

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

São Paulo, 24 de Maio de 2021

Ao
Departamento de Compras

Solicito aquisição de medicamentos para reposição de estoque da unidade de farmácia do Hospital.

Item	Descrição	Apresentação	Pedido
1	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY – 200 DOSES	SPRAY	100
2	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	1000
3	ATROPINA 0,25MG/ML – 1ML	AMPOLA	240
4	BUDESONIDA 32MCG POR DOSE – 120 DOSES	SPRAY	2
5	DOPAMINA 50MG/10ML	AMPOLA	100
6	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML – 20 ML	FRASCO	10
7	CEFTRIAXONA 1000MG OU 1 G – FRASCO AMPOLA – INJETÁVEL - IV	FR AMPOLA	2000
8	NOREPINEFRINA 2MG/ML – 4ML - INJETÁVEL	AMPOLA	1000
9	VASOPRESSINA 20UI/ML – 1ML - INJETÁVEL	AMPOLA	100
10	CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPE	FRASCO	15
11	PARACETAMOL 200MG/ML – 15ML GOTAS	FRASCO	15


MICHAEL DO C. MACHADO
Supervisor de Farmácia
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000085
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0097/21

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS

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	25.597,60	0,00	25.597,60	Nao
Totais		25.597,60	0,00	25.597,60	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 28 de maio de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 31 de maio de 2021
P.C.: SC0097/21

À
Empresa: 31378288 / MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: V ANHAGUERA S/N
Bairro: PQ RESID. CANDIDO P. Cidade: RIBEIRAO PRETO
C.E.P.: 14093-500
Telefone: 3505-4900 Fax:
e-mail: thiago.morgado@medicamental.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: MARINA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0325	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY			FR	100,00	10,8000	1.080,0000
0002	7018-6117	LOSARTANA POTASSICA 50MG			CP	1.000,00	0,0887	88,7000
0003	7018-7614	CEFTRIAXONA 1G IV			FA	2.000,00	7,0100	14.020,0000

Valor total: R\$ 15.188,7000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação: 01 DIA

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO N° _____
PÁGINA _____
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

PROCESSO Nº _____
PÁGINA _____
VISTO _____

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 31 de maio de 2021
P.C.: SC0097/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0050	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML 1ML			AM	200,00	0,7785	155,7000
0002	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML			AM	1.000,00	10,1512	10.151,2000
0003	7018-0448	PARACETAMOL 200MG/ML – 15ML GOTAS			FR	15,00	6,8000	102,0000

Valor total: R\$ 10.408,9000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação: 01 DIA

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

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento

PROCESSO N° _____
PÁGINA _____
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

PROCESSO Nº _____
PÁGINA _____
VISTO _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0007-50 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/02/2019
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS	NÚMERO 410	COMPLEMENTO GALPAO02 MD. 4 E 5
CEP 13.178-561	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE	MUNICÍPIO SUMARE
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE1@DUPATRI.COM	TELEFONE (13) 3228-8700/ (13) 3228-8710	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/02/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **31/05/2021** às **11:11:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC009721

PÁGINA 25

VISTO HP

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

Nome: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
CNPJ: **04.027.894/0001-64**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:33:24 do dia 28/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/11/2021.

Código de controle da certidão: **6A13.F903.712F.A57E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0007-50

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GALPAO 02 MD 4 E 5 / RES REAL
PQ SUMARE / SUMARE / SP / 13178-561

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

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

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

Certificação Número: 2021041105584800329352

Informação obtida em 31/05/2021 14:10:04

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.378.288/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/08/2018
NOME EMPRESARIAL MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDICAMENTAL HOSPITALAR	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO V ANHANGUERA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO KM 307 950MTS GALPAO02
CEP 14.093-500	BAIRRO/DISTRITO PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.COM.BR	TELEFONE (16) 3505-4900	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/08/2018	
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 31/05/2021 às 14:11:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SE0097/21

PÁGINA 4 28

VISTO JJ.

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

Nome: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **31.378.288/0001-66**

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 19:08:33 do dia 28/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2021.

