

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

São Paulo, 23 de junho de 2021

Ao
Departamento de Compras

Solicito aquisição De Medicamentos Complementares para reposição de Estoque para junho 2021.

PEDIDO COMPLEMENTAR DE MEDICAMENTOS JUNHO - JULHO 2021			
Item	Descrição	Apresentação	Pedido
1	ACETILCISTEÍNA 200MG ENVELOPE	ENVELOPE	480
2	Acetato de retinol + aminoácidos + metionina + cloranfenicol 10.000 UI + 2,5% + 0,5% + 0,5%- POMADA OFTÁLMICA	TUBO	20
3	AGUÁ DESTILADA DE 10ML - AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	2000
4	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	300
5	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
6	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
7	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML - AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	200
8	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Frasco PLÁSTICO, NÃO PODE SER DE VIDRO]	frasco	70
9	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
10	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
11	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
12	CARVEDILOL 6,250 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
13	CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	50
14	CLARITROMICINA 500 FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	28
15	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
16	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	ampola	1500
17	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	AMPOLA	100
18	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
19	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
20	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
21	FENOBARBITAL 200MG/ML - AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	100
22	FOSFATO DE CODEÍNA 3MG/ML - SOLUÇÃO 120ML	frasco	60
23	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
24	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML - AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	400
25	GLICOSE 50% 10 ML - AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	200
26	GLICOSE 5% 500ML (SOLUÇÃO) - SISTEMA FECHADO	FRASCO	480
27	GLICOSE 5% 250ML (SOLUÇÃO) - SISTEMA FECHADO	FRASCO	280
28	HEPARINA SÓDICA 5000UI 5ML IV/SC FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	500
29	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
30	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
31	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	300
32	LACTULOSE 667/ML - FRASCO 120ML	FRASCO	20

33	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
34	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
35	MEROPENEM 500GR FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	100
36	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
37	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
38	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	frasco ampola	100
39	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	300
40	ÓLEO MINERAL 100ML - FRASCO - SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	50
41	POLIMIXINA B, SULFATO 500000UI [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	frasco ampola	50
42	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
43	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
44	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
45	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML SISTEMA FECHADO	BOLSA	1200
46	TRAMADOL 50MG CÁPSULA	CÁPSULA	60
47	ÁLCOOL 100 ML ALMOTOLIA - LICENÇA MEDICAMENTO	ALMOTOLIA	1200
48	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - 5ML	AMPOLAS	30
49	LIDOCAÍNA 1% COM EPINEFRINA 1.200.000	AMPOLAS	30


Rodrigo Moratti Luz
Gerente de Farmácia

Ao
Departamento Compras
Sr. Luiz Fernando Abuassali,

Ref.: Aquisição de medicamentos- pedido complementar e desertos SC0100/21, as empresas com os menores valores apresentados são Dupatri, Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda, Medicamental Hospitalar Ltda, Multifarma Comercio e Representações-, Anbioton Importadora Ltda e Soma SP, o valor será de R\$ 34.994,54 (Trinta e quatro mil, novecentos e noventa e quatro reais e cinquenta e quatro centavos).

Em atenção ao pedido acima referenciado providenciamos, nesta data, reserva de verba para pagamento do valor.

São Paulo, 28 de junho de 2021.


Fábio Musser
Gerente Financeiro

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 28 de junho de 2021
P.C.: SC0110/21

À
Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
Endereço: AV JOSE SEVERINO, 3530
Bairro: VEREDA DOS BURITIS **Cidade:** CATALAO
C.E.P.: 75709-616
Telefone: 32288700 **Fax:**
e-mail: vendas15@dupatri.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: Ustana

PROCESSO Nº 5.0110/21
 PÁGINA 148
 VISTO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0180	CARBAMAZEPINA 200MG			CX	200,00	0,3700	74,0000
0002	7018-0067	CLARITROMICINA 500MG IV			FA	28,00	40,0000	1.120,0000
0003	7018-7628	FENOBARBITAL 200MG/2ML - AMP			AM	100,00	2,0176	201,7600
0004	7018-0021	FOSFATO DE CODEÍNA 3MG/ML FRASCO DE 120ML			UN	60,00	44,7900	2.687,4000
0005	7018-0219	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG			CP	100,00	0,3005	30,0500
0006	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG			CP	100,00	0,4020	40,2000
0007	7018-6187	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO			UN	300,00	1,3100	393,0000
0008	7018-0265	MEROPENEM 500MG EV			FA	100,00	22,4000	2.240,0000
0009	7018-6153	SERTRALINA 50MG			CP	60,00	0,1400	8,4000

Valor total: R\$ 6.794,8100

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.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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 56.0110/28
PÁGINA 149
VISTO EM

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 28 de junho de 2021
P.C.: SC0110/21

