

06 de julho de 2021.

**Pedido de Compra – Material Hospitalar Geral – agosto de 2021.**

Solicito a aquisição dos Materiais Hospitalar Geral para reposição de estoque, conforme planilha de consumo x estoque x pedido. Este pedido refere-se a compra para os meses de agosto.

PEDIDO DE MATERIAL GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - AGOSTO E SETEMBRO 2021											
ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	MÉDIA	ESTOQUE 29/07/2021	CÁLCULO	PEDIDO	
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	500	1000	500	1000	750	530	445	500	
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	2000	1500	1900	5000	2600	2500	880	1000	
3	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	20.000	15000	20000	30000	21250	12900	14725	15000	
4	ALGODAO HIDROFILO [500 gramas; ROLO]	ROLO	30	20	20	100	43	19	36	40	
5	APARELHO DE TRICOTOMIA DESCARTAVEL DUAS LAMINAS Unidade	UNIDADE	300	200	200	200	225	0	200	312	
6	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M Unidade	UNIDADE	180	0	0	0	45	0	54	60	
7	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M Unidade	UNIDADE	240	0	0	0	60	0	78	84	
8	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	480	180	264	480	351	192	264	264	
9	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	300	240	240	360	285	148	227	240	
10	BRACADEIRA DE VELCRO - OBESO / ADULTO DE PA - 2 VIAS	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	5	
11	CADARCO SARJADO 10MM X 100M Unidade	UNIDADE	200	0	0	0	50	40	25	25	

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
Desde 1967

	UNIDADE	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2
12	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 8,0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2
13	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 7,0	0	0	20	0	5	0	0	0	7	5
14	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 7,5	0	0	15	0	4	0	0	0	5	5
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Unidade	300	0	300	400	250	400	200	200	125	200
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Unidade	600	1000	800	2000	1100	2000	1000	1000	430	500
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	600	1000	1000	2400	1250	2400	900	900	725	800
18	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	200	500	500	1000	550	1000	300	300	415	400
19	COBERTURA (GAZE / RAYON) NÃO ADERENTE COM PETROLATUM	10	20	20	20	18	20	0	0	23	30
20	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO GG (Medida: 90 cm x 220 cm) Unidade	120	50	50	80	75	80	50	50	48	50
21	COLCHAO CAIXA DE OVO 1,88M X 80CM X 4CM DENSIDADE 28 Unidade	150	120	120	120	128	120	0	0	166	150
22	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200ML [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	200	600	0	300	275	300	287	287	71	80
23	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELAO 13 LITROS Unidade	300	160	160	300	230	300	160	160	138	140
24	COMPRESSA ALGODONADA 10X15 ESTÉRIL	30	50	20	30	33	30	0	0	4	50
25	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificavel/Pacote]	2300	4000	3200	8000	4375	8000	3750	3750	1938	2000
26	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificavel/Pacote]	240	200	100	200	185	200	120	120	125	120
27	CONECTOR / ADAPTADOR MICROCLAVE	1000	1000	1050	1000	1013	1000	100	100	1216	1300
28	CORTADOR E MACERADOR DE COMPRIMIDO	0	0	0	10	3	10	0	0	3	3

VISTO  
PROCESSOS  
PAGINA  
138  
4  
1938

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
Desde 1967

	UNIDADE	100	100	100	100	150	160	128	0	166	200
48	EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/ VALCULA PLUS										
49	FIO GUIA LONGO COM BOTÃO AUTOCLAVÁVEL 14 (45CM) [Unidade]	30	0	20	30	20	30	20	0	26	20
50	FIO MONONYLON 2,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	72	96	96	96	90	96	90	69	48	48
51	FIO MONONYLON 3,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	72	96	96	120	96	120	96	55	70	72
52	FIO POLIGLACTINA 2-0 70CM 1/2 26MM	36	36	36	36	36	36	36	13	34	36
53	FIO POLIGLACTINA 3-0 70CM 1/2 26MM	36	36	36	36	36	36	36	8	39	36
54	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M [ROLO]	60	96	48	144	87	144	87	64	49	50
55	FITA HIPOALERGENICA 25MM X 10M [Unidade]	120	0	0	160	70	160	70	54	37	48
56	FITA HIPOALERGENICA 50MM X 10M [Unidade]	240	0	96	240	144	240	144	102	85	90
57	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXTRA GRANDE [Unidade]	7800	4200	0	1400	3350	1400	3350	586	3769	3800
58	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE [Unidade]	2760	3280	0	2400	2110	2400	2110	648	2095	2100
59	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML [Frasco]	1800	2000	2000	2400	2050	2400	2050	900	1765	1800
60	LÂMINA DE BISTURI Nº11 - UNIDADE	100	100	100	100	100	100	100	100	30	100
61	LÂMINA DE BISTURI Nº15 - UNIDADE	100	100	100	100	100	100	100	100	30	100
62	Manguito para Monitor Cardíaco Adulto	0	30	0	20	13	20	13	0	16	20
63	Manguito para Monitor Cardíaco Adulto Obeso	0	10	10	10	8	10	8	0	10	10
64	MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL PARA USO EM ANESTESIA GERAL E SEDAÇÃO Nº 3 [Unidade]	15	0	0	0	4	0	4	0	10	3
65	MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL PARA USO EM ANESTESIA GERAL E SEDAÇÃO Nº 4 [Unidade]	15	0	0	0	4	0	4	0	10	3
66	MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL PARA USO EM ANESTESIA GERAL E SEDAÇÃO Nº 5 [Unidade]	15	0	0	0	4	0	4	0	10	3
67	Papel Termossensível 80 mm x 30 metros ROLO	10	10	20	10	13	10	13	11	6	6
68	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	5000	5000	2000	7000	4750	7000	4750	5500	1000	1000
69	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	15000	5000	6000	12000	9500	12000	9500	4750	8000	8000

PROCESSO Nº 305572  
PÁGINA 5  
VISTO 205

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
Desde 1967

70	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	3000	2000	6500	8000	4875	2700	3638	4000
71	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	0	4000	8000	12000	6000	700	7100	8000
72	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	15000	4000	500	5000	6125	0	7963	8000
73	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	600	500	200	1000	575	500	248	300
74	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	2000	1500	1500	1400	1600	0	2080	1500
75	SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO - Base (Mistura de Quaternários de Amônio, Clor. Didecildimetilamônio e Clor. De Polihexametileno Biguanida) 750ml	FRASCO	0	0	20	20	10	0	13	20
76	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	0	0	10	10	5	0	7	10
77	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	10	10	0	10	8	0	10	10
78	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	30	20	10	40	25	10	23	30
79	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	60	20	10	60	38	30	20	20
80	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	20	0	0	20	10	10	10	10
81	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 9,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]		0	0	0	0	0			10
82	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 14 [Unidade]	UNIDADE	0	30	0	30	15	0	20	20
83	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	0	10	40	50	25	10	23	30
84	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]	UNIDADE	30	10	20	40	25	10	23	30
85	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 20 [Unidade]	UNIDADE	20	10	30	30	23	10	10	20
86	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 22 [Unidade]	UNIDADE	10	10	0	20	10	10	15	10
87	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	20	10	10	20	15	5	15	20

PROCESSO Nº 0  
PÁGINA 06  
VISTO 20

**HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA**



88	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]	UNIDADE	0	20	10	20	13	10	6	10
89	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	30	0	0	20	13	0	16	20
90	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 10 [Unidade]	UNIDADE	30	30	30	30	30	0	39	50
91	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	120	120	120	150	128	80	86	100
92	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 14 [Unidade]	UNIDADE	20	50	0	40	28	17	19	20
93	TORNEIRA DE INFUSAO 3 VIAS BICO LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	1500	600	600	2800	1375	1300	488	500

PROCESSO Nº 300155/24  
PÁGINA 07  
VISTO 2

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

Michael do Carmo Machado  
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000228  
REVISÃO - 003

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0155/21

DATA DE EMISSÃO: 17/08/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

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	SETEMBRO/2021	57.833,06	0,00	57.833,06	Nao
Totais		57.833,06	0,00	57.833,06	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 17 de agosto de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura

Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
Empresa: 15652029 / VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: AV TOMAS RABELO E SILVA, 310  
Bairro: JD MONTE ALEGRE      Cidade: SAO PAULO  
C.E.P.: 02811-000  
Telefone: 2574-8367      Fax:  
e-mail: poliana@viversaudehospitalar.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C: POLIANA/MARCO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-8626	EXTENSOR CATETER COM TORNEIRINHA 5 VIAS COM VALVULA PLUS			UN	180,00	17,9000	3.222,0000

Valor total: R\$ 3.222,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO [Assinatura]

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 SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO [assinatura]





PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

**Ordem de Compra: OC16957-744650**  
**Situação: APROVADA (em 17/08/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**CNPJ:** 57.571.275/0001-00

**E-Mail:** rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Data Entrega:** 21/08/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

VIVER SAÚDE 000430

**Razão Social:** VIVER SAÚDE COM. DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 15.652.029/0001-25

**End.:** AVENIDA TOMAS RABELO E SILVA - 310 - - JARDIM

MONTE ALEGRE - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 02.811-000

**Fone:** 11 25748367

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
48 EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/ VÁLVULA PLUS / SC00034 o material cotado possui apenas a torneira com 5 vias, igual material já fornecido		HARTMANN	Torneirinha	30 UNIDADE	180	17,9000	Não	3.222,00

**Total Geral(R\$): 3.222,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/08/2021 13:50:52

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 11/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
**Empresa:** 61610283 / VITAL HOSPITALAR COM. LTDA  
**Endereço:** PREF HIRANT SANAZAR 468  
**Bairro:** OSASCO  
**C.E.P.:**  
**Telefone:** **Fax:**  
**e-mail:**  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7054	ATADURA CREPE 20CM X 1,2MT 13 FIOS			UN	240,00	0,6820	163,6800
0002	7033-7075	EQUIPO DE INFUSAO MACROGOTAS			UN	2.800,00	0,8800	2.464,0000
0003	7033-0452	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE			UN	2.096,00	0,9750	2.043,6000
0004	7033-5586	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG			UN	3.794,00	1,1000	4.173,4000
0005	7033-7188	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML			FR	1.800,00	0,7280	1.310,4000
0006	7033-0322	LAMINA BISTURI ACO INOXIDAVEL DESCART N°11			UN	100,00	0,1770	17,7000
0007	7033-0323	LAMINA BISTURI ACO INOXIDAVEL DESCART N°15			UN	100,00	0,1770	17,7000
0008	7033-0215	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 22 FR			UN	10,00	2,2000	22,0000
0009	7033-0217	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 16 FR			UN	20,00	3,1900	63,8000
0010	7033-0218	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30			UN	10,00	2,8700	28,7000

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA VISTO

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



0011	7033-7318	ML 18 FR	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 12	UN	20,00	0,6540	13,0800
------	-----------	----------	-----------------------------------	----	-------	--------	---------

Valor total: R\$ 10.318,0600

Condição de pagamento: 004 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO N° 800155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO 10



PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO Q

Ordem de Compra: OC16957-744649  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO  
PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

VITAL SP 000433

Razão Social: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

CNPJ: 61.610.283/0001-88

End.: AV. DA ALDEIA - 322 - - BARUERI - BARUERI - SP

CEP: 06440000

Fone: 1127892676

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 800,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
9 ATADURA DE CREPE 20CM PCT 12 ROLOS / 0100020		ORTOFEN		12 ROLO	240	0,6820	Não	163,68	/
44 EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL / 7033-6983		OLIMED		400 UND	2.800	0,8800	Não	2.464,00	/
57 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. G / S451		MAXI CONFORT		8 UNI	2.096	0,9750	Não	2.043,60	/
58 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. XG / S454		MAXI CONFORT	Fralda	7 UNI	3.794	1,1000	Não	4.173,40	/
59 FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML / 7033-6179		BIOMEDICA		150 UND	1.800	0,7280	Não	1.310,40	/
60 LAMINA DE BISTURI N11 / S482		BIOMASS		100 UNI	100	0,1770	Não	17,70	/
61 LAMINA DE BISTURI N15 / S483		BIOMASS		100 UNI	100	0,1770	Não	17,70	/
87 SONDA FOLEY 2 VIAS Nº22 / 7033-6567		SOLIDOR	Sonda	10 UND	10	2,2000	Não	22,00	/
balão 30cc									
88 SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 16 FR / 7033-0217		SOLIDOR	SONDA FOLEY 16	10 UNIDADE	20	3,1900	Não	63,80	/
89 SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 18 FR / 7033-0218		SOLIDOR	SOLIDOR	10 UNIDADE	10	2,8700	Não	28,70	/
90 SONDA NASOGASTRICA LONGA N12 / S579		MARK MED	Sonda	10 UNI	20	0,6540	Não	13,08	/

Total Geral(R\$): 10.318,06

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**PROCESSO Nº** 300155/21

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**PÁGINA** \_\_\_\_\_

**Cód. ERP:**

**VISTO** Di

**Data/Hora:** 17/08/2021 13:50:51

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 11/08/2021

---



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 SC0155/2  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO P.