Código de controle da certidão: **270D.DE04.F449.3240**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO N° Sc0097/21
PÁGINA 29
VISTO St.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 31.378.288/0001-66**Razão Social:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** VIA ANHANGUERA KM 307 GALPAO 2 / PQ RESID CANDIDO PO /
RIBEIRAO PRETO / SP / 14093-500

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

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

Validade: 25/04/2021 a 22/08/2021**Certificação Número:** 2021042504460408013479

Informação obtida em 31/05/2021 14:13:56

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 15.187,81 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV LAURO GOMES, 2000 VILA PRINCIPE DE GALES SANTO ANDRE-SP

NF-e

Nº. 000.080.039
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, SN KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.080.039
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0800 3911 2896 3873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210603707484 - 31/05/2021 22:07:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA PRINCIPE DE GALES

CEP

09080-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

1126667207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:07:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRACA MARECHAL DEODORO, Â

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO, Â

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **30/06/2021**
Valor **R\$ 15.187,81**

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
14.020,00	1.682,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.187,81
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	3.811,30	0,00	15.187,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

58,253

PESO LÍQUIDO

58,253

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
15255	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ Lote: 3703150 Quant: 100000 Fab: 22/07/2020 Val: 22/07/2022 FCI:F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	340	5102	CX	100,0000	10,8000	1.080,00	0,00	0,00	237,07		0,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20080842 Quant: 20000 Fab: 17/06/2020 Val: 17/06/2022 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	20,0000	701,0000	14.020,00	0,00	14.020,00	1.682,40			12,00
36754	LOSARTANA 50MG C/30 CPR/PHARLAB GEN G+ Lote: 21001477 Quant: 33000 Fab: 19/03/2021 Val: 31/03/2024	30049099	040	5102	UN	33,0000	2,6609	87,81	0,00	0,00	19,28		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 000138 - MEDICAMENTAL - PC SC0097/21 ENTREGAR 01/06 Recebimento funcionara das 8:00 hs as 16:30 hs. - Orc 12895258 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols. ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AÉ: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AÉ 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.042,76 Estadual: R\$ 1.768,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 256,35. MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO. MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO. (A) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002_Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÓTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABATXO. EMISSÃO: 31/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.408,90 DESTINATÁRIO: FUND.DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE-SP		NF-e Nº. 000.003.944 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 GALPAO01 MOD 01C VILA CRISTINA - 32675-515 BETIM - MG Fone/Fax: 1332288700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.944 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0504 0278 9400 0830 5500 1000 0039 4410 0021 0044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 131214181664975 - 31/05/2021 15:47:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0027188240388	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 31/05/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		UF SP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE / FAX 01144899954	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:46:48

TJRA / DUPLICATA 001
Venc. 30/06/2021
Valor R\$ 10.408,90

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLC. DO ICMS 10.408,90	VALOR DO ICMS 1.249,06	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. FCP UF DEST. 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 10.408,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 10.408,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 23.063.875/0001-38
NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A		QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,100
				PESO LÍQUIDO 9,700		

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
34768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50/4ML GEN - HYPOFARMA (Lote: 21040431, Qtde: 20, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2021) Lote: 21040431 Quant: 20000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	CX	20,0000	507,5600	10.151,20	0,00	10.151,20	1.218,14		12,00	
36648	PARACETAMOL 200MG 15ML GTS GEN - GREENPHARMA (Lote: 0121, Qtde: 15, Dt Val: 31/01/2023 ,Data Fab: 01/01/2021) Lote: 0121 Quant: 15000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049045	000	6108	FR	15,0000	6,8000	102,00	0,00	102,00	12,24		12,00	
18636	ATROFARMA 0,25MG 100/1ML-FARMACE (Lote: AT21D005, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2021) Lote: AT21D005 Quant: 2000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	CX	2,0000	77,8500	155,70	0,00	155,70	18,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL PC SC0097/21 ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 ITENS 1 a 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n. 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP Pedido: 4170 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98 Email do Destinatário: jaklliny.alves@fmabc.br	

29/06/2021

195580

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:42
191101911 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300086938172286670001518781

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO	62.902
NOSSO NUMERO	31367730000086938
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.187,81
VALOR COBRADO	15.187,81

=====

NR.AUTENTICACAO 0.513.A1B.0AF.255.7E4

=====

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-80039
PC:SC0097/21

29/06/2021

195582

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.13.42
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

=====

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.034-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/06/2021
VALOR:	10.408,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.F5F.BF4.CD7.93B.3C7
-------------------	-----------------------

=====

|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: 3944
PC: 500097/21