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: Tatiana

PROCESSO Nº 500120/21
 PÁGINA 150
 VISTO 87.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0272	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI/G AMINOACIDOS 25 MG/G METIONINA 5 MG/G CL			TB	20,00	10,0000	200,0000
0002	7018-0049	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML			AM	300,00	0,9213	276,3900
0003	7018-0178	CAPTOPRIL 25MG			CP	750,00	0,0486	36,4500
0004	7018-6122	METFORMINA 500MG			CP	400,00	0,1200	48,0000
0005	7018-6757	METOCLOPRAMIDA 10MG			CP	240,00	0,4700	112,8000
0006	7018-6179	TRANEXAMICO, ACIDO 250MG 5ML IV			UN	30,00	4,0600	121,8000

Valor total: R\$ 795,4400

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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 SU 0110/21
PÁGINA 151
VISTO 01.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 28 de junho de 2021
P.C.: SC01110/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6183	DEXAMETASONA 4MG – COMPRIMIDO			UN	300,00	0,2769	83,0700
0002	7018-0024	HEPARINA 5.000 UI 0,25 ML SB		HEPARINA SODICA 5.000UI, AMPOLA 0,25ML / 5A00104005	AM	500,00	23,1500	11.575,0000
0003	7007- 100020	SORO FISIOLÓGICO			BS	1.200,00	2,8000	3.360,0000

Valor total: R\$ 15.018,0700

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

PROCESSO Nº SC01110/21
PÁGINA 152
VISTO PA.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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 600.110/21
PÁGINA 153
VISTO M.

Santo André, 28 de junho de 2021
P.C.: SC0110/21

À
Empresa: 21681325 / MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Endereço: RUA TRES, Nº 283
Bairro: PARQUE NORTE
Cidade: VESPASIANO
C.E.P.: 33200-000
Telefone: 2522-8170 Fax:
e-mail: financeiro@smfuabc.org.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: Fernanda

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6649	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML			UN	1.500,00	4,8672	7.300,8000

Valor total: R\$ 7.300,8000

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

PROCESSO Nº 56 0110/21
PÁGINA 154
VISTO PA

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

PROCESSO Nº SE 0250/21
PÁGINA 155
VISTO PA.

Santo André, 28 de junho de 2021
P.C.: SC0110/21

À
Empresa: 11260846 / ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA DOZE DE MAIO, Nº 547
Bairro: VILA GALVAO Cidade: GUARULHOS
C.E.P.: 07056-120
Telefone: Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: Anne

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6173	ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV			UN	480,00	0,5930	284,6400
0002	7018-0170	ANLODIPINO 5MG			CP	500,00	0,0340	17,0000
0003	7018-0060	CARVEDILOL 6,25MG			CP	90,00	0,1220	10,9800
0004	7007-10007	FENOBARBITAL 100MG			CP	200,00	0,0960	19,2000
0005	7018-6746	FUROSEMIDA 40MG			CP	200,00	0,0720	14,4000
0006	7018-0655	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML			UN	400,00	0,7500	300,0000
0007	7018-0105	LACTULOSE 667MG/ML			FR	20,00	5,9400	118,8000
0008	7018-6381	LOPERAMIDA 2MG CP			UN	200,00	0,0770	15,4000

Valor total: R\$ 780,4200

PROCESSO Nº SC0110/21
PÁGINA 156
VISTO 01

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 440110/21
PÁGINA 157
VISTO 97.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 28 de junho de 2021
P.C.: SC0110/21

À
Empresa: 12927876 / SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, Nº 515
Bairro: RESIDENCIAL PARK **Cidade:** EXTREMA
C.E.P.: 37640-000
Telefone: 3435-7750 **Fax:**
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: Edilene

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6709	AGUA DESTILADA 10ML			FC	2.000,00	0,2900	580,0000
0002	7018-0059	CARVEDILOL 3,125MG			CP	450,00	0,1200	54,0000
0003	7018-6230	CEFEPIMA INJ 1G			UN	50,00	19,5900	979,5000
0004	7018-9023	FENTOINA 100MG			CP	60,00	0,1680	10,0800
0005	7018-6679	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML			AM	200,00	0,3100	62,0000
0006	7018-6506	GLICOSE 5% 500ML			UN	480,00	2,9000	1.392,0000
0007	7018-0026	HIDROCORTISONA 100 MG		HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL / 5A00103004	FA	300,00	2,2900	687,0000
0008	7018-6122	METFORMINA 850MG			CP	400,00	0,1000	40,0000
0009	7018-6767	OLEO MINERAL 100ML			FR	48,00	2,2000	105,6000
0010	7018-6107	PREDNISONA 20MG			CP	500,00	0,1700	85,0000
0011	7007- 100021	PREGABALINA			CP	60,00	0,4400	26,4000
0012	7018-0261	TRAMADOL 50MG			CP	60,00	0,2800	16,8000
0013	7007- 100022	ÁLCOOL 100 ML ALMOTOLIA			AL	1.200,00	1,2900	1.548,0000

PROCESSO Nº SC0110/21
 PÁGINA 158
 VISTO 21

Valor total: R\$ 5.586,3800

Condição de pagamento: - 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 0.0110/21
PÁGINA 159
VISTO PA.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC.0110/21
PÁGINA 29
VISTO fl.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0003-26 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/01/2009
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV JOSE SEVERINO	NÚMERO 3530	COMPLEMENTO *****
CEP 75.709-616	BAIRRO/DISTRITO VEREDA DOS BURITIS	MUNICÍPIO CATALAO
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR		UF GO
TELEFONE (83) 2106-2433/ () 2106-2559		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/01/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 28/06/2021 às 10:55:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC011021
PÁGINA 30
VISTO fl.