PROCESSO Nº 300155/2

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

Ordem de Compra: OC16957-744648  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 28 dias

Tipo Frete: CIF

## Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO  
PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

SUPERMED - MG 000432Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 11.206.099/0001-07

End.: RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG

CEP: 3760000

Fone: 11 49341811

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
68 SERINGA 5ML DESCART BICO LUER LOOK S/AG / 7033-0373	30096	SR	Seringa	500 UNIDADE	300	0,1752	Não	52,56	
72 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 10ML LUER LOK / 00193	30098	SR	Seringa	250 UNIDADE	1.000	0,3223	Não	322,30	
91 SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL ADULTO N 12 C/GUIA / 7033-0230	10689	EMBRAMED	Sonda	1 UNIDADE	100	8,6067	Não	860,67	

Total Geral(R\$): 1.235,53

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/08/2021 13:50:51

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 11/08/2021



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
 Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300  
 Bairro: LARANJA AZEDA                      Cidade: ARUJA  
 C.E.P.: 07430-350  
 Telefone: 4934-1700    Fax:  
 e-mail: vendas83@supermed.net.br  
 Ref.:    Confirmação de Pedido  
 A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100012	ABRACAÇADEIRA DE VELCRO ADULTO OBESO			UN	5,00	16,4841	82,4200
0002	7033-8703	CURATIVO DE HIDROGEL 85 GRAMAS			UN	5,00	11,2000	56,0000
0003	7033-6647	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO			UN	1.000,00	0,2689	268,9000
0004	4444-0528	ESFIGMOMANOMETRO			UN	10,00	57,7135	577,1400
0005	7033-6198	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº3			UN	3,00	19,0838	57,2500
0006	7033-6199	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº4			UN	3,00	18,9859	56,9600
0007	7033-6200	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº5			UN	3,00	18,9859	56,9600
0008	7033-0419	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6.5MM			UN	10,00	4,1664	41,6600
0009	7033-0200	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM			UN	10,00	4,1664	41,6600
0010	7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST			UN	20,00	4,1664	83,3300

PROCESSO Nº SC0155/21  
 PÁGINA  
 VISTO

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

		C/BALAO 8.0MM							
0011	7033-0203	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.5MM			UN	10,00	4,1039	41,0400	
0012	7033-0204	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 9.0MM			UN	10,00	4,1664	41,6600	
0013	7033-0212	SONDA FOLEY 2 VIAS 16			UN	30,00	2,5164	75,4900	
0014	7033-0213	SONDA FOLEY 2 VIAS 18			UN	30,00	2,5164	75,4900	
0015	7033-0214	SONDA FOLEY 2 VIAS 20			UN	20,00	2,5164	50,3300	

Valor total: R\$ 1.606,2900

Condição de pagamento: 005 - 28 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO re

PROCESSO Nº Seo155/v

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO    

**Ordem de Compra: OC16957-744647**  
**Situação: APROVADA (em 17/08/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**CNPJ: 57.571.275/0001-00**

**E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Data Entrega: 21/08/2021**

**Cond.Pagto: 28 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP**

**CEP: 01.150-011**

**Fone: (11) 99285-0571**

**Observação:**

**Dados do Fornecedor**

**SUPERMED - SP 000433**

**Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 11.206.099/0004-41**

**End.: AV TOWER AUTOMOTIVE - 300 - GALPAO26 - LARANJA AZEDA - ARUJA - SP**

**CEP: 07430350**

**Fone: 1149341813**

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unif. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 BRAÇADEIRA DE VELCRO - ADULTO / OBESO / SC00040	17663	PREMIUM		1 UNIDADE	5	16,4841	Não	82,42	
2 VIAS PARA APARELHO DE PA									
34 CURATIVO HIDROGEL 85 GRAMAS / SC00032	28792	VITAMEDICAL		1 BSNAGA	5	11,2000	Não	56,00	
43 ELETRODO DESC. ADULTO / 7033-0396	26110	DESCAPACK		50 UNIDADE	1,0000	268,90	Não	268,90	
46 ESFIGMOMANOMETRO / 7033-0531	24383	PREMIUM		1 UNIDADE	10	57,7135	Não	577,14	
64 MASCARA LARÍNGEA Nº3 / 7033-6198	30177	BR MED CARE		1 UNI	3	19,0838	Não	57,25	
65 MASCARA LARÍNGEA Nº4 / 7033-6199	30178	BR MED CARE		1 UNI	3	18,9859	Não	56,96	
66 MASCARA LARÍNGEA Nº5 / 7033-6200	26646	BR MED CARE		1 UNI	3	18,9859	Não	56,96	
77 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6,5MM / 0100143	10730	SOLIDOR	Sonda	10 UNIDADE	10	4,1664	Não	41,66	
78 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,0MM / 0100144	10731	SOLIDOR	Sonda	10 UNIDADE	10	4,1664	Não	41,66	
80 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0MM / 0100146	10731	SOLIDOR	Sonda	10 UNIDADE	20	4,1664	Não	83,33	
81 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,5MM / 0100147	22392	CIRUTI		10 UNIDADE	10	4,1039	Não	41,04	
82 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,0MM / 0100148	10735	SOLIDOR	Sonda	10 UNIDADE	10	4,1664	Não	41,66	
84 SONDA FOLEY 2 VIAS Nº16 / 7033-6564	29287	DESCARPACK		10 UND	30	2,5164	Não	75,49	
85 SONDA FOLEY 2 VIAS Nº18 / 7033-6565	29290	DESCARPACK		10 UND	30	2,5164	Não	75,49	

86 Sonda FOLEY 2 VIAS Nº20 / 7033-6566	29293	DESCARPACK	10 UND	20	2,5164	Não	50,33	
								<b>Total Geral(R\$): 1.606,29</b>

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/08/2021 13:50:50

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 11/08/2021

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO rd



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA RUZZI, 607

Bairro: SERTAOZINHO

Cidade: MAUA

C.E.P.: 09370-850

Telefone: 45128600

Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7053	ATADURA CREPE 15CM X 1,2MT 13 FIOS			UN	264,00	0,5900	155,7600
0002	7033-7292	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 10CM X 15CM 11 FIOS			UN	50,00	0,7700	38,5000
0003	7033-0769	CURATIVOTRASPARENTE 10CMX10CM TRANSPARENTE NÃO ESTERIL EM ROLO			RL	15,00	50,0000	750,0000

PROCESSO Nº 9944-2600

PÁGINA

VOTO

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0155/11  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO 9

PROCESSO Nº SC0155/V

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

Ordem de Compra: OC16957-744646  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

## Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO  
PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

POLAR FIX SP 000434

Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COM. DE PROD.  
HOSPITALARES

CNPJ: 02.881.877/0001-64

End.: RUA RUZZI HOSPITALAR - 607 - 607 - SERTÃOZINHO -  
MAUÁ - SP

CEP: 09370850

Fone: 11 45128600

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
8 ATADURA CREPE 15 CM / 7033-0365 15CM X 1,8M - ESTICADA 4,5M	F08381	EUROPA		12 ROLO	264	0,5900	Não	155,76
28 COMPRESSA GAZE ALGODOADA ESTERIL 15x10 CM (ZOBEC) / 7033-0327	F08445	POLAR FIX	Compressa	1 UNIDADE	50	0,7700	Não	38,50
32 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ADESIVO NAO ESTERIL EM ROLO 10CM X 10M / x579	FP0079	POLAR FIX		1 UNIDADE	15	50,0000	Não	750,00

Total Geral(R\$): 944,26

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/08/2021 13:50:49

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 11/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
Empresa: 07499258 / M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: AV BRASIL 795  
Bairro: PRADOS Cidade: ITAPIRA  
C.E.P.: 13973-255  
Telefone: Fax:  
e-mail:  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0713	CONECTOR / ADAPTADOR MICRO CLAV			UN	1.300,00	3,0500	3.965,0000

Valor total: R\$ 3.965,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO N° SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO

PROCESSO Nº SCO 155/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

**Ordem de Compra: OC16957-744644**  
**Situação: APROVADA (em 17/08/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**CNPJ:** 57.571.275/0001-00

**E-Mail:** rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Data Entrega:** 21/08/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

MP HOSPITALAR 000435

**Razão Social:** MP COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 07.499.258/0001-23

**End.:** RENATO COELHO - 99 - INDUSTRIA - CENTRO - ITAPIRA - SP

**CEP:** 13970040

**Fone:** 19 38132400

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 0 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 0,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
27 CONECTOR - ADAPTADOR MICROCLAVE / SC00027	440102	MP HOSPITALAR		150 UNIDADE	1.3003,0500	Não	3.965,00	

**Total Geral(R\$): 3.965,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/08/2021 13:50:48

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 11/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
**Empresa:** 39608155 / MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** R DIOGENES CORREA ARRUDA, 198  
**Bairro:** JD SANTO ANDRE **Cidade:** LIMEIRA  
**C.E.P.:** 13484-126  
**Telefone:** 34421808 **Fax:**  
**e-mail:** soares@boresi.com.br  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100053	FIO POLI GLACTINA 2-0 70CM 26MM			UN	36,00	10,9800	395,2800
0002	7007-100054	FIO POLI GLACTINA 3-0 70CM 26MM			UN	36,00	11,0000	396,0000
0003	7007-100051	MANGUITO PARA MONITOR CARDIACO ADULTO COM BRAÇADEIRA			UN	20,00	37,4400	748,8000
0004	7007-100052	MANGUITO PARA MONITOR CARDIACO ADULTO OBESO			UN	10,00	57,3500	573,5000

Valor total: R\$ 2.113,5800

PROCESSO Nº SC0155/21  
 PAGINA  
 VISTO

**Condição de pagamento:** 005 - 30 DIAS

**Prazo de entrega e instalação:**

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC  
CNPJ: 57.571.275.00001/00  
Insc. Est.: Isento

**Dados para entrega**

**Praça Marechal Deodoro, 151.  
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011**

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

PROCESSO Nº SC0055/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO pd.

PROCESSO N° SC0155/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

Ordem de Compra: OC16957-744642  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

## Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

MEDICAL LIGHT - SP *030443*

Razão Social: Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares LTDA.

CNPJ: 39.608.155/0001-40

End.: Rua Diogenes Correa Arruda, 198 - 198 - - Jd. Santo André - Limeira - SP

CEP: 13484-126

Fone: 1937034601

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 20 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 980,0000

## Observação:

-

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
52 FIO POLIGLACTINA 2-0 70CM 1/2 26MM / SC00036	36	BIOLINE		36 UNIDADE	36	10,9800	Não	395,28
53 FIO POLIGLACTINA 3-0 70CM 1/2 26MM / SC00037	362	BIOLINE		36 UNIDADE	36	11,0000	Não	396,00
62 MANGUITO PARA MONITOR CARDÍACO ADULTO COM BRAÇADEIRA / SC00038 1 VIA	24	BM		1 UNIDADE	20	37,4400	Não	748,80
63 MANGUITO PARA MONITOR CARDÍACO ADULTO OBESO C/ BRAÇADEIRA / SC00039 1 VIA	37	BM		1 UNIDADE	10	57,3500	Não	573,50

Total Geral(R\$): 2.113,58

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/08/2021 13:50:47

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 11/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
**Empresa:** 10349885 / OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA 130  
**Bairro:** VILA ANASTACIO **Cidade:** SAO PAULO  
**C.E.P.:** 05093-010  
**Telefone:** 36410928 **Fax:**  
**e-mail:** comercial@oceanhospitalar.com.br, rbtadeu@uol.com.br  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2614	APARELHO DE BARBEAR DECARTAVEL			UN	312,00	0,5800	180,9600
0002	7033-7053	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 15CM ROLO			UN	60,00	0,4570	27,4200
0003	7033-7054	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 20CM ROLO			UN	84,00	0,6100	51,2400
0004	7033-0031	COLCHAO TIPO PIRAMIDAL 90X06 CM DENSIDADE 28			UN	150,00	31,0000	4.650,0000
0005	7033-0328	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 500G			PC	120,00	10,4000	1.248,0000
0006	7033-9188	DRENO TORAX Nº32			UN	5,00	4,3900	21,9500
0007	7033-0346	DRENO TORAX DE SILICONE Nº22			UN	10,00	4,3900	43,9000
0008	7033-0347	DRENO TORAX DE SILICONE Nº26			UN	5,00	4,3900	21,9500
0009	7033-0577	DRENO TORAX DE SILICONE Nº28			UN	5,00	4,3900	21,9500
0010	7033-2679	PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 80MMX30M			UN	6,00	8,3600	50,1600

RECEBIMOS Nº SC0155/21  
 RECEBIDA  
 VISTO

Valor total: R\$ 6.317,5300

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



**Condição de pagamento:** 005 - 30 DIAS

**Prazo de entrega e instalação:**

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SCO155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO P.

