 de abril de 2021 17:36
Para: 'TATIANA BONIFACIO' <tatianan.bonifacio@gmail.com>
Cc: Contratos Implantacao <contratos.implantacao@fuabc.org.br>
Assunto: CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO - MEDICAMENTOS - PC SC0067/21 - HEMSC - FUABC - ENTREGA URGENTE!!

Prezados, boa tarde!

Segue confirmação do pedido para suprir o HEMSC:

PROC. Nº SC0067/21
FLS 70
VISTO

DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F7	MENOR VALOR TOTAL
Hidrocortisona 100mg injetável	300		Frasco Ampola	R$ 2,46500	R$ 739,50000
Hidrocortisona 500mg injetável	200		Frasco Ampola	R$ 4,97000	R$ 994,00000
Terbutalina 0,5mg/ml injetável	300		Ampola	R$ 3,10000	R$ 930,00000
Adenosina 3mg/ml - 2 ml	100		Ampola	R$ 10,25000	R$ 1.025,00000
Clorexidine Degermante 2% - 100ml	150		Almotolia	R$ 2,06000	R$ 309,00000

Valor total do pedido: R$ 3.997,50

Processo SC0067/21

Por gentileza, faturar no CNPJ informado abaixo:

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento
Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PROC.Nº SC0067/21
FLS 36
VISTO

Endereço para entrega:
Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia, São Paulo - SP, 01150-011
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.

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO!!

Atenciosamente,

Luiz Silva
Comprador
FUABC
Luiz.silva@fuabc.org.br
Telefone: 11 – 2666-5406 / 11 – 95820-2337

PROC Nº 500021
FLS 88
VISTO

COTA DE SERVIÇO

Considerando o e-mail da **MGMED** informando que não seria possível faturar o pedido enviado, conforme fls. 63, sendo assim, informo que os itens foram para o segundo menor preço, conforme fls. 64.

Retro anexado em fls. 68 a 77, os pedidos complementares para suprir a falta informada.

Desta forma, o valor total para a aquisição passará a ser R$ 33.037,19 (Trinta e três mil, trinta e sete reais e dezenove centavos), não ultrapassando o estimado inicial aprovado pelo Departamento Financeiro, em fls. 22

Santo André, 03 de maio de 2021.

Departamento de Compras

Luiz Silva
Comprador

Ciente:

Departamento Financeiro
HEMSC

PROC Nº SC006/21
FLS 05
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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.192.876/0001-38 MATRIZ		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
46.64-8-00 - 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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SAO PAULO	13	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
11.075-330	VILA BELMIRO	SANTOS	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
GERENCIA.COMPRAS@CRISMED.COM.BR	(13) 3228-2305

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	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).

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

PROC. Nº 5000672/21
FLS. 26
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: 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.

PROC Nº SC007124
FLS 24
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

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

Certificação Número: 202104040028191429182 3

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**

PROC Nº 5000641/24
FLS 02
VISTO

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

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

Nome: 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.

PROC Nº 3206724
FLS 20
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

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

Certificação Número: 202104090117574340102 9

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**

PROC Nº 5200624
FLS 99
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	NÚMERO	COMPLEMENTO
R HUMAITA	290	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.020-680	SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES	RIBEIRAO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL@ATIVAHOSP.COM.BR	(16) 3993-9100

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	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).

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

PROC. Nº 5000674/24
FLS 31
VISTO

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

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

Nome: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 17.217.364/0001-20

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 18:06:17 do dia 28/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2021.
Código de controle da certidão: **CA89.D1C9.8E5F.5240**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC Nº 52006724
FLS 30
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.217.364/0001-20
Razão Social: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: RUA GOVERNADOR VALADARES 585 / CENTRO / EXTREMA / MG / 37640-000

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

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

Validade: 16/04/2021 a 15/05/2021

Certificação Número: 202104160238330353468 4

Informação obtida em 29/04/2021 16:24:54

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

Voltar | Imprimir

PROC Nº SC006724
FLS 32
VISTO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL / JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade: 16/04/2021 a 15/05/2021

Certificação Número: 2021041614414425467387

Informação obtida em 29/04/2021 16:56:50

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

PROC. Nº 300 67/24
FLS 33
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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
67.729.178/0004-91 FILIAL		18/12/2008

NOME EMPRESARIAL
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

PORTE
DEMAIS

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

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

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
PC EMILIO MARCONATO	1000	GALPAO22

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
13.916-074	NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF	JAGUARIUNA	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR	(19) 3522-5800

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	18/12/2008

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 **29/04/2021** às **16:58:12** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

