

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

São Paulo, 28 de junho de 2021

Ao
Departamento de Compras

Solicito aquisição dos materiais hospitalares gerais, conforme consumo e aberturas de novos leitos de UTI e Enfermaria (total 44 leitos) para o mês de julho de 2021 e suprir as necessidades do Hospital de Campanha.

ITEM	PRODUTO	PEDIDO DE MATERIAL GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE E PREVISÃO/LEITOS - JULHO/AGOSTO 2021											
		ABRIL	MAIO	JUNHO	MÉDIA	ESTOQUE	CÁLCULO	PREVISÃO/LEITOS	PEDIDO				
1	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX		50	100	75	100	150		100				
2	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	3000	0	7000	3333	0	6667	6000	12000				
3	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	100	200	500	267	100	533	600	1000				
4	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	2000	1500	400	1300	700	2600	2500	5000				
5	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	500	750	850	700	2000	1400	1400	28000				
6	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	20.000	10000	10000	13333	10000	26667	5000	30000				
7	Álcool Swab 70% sachê		3000	2000	2500	2000	5000		5000				
8	ALGODÃO AZUL 2-0 NÃO AGULHADO 15X45CM		24	24	24	37	48		48				
9	ALGODÃO AZUL 3-0 NÃO AGULHADO 15X45CM		24	24	24	39	48		48				
10	ALGODAO HIDROFILO [500 gramas; ROLO]	30	20	20	23	8	47	50	100				
11	APARELHO DE TRICOTOMIA DESCARTAVEL DUAS LAMINAS Unidade	300	0	200	167	108	333		200				

**HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA**



	UNIDADE	480	60	264	268	72	536		480
12	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	300	144	120	188	0	376		360
13	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade			100	100	0	200		100
14	CAMPO CIRÚRGICO COM FENESTRA 50 X 50 CM - ESTÉRIL			100	100	0	200		100
15	CAMPO CIRÚRGICO SEM FENESTRA 50 X 50 CM - ESTÉRIL			2	2	2	4		2
16	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 7,0			2	2	2	4		2
17	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 8,0			2	2	2	4		2
18	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 9,0			2	2	2	4		2
19	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 8,0	0	0	2	1	1	2	8	10
20	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 8,5	0	0	4	2	2	4	6	10
21	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 9,0	0	0	0	0	0	0	10	10
22	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Unidade	300	0	0	100	0	200	200	400
23	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Unidade	600	200	800	533	600	1067	1000	2000
24	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	600	200	1000	600	500	1200	1200	2400
25	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	200	50	500	250	100	500	500	1000
26	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	200	370	230	267	370	533	500	1000
27	CATETER SUBCLÁVIA PARA HEMODIÁLISE DUPLO LUMEN 11,5 FR x 20cCM		30	20	25	4	50	50	100
28	CATETER SUBCLÁVIA PARA HEMODIÁLISE T/L 11,5 FR X 20CM	10	20	10	13	4	27	27	60
29	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO G (Medida: 90 cm x 210 cm) Unidade	60	120	0	60	100	120	100	200
30	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO GG (Medida: 90 cm x 220 cm) Unidade	120	0	0	40	0	80	80	30
31	COLCHAO CAIXA DE OVO 1,88M X 80CM X 4CM DENSIDADE 28 Unidade	150	0	60	70	120	140	140	120

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1987

32	COLETOR DE SECREÇÕES EM FRASCO DE PVC CRISTAL RÍGIDO, GRADUADO A CADA 50ML, COM CAPACIDADE DE 1000ML Unidade]	UNIDADE	50	120	0	57	74	113	100
33	COLETOR DE SECREÇÕES EM FRASCO DE PVC CRISTAL RÍGIDO, GRADUADO A CADA 50ML, COM CAPACIDADE DE 500ML Unidade	UNIDADE	100	0	0	33	138	67	300
34	Coletor de Urina Saco 2000 ml com cordão	UNIDADE	500	1000	500	667	1500	1333	2000
35	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200ML [1 Unidade; Nao classificave]/Unidade]	UNIDADE	200	600	0	267	180	533	300
36	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA DE URINA Unidade	UNIDADE	150	100	0	83	150	167	300
37	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13 LITROS Unidade	UNIDADE	300	120	100	173	40	347	300
38	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 25cm x 28cm - ESTÉRIL -PACOTE C/5 UNIDADES	PACOTE C/5		100	0	50	75	100	150
39	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificave]/Pacote]	PACOTE C/10	2300	2400	3200	2633	400	5267	8000
40	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificave]/Pacote]	PACOTE C/500	240	200	100	180	106	360	200
41	CONNECTOR / ADAPTADOR MICROCLAVE	UNIDADE		50	1050	550	0	1100	1000
42	CORTADOR E MACERADOR DE COMPRIMIDO	UNIDADE					0	0	10
43	CURATIVO CARVÃO ATIVADO 10X10 CM - UNIDADE	UNIDADE		0	60	30	3	60	60
44	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9X12CM [Unidade]	UNIDADE	600	0	300	300	0	600	1500
45	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9CM [Unidade]	UNIDADE	1200	0	0	400	0	800	1500
46	CURATIVO FILME TRANSPARENTE IMPERMEAVEL EM POLIURETANO 10CM X 10M [Rolo]	ROLO	10	0	0	3	0	7	15
47	CURATIVO HIDROGEL [85 gramas; Gel/Bisnaga]	BISNAGA	30	0	0	10	17	20	40
48	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 21 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. [Unidade]	UNIDADE	1200	400	900	833	200	1667	3200