PROCESSO Nº SC0155/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

Ordem de Compra: OC16957-744645  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

## Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

OCEAN 000442

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

End.: RUA CONSELHEIRO CÂNDIDO DE OLIVEIRA - 124 - 130 - VILA ANASTÁCIO - SÃO PAULO - SP

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
5 APARELHO DE BARBEAR / 7033-0260		BIC		1 UNIDADE	312	0,5800	Não	180,96	
6 ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICA 15CM PCT 12 ROLOS / 0100016		ORTOBOM	Atadura	12 UNIDADE	60	0,4570	Não	27,42	
7 ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICA 20 CM PCT 12 ROLOS / 7031-0007		ORTOBOM	Atadura	12 UNIDADE	84	0,6100	Não	51,24	
21 COLCHAO TIPO PIRAMIDAL 90 X 06 CM DENSIDADE 28 / S323		LUCKSPUMA		1 UNI	150	31,0000	Não	4.650,00	
24 COMPRESSA DE GAZE Ñ ESTERIL - PACOTE C/ 500 UND / 0013		CLEAN		1 PACOTE	120	10,4000	Não	1.248,00	
39 DRENO DE TORAX Nº32 / 7018-6166		MEDSHARP	Dreno	1 UNI	5	4,3900	Não	21,95	
40 DRENO TORAX DE SILICONE N 22 / 7033-0346		MEDSHARP		1 UNIDADE	10	4,3900	Não	43,90	
41 DRENO TORAX DE SILICONE N 26 / 7033-0347		MEDSHARP		1 UNIDADE	5	4,3900	Não	21,95	
42 DRENO TORAX DE SILICONE Nº28 / 7033-6994		MEDSHARP		1 UND	5	4,3900	Não	21,95	
67 PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 80MM X 30M / S519		TECNOPRINT		10 ROL	6	8,3600	Não	50,16	

Total Geral(R\$): 6.317,53

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP



Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/08/2021 13:50:49

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 11/08/2021

PROCESSO Nº SC0155/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO Di



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

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:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7028-1069	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			CX	500,00	0,3100	155,0000
0002	7033-2610	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			UN	15.000,00	0,3382	5.073,0000
0003	7007-100027	COLETOR DE PERFUROCORTANTE			UN	140,00	4,8000	672,0000
0004	7033-7068	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML			UN	80,00	2,2900	183,2000
0005	7033-7004	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP			UN	8.000,00	0,3014	2.411,2000
0006	7033-6164	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº7,5 COM BALÃO			UN	10,00	3,9000	39,0000
0007	7033-6905	SONDA FOLEY 2 VIAS 14			UN	20,00	2,0800	41,6000

PROCESSO Nº  
PÁGINA  
VISTO

Valor total: R\$ 8.575,9000  
 20  
 SC0155/21

**Condição de pagamento:** 005 - 30 DIAS  
**Prazo de entrega e instalação:**

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO 21



**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 11/08/2021

PROCESSO Nº 560155/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_  
*[Handwritten signature]*



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
Empresa: 48939276 / MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURG. E HOSPITALARES LTDA  
Endereço: TDA  
Bairro: MOOCA  
Cidade: SAO PAULO  
C.E.P.: 03109-000  
Telefone: 2174-2222 Fax:  
e-mail: fabiana.souza@medilhouse.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7191	ALGODAO HIDROFILO NAO ESTERIL 500GR			UN	40,00	9,3000	372,0000
0002	7031-0010	ATADURA DE RAYON EM LAMINA ESTERIL 30X7 CM			UN	30,00	1,4000	42,0000
0003	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 CM ESTERIL 13 FIOS			UN	2.000,00	0,4900	980,0000

Valor total: R\$ 1.394,0000

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  
CNPJ: 57.571.275.00001/00  
Insc. Est.: Isento

PROCESSO Nº SC0155/21  
PAGINA \_\_\_\_\_  
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

ASSO N° 500155/21  
PAGINA \_\_\_\_\_  
VISTO [assinatura]

PROCESSO Nº 20155/v

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

Ordem de Compra: OC16957-744641  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)  
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

## Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

000445

MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

CNPJ: 48.939.276/0001-66

End.: AVENIDA HENRY FORD - N 1158 - N 1158 - PARQUE DA MOOCA - SÃO PAULO - SP

CEP: 03109000

Fone: 11 2174-2222

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
4 ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G / 341 / 7033-0007		MEDI HOUSE		1 ROLO	40	9,3000	Não	372,00	
10 ATADURA DE RAYON EM LAMINA ESTERIL / 7033-0367		MEDI HOUSE		1 UNIDADE	30	1,4000	Não	42,00	
25 COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5CM 11 FIOS PCT 10 UND / 0100051		MEDI HOUSE	MEDI HOUSE	1 PACOTE C/ 10 UND	2,0000	4900	Não	980,00	

Total Geral(R\$): 1.394,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/08/2021 13:50:47

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 11/08/2021



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À  
Empresa: 03951140 / DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT. LTDA  
Endereço: RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO 90  
Bairro: ENGENHEIRO GOULART      Cidade: SAO PAULO  
C.E.P.: 03725-130  
Telefone: 2621-8884      Fax:  
e-mail: elaine.depauli@terra.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0155	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 7.5			UN	5,00	14,6200	73,1000
0002	7033-0154	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 7.0			UN	5,00	14,6200	73,1000
0003	7033-6287	DRENO TORAXICO 24FR			UN	10,00	4,1200	41,2000
0004	7033-6241	DRENO TORAX Nº30			UN	5,00	4,1200	20,6000
0005	7033-0938	SONDA ALIMENT. ENTERAL 10FR			UN	50,00	8,2300	411,5000

Valor total: R\$ 619,5000

PROCESSO Nº SC0155/21  
V. SUMA  
VISTO

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO rd



**Ordem de Compra: OC16957-744640**  
**Situação: APROVADA (em 17/08/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

PROCESSO Nº 30005/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**CNPJ: 57.571.275/0001-00**

**E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Data Entrega: 21/08/2021**

**Cond.Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO - SP**

**CEP: 01.150-011**

**Fone: (11) 99285-0571**

**Dados do Fornecedor**

**DE PAULI SP**

**Razão Social: DE PAULI COMERCIO REPRESENTAÇÃO IMP E EXP LTDA**

**CNPJ: 03.951.140/0001-33**

**End.: RUA SÃO FRANCISCO DO VERMELHO - 90 - - ENGENHEIRO GOULART - SÃO PAULO - SP**

**CEP: 03725130**

**Fone: 11 2621 0387**

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 600,0000**

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
14 CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF 7,5 / 7033-6430		VITALGOLD		1 UND	5	14,6200	Não	73,10	
15 CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 7,0 / 7033-6347		VITALGOLD		1 UND	5	14,6200	Não	73,10	
37 DRENO DE TORAX Nº24 / 7018-6158		LAC MEDICAL		1 UNI	10	4,1200	Não	41,20	
38 DRENO DE TORAX Nº30 / 7018-6164		LAC MEDICAL	Dreno	1 UNI	5	4,1200	Não	20,60	
76 SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº10 / S553		SOLUMED		1 UNI	50	8,2300	Não	411,50	

**Total Geral(R\$): 619,50**

**Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ**

**Cód. ERP:**

**Data/Hora: 17/08/2021 13:50:46**

**Requisitante: RODRIGO**

**Setor: Compras**

**Data de Aprovação: 11/08/2021**

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMIAVEL 10CM X 4,5 MT			RL	24,00	7,4600	179,0400
0002	7033-6949	SERINGA DESC S/AG 20M LUER LOCK			UN	8.000,00	0,4100	3.280,0000

Valor total: R\$ 3.459,0400

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0185/11  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO pd

PROCESSO Nº SC055/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

**Ordem de Compra: OC16957-744639**  
**Situação: APROVADA (em 17/08/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**CNPJ:** 57.571.275/0001-00

**E-Mail:** rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Data Entrega:** 21/08/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Endereço de Entrega**

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
47 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M / S381		PROCITEX	Esparadrapo	1 UNI	24	7,4600	Não	179,04	
73 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 20ML LUER LOK / 00194		SR	seringa	250 UNIDADE	8.000,0	4,100	Não	3.280,00	

**Total Geral(R\$): 3.459,04**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/08/2021 13:50:46

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 11/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

À

Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22

Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA

C.E.P.: 13820-000

Telefone: 36465858 Fax:

e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2636	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 15X15CM			UN	100,00	10,0960	1.009,6000
0002	7009-2281	DESINFETANTE HOSPITALAR – BT947 (CLORO) 5L			LT	24,00	29,5000	708,0000
0003	7033-7143	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº14			UN	20,00	0,5414	10,8300

Valor total: R\$ 1.728,4300

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

PROCESSO Nº SC0155/21  
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 Seo155/2  
PAGINA \_\_\_\_\_  
LISTO [assinatura]



PROCESSO Nº SC0155/21

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

**Ordem de Compra: OC16957-744638**  
**Situação: APROVADA (em 17/08/2021)****Centro de Custo: Nenhum****FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP****Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

**Endereço de Entrega**

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

000948

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

**Razão Social:** COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -

CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

**Observação:****Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
33 CURATIVO HIDROCOLOIDE EM PLACA 15X15CM / 7033-6644 FINO	030220	CASEX		10 UNIDADE	100	10,0960	Não	1.009,60
75 SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO 750ML / SC00042		VIC PHARMA		12 FRASCO / BORRIFADOR	24	29.5000	Não	708,00
BASE - MISTURA DE QUATERNÁRIO DE AMONIO, CLR. DIDEILDIMETILAMONIO E BIGUANIDA)		MARK MED	Sonda	10 UNIDADE	20	0,5414	Não	10,83

Total Geral(R\$): 1.728,43

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ**Cód. ERP:****Data/Hora:** 17/08/2021 13:50:45**Requisitante:** RODRIGO**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 11/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de agosto de 2021  
P.C.: SC0155/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2735	CATETER INTRAVENOSO 18G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	200,00	1,7200	344,0000
0002	7033-8788	CATETER INTRAVENOSO 20G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	500,00	1,7200	860,0000
0003	7033-8789	CATETER INTRAVENOSO 22G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	800,00	1,7200	1.376,0000
0004	7033-8790	CATETER INTRAVENOSO 24G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	400,00	1,7200	688,0000
0005	7033-7322	COBERTURA PARA OBITO TAM GG 90 X 220CM			UN	50,00	13,4400	672,0000
0006	7033-2600	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9CM X 12 C			UN	480,00	1,6158	775,5800
0007	7033-8721	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA			UN	800,00	1,2000	960,0000

PROCESSO Nº SC0155/21

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



0008	7033-7178	CATETER PERIFER 7CM X 9CM	UN	900,00	0,3800	342,0000
0009	7033-7091	SCALP 21G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UN	1.000,00	0,3800	380,0000
0010	7033-0268	FIO NYLON 2,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT30S3	UN	48,00	1,4917	71,6000
0011	7033-0304	FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3	UN	72,00	1,4917	107,4000
0012	7007-0923	FITA CREPE 19MM X 50M	UN	48,00	3,0490	146,3500
0013	7033-6192	FITA ADESIVA 25MM X 10MTS, MICROPOROSA HIPOALERGENICA	UN	48,00	1,9600	94,0900
0014	7033-7277	FITA ADESIVA 50MM X 10MTS, MICROPOROSA HIPOALERGENICA	UN	90,00	3,6480	328,3200
0015	7033-7093	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA	UN	4.000,00	0,1950	780,0000
0016	7033-7043	SERINGA DESC. 05ML, SEM AGULHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UN	1.500,00	0,1630	244,5000
0017	7033-0829	SERINGA DESCARTAVEL BICO ROSCA C/ DISP. DE SEGURANCA 20ML	UN	8.000,00	0,4800	3.840,0000
0018	7033-0266	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK	UN	500,00	0,6500	325,0000

Valor total: R\$ 12.334,8400

Condição de pagamento: 004 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

PROCESSO N° Sc0150/24  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
LISTO re

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0055/V  
SIGNA \_\_\_\_\_  
TO [assinatura]



PROCESSO N° \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

Ordem de Compra: OC16957-744621  
Situação: APROVADA (em 17/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 21/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

## Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO  
PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA FERNANDES SP

Razão Social: CIR. FERNANDES - COM. MAT. CIR. HOSPITALARES  
LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

End.: ALAMEDA ÁFRICA - 570 - 570 - CENTRO EMPRESARIAL  
TAMBORÉ - SANTANA DE PARNAÍBA - SP

CEP: 06543-306

Fone: (11)4152-0500

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
16 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 18 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09594		POLYMED		100 UNIDADE	200	1,7200	Não	344,00	
17 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 20 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09595		POLYMED		100 UNIDADE	500	1,7200	Não	860,00	
18 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 22 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09596		POLYMED		100 UNIDADE	800	1,7200	Não	1.376,00	
19 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 24 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09597		POLYMED		100 UNIDADE	400	1,7200	Não	688,00	
20 COBERTURA PARA ÓBITO GG / SC00026 MEDIDAS 90CM X 220XM		ARAKEN		25 UNIDADE	50	13,4400	Não	672,00	
30 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9CM X 12CM / SC00030 ESTÉRIL		PHARMAPLAST	Curativo Estéril de Filme Transparente de Poliuretano - und	60 UNIDADE	480	1,6158	Não	775,58	
31 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9CM / SC00031 ESTÉRIL		PHARMAPLAST		100 UNIDADE	800	1,2000	Não	960,00	