PROC. Nº 320.6414
FLS 341
VISTO

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

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

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. 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 17:13:45 do dia 13/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/10/2021.
Código de controle da certidão: **2F30.08A1.1884.B31C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC Nº 5C006HR4
FLS 68
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.225.268/0001-74
Razão Social: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Endereço: AV DOUTOR JANIO QUADROS 200 DR U GUIMARAES / DISTRITO INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-602

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

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

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

Certificação Número: 202104100128553572738 7

Informação obtida em 03/05/2021 10:19:53

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

PROC Nº 5006742
FLS 65
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: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CNPJ: 59.225.268/0001-74

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 17:01:55 do dia 28/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2021.
Código de controle da certidão: **E4CF.EF96.32E3.EAAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC Nº 5006/24
FLS 30
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 suaatualização 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 59.225.268/0001-74 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/07/1988
NOME EMPRESARIAL SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA		
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ********		PORTE DEMAIS
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV DOUTOR JANIO QUADROS	NUMERO 200	COMPLEMENTO ********
CEP 15.092-602	BAIRRO/DISTRITO DISTRITO INDUSTRIAL DOUTOR ULYSSES GUIMARAES	MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO ronaldo@raicontabilidade.com.br	TELEFONE (17) 2139-3090/ (17) 3121-6015	
ENTE FEDERATIVO RESPONSAVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL ********	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ********	

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

Emitido no dia **03/05/2021** às **10:19:50** (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.

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N°. 000.220.898
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 19519
5221 0404 2749 8800 0219 5500 1000 2208 9810 1390 3006
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152214014597359 - 30/04/2021 10:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104280948	809010957113	04.274.988/0002-19 0001-2

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	30/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1149972498		

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/05/2021
Valor R$ 684,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
570,20	68,42	0,00	0,00	0,00	0,00	684,24

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	684,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	0-Remetente				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANAPOLIS,023 LOTE 06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes			156,000	156,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22535	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 20 BO PVCx JP BO G+ Lote: 062321 Qtd: 260 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023	30049099	020	6108	BO	260	2,6317	684,24	570,20	68,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Processo SC0067/21
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Mov:1390300
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 92,03 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO
75
FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
30/04/21
POR: Pauline

Impresso em 30/04/2021 as 10:36:27

www.geweb.com.br

Proc. SC 0067/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

105297

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.220.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0504 2749 8800 0219 5500 1000 2209 6010 1393 3365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152214025090868 - 04/05/2021 10:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104280948	809010957113	04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	04/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1149972498		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151 - Hosp Santa Cecilia	01150-011*SANTA CECILIA	01150-011

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO PAULO	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/06/2021
Valor R$ 697,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
581,03	69,72	0,00	0,00	0,00	0,00	697,24

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	697,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	0-Remetente				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANAPOLIS,023 LOTE 06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes			156,000	156,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22535	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 20 BO PVC/IP G+ Lote: 062321 Qtd: 260 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023	30049099	020	6108	BO	260	2,6817	697,24	581,03	69,72		12,00	

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 39328 - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Processo SC0067/21
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Id Mov:1393336
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 93,78 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA CONTABILIDADE EM
04/06/21
POR:

Impresso em 04/05/2021 as 10:49:32

www.gewsb.com.br

Proc. SC 0067/21

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N°. 000.221.007
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 195268
5221 0504 2749 8800 0219 5500 1000 2210 0710 1395 4034
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152214030948753 - 06/05/2021 10:51:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104280948	809010957113	04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1149972498		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - Hosp Santa Cecilia	01150-011*SANTA CECILIA	01150-011

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO PAULO	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2021
Valor	R$ 697,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
581,03	69,72	0,00	0,00	0,00	0,00	697,24

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	697,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	0-Remetente				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANAPOLIS,023 LOTE 06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes			156,000	156,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22535	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 20 BO PVC/JP G+ Lote: 062321 Qtd: 260 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023	30049099	020	6108	BO	260	2,6817	697,24	581,03	69,72		12,00	

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 32320 - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Processo SC0067/21
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Id Mov:1395403
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 93,78 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA CONTABILIDADE EM
11/06/21
POR:

Impresso em 06/05/2021 as 10:51:27

www.gesweb.com.br

Proc. SC 0067/21

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1429634 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4296 3413 2016 0370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135210483475523 03/05/2021 21:39:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0001-00	03/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV PRINCIPE DE GALES, S/N	PRINCIPE DE GALES	09060-650		03/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTO ANDRE	1126665400	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1429634/1	02/06/2021	5.080,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.080,00	914,40	0,00	0,00	5.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00007	5,738	5,738