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:17:33 do dia 27/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/12/2021.

Código de controle da certidão: **B047.60B7.7E1D.1F04**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº 800110/21
PÁGINA 35
VISTO [assinatura]

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0003-26

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

Endereço: AV L001 3530 / RESIDENCIAL VEREDA / CATALAO / GO / 75709-616

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

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

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

Certificação Número: 2021041105584800329352

Informação obtida em 28/06/2021 10:58:08

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0004-91 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	NÚMERO 1000	COMPLEMENTO GALPAO22
CEP 13.916-074	BAIRRO/DISTRITO NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF	MUNICÍPIO 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 **28/06/2021** às **11:00:13** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 800110121
PÁGINA 30
VISTO fl.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:04:40 do dia 28/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/12/2021.

Código de controle da certidão: **CFB3.F90B.697B.3F17**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0110121PÁGINA 51.VISTO fl.

Voltar

Imprimir



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: 16/04/2021 a 13/08/2021**Certificação Número:** 2021041614414425467387

Informação obtida em 28/06/2021 11:04:57

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0110/21
PÁGINA 29
VISTO fl.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0003-26 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/01/2009
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV JOSE SEVERINO	NÚMERO 3530	COMPLEMENTO *****
CEP 75.709-616	BAIRRO/DISTRITO VEREDA DOS BURITIS	MUNICÍPIO CATALAO
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR		UF GO
TELEFONE (83) 2106-2433/ () 2106-2559		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/01/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 28/06/2021 às 10:55:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC011021
PÁGINA 30
VISTO fl.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:17:33 do dia 27/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/12/2021.

Código de controle da certidão: **B047.60B7.7E1D.1F04**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº 800110/21
PÁGINA 35
VISTO [assinatura]

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0003-26

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

Endereço: AV L001 3530 / RESIDENCIAL VEREDA / CATALAO / GO / 75709-616

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

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

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

Certificação Número: 2021041105584800329352

Informação obtida em 28/06/2021 10:58:08

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0004-91 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	NÚMERO 1000	COMPLEMENTO GALPAO22
CEP 13.916-074	BAIRRO/DISTRITO NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF	MUNICÍPIO 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 28/06/2021 às 11:00:13 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 800110121
PÁGINA 30
VISTO fl.

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

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

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

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

Emitida às 09:04:40 do dia 28/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/12/2021.

Código de controle da certidão: **CFB3.F90B.697B.3F17**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0110121
PÁGINA 51.
VISTO fl.

Voltar

Imprimir



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: 16/04/2021 a 13/08/2021

Certificação Número: 2021041614414425467387

Informação obtida em 28/06/2021 11:04:57

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0110/21
PÁGINA 69
VISTO _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.378.288/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/08/2018
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDICAMENTAL HOSPITALAR	PORTE DEMAIS
--	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal**
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria**
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**
- 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens**
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar**
- 56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar**
- 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo**
- 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente**
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral**

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

LOGRADOURO V ANHANGUERA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO KM 307 950MTS GALPAO02
-----------------------------------	---------------	--

CEP 14.093-500	BAIRRO/DISTRITO PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP
--------------------------	--	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.COM.BR	TELEFONE (16) 3505-4900
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/08/2018
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia **28/06/2021** às **11:05:59** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0110/21
PÁGINA 70
VISTO fl.

**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 16:34:05 do dia 24/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2021.

Código de controle da certidão: **7934.E736.01F0.3CCF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0110/21
PÁGINA 71
VISTO J.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 25/04/2021 a 22/08/2021

Certificação Número: 2021042504460408013479

Informação obtida em 28/06/2021 11:07:37

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC011012
PÁGINA 82
VISTO J.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.681.325/0001-57 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/02/1986
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES 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
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

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

LOGRADOURO AV TRES	NÚMERO 283	COMPLEMENTO *****
------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 33.203-144	BAIRRO/DISTRITO PARQUE NORTE	MUNICÍPIO VESPASIANO	UF MG
--------------------------	--	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MULTIFARMA@MULTIFARMA.COM.BR	TELEFONE (31) 2522-8170
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/12/2002
------------------------------------	---

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 **28/06/2021** às **11:10:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC011021
PÁGINA 83
VISTO A.

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

**Nome: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 21.681.325/0001-57**

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 15:48:30 do dia 11/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/12/2021.

Código de controle da certidão: **188B.E3FD.A512.CE2D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.681.325/0001-57

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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: 24/04/2021 a 21/08/2021

Certificação Número: 2021042400284048001147

Informação obtida em 28/06/2021 11:10:49

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.260.846/0001-87 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/10/2009
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ANBIOTON IMPORTADORA	PORTE DEMAIS
--	-----------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - 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 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.12-5-00 - Carga e descarga

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

LOGRADOURO AV AMANCIO GAIOLLI	NÚMERO 426	COMPLEMENTO GALPAO2 - MODULO 2
----------------------------------	---------------	-----------------------------------

CEP 07.251-250	BAIRRO/DISTRITO AGUA CHATA	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP
-------------------	-------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@ANBIOTON.COM	TELEFONE (11) 4372-9982
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/10/2009
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 28/06/2021 às 11:14:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SE0110121
PÁGINA 303
VISTO fl.