Item	Descrição	Fornecedor	Material	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Observação
35	DISPOSITIVO P INFUSAO VENOSA SCALP N° 21 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09599	WILTEX		100 UNIDADE	900,00	342,00	Não
36	DISPOSITIVO P INFUSAO VENOSA SCALP N° 23 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09500	WILTEX		100 UNIDADE	1.000,00	380,00	Não
50	FIO NYLON 2-0 3/8 3.0 CM / 7033-6376	TECNOFIO	Fio Nylon 2-0 agulha triangular 3.0 cm 3-8 círculo - und	24 UND	48,00	71,60	Não
51	FIO NYLON 3-0 3/8 3.0 CM / 7033-6377	TECNOFIO	FIO NYLON 3-0 C/AG 3/8 20CM	24 UND	72,00	107,40	Não
54	FITA CREPE ADESIVA ROLO 19MM X 50M / x114	EUROCEL		48 ROLO	48,00	146,35	Não
55	FITA HIPOALERGICA MICROPORE 25MM X 10M APROX. / 7033-6464	WILTEX	Fita	12 RL	48,00	94,08	Não
56	FITA HIPOALERGICA MICROPORE 50MM X 10M APROX. / 7033-6465	WILTEX	Fita	6 RL	90,00	328,32	Não
70	SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA / x83	SR	Seringa	500 UND	4.000,00	780,00	Não
71	SERINGA DESCARTAVEL 05ML L. SLIP S/A / 7033-6300	SR	Seringa Descartável sem Agulha Bico Luer Slip 5 ml	500 UNI	1.500,00	244,50	Não
74	SERINGA HIPODERMICA DESC EST 20ML LUER SLIP / 09407	SR	Seringa	250 UNIDADE	8.000,00	3.840,00	Não
93	TORNEIRINHA 3 VIAS / S621	POLYMED	Torneirinha 3 vias sem Rosca (Luer Slip)	50 UNI	500,00	325,00	Não

Total Geral(R\$): 12.334,84

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/08/2021 13:50:44

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 11/08/2021

PROCESSO Nº SC0185/21  
 PÁGINA 83  
 VISTO 9

## 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.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>31.378.288/0001-66</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>30/08/2018</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar</b> <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b> <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>V ANHANGUERA</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>KM 307 950MTS GALPAO02</b>	
CEP <b>14.093-500</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI</b>	MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(16) 3505-4900</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>30/08/2018</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 **16/08/2021** às **14:33:05** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

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



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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA 84  
VISTO [assinatura]

**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 03:17:51 do dia 12/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/02/2022.

Código de controle da certidão: **C1C8.9651.8300.52CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar Imprimir

PROCESSO Nº Sc0155/2  
PÁGINA 85  
VISTO 9



### 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 16/08/2021 14:35:07

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

PROCESSO Nº 500155/21  
 PÁGINA 86  
 VISTO 9

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.610.283/0001-88 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 02/10/1989	
NOME EMPRESARIAL VITAL HOSPITALAR COMERCIAL 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 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 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 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV DA ALDEIA	NÚMERO 322	COMPLEMENTO 338/340/346	
CEP 06.440-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM IRACEMA	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO VERGILIORODRIGUES@UOL.COM.BR		TELEFONE (11) 3599-7571/ (11) 3599-8046	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/10/2005	
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 16/08/2021 às 14:53:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

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



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

PROCESSO Nº 300155/21  
PÁGINA 07  
VISTO [assinatura]

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

Nome: **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**  
CNPJ: **61.610.283/0001-88**

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 08:26:13 do dia 20/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/01/2022.

Código de controle da certidão: **895D.E211.1153.011C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 300155/21PÁGINA 88VISTO [assinatura]

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 61.610.283/0001-88**Razão Social:** VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**Endereço:** AV DA ALDEIA 322 338/340/346 / JARDIM IRACEMA / BARUERI / SP /  
06440-000

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:** 16/08/2021 a 14/09/2021**Certificação Número:** 2021081601101220507706

Informação obtida em 16/08/2021 14:56:49

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

PROCESSO Nº SCO155/21  
 PÁGINA 89  
 VISTO [assinatura]

## 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.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>15.652.029/0001-25</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>24/05/2012</b>
NOME EMPRESARIAL <b>VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>VIVER SAUDE</b>			PORTE <b>EPP</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>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV TOMAS RABELO E SILVA</b>	NÚMERO <b>310</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>02.811-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM MONTE ALEGRE (ZONA NORTE)</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>VIVER@VIVERSAUDEHOSPITALAR.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(11) 2574-8367/ (11) 2574-8347</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/05/2012</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

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

Emitido no dia **16/08/2021** às **14:57:19** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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



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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA 90  
VISTO [assinatura]

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

**Nome: VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 15.652.029/0001-25**

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 14:00:40 do dia 25/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/08/2021.

Código de controle da certidão: **E967.A41A.D6BB.DCE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0155/21PÁGINA 91VISTO 9.

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 15.652.029/0001-25

**Razão Social:** VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

**Endereço:** AV ELISIO TEIXEIRA LEITE 421 SALA 04 / VILA BRASILANDIA / SAO PAULO / SP / 02801-000

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:** 03/08/2021 a 01/09/2021

**Certificação Número:** 2021080301441758947251

Informação obtida em 16/08/2021 14:58:36

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)**

PROCESSO Nº SCO155/21  
 PÁGINA 92  
 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 61.418.042/0001-31 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 26/07/1966	
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA FERNANDES			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AL AFRICA	NÚMERO 570	COMPLEMENTO LOTE Y	
CEP 06.543-306	BAIRRO/DISTRITO TAMBORE	MUNICÍPIO SANTANA DE PARNAIBA	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE5@CFERNANDES.COM.BR		TELEFONE (11) 4152-0534/ (11) 4152-0500	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 16/08/2021 às 10:24:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA  VOLTAR  IMPRIMIR

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





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

PROCESSO Nº 50055/21  
PÁGINA 93  
VISTO [assinatura]

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:25:10 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **2FDD.7DC2.AF92.22B4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 300155/11PÁGINA 94VISTO [assinatura]

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/08/2021 a 14/09/2021**Certificação Número:** 2021081601094447004516

Informação obtida em 16/08/2021 10:25:50

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

PROCESSO Nº Seo155/21  
 PÁGINA 95  
 VISTO [assinatura]

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0004-01 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 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 PC EMILIO MARCONATO	NUMERO 1000	COMPLEMENTO GALPAO22	
CEP 13.916-074	BARRIO/DISTRITO NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF	MUNICIPIO JAGUARIUNA	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR		TELEFONE (19) 3522-5800	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 16/08/2021 às 10:30:37 (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](#).



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

PROCESSO Nº 300155/21  
PÁGINA 96  
VISTO Q

**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 10:32:45 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **3579.E1DE.1695.0F99**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº 300155/21PÁGINA 91VISTO J.

### 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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 12/08/2021 a 10/09/2021**Certificação Número:** 2021081209172364050710

Informação obtida em 16/08/2021 10:33:50

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

PROCESSO Nº SC0155/21  
 PÁGINA 98  
 VISTO 9

## 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 <b>04.192.876/0001-38</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>24/11/2000</b>
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 SÃO 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 **16/08/2021** às **10:54:19** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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



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

PROCESSO Nº 500155/2  
PÁGINA 99  
VISTO 9

**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 10:55:05 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **0E79.CB74.9FF6.FAD7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA 100  
VISTO J

### 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:** 10/08/2021 a 08/09/2021**Certificação Número:** 2021081000530636170721

Informação obtida em 16/08/2021 10:56:00

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)**



PROCESSO Nº SCO155/24  
 PÁGINA 101  
 VISTO 9

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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


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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.951.140/0001-33 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/07/2000	
NOME EMPRESARIAL DE PAULI COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DE MAIS
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 Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R SAO FRANCISCO DO VERMELHO	NÚMERO 90	COMPLEMENTO *****	
CEP 03.725-130	BAIRRO/DISTRITO ENGENHEIRO GOULART	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/08/2005	
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 16/08/2021 às 10:58:40 (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](#).

PROCESSO Nº SCO155/21  
PÁGINA 102  
VISTO 2



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: **DE PAULI COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
CNPJ: **03.951.140/0001-33**

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 11:00:11 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **BAD3.2967.E26D.9D00**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0155/2PÁGINA 103VISTO 2.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.951.140/0001-33

**Razão Social:** DE PAULI COM REPRES IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

**Endereço:** RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO 90 / ENG GOULART / SAO PAULO /  
SP / 03725-130

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:** 30/07/2021 a 28/08/2021

**Certificação Número:** 2021073000395660997636

Informação obtida em 16/08/2021 11:01:04

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

PROCESSO Nº 500155/2PÁGINA 104VISTO 9

## 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.

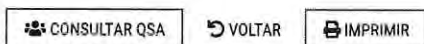
A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>48.939.276/0001-66</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>01/12/1977</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES EIRELI</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas</b> <b>81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>			
LOGRADOURO <b>AV HENRY FORD</b>	NÚMERO <b>1158</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>03.109-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARQUE DA MOOCA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(11) 6213-6476</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>31/12/2004</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 16/08/2021 às 14:00:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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



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

PROCESSO Nº SCO 155/21  
PÁGINA 105  
VISTO 9.

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

**Nome: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E  
HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 48.939.276/0001-66**

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 14:01:33 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **0A5D.58DE.3E52.D3F8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500155/4PÁGINA 106VISTO J.

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.939.276/0001-66**Razão Social:** MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP EIRELI**Endereço:** AV HENRY FORD 1158 / PARQUE DA MOOCA / SAO PAULO / SP / 03109-000

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:** 06/08/2021 a 04/09/2021**Certificação Número:** 2021080601131923047724

Informação obtida em 16/08/2021 14:03:01

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)**

PROCESSO Nº SC0155/21  
 PÁGINA 007  
 VISTO 9

## 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 <b>39.608.155/0001-40</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>29/10/2020</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas</b> <b>47.44-0-03 - Comércio varejista de materiais hidráulicos</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R DIOGENES CORREA ARRUDA</b>	NÚMERO <b>198</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>13.484-126</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM SANTO ANDRE</b>	MUNICÍPIO <b>LIMEIRA</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>SOARES@BORESI.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(19) 9177-7434</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>29/10/2020</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 **16/08/2021** às **14:04:02** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#)
[VOLTAR](#)
[IMPRIMIR](#)

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



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

PROCESSO Nº SCO 155/U  
PÁGINA 108  
VISTO D.

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

**Nome: MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 39.608.155/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 14:21:52 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **785D.3C61.529D.311C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0155/4PÁGINA 109VISTO 2.

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 39.608.155/0001-40**Razão Social:** MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI**Endereço:** R DIOGENES CORREA ARRUDA 198 / JARDIM SANTO ANDRE / LIMEIRA /  
SP / 13484-126

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:** 01/08/2021 a 30/08/2021**Certificação Número:** 2021080102304433395320

Informação obtida em 16/08/2021 14:22:34

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)**

PROCESSO Nº 500155/2  
 PÁGINA 110  
 VISTO 9

## 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 07.499.258/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/07/2005
NOME EMPRESARIAL M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) M P - MATERIAIS HOSPITALARES		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - 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 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RENATO COELHO	NÚMERO 99	COMPLEMENTO *****
CEP 13.970-040	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ITAPIRA
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@MPHOSPITALAR.COM.BR		TELEFONE (19) 3813-2400
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/07/2005	
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 16/08/2021 às 14:36:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

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



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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA 111  
VISTO D.

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

Nome: **M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.**  
CNPJ: **07.499.258/0001-23**

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 14:37:00 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **1B95.EF40.4F36.B485**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 30155/4  
PÁGINA 112  
VISTO 12**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 07.499.258/0001-23**Razão Social:** MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**Endereço:** R RENATO COELHO 99 / CENTRO / ITAPIRA / SP / 13970-040

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

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

**Validade:** 07/08/2021 a 05/09/2021**Certificação Número:** 2021080701162909722138

Informação obtida em 16/08/2021 14:37:46

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)**

PROCESSO Nº SCO155/21PÁGINA 13VISTO 0.

## 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 <b>10.349.885/0002-73</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>
DATA DE ABERTURA <b>12/02/2010</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>OCEAN</b>	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>46.46-0-02 - 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>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>	
LOGRADOURO <b>R CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA</b>	NÚMERO <b>124</b>
COMPLEMENTO <b>130</b>	
CEP <b>05.093-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA ANASTACIO</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	
UF <b>SP</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>COMERCIAL@OCEANHOSPITALAR.COM.BR</b>	
TELEFONE <b>(11) 3644-3378/ (11) 3641-0928</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>12/02/2010</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 **16/08/2021** às **14:38:27** (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](#).



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

PROCESSO Nº se0155/21  
PÁGINA 114  
VISTO 0.