VISTO



**HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA**



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

	UNIDADE	1000	2000	1000	1333	800	2667	2500	5000
49	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 23 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. [Unidade]								
50	DRENO DE TORAX Nº22 - UNIDADE		2		2	0	4	6	10
51	DRENO DE TORAX Nº24 - UNIDADE		2		2	0	4	6	10
52	DRENO DE TORAX Nº28 - UNIDADE		2		2	0	4	6	10
53	DRENO DE TORAX Nº30 - UNIDADE		2		2	0	4	6	10
54	DRENO DE TORAX Nº32 - UNIDADE		4		4	0	8	2	10
55	DRENO DE TORAX Nº32 - UNIDADE	6000	2000	2000	3333	4850	6667		5000
56	ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO [UNIDADE]			50	50	50	100		100
57	ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOL 250ML FRASCO								
58	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO (TRANSPARENTE) UNIVERSAL INJECTOR AIR - HARTMANN OU LIFEMED	100	500	600	400	843	800	400	1200
59	EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO) [Unidade]	300	300	0	200	100	400		400
60	EQUIPO BOMBA INFUSÃO FOTOSSENSIVEL UNIVERSAL - HARTMANN OU LIFEMED	30	300	300	210	400	420	400	800
61	EQUIPO GRAVITACIONAL DE DUPLA VIA PARA DIETA ENTERAL EM SISTEMA FECHADO [Unidade]	1200	0	1200	800	1700	1600		1600
62	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJETOR LATERAL COM PINCA ROLETE FLASHBALL LUER LOCK [Unidade]	6000	2000	1000	3000	800	6000		6000
63	EQUIPO PARA CONEXAO SIMULTANEA 02 VIAS COM CLAMP [Unidade]	1000	500	2000	1167	1000	2333	2000	4000
64	Escova de Dente Macia		50	0	25	49	50	50	100
65	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% [Unidade]	400	0	0	133	240	267		200
66	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M [Unidade]	150	12	24	62	11	124		100
67	EXTENDOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 7 VIAS C/ VALCULA PLUS			50	50	0	100		50
68	FILME TRANSPARENTE EM ROLO 10CM X 10CM			5	5	0	10	5	15
69	FIO GUIA LONGO COM BOTÃO AUTOCLAVÁVEL 14 (45CM) [Unidade]	30	0	20	17	14	33	10	30
70	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL TIPO BOUGIE ADULTO [Unidade]	15	0	0	5	13	10		10
71	FIO MONONYLON 2,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	24	48	48	40	46	80		95
72	FIO POLIGLACTINA 2-0 70CM 1/2 26MM	12	12	12	12	26	24		36

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 05



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
| Secretaria de Saúde

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



		UNIDADE	12	12	12	12	12	12	12	16	24	36
73	FIO POLIGLACTINA 3-0 70CM 1/2 26MM	ROLO	60	96	48	68	30	136				144
74	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M [ROLO]	UNIDADE	120	0	0	40	0	80				160
75	FITA HIPOALERGENICA 25MM X 10M [Unidade]	UNIDADE	240	0	96	112	0	224				240
76	FITA HIPOALERGENICA 50MM X 10M [Unidade]	UNIDADE	7800	4200	0	4000	952	8000				1400
77	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXTRA GRANDE [Unidade]	UNIDADE	2760	3280	0	2013	2928	4027				2400
78	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE [Unidade]	UNIDADE	90	120	0	70	108	140				500
79	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA MEDIO [Unidade]	UNIDADE	15	12	20	16	10	31				50
80	FRASCO COLETOR DRENAGEM (DRENO TORAX) 1000 ML	FRASCO	60	70	75	68	22	137				150
81	FRASCO COLETOR PARA BRONCOSCOPIA E ENDOSCOPIA 70ML [Frasco]	FRASCO	600	600	500	567	1900	1133			1200	2400
82	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML [Frasco]	UNIDADE	10	50	0	20	44	40				40
83	GEL PARA ECG AZUL [100 gramas; Gel/Unidade]	CAIXA	12	0	0	4	0	8				10
84	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO [Caixa]	KIT	60	40	10	37	40	73			30	100
85	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM [Kit]	KIT	40	10	10	20	10	40			20	60
86	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20CM [Kit]	KIT		20	100	60	100	20			20	40
87	KIT CIRURGIA GERAL ESTÉRIL - KIT UNIVERSAL	KIT	30	60	60	50	31	100				60
88	KIT SUTURA DESCARTÁVEL	UNIDADE	100	100		100	80					100
89	LÂMINA DE BISTURI Nº11 - UNIDADE	UNIDADE	100	100		100	90					100
90	LÂMINA DE BISTURI Nº15 - UNIDADE	UNIDADE			500	500	0	1000				1000
91	LENÇOL ABSORVENTE - PROTETOR DESCARTÁVEL - 80CM X 1,5CM	UNIDADE	200	1000	2000	1067	2400	2133				500
92	LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL COM TECIDO 100% POLIESTER [Unidade]	PEÇA		10	10	10	0	20				10
93	MAngito para Monitor Cardíaco Adulto Obeso	ROLO		30	0	15	6	30				1200
94	Papel Termossensível P/ ECG 216mm x 30metros Compatível com BIONET - ROLO	ROLO		10	20	15	6	30				10
95	Papel Termossensível 80 mm x 30 metros ROLO	UNIDADE	200	0	0	67	0	133				1200
96	SABONETE BARRA GLICERINADO [Unidade]	UNIDADE		5000	2000	3500	300	7000				7000
97	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE		5000	6000	8667	4250	17333				12000
98	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	3000	2000	6500	3833	1200	7667				8000
99	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE										