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

Nome: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 11.260.846/0001-87

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 15:38:45 do dia 21/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/11/2021.

Código de controle da certidão: **9D45.A543.8DC8.F04C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.260.846/0001-87

Razão Social: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Endereço: R DOZE DE MAIO 547 / VILA GALVAO / GUARULHOS / SP / 07056-120

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: 14/04/2021 a 11/08/2021

Certificação Número: 2021041400563135680674

Informação obtida em 28/06/2021 11:14:37

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.847.630/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/07/2003
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOMA/SP	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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO EST SAMUEL AIZEMBERG	NÚMERO 1100	COMPLEMENTO *****
---	-----------------------	-----------------------------

CEP 09.851-550	BAIRRO/DISTRITO ALVES DIAS	MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
--------------------------	--------------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (11) 4122-9800
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/07/2003
------------------------------------	---

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 28/06/2021 às 11:16:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO 110121

PÁGINA 120

VISTO ll.

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

Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

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 12:26:27 do dia 27/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/12/2021.

Código de controle da certidão: **9436.2543.3AFB.B40C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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: 12/04/2021 a 09/08/2021

Certificação Número: 2021041201360898556419

Informação obtida em 28/06/2021 11:18:14

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13.738,07 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV LAURO GOMES, 2000 VILA PRINCEPE DE GALES SANTO ANDRE-SP



NFe N°. 000.084.800
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
N°. 000.084.800
Série 001
 Folha 1/1

CTAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0848 0011 2945 0374
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210713853895 - 25/06/2021 17:26:57**

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: **25/06/2021**

ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES, 2000**
 BAIRRO / DISTRITO: **VILA PRINCEPE DE GALES**
 CEP: **09080-870**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/06/2021**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1126667207**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **18:26:00**

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO 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**
 FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venc.: **25/07/2021**
 Valor: **R\$ 13.738,07**

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
13.738,07	2.467,87	0,00	0,00	0,00	0,00	13.738,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.738,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 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: **21**
 ESPECIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **141,860**
 PESO LÍQUIDO: **141,860**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
4239	DEXAMETASONA 04MG C/10 CPR/EMS GEN G+ PMC: 12.40 Lote: 2H3924 Qtd: 30 Val: 31/05/2023 FCI:62ED62E8-3B9B-4684-8050-42144FBA8CAE	30043999	500	5102	CX	30	2,7690	83,07	83,07	9,97			12,00	
25995	HEPTAR 5MU INJ 50 FA/EURO HOSP S+ Lote: 750723 Qtd: 10 Val: 04/05/2023 FCI:0B9AF730-F9F1-4F3F-ABDD-B52108348615	30049099	500	5102	CX	10	1029,5000	10.295,00	10.295,00	1.853,10			18,00	
26906	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BSF/EURO HOSP O+ Lote: 724532 Qtd: 1200 Val: 29/03/2023	30049099	000	5102	UN	1.200	2,8000	3.360,00	3.360,00	604,80			18,00	

Handwritten signature and date: 27/06/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO 000240 REF. Aquisicao de medicamentos- pedido complementar, PROCESSO SC0110/21.
 ENTREGAR SABADO 26/06
 Ore 12944492 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 20 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xmi@portaldaentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.847,77 Estadual: R\$ 1.826,09 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.
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FUNDACAO DO ABC - AV LAURO GOMES, 2000 - VILA PRINCIPE DE GALES SANTO ANDRE-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.295,00 DESTINATÁRIO: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA



NFe Nº. 000.092.396
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

0

Nº. 000.092.396
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0923 9611 3023 9792

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

135210911152709 - 10/08/2021 09:27:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DEVOLUCAO SOBRE VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

ENDREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

10/08/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/08/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:27:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

ENDREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO, 151

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

CNPJ / CPF

57.571.275/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01150-011

BARRIO / DISTRITO

SANTA CECILIA

UF

SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

10.295,00

VALOR DO ICMS

1.853,10

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

10.295,0

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

10.295,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

ENDREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

141,860

PESO LÍQUIDO

141,86

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25995	HEPTAR 5MU INJ 50 FA/EURO HOSP S+ Lote: 730723 Qtd: 10 Val: 04/05/2023 FCL:0B9AF730-F9F1-4F3F-ABDD-B52108348615	30049099	500	1202	CX	10	1.029,5000	10.295,00	10.295,00	1.853,10			18,00	
SC0110/21														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 000240 REF. Aquisicao de medicamentos- pedido complementar, PROCESSO SC0110/21.
ENTREGAR SABADO 26/06
Devolvcao parcial de material atraves de
nossa nota fiscal 84800, serie 1,
de 25/06/2021 no valor de R\$ 13.738,07
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Notas Referenciadas: 35210631378288000166550010000848001129450374 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Dispensado R\$ 2.259,88,
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.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI
Lote: 21E10272D	05/05/2023 Fabr.: 13/05/2021											