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

Nome: **OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **10.349.885/0001-92**

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 14:39:52 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **AC4C.DFDA.2C67.DC16**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº sce155/21  
PÁGINA 15  
VISTO 9

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.349.885/0002-73

**Razão Social:** EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA

**Endereço:** CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

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:** 09/08/2021 a 07/09/2021

**Certificação Número:** 2021080900504046910248

Informação obtida em 16/08/2021 14:40:32

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)**

PROCESSO Nº SCO155/4  
 PÁGINA 116  
 VISTO 9

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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


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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NUMERO DE INSCRIÇÃO 02.881.877/0001-64 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/11/1998
NOME EMPRESARIAL POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 20.63-1-00 - Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 82.92-0-00 - Envasamento e empacotamento sob contrato 77.29-2-03 - Aluguel de material médico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RUZZI	NUMERO 607	COMPLEMENTO *****
CEP 09.370-850	BARRIO/DISTRITO SERTAOZINHO	MUNICIPIO MAUA
	UF SP	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/10/2005	
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 16/08/2021 às 14:41:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

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





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

PROCESSO Nº SCO155/21  
PÁGINA 117  
VISTO [assinatura]

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

**Nome: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 02.881.877/0001-64**

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 14:41:50 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **9633.C84B.D1B9.2FE4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº se0155/4PÁGINA 118VISTO 0.

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.881.877/0001-64**Razão Social:** POLAR FIX INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**Endereço:** R RUZZI 607 / SERTAOZINHO / MAUA / SP / 09370-850

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:** 29/07/2021 a 27/08/2021**Certificação Número:** 2021072901450174992219

Informação obtida em 16/08/2021 14:43:07

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

PROCESSO Nº 20155/21  
 PÁGINA 119  
 VISTO 9

## 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.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>11.206.099/0004-41</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>18/01/2017</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SUPERMED</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</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>46.54-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV TOWER AUTOMOTIVE</b>	NÚMERO <b>300</b>	COMPLEMENTO <b>GALPAO26</b>	
CEP <b>07.430-350</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>LARANJA AZEDA</b>	MUNICÍPIO <b>ARUJA</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR</b>		TELEFONE <b>(35) 3431-3952</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/01/2017</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 **16/08/2021** às **14:43:52** (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](#).



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

PROCESSO Nº SC0155/21  
PÁGINA 120  
VISTO 10

**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 14:45:29 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **E8C1.53CE.5273.0E53**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SE0155/21  
PÁGINA 121  
VISTO 9

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.206.099/0004-41**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**Endereço:** AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP  
/ 07430-350

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

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

**Validade:** 02/08/2021 a 31/08/2021**Certificação Número:** 2021080200553315428809

Informação obtida em 16/08/2021 14:46:21

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)**

PROCESSO Nº SC0155/2  
 PÁGINA 122  
 VISTO 9

## 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.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>11.206.099/0001-07</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>25/09/2009</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SUPERMED</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</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>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>64.63-9-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R PROJETADA</b>	NÚMERO SN *****	COMPLEMENTO *****
CEP <b>37.600-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ITAIM</b>	MUNICÍPIO <b>CAMBUI</b>
UF <b>MG</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR</b>	
TELEFONE <b>(11) 4934-1700/ (35) 3431-3952</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>25/09/2009</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 16/08/2021 às 14:47:07 (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](#).

PROCESSO Nº SE0155/21  
PÁGINA 124  
VISTO D.

Voltar

Imprimir



## 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:** 02/08/2021 a 31/08/2021

**Certificação Número:** 2021080200553315428809

Informação obtida em 16/08/2021 14:49:02

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)**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VIVER SAUDE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

 AV. TOMAS RABELO E SILVA, 310 - JD MONTE ALEGRE  
02811-000 SAO PAULO - SP  
11 2574-8367

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

 000.015.919  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0815 6520 2900 0125 5500 1000 0159 1912 1481 9850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210962759242 20/08/2021 16:10:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145.341.536.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES 2000

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

CNPJ

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

015919/001 19/09/2021 3.222,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

3.222,00

VALOR ICMS

579,96

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.222,00

JR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

3.222,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

SAO PAULO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

HARTMANN

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
910116	910116 THREE-HART 5 VIAS Lote: 0003090 Qtd: 180 Val: 06/2024 - Local:	90189010	000	5102	UN	180	17,90	3.222,00	3.222,00	579,96	18

Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

23/08/2021

500155/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 ORDEM DE COMPRA 16957-744650 / ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO 151  
SANTA CECILIA SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

02/08/2021

Gerado em 20/08/2021 às 16:10 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br



RECEBADO DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA (INFORMAÇÕES CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO)

DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Rodrigo Moratti Luz*

Nº. DOCUMENTO: SÉRIE 1

**OCEAN** 10 anos

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
ENTRADA 1  
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3521 0810 3498 8500 0273 5500 1000 0570 5810 0163 1338

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210951631830 18/08/2021 15:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ FONE/FAX: 1126665400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 18/08/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001 2021

2. .00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.480,00	VALOR DO ICMS	329,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.480,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130

MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

QUANTIDADE: S ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	94042100	000	5102	UN	30,0000	31,0000	2.480,00	2.480,00	329,84	0,00	13,30%	0,00%
55.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI-ESCARAS Fab.:// Val.:// Lote:												

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Comprás. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUABC  
23/08/2021

500155/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 40828743 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210951631830

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS: 104,16 (4.20%) Federal e RS: 297,60 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT.

OC.: 16957-744645..ENDEREÇO ENTREGA.: PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA - SP NOSSO PV:053116

ICMS REDUZIDO CONF ART. 54, XIII, DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALARES  
LTDA.R Renato Coelho, 99 - Centro -  
CÉP:13970-040 - ITAPIRA - SP  
TEL: (19)3813-2400

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000092649 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0807 4992 5800 0123 5500 1000 0926 4915 6180 8417

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210957450828 19/08/2021 16:25:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES,, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/08/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

(11)99809-6372

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:25:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

END. DE ENTREGA HOSPITAL SANTA CECILIA

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PRAÇA MARECHAL DEODORO,, 151 - HOSP STA CECILIA

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

MUN

SAO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)99809-6372

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2021	3.965,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	-0,00	0,00	533,29	3.965,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			4,333	4,333

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
440102	MAX CONECTOR VALVULADO Conector Valvulado Standart	39174010	540	5101	UN	1.300,00	3.05000000	3.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R. S. do Senado Federal n 15/12, Numero da FCI 3F1C9B36-360C-449A-BE71-D7074DBA8558 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$533,29 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme dispo Lei n 12.741/12) Lt:2107056;21/1954 Ctd.1300,000.Val:03/08/2024

500155/2

Rodriguez Maratti Luz  
Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUBAC  
20/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 533,29 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) OC.16957-744644 - S. PEDIDO: OC.16957-744644 End. Entrega: END. DE ENTREGA HOSPITAL SANTA CECILIA PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151 HOSP STA CECILIA SANTA CECILIA SAO PAULO SP - " Isento do ICMS conforme Conv. ICMS 01/1999 e artigo 14, Anexo I, do RICMS/SP "

RESERVADO AO FISCO

Obrigado! LEITO DA SILVA

RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.054.775 Série: 001
FUNDAÇÃO DO ABC		
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA BARUERI/SP CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.054.775 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>3521 0861 6102 8300 0188 5500 1000 0547 7512 2349 1647</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206478456116	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 61.610.283/0001-88
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210951325558 18/08/2021 14:58:39</b>	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0001-00	18/08/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, Nº 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/08/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	HORA SAÍDA 14:58

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	7.658,46	18/09/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS			
7.367,20	1.326,10	0,00	0,00	7.658,46			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.658,46		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA		3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				61.610.283/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA DA ALDEIA, 340		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206478456116		
QUANTIDADE 88	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				229,460	229,460	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
527	ATADURA CREPE 20X1,8M 13FIOS STANDARD PCT 12 UND LOTE: 3515.A QTDE: 20 VALIDADE: 20/05/2028 (01)	30059090	040	5102	PC	20	8,1840	163,68	0,00	0,00	0,00
2585	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT E FILTRO 1,5M EST PCT 1 UND LOTE: 20210205 QTDE: 2800 VALIDADE: 28/02/2026	90183999	000	5102	UN	2.800	0,8800	2.464,00	2.464,00	443,52	18,00
2304	FRALDA DESC GERIATRICA S/BARR EXG PCT 7 UND LOTE: 5153 QTDE: 1050 VALIDADE: 04/06/2024   LOTE: 5154 QTDE: 2184 VALIDADE: 11/06/2024	96190000	000	5102	UN	3.234	1,1000	3.557,40	3.557,40	640,33	18,00
1368	FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL NAO ESTERIL 300ML CX 150 LOTE: 2407213801 QTDE: 1636 VALIDADE: 24/07/2023   LOTE: 0208213801 QTDE: 162 VALIDADE: 02/08/2023	39269030	000	5102	UN	1.800	0,7280	1.310,40	1.310,40	235,87	12,00
3384	LAMINA BISTURI ACO CARBONO N11 CX 100 UND LOTE: SKM20190603 QTDE: 100 VALIDADE: 30/11/2024	90189029	000	5102	UN	100	0,1770	17,70	17,70	3,19	18,00
3385	LAMINA BISTURI ACO CARBONO N15 CX 100 UND LOTE: SKM20190502 QTDE: 100 VALIDADE: 30/10/2024	90189029	000	5102	UN	100	0,1770	17,70	17,70	3,19	18,00
932	SONDA FOLEY 2 VIAS N22 30CC CX 10 UND LOTE: 09620081 QTDE: 10 VALIDADE: 31/08/2025 (01)	90183921	040	5102	UN	10	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00
2331	SONDA FOLEY 3 VIAS N16 30CC CX 10 UND LOTE: 10020071 QTDE: 19 VALIDADE: 31/07/2025   LOTE: 10020101 QTDE: 1 VALIDADE: 30/10/2025 (01)	90183921	040	5102	UN	20	3,1900	63,80	0,00	0,00	0,00
935	SONDA FOLEY 3 VIAS N18 30CC CX 10 UND LOTE: 10120101 QTDE: 10 VALIDADE: 31/01/2026 (01)	90183921	040	5102	UN	10	2,8700	28,70	0,00	0,00	0,00
968	SONDA NASO GÁSTRICA LONGA N12 PCT 10 UND LOTE: 15328 QTDE: 20 VALIDADE: 30/06/2024 (01)	90183929	040	5102	UN	20	0,6540	13,08	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:16698 PED. CLIENTE:OC16957-744649 END. ENTREGA:PRACA MARECHAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA, SAO PAULO - SP - CEP 01150-011 COND. PGTO:30 DDL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$2545.32 (33.24%) FONTE IBPT (01) CONVENIO ICMS 01/99 OC16957-744649 - COT16957-22 REQUISICAO: REQ260522-16957 - PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP - CEP: 01.150-011 - FONE: (11) 99285-0571 <i>Scor 15/21</i>	



Identificação do Emitente  
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Mauá - SP CEP: 09.370-350  
Telefone: 11.45128600

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 381890  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
3521 0802 8818 7700 0164 5500 1000 3818 9017 8205 9140

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

Protocolo de autorização de uso  
135210948234550 - 18/08/2021 03:00:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produtos do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
442180108112

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.881.877/0001-64

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF  
57.571.275/0001-00

DATA DE EMISSÃO  
18/08/2021

ENDEREÇO  
AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO  
VILA SACADURA CABRAL

CEP  
09.060-870

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
Santo André

FONE / FAX  
1333199845

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 17/09/2021 Valor: 944,26

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS  
944,26

VALOR DO ICMS  
169,97

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
944,26

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
944,26

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Contrat. Remet CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
17.539.260/0001-58

ENDEREÇO  
R PHILIP LEINER MÓDULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285

MUNICÍPIO  
Cotia

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278240632115

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
11,00Kg

PESO LÍQUIDO  
0,00Kg

**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
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote: 50490 - Fabr.: 28/07/2021 - Venc.: 28/07/2026 - Qrde: 240,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	240,00	0,59	141,60	141,60	25,49	0,00	18,00	0,00
F08445	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 CM X 15 CM Lote: 49814 - Fabr.: 30/06/2021 - Venc.: 30/06/2026 - Qrde: 50,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	50,00	0,77	38,50	38,50	6,93	0,00	18,00	0,00
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 04/12/2025 - Qrde: 15,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	15,00	50,00	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote: 50197 - Fabr.: 15/07/2021 - Venc.: 15/07/2026 - Qrde: 24,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	24,00	0,59	14,16	14,16	2,55	0,00	18,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL CORR D-E/ CARRO 5) 0,10 MC - Ordem de Compra: 0016957-744646 ENDEREÇO DE  
ENTREGA: PRAÇA MARECHAL DEODORO - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO - SP CEP: 01.150-011  
EXCLUSÃO ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-20/2019, 4.03.6126 1a  
Vara Federal Sto André SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o  
Prazo de 90 dias para troca/devolução das mercadorias"

SC0155/24

MICHAEL DO C. MACHADO  
Supervisor de Farm. a  
Hospital Estadual Met. Ilh. no  
Santa Cecília - FURAC

