

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

São Paulo, 10 de maio de 2021

**Ao**  
**Departamento de Compras**

Solicito aquisição de Materiais de utilização em procedimentos de traqueostomia e higiene pessoal e medicamentos não adquiridos na Implantação do Hospital HESC.

  
**Rodrigo Luz**

Gerente de Suprimentos

Materiais Para Traqueostomia e Drenagem - HEMSC - FUABC. 10/05/2021			
Material para utilização em procedimentos de traqueostomia e higiene pessoal			
Item	Descrição	Apresentação	Quant. / Pedido
1	Sistema Para Drenagem Torácica - Frasco e Mangueira	kit	5
2	Dreno de Torax nº30	unidade	2
3	Dreno de Torax nº32	unidade	2
4	Avental Cirúrgico Estéril Manga Longa Punho Malha Tam. G	unidade	40
5	Fio de Algodão Pré Cortado Não Agulhado 2-0	unidade	24
6	Fio de Algodão Pré Cortado Não Agulhado 3-0	unidade	24
7	Fio Ácido Poliglicólico 2-0	unidade	24
8	Fio Ácido Poliglicólico 3-0	unidade	24
9	Fio Mononylon 2-0 ag 30mm triangular 45cm	unidade	24
10	Fio Mononylon 3-0 ag 30mm triangular 45cm	unidade	24
11	Cânula de Traqueostomia Plástica Ajustável (obeso) com cuff nº7,0	unidade	2
12	Cânula de Traqueostomia Plástica Ajustável (obeso) com cuff nº7,5	unidade	2
13	Cânula de Traqueostomia Plástica Ajustável (obeso) com cuff nº8,0	unidade	2
14	Sonda Nasogástrica nº16	unidade	20
15	Escova Dental Descartável c/ sachê de creme Dental	kit	100
16	Enxaguante Bucal 60 ml	unidade	30
17	Frasco de Dieta Enteral 300ml	unidade	2000

Cancelado  
Cancelado

HEMSC - FUABC. 10/05/2021			
Medicamentos não adquiridos na Implantação do Hospital + Urgência			
Item	Descrição	Apresentação	Quant. / Pedido
1	Fluconazol 2mg/ml - 100ml bolsa	bolsa	60
2	Loperamida 2mg comprimido	comprimido	60
3	Metoclopramida 10mg comprimido	comprimido	60
4	Fosfato de Codeína 3mg/ml frasco de 120ml	frasco	20
5	Metronidazol 0,5% 100 ml injetável	frasco	60
6	Glicose 25% 10ml ampola	ampola	600
7	Glicose 50% 10ml ampola	ampola	200

Cancelado

  
Rodrigo Coratini Luz  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0085/21

DATA DE EMISSÃO: 13/05/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HEMSC

HISTÓRICO: .

STATUS: Aprovada TIPO DA RESERVA: Real TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JUNHO/2021	2.026,26	2.026,26	0,00	Nao
Totais		2.026,26	2.026,26	0,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 13 de maio de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUNDAC  
Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de maio de 2021  
P.C.: SC0085/21

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: RODRIGO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0171	FLUCONAZOL 200MG/100ML		FLUCONAZOL 200MG/100ML	BS	60,00	12,9800	778,8000
0002	7018-6749	GLICOSE 25% 10ML			AM	600,00	0,3800	228,0000

Valor total: R\$ 1.006,8000

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 – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

PROC. N° SC0085/21  
FLS. 43  
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. N.º 50085121  
FLS. 44  
VISTO



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de maio de 2021  
P.C.: SC0085/21

À

Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA PROJETADA, N/S

Bairro: ITAIM Cidade: CAMBUÍ

C.E.P.: 37600-000

Telefone: 4934-1679 Fax:  
e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: FABIANE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6381	LOPERAMIDA 2MG CP			UN	200,00	0,0754	15,0800
0002	7018-6757	METOCLOPRAMIDA 10MG			CP	60,00	0,0940	5,6400
0003	7018-0021	FOSFATO DE CODEÍNA 3MG/ML FRASCO DE 120ML			UN	20,00	42,8000	856,0000
0004	7018-0348	METRONIDAZOL 500MG FR. 100ML			FR	50,00	2,5221	126,1100

Valor total: R\$ 1.002,8300

Condição de pagamento: - 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 – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

PROC. N.º SC0085/21  
FLS. 45  
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. N° SC0085121  
FLS. 46  
VISTO



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC. Nº SC 008521  
 FLS. 29  
 VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.192.876/0001-38</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/11/2000
--	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R SAO PAULO</b>	NÚMERO <b>13</b>	COMPLEMENTO *****
----------------------------------	---------------------	----------------------

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

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

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>20/08/2005</b>
------------------------------------	---

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 13/05/2021 às 10:15:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

PROC. Nº 500085/21  
FLS. 30  
VISTO

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 10:50:19 do dia 11/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/11/2021.

Código de controle da certidão: **AE08.428D.005A.621F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PR. Nº 500085/21  
FLS. 31  
VISTO ✓

## 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:** 23/04/2021 a 20/08/2021

**Certificação Número:** 2021042300551781264064

Informação obtida em 13/05/2021 10:37:14

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PP  
 FLB.