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21020331 Q: 160,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	5102	FA	160,00	31,75	5.080,00	5.080,00	914,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PC SC 0067/21 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1914205 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1914205 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO ?** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: FUNDACAO DO ABC Endereço: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 11398 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC) LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO UF: SP Pais: BRASIL

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 32320 - SP

Proc. SC 0067/21

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
01/06/21
POR:

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1429630 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4296 3019 1136 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210483465122 03/05/2021 21:36:26 195284

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	03/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PRINCIPE DE GALES, S/N	PRINCIPE DE GALES	09060-650	03/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	1126665400	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1429630/1	02/06/2021	3.997,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.997,50	557,88	0,00	0,00	3.997,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.997,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,00247	30,794	30,794

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU/ARISTON) (ITEM GENERICO) L: 21010306 Q: 300,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023, nFCI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	300,00	2,465	739,50	739,50	88,74	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961377 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022 L: 25961378 Q: 150,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30043932	000	5102	FA	200,00	4,97	994,00	994,00	178,92	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-003/21 Q: 300,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	300,00	3,10	930,00	930,00	111,60	0,00	12,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M28896 Q: 150,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	150,00	2,06	309,00	309,00	55,62	0,00	18,00	0,00
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-009/20 Q: 100,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022	30049024	500	5102	AP	100,00	10,25	1.025,00	1.025,00	123,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PC SC 0067/21 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1914195 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1914195 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2!** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: FUNDACAO DO ABC Endereço: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 11398 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC) LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO UF: SP Pais: BRASIL

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 32323 - SP

Proc SC 0067/21

RESERVADO AO FISCO

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 17213930 90
CEP : 15.092-602

DANFE
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 118752
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3521 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1187 5211 7382 4206

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

195273

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
647.255.349.114		59.225.268/0001-74	135210481828191 - 03/05/2021 15:33:39

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	03/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA PRINCIPE DE GALES, SN,	PRINCIPE DE GALES	09.060-650	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santo André	112666-5452	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 02/06/2021 Valor: 5.100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.100,00	612,00	0,00	0,00	5.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
J V DE BRITO TRANSPORTES	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				08.343.787/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BENEDITO TAVARES 70 JARDIM NOVO AEROPORTO 15035030	São José do Rio Preto	SP	647.487.310.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020057	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 612,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 21020095 Qtde: 10,00 Fab:16/03/2021 Val: 28/02/2023	3003.90.99	0.00	5102	UN	10,000000	510,000000	5.100,00	5.100,00	612,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Processo SC0067/21, Endereço de entrega: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150-011 Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs.
Total aproximado de tributos: R$ 612,00
Nº de Pedido:100170
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 33320 - SP

Ref. SC 00 67/21

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA CONTABILIDADE
POR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

(7)

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.220.941
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0504 2749 8800 0219 5500 1000 2209 4110 1391 4144

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	152214022502819 - 03/05/2021 12:07:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	104280948
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	809010957113
CNPJ / CPF	04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF: 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO: 03/05/2021
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL	CEP: 09060-870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE	UF: SP / FONE / FAX: 1149972498	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO 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: SP	FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	31/05/2021
Valor	R$ 697,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
581,03	69,72	0,00	0,00	0,00	0,00	697,24
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	697,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	FRETE POR CONTA: 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO: AVENIDA ANAPOLIS,023 LOTE 06		MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA		UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
QUANTIDADE: 13	ESPÉCIE: Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 156,000	PESO LÍQUIDO: 156,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22535	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 20 BO PVC/IP G+ Lote: 062321 Qtd: 260 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023	30049099	020	6108	BO	260	2,6817	697,24	581,03	69,72		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Processo SC0067/21
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Id Mov:1391414
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 93,78 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
02/06/21
POR:

Rodrigo M. Luz
Farmacêutico
CRF - 39320 - SP

Impresso em 03/05/2021 às 12:20:17

www.gewah.com.br

Proc. SC 0067/21

ATIVA COMERCIAL HOSP. TALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: **1**

Nº. 000.047.885
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0478 8510 1390 1412

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: 135210470855352 - 30/04/2021 09:10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	30/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1149972498		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - Hosp Santa Cecilia	01150-011 - SANTA CECILIA	01150-011

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO PAULO	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.: 001
Venc.: 28/05/2021
Valor: R$ 1.240,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.240,75	148,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,75