**RESERVADO AO FISCO**

Rodrigo Boratti Luz  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FURAC


18/08/2021

\*ICMS Aproximado dos Tributos - R\$ 241,59

Setor: -

Data de Aprovação: 11/08/2021

94

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 17/08/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 3.459,04	NF-e Nº: 250615 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 250.615          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>          3521.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2506.1510.0665.1208</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p><b>DADOS DA NF-e</b>          135210946350664 - 17/08/2021 16:34:53</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0001-00	17/08/2021
ENDEREÇO R. PRINCEPE DE GALES, 821	BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCEPE DE GALES	CEP 09060-650	DATA DA SAÍDA 17/08/2021
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX (11)2666-5452	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:33:52

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0001-00	
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO São Paulo		UF SP	FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
250615/1 - 16/09/21 - 3459,04

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.459,04	VALOR DO ICMS 468,47	0,00	0,00	3.459,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.459,04

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
		ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000			PESO LÍQUIDO 1,9200

CODIGO PRODUTO NCMS	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
19179 30051050	ESPARADRAPO 10CM x 4,5MTS IMPERMEAVEL PROCITEX Modelo: CX C/72 RL Lote: 11993120E - 30/05/2023 Qtde: 24 00 / CEST: 13.011.00	000 5102	RL	24,0000	7,4600	0,0000	179,04	179,04	32,23	0,00	18,00	0,00
20962 90183119	SFRINGA DESC 20 ML S/AG LUERLOCK VP. Modelo: CXA C/250/UND Lote: 2294P4 - 18/04/2026 Qtde: 8 00 Lote: 2305P4 - 18/04/2026 Qtde: 24 00	200 5102	CX	32,0000	102,5000	0,0000	3.280,00	3.280,00	436,24	0,00	13,30	0,00

*Regris Coratti Luz*  
 Gerente Compras Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília FUBC  
 18/08/2021

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 132816 // Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 - - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra: OC16957-744639, Requisicao: REQ260522-16957 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 323,87 Federal R\$: 393,60 Estadual Fonte: IBPT /	

*sc0155/21*



CHAVE DE ACESSO  
3521 0861 4180 4200 0131 5500 4001 3728 1214 3833 8316

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora  
Nº. 1372812 FL 1 2  
SÉRIE 4

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210946331277 17/08/2021 16:32:01

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1372812 FL 1 2  
SÉRIE 4

Identificação do emittente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
C.MAT.CIR.HO.SOLTDA  
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
TAMBORE  
SANTANA DE PARNAIBA SP  
CEP 06513-406 1141520500

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
INSTR EST SUBS FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
623112422119

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL  
**FUNDACAO ABC - OSS- FACULDADE**

ENDEREÇO  
**RUA PRINCEPE DE GALES, S/N**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

FAZENDA/EMPRESA  
FATURADUPLICATA  
1372812/001

VALOR  
12.334,84

VENCIAMENTO  
16/09/2021

VALOR DO ICMS  
11.554,84

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR DO DESCONTO  
0,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍTO  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.334,84

NF-e  
Nº.1372812  
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOLTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO

BAIRRO - DISTRITO  
**PRINCEPE DE GALES**

UF - ESTADO  
**SP**

CNPJ  
61.418.042/0001-31

CEP  
09060-650

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
17/08/2021

DATA DA ENTRADA SAÍDA

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Rota Entrega: DC7D - TER/QUI | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1817297 Rota: 35576 | N Ped: 1817297 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: SCOT16957-22 OC 06957 744621 BANCO DO BRASIL AG. 35553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE: AS 16HS | Cod Cliente: 14279 | ALIQ. ICMS de 12% CONF. RME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 15 e 17 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA/Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL

Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília

Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Est. Metropolitano  
Santa Cecília

50155/2

17/08/2021

475460





CHAVE DE ACESSO  
**3521 0861 4180 4200 0131 5500 4001 3728 1214 3833 8316**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 1372812 11.2/2  
 SÉRIE 4

Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HIOSOLIDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORI  
 SANTANA DE PARNAIBA SP  
 CEP 06543-306 1141520500

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
11106	CATEETER IV PERIF SEGC AG 24GX25MM PLR C FILTRO POLYMED   Lote 023651S Validade 30/1 1 2 5 Quantidade 800	90183929	100	PC	800	1,72	1.376,00	1.376,00	0,00	0,00	247,68	0,00	18,00	0,00
11107	CATEETER IV PERIF SEGC AG 21GX19MM PLR C FILTRO POLYMED   Lote 8811121S Validade 31 0 5 25 Quantidade 400	90183929	100	PC	400	1,72	688,00	688,00	0,00	123,84	0,00	0,00	18,00	0,00
06010	COBERTURA PARA OBITO GG PT/25 ARAKEN   Lote 00821 Validade 01/08/26 Quantidade 2	39232190	000	PT	2	336,00	672,00	672,00	0,00	120,96	0,00	0,00	18,00	0,00
PROT1012	CLRATIVO TRANSP 10X12 PROTECTILM CX/60 PHARMAPLAST   Lote 52319 Validade 28/06 24, 0 0 25 Quantidade 8	30951020	100	CX	8	96,9475	775,58	775,58	0,00	139,61	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS 67	CURATIVO TRANSP IV 6X7X MCX 100 PHARMAPORE   Lote 15G20 Validade 25 06 25 Quantidade 8	30051020	100	CX	8	120,00	960,00	960,00	0,00	172,80	0,00	0,00	18,00	0,00
511950	FITA ADESIVA HOSP 19X50 ILLROX FL   Lote 380521-C 05 Validade 28/06 24, Quantidade 48	48114110	000	RL	48	1,048958333	146,35	146,35	0,00	26,34	0,00	0,00	18,00	0,00
KKINWTPB033	FITA MICROP 25X10 C CARR WIL TEX   Lote 20200616 Validade 15/06/25 Quantidade 48	30051090	100	RL	48	1,96	94,08	94,08	0,00	16,93	0,00	0,00	18,00	0,00
KKINWTPB034	FITA MICROP 50X10 C CARR WIL TEX   Lote 20201201 Validade 19/03/26 Quantidade 90	30051090	100	RL	90	3,648	328,32	328,32	0,00	59,10	0,00	0,00	18,00	0,00
NY24K T30	NYLON MON 2-0 C/AG 3/8 TRI 30MM CX/24 TECNOFIO   Lote 26210635 Validade 30/06/26 Quantidade 2 de 2	30061060	000	CX	2	35,80	71,60	71,60	0,00	12,88	0,00	0,00	18,00	0,00
NY34K T30	NYLON MON 3-0 C/AG 3/8 TRI 30MM CX/24 TECNOFIO   Lote 27210871 Validade 30/06/26 Quantidade 3 de 3	30061090	000	CX	3	35,80	107,40	107,40	0,00	19,33	0,00	0,00	18,00	0,00
000 402	SCALP CANULA 21G INTRAV C / DISP SEG WIL TEX   Lote 200402 Validade 01/04/25 Quantidade 90	90183929	100	PC	900	0,38	342,00	342,00	0,00	61,56	0,00	0,00	18,00	0,00
000 403	SCALP CANULA 23G INTRAV C / DISP SEG WIL TEX   Lote 200503 Validade 02/05/25 Quantidade 10 00	90183929	100	PC	1.000	0,38	380,00	380,00	0,00	68,40	0,00	0,00	18,00	0,00
20 0333	SERINGA DESC S/AG 20ML LS SR   Lote 1621 Validade 28/07/26 Quantidade 8000	90183119	100	PC	8.000	0,48	3.840,00	3.840,00	0,00	510,72	0,00	0,00	13,30	0,00
01 010	SERINGA DESC INSULINA IML S/AG LS SR   Lote 1566 Validade 28/07/26 Quantidade 4000	90183111	260	PC	4.000	0,195	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05 0161	SERINGA DESC S/AG 05ML LS SR   Lote 1517 Validade 28/06/26 Quantidade 1500	90183119	100	PC	1.500	0,163	244,50	244,50	0,00	32,51	0,00	0,00	13,30	0,00
13007L1	TORNEIRA 03VIAS LUER LOK'K DESC POLYMED   Lote 013921 Validade 30/09/25 Quantidade 500	90183999	100	PC	500	0,65	325,00	325,00	0,00	58,50	0,00	0,00	18,00	0,00

NATURAL DA ORÇAO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 DADOS DOS PROBLEMAS/SERVIÇOS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL TRIBUTÁRIO  
**135210946331277** 17/08/2021 16:32:01  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

*[Handwritten Signature]*  
 Rodrigo de Fátima  
 Gerente Compras e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Jéila  
 18/08/2021



DANFE Documento Auxiliar da



Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03109-000 - São Paulo - SP Tel.: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 000.204.214 SÉRIE: 001 Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35210848939276000166550010002042141003142839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210954563952 19/08/2021 08:48:02 INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00 DATA DE EMISSÃO 19/08/2021 AV. LAURO GOMES, 200 VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 MUNICÍPIO Santo André FONE/FAX (11) 95792-3659 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA 1-R\$ 1394.00 (17-09-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: DE CÁLCULO DO ICMS (1.394,00), VALOR DO ICMS (250,92), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (1.394,00)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI. FRETE POR CONTA 3 - Transp. próprio Remetente

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Table with columns: Cód. Produto, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QTD., Valor Unitário, Valor Total, BC ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliq. ICMS, Aliq. IPI

Handwritten signature and stamp: 19/08/2021

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS por aliq.: 18% = Base R\$1394,00, Valor R\$250,92 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) RS 187,49 Federal e RS 250,92 Estadual

Sc0155/21

anexo 1 L6178 04 SILVA

Handwritten mark





NFe Nº. 000.093.833  
Série 001

DATA DE RECEPIMENTO: 18/08/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documentário Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.093.833  
 Série 001  
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: 3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0938 3311 3039 4137

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210947688098 - 17/08/2021 22:13:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 17/08/2021

ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES, 2000** BARRIO / DISTRITO: **VILA PRINCIPE DE GALES** CEP: 09080-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17/08/2021

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** UF: **SP** FONE/FAX: 1126667207 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 23:13:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: **PRACA MARECHAL DEODORO, 151** BARRIO / DISTRITO: **SANTA CECILIA** CEP: 01150-011

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO** UF: **SP** FONE/FAX:

**FATURA / DUPLICATA**

Num.: 001  
 Venc.: 16/09/2021  
 Valor: R\$ 8.563,55

**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
8.563,55	1.182,41	0,00	0,00	0,00	0,00	8.563,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESENVOLTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.563,55

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: 0-Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: 37 ESPECIE: **Volumes** MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 139,350 PESO LÍQUIDO: 139,350

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34276	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 18G 40X1,20MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 05010054 Qtd: 8 Val: 30/09/2025 Lote: 05010055 Qtd: 142 Val: 30/09/2025	90183219	200	5102	CX	150	33,8200	5.073,00	5.073,00	674,71			13,30	
34274	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 21G 25X0,80MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 05009013 Qtd: 1 Val: 31/08/2025 Lote: 02005055 Qtd: 4 Val: 01/07/2025	90183219	200	5102	CX	5	31,0000	155,00	155,00	20,62			13,30	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 6008 Qtd: 7 Val: 23/07/2026	48191000	000	5102	CX	7	96,0000	672,00	672,00	120,96			18,00	
36133	COLETOR URINA ABERTO GARRAFA 1200 ML C/25 SEM PRESERVATIVO/MEDSONDA Lote: 61518 Qtd: 3 Val: 31/07/2025	30069110	000	5102	CX	3	57,2500	171,75	171,75	30,92			18,00	
16438	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/100/DESCARPACK Lote: SSSLAA0661 Qtd: 80 Val: 30/11/2025	90183119	200	5102	CX	80	30,1400	2.411,20	2.411,20	320,69			13,30	

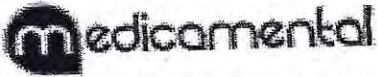
**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte: ENTREGAR 18/08  
 Colocação: COT16957-22 Requisição: REQ260522-16957  
 Ordem de Compra: OC16957-744643  
 Ore 1303527 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 35 vols  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0  
 AB: AUTORIZ/MS: 1.18508,3  
 AFE 1.18.507-0- AB 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@gestaldautrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.515,64 Estadual: R\$ 1.168,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 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) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP  
 (B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

**RESERVADO AO FISCO**

[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO FILIANTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.833  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0938 3311 3039 4137

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210947688098 - 17/08/2021 22:13:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

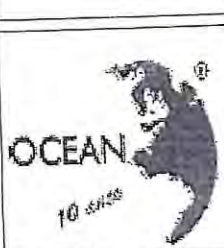
**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 29021021 Qtd: 10 Val: 28/02/2026	90183929	200	5102	PC	10	3,9000	39,00	39,00	7,02			18,00	
35719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14/DESCARPACK Lote: SSFAAA0003 Qtd: 20 Val: 30/11/2025	90183921	700	5102	PC	20	2,0800	41,60	41,60	7,49			18,00	

*[Handwritten Signature]*  
 Gerente de Compras, Farm. e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia - FUABC  
 18/08/2021

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 N. 000057057  
 SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**OCEAN PROD. HOSP. LTDA**  
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124  
 /130  
 VILA ANASTÁCIO Cep:05093-010  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 1136410928

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000057057  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0810 3498 8500 0273 5500 1000 0570 5710 0121 1269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. C/ S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210951631823 18/08/2021 15:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205604115  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE  
 ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ  
 FATURA: 001  
 15/08/2021  
 7