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alvas Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-8800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 172644
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1726.4410.0308.7242

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

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
 135210727608880

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0001-00	29/06/2023
Endereço AV LAURO GOMES 2000		Bairro Distrito VILA SACADURA CABRA	CEP 09.060-870
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax 11 4997-2498	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	172644-A	29/07/2021	5.259,30
--------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 274653	Empenho: Vendedor: 17
	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		4.697,59	682,39	0,00	0,00	5,2
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,31	5,2

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente			SP	05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG 1100		Município SAO BERNARDO DO CAMPO		UF SP	Inscrição Estadual 635.487.579.110	
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
50				400,000	400,000	0,450

ENDERECO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço PC MARECHAL DEODORO 151		SANTA CECILIA	01.150-0
Município SAO PAULO	UF SP		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI
3481	AGUA P/ INEJCAO AMP 10ML FARMACE Lote: 21E10318D 21/05/2023 Fabr.: 24/05/2021 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: 7898166040328 Dece: 6 Trib. Anuax RS: 46,81 Federal e 46,28 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	AMP	1.200	0,29000	348,00	348,00	46,28	0,00	0
47023	ALCOOL 70% FR 100 ML ALMOTOLIA FARMAX Lote: 0000000113 28/05/2023 Fabr.: 28/05/2021 Cod.Fabr.: 30000555 Reg. MS: NOTIF SIMPLIFICAD Cod.EAN13: 7896902212220 Trib. Anuax RS: 208,21 Federal e 205,88 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UN	1.200	1,29000	1.548,00	1.548,00	278,64	0,00	0
3045	CARVEDILAT 3,125MG CP (CARVEDILOL) EMS Lote: 1X1628 08/08/2022 Fabr.: 08/08/2020 Cod.Fabr.: 3045 Reg. MS: 1356906840023 Cod.EAN13: Trib. Anuax RS: 7,26 Federal e 7,18 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	CP	450	0,12000	54,00	54,00	9,72	0,00	0
57645	CEFEPIMA (G) 1G F/A S/D BIOQUIMICO Lote: 009167 31/10/2022 Fabr.: 21/11/2020 Cod.Fabr.: 57645 Reg. MS: 1006302270021 Cod.EAN13: Trib. Anuax RS: 131,74 Federal e 117,54 Estadual Fonte: IBPT	30042059	000	5102	F/A	50	19,59000	979,50	979,50	117,54	0,00	0
57402	GLICOSE 5% 500ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI Lote: 74QA0202 17/12/2022 Fabr.: 17/01/2021 Cod.Fabr.: 57402 Reg. MS: 1004101070347 Cod.EAN13: Trib. Anuax RS: 187,22 Federal e 185,14 Estadual Fonte: IBPT	30049099	020	5102	FRC	480	2,90000	1.392,00	837,29	111,36	0,00	0
3167	GLICOSE 50% AMP 10ML FARMACE	30039099	000	5102	AMP	200	0,31000	62,00	62,00	8,25	0,00	0

P19

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares PEDIDO 000243 / PROCESSO: P.C.: SC011021. Decretos: 2: REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF. ART. 54 DO RICMS/SP 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR) 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS 56: RED. DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)	 Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - SP

30/06/2022

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 161625	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	7.300,80
		DATA DE EMISSÃO:	28/06/2021
		SÉRIE 1	

 <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 161625 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
PROT. DE AUTORIZAÇÃO	131214222143498 28/06/2021 16:31:35		
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0001-00	28/06/2021
FUNDACAO DO ABC			
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
AV PRINCIPE DE GALES, S/N		PRINCIPE DE GALES	09.060-650
MUNICÍPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Santo Andre	SP	Brasil	28/06/2021
	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
	(11)2183-9333		16:34:04

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	161625	7.300,80	0,00	7.300,80

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	26/07/2021	7.300,80						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros	7.300,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
7.300,80	876,10	0,00	0,00	7.300,80			
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TROÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876,10	7.300,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS		REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD		Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	caixa		0	9,030	9,030	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTOE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029015	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML L1: T-011/21 Qnt: 6.0 Fab: 30/03/2021 Val: 28/02/2023 VPMC: 761,38 L1: T-016/21 Qnt: 9.0 Fab: 29/04/2021 Val: 31/03/2023 VPMC: null L1: T-011/21 Val: 28/02/23 CX: 6, L1: T-016/21 Val: 31/03/23 CX: 9	30049099	0/00	6108	CX	15,0000	486,7200		7.300,80	876,10	7.300,80	876,10	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PROCESSO SC0110/21. Endereço para entrega: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150-011 Horário de recebimento das 08h as 16:30 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 8296,36 - vr. Desonerado de ICMS RS 7300,80 - vr. Do ICMS RS 995,56. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.</p>	

Rodolfo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC
29/06/2021

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 11.575,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV LAURO GOMES, 2000 VILA PRÍNCIPE DE GALES SANTO ANDRÉ-SP