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	1.240,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,050	4,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41123	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY 50ML (GEN)/HIPOLABOR G; PMC: 106.01. Lote: BB-001/21 Qtd: 30 Fab: 24/01/2021 Val: 31/12/2022 FCI: 85843664-930D-4351-9FB6-FCA13FBC4893	30049043	500	5102	FR	30	41,1527	1.234,58	1.234,58	148,15		12,00	
31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) + CP MED/PRATI DONADUZZI G. Lote: 20H22U Qtd: 3 Fab: 26/08/2020 Val: 26/08/2022 FCI: 8C3B91A5-0A2D-4CB6-AE20-D1B29A74CE21	30049069	500	5102	FR	3	2,0567	6,17	6,17	0,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Processo SC0067/21
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Mov.1390141
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$ 166,88 Estadual: R$ 148,15 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Rosinho M. Luz
Farmacêutico
CRF 19339 - SP

Impresso em 30/04/2021 as 09:10:56

www.geweb.com.br

Proc SC 0067/21

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.047.899
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 195200
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0478 9910 1390 4301
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210471917015 - 30/04/2021 11:47:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	30/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1149972498		

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc 28/05/2021
Valor R$ 3.544,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.067,33	274,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901,95	0,00	3.544,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	(0) Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	Volumes			135,500	135,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32680	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200AP/SAMTEC S e pRedBC=41,67%	30049099	020	5102	AP	10.000,0000	0,3544	3.544,00	2.067,33	274,95		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - Hosp Santa Cecilia - 01150-011*SANTA CECILIA SAO PAULO - SP

Inf. Contribuinte: Processo SC0067/21_Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SPI - WASHINGTON Mov:1390430_BANCO BRASIL - AG. 1370-7 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$ 476,67 Estadual: R$ 425,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/05/2021 as 09:50:39

Gerado em www.fiss.com.br

Recebemos a Luz
Fornecedores
CRC - 33333 - SP

Ref. SC00 67/21

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.221.036
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0504 2749 8800 0219 5500 1000 2210 3610 1390 1692
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: 152214033981865 - 07/05/2021 11:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104280948	809010957113	04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1149972498		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0001-00	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - Hosp Santa Cecilia	01150-011*SANTA CECILIA	01150-011

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO PAULO	SP	

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 04/06/2021
Valor R$ 482,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
402,26	48,27	0,00	0,00	0,00	0,00	482,71

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	482,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	0-Remetente				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANAPOLIS,023 LOTE 06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			108,000	108,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22535	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 20 BO PVC/JP G+ Lote: 062321 Qtd: 178 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023 Lote: 062221 Qtd: 2 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023	30049099	020	6108	BO	180	2,6817	482,71	402,26	48,27		12,00	

Rodrigo da Luz
Farmacêutico
CRF - 35330 - SP

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
f. Contribuinte: Processo SC0067/21
endedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Id Mov:1390169
ANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
ANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
ANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
ONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 64,92 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
lor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
lor FCP p/estado destino: R$ 0.00
lor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO
FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
01/06/21
POR:

resso em 07/05/2021 as 11:10:54

www.gewsh.com.br

Par SC 00.67/21

195267

Aliança HOSPITALAR

Rua Mirim, Qd. 43, Lt. 5 - Vila Alzira
Aparecida de Goiânia-GO
CEP: 74.913-353
Fone / Fax: (62) 3991-3661

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.009.217

1 - 0-Entrada / 1-Saída

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR:
5221 0521 3683 9900 0136 5500 1000 0092 1714 3153 8298

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
106156678		21.368.399/0001-38	152214023139298, 03/05/2021 15:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDACAO DO ABC — FUABC ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE 85715	57.671.275/0001-[illegible]	SANTO ANDRÉ	SP	03/05/2021	03/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, Nº 2000	VILA SACADURA CABRAL	09030-870	(11)2666-5400	ISENTO	

FATURA: [009217] : [P1] 02/06/2021 7.160,90 — Boleto [BRADESCO]30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.322,17	266,59	0,00	0,00	7.160,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.160,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA (1 - Emitente 2 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES		1				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos / Serviços		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
058815	CLARITROMICINA 500MG INJ C/1 (GENERICO)	MR PHARMA	00420014	02/02/2022	30049099	240	6108	CX	4	0,00	66,00		264,00	0,00	0,00			
053406	GLICOSE 50% 20ML C/200 AMP	SAMTEC	XAZ	31/07/2022	30039099	020	6108	CX	1	0,00	150,00		150,00	137,50	16,50		12	
128511	HEPARINA 5000UI/ML 5ML C/25FR HEPAMAX-S	BLAU	21010384	05/01/2023	30049099	320	6108	CX	8	0,00	838,75		6710,00	6150,84	246,03		04	
059846	LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/10 (GENERICO)	DELTA	00024532	01/10/2022	30049079	620	6108	CX	3	0,00	12,30		36,90	33,83	4,08		12	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDU#ÇO DA BC CALCULO, CONFORME DISPOSTO NO ART.6º,VIII,§ 2º ANEXO IX,COMBINADO COM ART.85A RCTE/GO
DADOS BANCARIOS.: [BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 23969-0] [BANCO BRADESCO AG:2241 C/C: 44116-3] [CEF: AG:4981 C/C:135-0] PROCESSO: SC0067/21