CNPJ/CPF: 57.571.275/0001-00  
 CEP: 09060-870  
 BAIRRO/DISTRITO: Vila Sacadura Cabral  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: 18/08/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.587,63	543,77	0,00	0,00	3.829,17
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				3.829,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANT: EGI9663  
 PLACA DO VEÍCULO: EGI9663  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205604115  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP

QUANTIDADE: 23  
 ESPECIE: VOLUME(S)  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO:  
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:// Val.:// Lote:	82121020	260	5405	UN	312,0000	0,5900	180,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
18.003.0004	ALGODÃO ORTOPEDICO 15 C M X 1,00 MT Fab.:01/07/ 21 Val.:30/07/26 Lote:2 73	90211020	020	5102	DZ	5,0000	5,4840	27,42	6,30	1,13	0,00	18,00%	0,00%
3.0005	ALGODÃO ORTOPEDICO 20 C M X 1,00 MT Fab.:01/07/ 21 Val.:30/07/26 Lote:2 73	90211020	020	5102	DZ	7,0000	7,3290	51,24	11,78	2,12	0,00	18,00%	0,00%
88.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI-ESCARAS Fab.:// Val.:// Lote:	94042100	000	5102	UN	70,0000	31,0000	2.170,00	2.170,00	288,61	0,00	13,30%	0,00%
34.004.0001	COMPRESSA GAZE NAO EST Fab.:// Val.:// Lote:	58030010	000	5102	PT	120,0000	10,4000	1.248,00	1.248,00	224,64	0,00	18,00%	0,00%
38.005.0012	DRENO TORAX N. 32 Fab.:	90182929	000	5102	UN	5,0000	4,3900	21,95	21,95	3,95	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 40828743  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135210951631823  
 Valor Aproximado de(s) Tributo(s): RS: 359,61 (9,39%) Federal e RS: 549,96 (14,36%) Estadual. Fonte: IBPT.  
 OC: 10957-744645. ENDEREÇO ENTREGA.: PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA - SP N.º 500 PV.053083  
 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. PARA CLASSIF  
 ART. 313-A DO RICMS/SP.  
 FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISFNTO PIS/COFINS RED. ALIQ 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III  
 ICMS REDUZIDO CONF ART. 54, XIII, DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia - FUA50  
 19/08/2021

sc0155/21 ocean leite os silva

sc0155/21

**EXPORT. LTDA**

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 -  
 ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP:  
 03725-130  
 Fone: (11)2621-8884

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.074.830  
 Série 001  
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0803 9511 4000 0133 5500 1000 0748 3011 6823 0775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210951812454 18/08/2021 16:09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.951.140/0001-33

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

18/08/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 0

BAIRRO / DISTRITO

VILA PRINCIPE DE GALES

CEP

09060-650

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**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

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

**FATURA**

D. DOS DA FATURA

Número: 000074830 - Valor Original: R\$ 619,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 619,50

**DUPLICATAS**

Número 001

Vencimento 17/09/2021

Valor R\$619,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,00	37,45	0,00	0,00	123,43 (19,92 %)	619,50
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	619,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.951.140/0001-33

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115994044112

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	ICMS	IPI
003027	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BL 7,0 VITAL GOLD TRIB APROX R\$ 14,61 FEDERAL E R\$ 8,77 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0000200501 QT: 5 VAL: 36/05/25	90183929	200	5102	UND	5,0000	14,6200	0,00	73,10	73,10	13,16	0,00	18,00	0,00	0,00
003028	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BL 7,5 VITAL GOLD TRIB APROX R\$ 14,61 FEDERAL E R\$ 8,77 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0000210105 QT: 5 VAL: 05/01/26	90183929	200	5102	UND	5,0000	14,6200	0,00	73,10	73,10	13,16	0,00	18,00	0,00	0,00
001979	DRENO DE TORAX COM CONECTOR 24FR LAC MEDICAL TRIB APROX R\$ 1,73 FEDERAL E R\$ 4,94 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: RA19121 QT: 10 VAL: 19/01/24	90183929	000	5102	UND	10,0000	4,1200	0,00	41,20	41,20	7,42	0,00	18,00	0,00	0,00
001790	DRENO DE TORAX COM CONECTOR 30FR LAC MEDICAL TRIB APROX R\$ 0,87 FEDERAL E R\$ 2,47 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: RA28421 QT: 5 VAL: 28/04/24	90183929	000	5102	UND	5,0000	4,1200	0,00	20,60	20,60	3,71	0,00	18,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SENTO ICMS CONF ART 14 AI ICMS DEC 45490/00 PROR CON 10/04 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR  
 CONTATO END ENTR: PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA - SAO PAULO/SP - CEP: 01150011 Pedido do Cliente:  
 6957-744640

RESERVADO AO FISCO

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

19/08/2021

SC0155/21

MARCA LEITE OU SILLA

**DE PAULI COM. REPR. IMPORT.  
EXPORT. LTDA**



R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 -  
ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP:  
03725-130  
Fone: (11)2621-8884

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.074.830  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3521 0803 9511 4000 0133 5500 1000 0748 3011 6823 0775**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135210951812454 18/08/2021 16:09:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

**03.951.140/0001-33**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000540	SONDA ENTERAL 10 SÓLUMED TRIB APROX R\$ 17,28 FEDERAL E R\$ 49,38 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 5202 QT: 31 VAL: 15/07/22 LOTE: PRODU0005433 QT: 19 VAL: 16/11/23	90183921	040	5102	UND	50,0000	8,2300	0,00	411,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); opacity: 0.5;"> </div>														

*Rod*  
Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUA/BC  
19/08/2021



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 249261  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2492 6110 0006 9395**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210956153781 19/08/2021 13:05:06**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**188.070.970.117**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF  
**57.571.275/0001-00**

DATA DA EMISSÃO  
**19/08/2021**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (1917)

Bairro/DISTRITO  
VILA SACADURA CABRAL

CEP  
**09060-870**

DATA ENTRADA/SAÍDA  
**20. AGO. 2021**

ENDEREÇO  
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

FONE/FAX  
**114993548523**

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
SANTO ANDRE

FATURA / DUPLICATA

001 16/09/2021 1.447,51

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**1.447,51**

VALOR DO ICMS

**260,55**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**1.447,51**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

**0,00**

VALOR TOTAL DO IPI

**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

**1.447,51**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM.E IMP.DE

PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
**11206099000441**

ENDEREÇO  
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO  
ARUJA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**188070970117**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

**9,26**

PESO LÍQUIDO

**9,26**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIPI
17563	BRACADEIRA C/MANGUITO AD.VELCRO PC-PREMI LT 482001 (5) 11/2025 (Fornecedor: 739, Lote: 482001, Qtde: 5, Data Fab: 15/11/2020, Data Val: 15/11/2025)	90189069	200	5102	PC	5	16,4940	82,42	82,42	14,84		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/ESFER-VITAMEOICA LT 20200608 (5) 06/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 2020-0608, Qtde: 5, Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023)	30059090	200	5102	CX	5	11,2000	56,00	56,00	10,08		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SEC00A0022 (20) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SEC00A0022, Qtde: 20, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	20	13,4470	268,94	268,94	48,41		18,00	
24383	AP.PRESSAO NYL AD.VELCRO-PREMIUM LT 292001 (10) 07/2025 (Fornecedor: 739, Lote: 2920-01, Qtde: 10, Data Fab: 05/07/2020, Data Val: 05/07/2025)	90189092	200	5102	UND	10	57,7140	577,14	577,14	109,88		18,00	
26644	MASCARA LARINGEA N.3-BRME LT 201057 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 3, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90192090	200	5102	UND	3	19,0833	57,25	57,25	10,30		18,00	

sc055/21

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 #R17V11|CC. 16957-744847 BANCO BRADESCO AG: 3398 C/C: 29357-1  
 Pedido: 248367  
 End. Entrega: PCA MARCHEL DEODORO, 151, 151 - HOSP.DE CAMPANHA-COVID 19 - SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário : COMERCIAL  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036935/2018 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  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO 11) 4934-1703  
 Nota.....: 31 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília FIBR  
 20/08/2021

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.**

ROBALI 16178 03 CILIA



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Gaipao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 249261  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2492 6110 0006 9395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210956153781 19/08/2021 13:05:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SURST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004 41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26645	MASCARA LARINGEA N.4-BRMED LT 201057 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 201057, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/08/2020, Data Val: 18/08/2025)	90192090	200	5102	UND	3	18,9867	56,96	56,96	10,25		18,00	
26646	MASCARA LARINGEA N.5-BRMED LT 201057 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 201057, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/08/2020, Data Val: 18/08/2025)	90192090	200	5102	UND	3	18,9867	56,96	56,96	10,25		18,00	
10730	SONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28821031 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 28821031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/- 2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	1	41,6600	41,66	41,66	7,50		18,00	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28920091 (1) 09/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 28920091 Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/- 2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	41,6600	41,66	41,66	7,50		18,00	
22392	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-CINUTRAQ LT 20605 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 20605, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/07/2020, Data Val: 10/07/2025)	90183929	700	5102	CX	1	41,0400	41,04	41,04	7,39		18,00	
10735	SONDA END.PVC N.9,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29321041 (1) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29321041, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	1	41,6600	41,66	41,66	7,50		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	3	25,1633	75,49	75,49	13,59		18,00	
29293	SONDA FOLEY 2V N.20 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,1650	50,33	50,33	9,06		18,00	

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia FUIASC  
20/08/2021

SC0155/21

*g.*



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37500000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 536185  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5361 8510 0061 5343**

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 a não contribuinte  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214300615797 18/08/2021 18:32:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 313.020.011.119  
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC (1917)  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0001-00  
DATA DA EMISSÃO: 18/08/2021

ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000  
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE  
FONE/FAX: 114993546523  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.206.099/0001-07  
HORA DA SAÍDA: 18 AGO. 2021

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2021 1.028,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 168,21  
VALOR DO ICMS: 6,72  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.028,88

VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.028,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730  
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE  
UF: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 3  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 8,40  
PESO LÍQUIDO: 8,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNC	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT I366 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I366, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	87,6200	87,62	87,62	3,50		4,00	
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR LT I430 (1) 05/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I430, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	100	6108	CX	1	80,5900	80,59	80,59	3,22		4,00	
10689	SONDA ENTER.N.12 C/EST.120CM PC-EMBRAMED REF.265966 LT 2100007794 (60) 02/2024 \ LT 2100007796 (40) 02/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100007794, Qtde: 60, Data Fab: 24/03/2021, Data Val: 08/02/2024 / Fornecedor: 1496, Lote: 2100007796, Qtde: 40, Data Fab: 26/03/2021, Data Val: 28/02/2024)	90183921	040	6108	PC	100	8,6067	860,67					

Rodrigo Boratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUARC

500155/21

19/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#B8V1 B15V2||OC. 16957 - 744648  
ITEM 3 Isento de ICMS conf. Convenio 1/99 e/ou 126/10  
ITEM 1 e 2 Alíquota para produtos importados (Resolução do Senado Federal, Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 15,64  
Pedido: 504066  
End. Entrega: PCA MARECHAL DEODORO, 151, 151 - HOSP. DE CAMPANHA-COVID 19 - SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário: COMERCIAL  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
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 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 31 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

Qual Lote e + Silva



RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**FUNDAÇÃO DO ABC**

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *RODRIGO HORATI DA SILVA*

NF-e Nº: 000.054.826 Série: 001

**VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**  
 AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA  
 BARUERI/SP  
 CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.054.826  
 SÉRIE: 001  
 PÁGINA 1/1

**CONTROLE DO FISCO**  


NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**3521 0861 6102 8300 0188 5500 1000 0548 2611 0818 1488**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206478456116 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 61.610.283/0001-88  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210971096730 23/08/2021 13:59:32**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: 61.610.283/0001-88 DATA EMISSÃO: 23/08/2021

ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES, Nº 2000** BAIRRO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: 09060-870 DATA SAÍDA / ENTRADA: 24/08/2021

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE / FAX: (11) 2666-5400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA SAÍDA: 13:59

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		2.659,60	21/09/2021						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.659,60	478,73	0,00	0,00	2.659,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.659,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA** FRETE POR CONTA: 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: **AVENIDA DA ALDEIA, 340** MUNICÍPIO: **BARUERI** UF: SP CNPJ / CPF: 61.610.283/0001-88 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206478456116

QUANTIDADE: 43 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 132,800 PESO LÍQUIDO: 132,800

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2303	FRALDA DESC GERIATRICA S/BARR G PCT 8UND LOTE: 7534 QTDE: 2096 VALIDADE: 02/08/2024	96190000	000	5102	UN	2.096	0,9750	2.043,60	2.043,60	367,85	18,00
2304	FRALDA DESC GERIATRICA S/BARR EXG PCT 7UND LOTE: 7538 QTDE: 560 VALIDADE: 10/08/2024	96190000	000	5102	UN	560	1,1000	616,00	616,00	110,88	18,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO:16703 PED. CLIENTE:SALDOOC16957-744649 END. ENTREGA:PRACA MARECHAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA, SAO PAULO - SP - CEP 01150-011 COND. PGTO:28 DDL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$853.46 (32,08%) FONTE IBPT OC16957-744649 - COT16957-22 REQUISICAO: REQ260522-16957 LOCAL DE ENTREGA - PRACA MARECHAL DEODORO -- 151 - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP CEP: 01.150-011- FONE: (11) 99295-0571