NFe N°. 000.088.030
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

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 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.088.030 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0880 3011 2978 2447 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210794887488 - 14/07/2021 18:51:02
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 14/07/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA PRÍNCIPE DE GALES	CEP 09080-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	FONE / FAX 1126667207
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:51:00

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	BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/08/2021
Valor R\$ 11.575,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,85	11.575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,120	PESO LÍQUIDO 9,12

JGO	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.
19873	HEPAMAX 5.000UI/ML C/25 FR 5ML/BLAU HOSP O+ PMC: 826.53 Lote: 21050516 Qtd: 20 Val: 30/04/2023 FCI: 11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524		30049099	840	5102	CX	20	578,7500	11.575,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 15/07 PC SC0110/21. / PEDIDO 000240 Orc 12977466 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xmi@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.646,05 Estadual: R\$ 1.539,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 2.540,85 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO. (A) Anexo I, Artigo 55, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Identificação do emitente

Rioclareense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1453222 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4532 2212 5467 6127

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 DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210714516828 25/06/2021 21:31:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0001-00** DATA DA EMISSÃO **25/06/2021**
ENDEREÇO **AV PRINCEPE DE GALES, S/N** BAIRRO / DISTRITO **PRINCEPE DE GALES** CEP **09060-650** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **25/06/2021**
MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** FONE / FAX **1126665400** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1453222/1	26/07/2021	519,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		482,60		84,61		0,00		0,00		519,05	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		519,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **67.729.178/0004-91**
ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00008** PESO BRUTO **2,191** PESO LÍQUIDO **2,191**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 21030409 Q: 20,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049059	000	5102	TB	20,00	10,00	200,00	200,00	36,01	0,00	18,00	0,00
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2102499 Q: 750,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICM S: 44,45 Valor do ICMS Dispensado: 8,00 *Isenção conf. Anexo I, A rt. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02)	30049069	040	5102	CP	750,00	0,0486	36,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025367	METFORMINA 500MG, CLORIDRATO (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20K391 Q: 400,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049049	000	5102	CP	400,00	0,12	48,00	48,00	6,38	0,00	13,30	0,00
009447	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (NIKKHO) L: 0221.019 Q: 30,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	AP	30,00	4,06	121,80	121,80	21,92	0,00	18,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 0110405 Q: 240,0000 F: 28/11/20 V: 28/11/2022	30049041	000	5102	AP	240,00	0,47	112,80	112,80	20,30	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. P.C SC 0110/21 DATA ENTREGA: 28/06/2021 Pedido: 1963816 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1963816 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Rua Social: FUNDAÇÃO DO ABC Endereço: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 11398 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC) LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO UF: SP País: BRASIL
RESERVADO AO FISCO

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

28/06/2021

A Empresa: Endereço: Bairro: PA C.E.P.: 131 Telefone: e-mail: tal Ref.: Cc A/C: Tatiz

Item	Có	70	70	70	70	70
0001						
0002						
0003						
0004						
0005						
0006						

Condição: Prazo de e Obs: 1) 2) Dados para



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 5153 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 13121060402789400830550010000051531000565827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214218556857 25/06/2021 15:13:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC (398)

CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO 25/06/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL

CEP 09060-870

DATA ENTRADA/SAIDA 25/06/2021

MUNICÍPIO SANTO ANDRE

FONE/FAX 01144999954

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 15:11

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2021 2.314,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: SE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS, NCM/CH, CST, CFOP, UND., QUANT., V.UNIT., V.TOTAL, BC ICMS, V.ICMS, V.IPI, AL ICMS, AL IPI.

Handwritten signature and stamp: Rodrigo Luz, Gerente Compras, Farm e Suprimentos, Hospital Estadual Metropolitano, Santa Cecilia - FUAB.

Handwritten date: 28/06/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA...

RESERVADO AO FISCO

A Empre Endere Bairro: C.E.P.: Telefo e-mail Ref.: A/C: L

Table with columns: Item, 0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006, 0007, 0008, 0009

Condiç Prazo (

Obs:



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 5151 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0604 0278 9400 0830 5500 1000 0051 5110 0063 2171

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO 131214218548248 25/06/2021 15:08:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC (398)

CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO 25/06/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL

CEP 09060-870

DATA ENTRADA/SAIDA 25/06/2021

MUNICÍPIO SANTO ANDRE

FONE/FAX 01144899954

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 15:06

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2021 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.120,00	134,40	0,00	0,00	1.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 23063875000138

ENDEREÇO RUA JOSÉ MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICÍPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

0,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9968	KLARICID IV 500MG F/A-ABBOTT (Lote: 23-067TB22, Qtde: 28, Dt Val: 31/10/2023, Data Fab: 01/11/2020)	30042029	200	6108	FR	28	40,0000	1.120,00	1.120,00	134,40		12,00	

Rodrigue Moratti Luz Gerente Comprás. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUABC

28/06/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL pedido sc0110/21 Banco do Brasil Agência 3359-6 Conta 2034-6 CNPJ 04.027.894/0001-64 Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia, São Paulo - SP, 01150-011 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 134,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 134,40 Pedido: 5453 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