500085121  
 32  
 ✓

VIST.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/09/2009
NOME EMPRESARIAL SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMED	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - 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 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PROJETADA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
CEP 37.600-000	BAIRRO/DISTRITO ITAIM	MUNICÍPIO CAMBUI
UF MG	TELEFONE (11) 4934-1700/ (35) 3431-3952	
ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCRITAFISCAL01@SUPERMED.NET.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/09/2009	
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 13/05/2021 às 12:55:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

PROCURADORIA GERAL DA FAZENDA  
FLS. 33  
VISTO

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

**Nome: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES  
LTDA**  
**CNPJ: 11.206.099/0001-07**

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

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

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:27:29 do dia 13/05/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/11/2021.

Código de controle da certidão: **D4BF.4E14.95FC.56F2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PR. 500085/21  
FLS. 34  
VISTO

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.206.099/0001-07

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

**Endereço:** RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

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

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

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

**Certificação Número:** 2021041501232820106503

Informação obtida em 13/05/2021 12:58:31

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



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 13/05/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC Nº: 244676 SÉRIE: 1  
 Total NF: 778,80 FOLHA: 1/1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA  
 Nº 244.676  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 3521.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2446.7610.0638.3890  
 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  
 135210528914526 - 13/05/2021 17:12:58

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 13/05/2021  
 ENDEREÇO AV. PRINCIPE DE GALES, 821 BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCIPE DE GALES CEP 09060-650 DATA DA SAÍDA 13/05/2021  
 MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX (11)2666-5452 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:07:31

**FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ 57.571.275/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO Praça Marechal Deodoro, 151 BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA CEP 01150-011  
 MUNICÍPIO São Paulo UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 244676/1 - 12/06/21 - 778,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,80	93,46	0,00	0,00	778,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				778,80

**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 SÃO PAULO, 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 7,6000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO OBITO MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14659 30049099	(+) FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV SIST FECH X 100 ML GENERICO Princípio Ativo: FLUCONAZOL 200MG I.V. 100 ML Modelo: CX C/06 BOLSA Lote: 20090801 - 30/09/2022 Qtde: 10.00	000 5102	CX	10,0000	77,8800	0,0000	778,80	778,80	93,46	0,00	12,00	0,00

*Rodrigo M. Laz*  
 Fundador  
 CPF: 83772-10

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 128167 // Local Entrega: Praça Marechal Deodoro N 151 - - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Horário: 8:00 hs as 16:30 hs / Prazo de Entrega: 1 / Obs: P.C.: SC0085/21 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA HEMSC / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 104,75 Federal R\$: 93,46 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA**

NF-e  
Nº  
000.244.672  
Série 001

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2021  
VALOR TOTAL: R\$ 228,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV. PRÍNCIPE DE GALES, 821 VILA PRÍNCIPE DE GALES Santo Andre-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13  
Vila Belmto - 11075-330  
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº .000.244.672

Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0504 1928 7600 0138 5500 1000 2446 7210 0638 3718

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



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210529854930 - 13/05/2021 17:02:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MÉRADO REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633566329115 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
NOME / RAZÃO SOCIAL: AV. PRÍNCIPE DE GALES, 821  
ENDEREÇO: Santo Andre  
MUNICÍPIO: Santo Andre  
BAIRRO / DISTRITO: VILA PRÍNCIPE DE GALES  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 1126665452  
CNPJ / CPF: 57.571.275/0001-00  
CEP: 09060-650  
DATA DA EMISSÃO: 13/05/2021  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/05/2021  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:57:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: Praca Marechal Deodoro, Â  
Município: São Paulo  
ENDEREÇO: Praca Marechal Deodoro, Â  
Município: São Paulo  
BAIRRO / DISTRITO: SANTA CECILIA  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 57.571.275/0001-00  
CEP: 09060-650  
FONE / FAX: 1126665452

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 12/06/2021  
Valor R\$ 228,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. PGP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	228,00	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	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	228,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 0- Por conta do Rem  
NOME / RAZÃO SOCIAL: MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA  
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 19  
MUNICÍPIO: SANTOS  
QUANTIDADE: 3 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7439	GLICOSE 25% SOL INJ AMP PLAS TRANS X 10 ML Lote: LYH Quant: 3000 Fab: 30/01/2021 Val: 31/12/2022	30049099	000	5102	CX	3,0000	76,0000	228,00	0,00	228,00	30,32	13,30		

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf Contribuinte: PEDIDO: 128167 // Local Entrega: Praca Marechal Deodoro N 151 - - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Horário: 8:00 hs as 16:30 hs / Prazo de Entrega: 1 / Obs: P.C.: SC008521 ADOUSICAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HEMISC / Regime Especial conforme art. CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 30,67 Federal R\$: 27,36 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destina: patricia.souza@fubhc.org.br