Pd nº 0012048/01

MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 6896,90 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R$ 850,61 (GNRE) FCP: R$ 0,00.

Endereço de Entrega:
PRAÇA MARECHAL DEODORO n.151
SANTA CECILIA - SAO PAULO SP - CEP: 01150-011

RESERVADO AO FISCO:

FUNDAÇÃO DO ABC
LANÇADO NA CONTABILIDADE EM 04/06/21
POR:

007293-RAFAELA MARIA PEREIRA DE LUCENA

Impresso por "DS-NFe Versão: 230421a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

RECEBEMOS DE ALIANCA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-e Nº. 000.009.217 SÉRIE 001
	FUNDACAO DO ABC	85715 FUABC ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE	Valor: 7.160,90	03/05/2021

Diego M. Luz
Contador
CRC - 32323 - SP

Proc. SC 0067/21

195200

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.11.27
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

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

BENEFICIARIO: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
AGENCIA: 3370 CONTA: 26.500-4
DATA DO PAGAMENTO: 27/05/2021
VALOR: 3.544,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.341.F5B.0FA.CEC.5AB

|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.

195267

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.10
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792241042000002324017004375204286390000716090
BENEFICIARIO ORIGINAL:
ALIANCA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
ALIANCA HOSPITALAR
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
21.368.399/0001-38
PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	02/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.160,90
VALOR COBRADO	7.160,90

NR. AUTENTICACAO: 3:B7C.7BE.81C.CE8.61B

|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.

145245

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.06.46

COMPROVANTE

PAG FORNEC C/CTA

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
AGENCIA: 3370	CONTA: 66.926-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2021
VALOR:	697,24
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	F.E83.1F5.E5D.31C.177

|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.

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.11
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000737051701011586400000069724
BENEFICIARIO ORIGINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
04.274.988/0001-38
PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	02/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	697,24
VALOR COBRADO	697,24

NR. AUTENTICACAO: E.3A5.C47.10D.5CF.000

|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.

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.11
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000007370967010181864100000482 71
BENEFICIARIO ORIGINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
04.274.988/0001-38
PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	02/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	482,71
VALOR COBRADO	482,71

NR. AUTENTICACAO: 1.573.D48.CB2.374.58D

|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.

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.11
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

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

BENEFICIARIO: MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
AGENCIA: 3149 CONTA: 306.406-9
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2021
VALOR: 3.997,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.256.233.B1B.13B.5D3

|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.

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.11
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

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

BENEFICIARIO: MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
AGENCIA: 3149 CONTA: 306.406-9
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2021
VALOR: 5.080,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.020.1BA.5FD.A0F.B4B

|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.

195257

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.11
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

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

BENEFICIARIO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045 CONTA: 9.009-9
DATA DA TRANSFERENCIA: 02/06/2021
VALOR: 5.100,00
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 2.1A3.A2B.8A0.6E3.9AA

|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 - BANCO DO BRASIL - 16.06.46
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

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

BENEFICIARIO: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 04.274.988/0002-19
AGENCIA: 3370 CONTA: 66.926-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2021
VALOR: 697,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B51.031.AC7.F95.22D

|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.

145243

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.06.46

COMPROVANTE

PAG FORNEC C/CTA

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
AGENCIA: 3370	CONTA: 66.926-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2021
VALOR:	697,24
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	F.E83.1F5.E5D.31C.177

|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.

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.11.27

COMPROVANTE

PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000736888101015186340000124075

BENEFICIARIO ORIGINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
04.274.988/0001-38
PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	27/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,75
VALOR COBRADO	1.240,75

NR. AUTENTICACAO: 8.496.E1B.03A.6BB.07E

|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.

J95144

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.11.27
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000736897001016986340000068424
BENEFICIARIO ORIGINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
04.274.988/0001-38
PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	27/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	684,24
VALOR COBRADO	684,24

NR. AUTENTICACAO: 0.FF1.CF7.59A.A17.0D6

|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.