À Empre Ender Bairro C.E.P.: Telefo e-mail Ref.: A/C: L

Item	0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Condiç. Prazo.d

Obs:

Anbioton

ANBIOTON IMPORTADORA LTD
 A.
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA - Cep:07261-280
 GUARULHOS/SP
 Fone: 55114372982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000144455
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1444 5514 6900 7881

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210721968085 28/06/2021 15:18:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905678113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00 DATA DE EMISSÃO 28/06/2021
 ENDEREÇO AV PRINCEPE DE GALES, S/N BAIRRO/DISTRITO PRINCEPE DE GALES CEP 09060-650 DATA ENTRADA/SAÍDA 28/06/2021
 MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 11111111111 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 15:16:00

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 01150011
 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP FONE/FAX 11111111111

DATA
 001
 28/07/2021
 502,89

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 502,89 VALOR DO ICMS 68,49 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 502,89
 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 502,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO RUA JUA, 70 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116
 QUANTIDADE 2 ESPECIE CADA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,463

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	IC/ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0087.10358	ACETILCISTEINA 200MG CX C/16 ENV C/ 5G C ADA - EMS GENERICO Lote - 173614 / Valid. - 31/07/2022	30049098	500	5102	UN	19,00	9,4879	180,27	180,27	21,63	0,00	12,00%	0,00%
0028.501600	ANLIDIPINO BESILATO 5MG CX C/500 CP - GE OLAB BESILAPIN Lote - 2107369 / Valid. - 31/03/2023	30049069	000	5102	UN	1,00	17,0000	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00%	0,00%
0087.10978	CARVEDILOL 6,25MG CX C/30 CP - EMS GENERICO Lote - 2F0028 / Valid. - 31/07/2023	30049099	500	5102	UN	3,00	3,6600	10,98	10,98	1,32	0,00	12,00%	0,00%
0224.1000175	FENOBARBITAL (B1) 100MG CX C/ 30 CP - UN IAO QUIMICA GENERICO	30049069	500	5102	UN	7,00	2,8800	20,16	20,16	2,42	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210721968085
 PEDIDO 000242 REF Aquisição de medicamentos - complementar, PROCESSO SC 0110/21
 PEDIDO INTERNO: 140134
 ENDEREÇO DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA
 SAO PAULO - SP - 01150011
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8
 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO:

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU INCONFORMIDADE COM O PRODUTO

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUAJG
 29/06/2021

Identificação do emitente ANBIOTON IMPORTADORA LTD A  AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MÓDULO 2 AGUA CHATA Cep: 07251-250 GUARULHOS/SP Fone: 551143729982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000144455 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1444 5514 6900 7881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 356905878113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSY	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
0056.6274	PUROSEMIDA 40MG CX C/500 CP - PRATIDONAD UZZI GENERICO Lote - 2114663 / Valid. - 31/01/2023	30049076	500	5102	UN	1,00	36,0000	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00%	0,00%
1165.105	LACTULOSE 667MG/ML XPE AMEIXA CX C/1 FR. 120ML - NATUBRAS Lote - 23049 / Valid. - 04/06/2023	21089030	000	5102	UN	20,00	5,9400	118,80	118,80	21,38	0,00	18,00%	0,00%
0916.02010331	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2MG CX C/ 200 CP - PHARLAB GENERICO Lote - 347-002/21 / Valid. - 15/03/2023	30049062	000	5102	UN	1,00	15,4000	15,40	15,40	1,85	0,00	12,00%	0,00%
0087.10358	ACETILCISTEINA 200MG CX C/16 ENV C/ 5G C ADA - EMS GENERICO Lote - 177352 / Valid. - 31/07/2022	30049099	500	5102	UN	11,00	9,4800	104,28	104,28	12,51	0,00	12,00%	0,00%



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, N° 3030
CATALÃO - CO
CEP: 75.700-818
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (85) 3442 5081
ADM. SANTOS : (17) 3228 7700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1917 1810 0000 9427

N° 1191718
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214168998298 25/06/2021 15:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND DO ABC (398)

CNPJ/CPF
57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO
25/06/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BARRIO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA ENTRADA/SAÍDA
25/06/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX
01144909954

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:43

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2021 397,77

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PROVENTOS
331,47	39,78	0,00	0,00	397,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				397,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT.