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 22,28 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.208.816 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b> Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>Nº. 000.208.816</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	<b>Venda de Merc.Adq.de Terc.</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	<b>135210532146899 - 14/05/2021 11:23:22</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>188070970117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	<b>11.206.099/0004-41</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>57.571.275/0001-00</b>	<b>14/05/2021</b>
<b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>AVENIDA LAURO GOMES, 2000</b>		<b>VILA SACADURA CABRAL</b>	<b>09060-870</b>
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
<b>SANTO ANDRE</b>		<b>SP</b>	<b>114993546523</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>57.571.275/0001-00</b>	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>PCA MARECHAL DEODORO, 151 - Â</b>		<b>SANTA CECILIA</b>	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
<b>SÃO PAULO</b>		<b>SP</b>	

<b>HORA DE CAMPANHA-COVID19</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>14/06/2021</b>
Valor	<b>R\$ 22,28</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22,28</b>	
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	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22,28</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA</b>		<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>11.206.099/0004-41</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300</b>		<b>ARUJA</b>		<b>SP</b>	<b>188070970117</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>1</b>	<b>CAIXA</b>			<b>0,200</b>	<b>0,200</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26437	DRENO DE TORAX N 30 PC-MED SHARP REF. 1.0211.01 LT DT05042130A1 (2) 04/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT05042130A1, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023) Lote: DT05042130A1 Quant: 2000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023	90183929	040	5102	UND	2,0000	5,5700	11,14	0,00	0,00	0,00		0,00	
26438	DRENO DE TORAX N 32 PC-MED SHARP REF. 1.0212.01 LT DT06042132A1 (2) 04/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT06042132A1, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023) Lote: DT06042132A1 Quant: 2000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023	90183929	040	5102	UND	2,0000	5,5700	11,14	0,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: #R17VIP.C.: SC0084/21 ITEM 1 e 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99. Pedido: 208343 End. Entrega: PCA MARECHAL DEODORO,151 , SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário : COMERCIAL Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000100 ) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 31 Cubagem: 0,00 Email do Destinatário: rgtransportes.sbc@gmail.com	



RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 997,18 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE-SP

**NF-e**  
Nº. 000.208.836  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.208.836  
Série 001  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2088 3610 0084 1390  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Merc. Adq. de Terc.**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210532455678 - 14/05/2021 12:17:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **188070970117** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDACAO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0001-00** DATA DA EMISSÃO **14/05/2021**  
ENDEREÇO **AVENIDA LAURO GOMES, 2000** BAIRRO / DISTRITO **VILA SACADURA CABRAL** CEP **09060-870** DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** UF **SP** FONE / FAX **114993546523** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF **57.571.275/0001-00** INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO **PCA MARECHAL DEODORO, 151 - A** BAIRRO / DISTRITO **SANTA CECILIA** CEP  
MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** FONE / FAX

NUM. DE CANCELAMENTO  
Num. **001**  
Venc. **14/06/2021**  
Valor **R\$ 997,18**

**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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
997,18	178,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,18
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	0,00	0,00	997,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **11.206.099/0004-41**  
ENDEREÇO **AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300** MUNICÍPIO **ARUJA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **188070970117**  
QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **12,100** PESO LÍQUIDO **12,100**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
29806	LOPERAMIDA 2MG 200CP GEN-PHARLAB-COD. 02010331 LT 347-009/20 (1) 06/2022 (Fornecedor: 2593, Lote: 347-009/20, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022) Lote: 347-009/20 Quant: 1000 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022	30049062	000	5102	CX	1,0000	15,0700	15,07	0,00	15,07	1,81		12,00	
30147	CODEIN 3MG/ML 120ML-CRISTALIA LT 21030866 (20) 03/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21030866, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023) Lote: 21030866 Quant: 20000 Fab: 01/03/2021 Val: 31/03/2023	30044940	000	5102	CX	20,0000	42,8000	856,00	0,00	856,00	154,08		18,00	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 21023263A3 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 21023263A3, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024) Lote: 21023263A3 Quant: 1000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2024	30049066	800	5102	CX	1,0000	126,1100	126,11	0,00	126,11	22,70		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: #R17V2R18V1P.C.; SC0085/21 Pedido: 208344 End. Entrega: PCA MARECHAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário: COMERCIAL Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275000100) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 31 Cubagem: 0,03 Email do Destinatário: rgtransportes.sbc@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

14/06/2021

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17.07.02  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	14/06/2021
VALOR:	997,18
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.654.B9F.B05.337.A65
-------------------	-----------------------

=====

|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 208836  
PC: SC0085/21



14/06/2021

195396

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17.07.02  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

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

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090281563400700043771179286490000022800

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 228,00  
VALOR COBRADO 228,00

NR. AUTENTICACAO: 2.8CF.99D.1C6.1FF.AA0

|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 244672  
PCSC0085/24

14/06/2021

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:07:01  
191101911 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700043775170186490000077880

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0001-00

-----

NR. DOCUMENTO	61.401
NOSSO NUMERO	28156340000043775
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	778,80
VALOR COBRADO	778,80

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B71.041.632.757.E3B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF 244676  
PC: SLC0085/23

14/06/2021

J95390

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17.07.02  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	14/06/2021
VALOR:	22,28
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.DC7.D22.535.2F9.EE2
-------------------	-----------------------

=====

|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.