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/08/2021 13:59:41

*SC 0055/21*

*Rodrigo Horatti Luz*  
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santo Cecilia - FUABC  
 24/08/2021

*P.*

Recibos de Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC - Avenida LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - Santo Andre/SP

Data de Emissão: 31/08/2021  
 Valor Total da Nota: 2.113,58

NFe Nº 0000000475  
 Série 001

**Medical Light**  
 Comércio de Produtos Hospitalares

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
 Entrada: 0  
 N 0000000475  
 Série 001  
 Folha 1/1

Controlé do Fisco

Chave de Acesso: 3521 0839 6081 5500 0140 5500 1000 0004 7519 3809 5503

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização: 135211006748020 - 31/08/2021 - 08:57:06

CNPJ/CPF: 39.608.155/0001-40

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC  
 Endereço: Avenida LAURO GOMES, 2000 -  
 Município: Santo Andre  
 Fone: 11 99809 6372  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual: 61.041.604/0001-70

Inscrição Estadual: 417625331110  
 Inscrição Estadual Sub. Tributária

Data de Emissão: 31/08/2021  
 Data Saída/Entrada: 31/08/2021  
 Hora Saída/Entrada: 08:54:00

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC  
 CNPJ/CPF: 39.608.155/0001-40

Endereço: Avenida LAURO GOMES, 2000 -  
 Bairro/Distrito: VILA SACADURA CABRAL  
 CEP: 09060-870

Município: Santo Andre  
 Fone: 11 99809 6372  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual: 61.041.604/0001-70

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	30/09/2021	2.113,58									

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS: 0,00  
 Valor do ICMS: 0,00  
 Base Cálculo do ICMS Subs.: 0,00  
 Valor do ICMS Subs.: 0,00  
 Valor Aprox. dos Trib. (IBPT): 649,18  
 Valor Total dos Produtos: 2.113,58

Valor do Frete: 0,00  
 Valor do Seguro: 0,00  
 Desconto: 0,00  
 Cul. Desp. Acessor.: 0,00  
 Valor do IPI: 0,00  
 Valor Deson.: 0,00  
 Valor Total da Nota: 2.113,58

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social: EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS  
 Endereço: Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161  
 Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa Veículo:  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual: 417086389113

Quantidade: 1  
 Espécie: CAIXA  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto: 4,000  
 Peso Líquido: 4,000

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOS/SH	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
5940	FIO POLIGLACTINA 910 2-0 AG1/2 CIL2,6 -70CM Lote: 2021002070 Quantidade: 36 Fabricação: 01/01/2021 Validade: 14/04/2026	30061090	0102	5102	UN	36,0000	10,9800	0,00	395,28	0,00	0,00	0,00	0,00	64,04
5941	FIO POLIGLACTINA 910 3-0 AG1/2 CIL2,6 -70CM Lote: 2021003554 Quantidade: 36 Fabricação: 01/01/2021 Validade: 28/06/2026	30061090	0102	5102	UN	36,0000	11,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,15
5792	BRACADEIRA PNI 1VIA AD REUT. 18-36CM BM	90189092	2102	5102	UN	20,0000	37,4400	0,00	748,80	0,00	0,00	0,00	0,00	295,03
5783	BRACADEIRA PNI 1 VIA OB. 24-52CM REUT. BM	90189092	2102	5102	UN	10,0000	57,3500	0,00	573,50	0,00	0,00	0,00	0,00	225,96

**Dados Adicionais**

Informações Complementares:  
 I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL  
 II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1  
 Trib Aprox. R\$ 395,54 Fed - R\$ 253,63 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome B95EF4  
 III- OC: 16957-744642

NF vinculada ao DAV n 449

Informações Adicionais do Fisco:

*Rodolfo Moratti Luz*  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia FUABC  
 01/09/2021

50055/21

BD 19/8/21

Rioclareense

COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA  
RUA JAGUARUNA 151 - JARDIM MARCHEL DEODORO 151 - SAO PAULO - SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 1475576 FE 1/1  
SERIE J

CHAVE DE ACESSO  
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4755 7615 2209 3777  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
185210953345754 - 18/08/2021 - 22:45:13

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA DENTRO ESTADO  
INSCRICAO ESTADUAL  
395060142110  
RSCN - EST. SIMS, TRIBUTARIO  
CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATARIO EMITENTE  
NOME / RAZAO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ/CPF  
57.571.275/0001-00  
DATA DA EMISSÃO  
18/08/2021  
ENDEREÇO  
AV. PRINCIPE DE GALES, S/N  
MUNICIPIO  
SANTO ANDRE  
BAIRRO/DISTRITO  
PRINCIPE DE GALES  
CEP  
09060-650  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
18/08/2021  
FONE/FAX  
1126665400  
MUNICIPIO  
SANTO ANDRE  
UF  
SP  
INSCRICAO ESTADUAL  
HORA DE SAIDA

Table with columns: FATURA/DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1475576/1, 17/09/2021, 1.728,71

CALCULO DO ICMS  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
691,48  
VALOR DO ICMS  
124,47  
BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.728,71  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
VALOR DO DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
1.728,71

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORA  
RDMR / RAZAO SOCIAL  
PRORPIO JAG  
FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emissor  
QUILOMO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ  
67.729.178/0004-91  
ENDEREÇO  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22  
MUNICIPIO  
JAGUARUNA  
UF  
SP  
INSCRICAO ESTADUAL  
395060142110  
QUANTIDADE  
3,00  
ESPECIE  
VOLUME(S)  
MARCA  
NUMERO  
0,04630  
RESO BRUTO  
23,722  
RESO LIQUIDO  
23,722

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO PRODUTO/SERVICO, NCM/SII, CST, GLOB, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS IPI. Rows include: 01020 CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA-FINO 15CMX15CM (CA...), 01111 CLORITO DE DIOXIDIMENILAMONIO 1% 100ML (VIC PHARMA), 02749 SUNDIA URETRALIN 14 (MARKMED)

CALCULO DO ISSQN  
INSCRICAO MUNICIPAL  
550516029  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00  
BASE DE CALCULO DO ISSQN  
0,00  
VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMACOES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: SAO PAULO - SP - PRACA MARCHEL DEODORO 151 - Bairro: Jardim Marçhal - SANTA CECILIA - Municipio: SAO PAULO - CEP: 01150-111 - UF: SP - País: BRASIL - UNID. NEGOC.: 604 - PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA: NÃO ACEITAMOS RECLAMACOES ALIAS SEM DO RECEBIMENTO - Ordem de Compra: 001027-74498 (INSCRIÇÃO PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718-MAIO/21 (INSCRIÇÃO OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718-MAIO/21 DATA ENTREGA: 18/08/2021 - Pedido: 2005277 - Autenticação de Compra/Pedido: 0001777 - \*\*\* BANCO DO BRASIL - AG: 3149-6 - CC: 086486-9 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 - DER. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORCAO \*\* ABB: 104197-7 - \*\* ABB: 123352 - \*\* ABB: 110216 - Vendedor: 23010202 MODAL: RODOVIA/VIADUO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Praca Marçhal - FUNDACAO DO ABC Endereço: PRACA MARCHEL DEODORO 151 - JARDIM MARCHEL DEODORO - SANTA CECILIA - Municipio: SAO PAULO - CEP: 01150-111 - UF: SP - País: BRASIL - Código Inscricao Estadual: 395060142110 Nome Empresa: FUNDACAO DO ABC LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARCHEL DEODORO 151 - Bairro: Jardim Marçhal - SANTA CECILIA - Municipio: SAO PAULO - UF: SP - País: BRASIL

Rodrigo Heraldo Luz  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUNDACAO DO ABC

19/08/2021

16/09/2021 17:00

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:51  
155701557 SEGUNDA VIA 0047  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.348.000.301.097
VALOR TOTAL	12.334,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA  
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

=====

NR.AUTENTICACAO	7.345.599.C10.C36.73B
-----------------	-----------------------

17/09/2021 15:33

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:33  
155701557 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	1.728,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA  
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

=====

IDENTIFICADOR 1:	57.571.275/0034 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.F68.EA5.372.60B.3F4
-----------------	-----------------------

20/09/2021 16:59

20/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:38  
155701557 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080052955784577777810001187480000322200

BENEFICIARIO:

VIVER SAUDE COM PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

VIVER SAUDE COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 15.652.029/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

VIVER SAUDE COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 15.652.029/0001-25

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0001-00

NR. DOCUMENTO 92.008

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.222,00

VALOR COBRADO 3.222,00

NR.AUTENTICACAO D.D6F.0A5.F9C.2F6.508

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.

17/09/2021 15:33

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:32  
155701557 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.333.000.005.290
VALOR TOTAL	1.394,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDI HOUSE IND COM PRODUT  
AGENCIA: 3333-2 CONTA: 5.290-6  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

=====

NR.AUTENTICACAO	3.15A.792.BF8.871.A1B
-----------------	-----------------------

16/09/2021 17:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.05  
1557101557 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP  
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41  
VALOR: R\$ 1.447,51  
DEBITO EM: 16/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091612  
AUTENTICACAO SISBB: 6.533.5FF.36D.1B4.7B9



16/09/2021 17:00

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:05  
155701557 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700047181177187450000345904

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	91.603
NOSSO NUMERO	28156340000047181
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.459,04
VALOR COBRADO	3.459,04

-----

NR.AUTENTICACAO 6.0F1.6D5.00C.F13.D24

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regicoes 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.

17/09/2021 15:33

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56  
155701557 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677803796151946160180009587460000094426

BENEFICIARIO:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

NOME FANTASIA:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

CNPJ: 02.881.877/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.703

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 944,26

VALOR COBRADO 944,26

NR.AUTENTICACAO D.663.3ED.822.AAA.120

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.

27/09/2021 15:02

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:44:01  
155701557 SEGUNDA VIA 0035  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.383.000.026.928
VALOR TOTAL	2.113,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDICAL L C P H LTDA  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 26.928-X  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.F98.3D4.20E.5BA.FA0
------------------	-----------------------

13/09/2021 14:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23  
1557101557 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA

AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO DO ABC S CECILIA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP

CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

VALOR: R\$ 1.028,88

DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091303

AUTENTICACAO SISBB: D.778.C84.A7E.284.E2F

23/09/2021 11:56

23/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:31  
155701557 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2021
NR. DOCUMENTO	551.559.000.004.800
VALOR TOTAL	7.658,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITAL HOSP COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1559-8 CONTA: 4.800-3  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

=====

NR. AUTENTICACAO	D.E10.C55.E68.65D.966
------------------	-----------------------

23/09/2021 11:56

23/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:31  
155701557 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2021
NR. DOCUMENTO	551.559.000.004.800
VALOR TOTAL	2.659,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VITAL HOSP COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1559-8 CONTA: 4.800-3  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

=====

NR. AUTENTICACAO	A.8B8.116.7EB.1E8.A78
------------------	-----------------------

13/09/2021 14:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23  
1557101557 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDAÇÃO DO ABC S CECILIA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5589-1 - SP/VILA ANASTACIO  
CONTA: 12.575-5

FAVORECIDO: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CPF/CNPJ: 10.349.885/0002-73  
VALOR: R\$ 3.829,17  
DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091309  
AUTENTICACAO SISBB: 4.28A.435.0AF.2C8.13F

13/09/2021 14:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23  
1557101557 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5589-1 - SP/VILA ANASTACIO  
CONTA: 12.575-5

FAVORECIDO: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CPF/CNPJ: 10.349.885/0002-73  
VALOR: R\$ 2.480,00  
DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091310  
AUTENTICACAO SISBB: A.DC7.C02.0B8.02C.F5B



17/09/2021 15:33

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56  
155701557 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080175194013995561790007187460000061950  
BENEFICIARIO:  
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA  
NOME FANTASIA:  
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA  
CNPJ: 03.951.140/0001-33  
BENEFICIARIO FINAL:  
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA  
CNPJ: 03.951.140/0001-33  
PAGADOR:  
FUNDACAO DO ABC  
CNPJ: 57.571.275/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.702  
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021  
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 619,50  
VALOR COBRADO 619,50

NR.AUTENTICACAO D.COC.183.95B.D39.E8F

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.

20/09/2021 16:59

20/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:38  
155701557 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080631033002951462000004187490000396500

BENEFICIARIO:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0001-00

NR. DOCUMENTO 92.005  
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021  
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.965,00  
VALOR COBRADO 3.965,00

NR.AUTENTICACAO 5.0C8.4FF.008.163.85F

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.

16/09/2021 17:00

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:05  
155701557 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300102752177587450000856355

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	91.602
NOSSO NUMERO	31367730000102752
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.563,55
VALOR COBRADO	8.563,55

=====

NR.AUTENTICACAO 9.35F.1A7.DCD.ADF.5EB

=====

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.