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000328

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,90

PESO LÍQUIDO

3,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3692	FENOCRIS 200MG 25/2ML IM/IV - CRISTALIA B1 (Lote: 21010148, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2021)	30049068	020	6108	CX	4	50,4400	201,76	188,13	20,18		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2109423, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/02/2021)	30049069	020	6108	CX	5	6,0100	30,05	25,94	2,00		12,00	
945	APRESOLINA 50MG C/20 DRG - NOVARTIS (Lote: 2109009, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2022, Data Fab: 01/02/2021)	30049069	020	6108	CX	5	8,0400	40,20	33,50	4,32		12,00	
47206	LORATADINA 10MG C/12CP GEN (N) - BIOSINTÉTICA (Lote: 2102514, Qtde: 8, Dt Val: 31/03/2023, Data Fab: 01/03/2021)	30049069	520	6108	CX	8	15,7200	125,76	104,80	12,58		12,00	

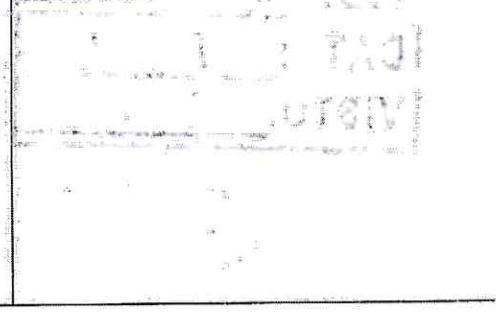
Rodrigo Roberto Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimento
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - SP
26/06/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
pedido 20210621 Banco do Brasil Agência 3359-6 Conta 2034-6 CNPJ 04.027.894/0001-64
Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150-011
ITENS 1 a 4 RPD BASE DE CÁLCULO COMF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 -
RICMS/GO
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 4 ALIQ. 12% CF. LEI GENÉRICOS/SP 16005/2015
ITENS 1 a 3 DIFAL DE ICMS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa em virtude de decisão judicial,
nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 39,78, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 39,78
Pedido: 1277115
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho: PVN - SÃO PAULO (43) - CIP - CNPJ: 12.275.745/0001-50 - Inscrição
Estadual: 1639751854115 - Endereço: RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 2830
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-815

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (56) 3442-8661
ADM. SANTOS: (17) 3228-9700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N° 1191726
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5221 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1917 2610 0020 6330

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO:
152214169011334 25/06/2021 15:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SIMST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (398)

CNPJ/CPF
57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO
25/06/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BARRIO DO FREITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA ENTRADA/SAÍDA
25/06/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

FONE/FAX
01144999954

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:48

FATURA / DUPLICATA:

001 25/07/2021 2.687,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRECATORIOS
2.239,41	268,73	0,00	0,00	2.687,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.687,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR QUANTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,00

PESO LÍQUIDO

15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
32183	CODEIN SOL ORAL PR 120MG -CRISTALIA A2 (Lote: 21050370, Qtd: 60, Dt Val: 31/05/- 2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30044940	020	6108	FR	60	44,7900	2.687,40	2.239,41	268,73		12,00	

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

26/06/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
pedido: 20110/21 Banco do Brasil Agência 3359-6 Conta 2034-6 CNPJ 04.027.894/0001-64
Endereço: Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150
ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO COM. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CP. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos
autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 268,73, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 268,73
Pedido: 1277132
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespesa...: EVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.276.745/0001-50 - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

2/07/2021

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.32.57
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.034-6
DATA DO PAGAMENTO:	22/07/2021
VALOR:	397,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.9A5.7FD.DC8.7B8.8FD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

22/07/2021

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.32.58

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.034-6
DATA DO PAGAMENTO:	22/07/2021
VALOR:	2.687,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.9E1.11C.F4B.07E.45E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

22/07/2021

,22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.32.57

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.034-6
DATA DO PAGAMENTO:	22/07/2021
VALOR:	1.120,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.EF8.C7A.6CA.76E.63A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

22/07/2021

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.32.57
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.034-6
DATA DO PAGAMENTO:	22/07/2021
VALOR:	2.314,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1 E.19D.188.276.235.883

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

10/07/2021

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.21.27
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3222	CONTA: 107.008-8
DATA DO PAGAMENTO:	27/07/2021
VALOR:	502,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.A36.097.D0A.23F.09F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

22/07/2021

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.32.57
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

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

-----|
AGENCIA: 3149 CONTA: 306.406-9
DATA DO PAGAMENTO: 22/07/2021
VALOR: 519,05
NR. DOCUMENTO: 1

-----|
NR. AUTENTICACAO: 6.A90.D50.182.B51.E0A
=====|

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

107/2021

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.17.02
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACO	
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 3523	CONTA: 13.003.227-3
DATA DA TRANSFERENCIA:	23/07/2021
VALOR:	7.300,80
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	E.5C6.303.BE2.897.7E0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

17/2021

7/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.21.27
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

AGADOR:	FUNDACAO DO ABC
GENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
R. DOCUMENTO:	0

GENCIA: 3415	CONTA: 105.047-8
DATA DO PAGAMENTO:	27/07/2021
VALOR:	5.259,30
R. DOCUMENTO:	

R. AUTENTICACAO: 6.436.AE5.98F.1D0.F37

=====

Central de Atendimento BB
004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
800 729 0001 Demais localidades
consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
800 729 0722
informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
800 729 5678
reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
800 729 0088
informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

13/08/2021

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.09.07
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090313677300300096503172787110001157500

BENEFICIARIO ORIGINAL:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

31.378.288/0001-66

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.575,00
VALOR COBRADO	11.575,00

NR. AUTENTICACAO: 3.9F5.09C.9B3.072.2B4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

20/08/2021

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.38.42

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3370	CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2021
VALOR:	3.443,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.4F3.023.5D9.135.2BA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.