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

	UNIDADE	4000	8000	6000	6500	12000	12000	12000	12000
100	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	15000	4000	5000	300	13000	5000	5000	5000
101	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	1000	500	2000	150	2333	3000	3000	3000
102	SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	500	200	350	400	700	1000	1000	1000
103	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	2000	0	667	0	1333	1400	1400	1400
104	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]								
	SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO - Base (Mistura de Quaternários de Amônio, Clor. Didecildimetilamônio e Clor. De Polihexametileno Biguanida) 750ml		20	20	0	40	20	20	20
105	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 [Unidade]	1600	0	533	2200	1067	1000	1000	1000
106	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14 [Unidade]	300	0	100	130	400	600	600	600
107	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14 [Unidade]								
108	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]		0	5	11	10	10	10	10
109	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	10	10	7	17	13	10	10	10
110	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	30	20	20	14	40	40	40	40
111	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	60	20	30	5	60	60	60	60
112	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	20	0	7	5	13	20	20	20
113	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 12 [Unidade]		30	15	9	30	30	30	30
114	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 14 [Unidade]		30	15	2	30	30	30	30
115	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]		10	25	5	50	50	50	50
116	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]	30	10	20	7	40	40	40	40
117	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 20 [Unidade]	20	10	15	22	30	30	30	30
118	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 22 [Unidade]	10	10	7	8	13	20	20	20
119	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]								
120	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]								
121	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 [Unidade]	30	0	10	0	20	20	20	20

PROCESSO Nº 200.000.000
PÁGINA 8



HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



122	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 10 [Unidade]	UNIDADE		20	0	10	10	20	20
123	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	120	30	20	57	40	113	100
124	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	100	20	10	43	100	87	100
125	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 14 [Unidade]	UNIDADE	20	50	0	23	100	47	50
126	TAMPA PARA OCLUSAO LUER LOCK MACHO E FEMEA [Unidade]	UNIDADE	4000	0	5000	3000	2000	6000	6000
127	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL [Unidade]	UNIDADE	20	20	0	13	56	27	50
128	TORNEIRA DE INFUSAO 3 VIAS BICO LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	1500	0	600	700	0	1400	2800

PROCESSO Nº SC016/21
PÁGINA 02
VISTO 8.

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

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia





Ao
Departamento de Compras

Referente a **Aquisição mensal de materiais hospitalares para o Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília**, de acordo com o estabelecido no TAC e no regimento interno de compras, estamos efetuando reserva no valor de R\$ 153.326,26 (cento e cinquenta e três mil, trezentos e vinte e seis reais e vinte e seis centavos).

Em atenção ao pedido acima referenciado, informamos que o **Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília** dispõe de verba para a contratação das empresas, conforme previsão orçamentária.

Santo André, 12 de julho de 2021.


Fabio Musser
Gerente Financeiro HEMSC

Santo André, 12 de julho de 2021

PROCESSO Nº SC 0116/21
PÁGINA 145
VISTO 2.

À
Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA -SP
Endereço: AV 62-A, 419
Bairro: JD AMERICA Cidade: RIO CLARO
C.E.P.: 13506-056
Telefone: 36465858 Fax: 32243238
e-mail: rioclarense.tatiana@ig.com.br;
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: TATIANA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0007	7033-8703	CURATIVO HIDROGEL [85 GRAMAS; GEL/BISNAGA]			UN	60,00	11,5000	690,0000
0008	7007-10008	ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOOL 250ML FRASCO			FR	96,00	7,5000	720,0000
0009	7033-6140	EQUIPO GRAVITACIONAL DE DUPLA VIA PARA DIETA ENTERAL EM SISTEMA FECHAD			UN	1.500,00	0,9500	1.425,0000
0010	7033-7119	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2%			UN	200,00	2,1100	422,0000
0011	7033-1253	SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO			UN	24,00	20,6000	494,4000
0012	7033-6230	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 12			UN	150,00	9,1500	1.372,5000
0013	7033-0832	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 14			UN	50,00	0,7600	38,0000

Valor total: R\$ 5.161,9000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Santo André, 8 de julho de 2021
P.C.: SC0116/21

À
Empresa: 59629519 / UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA TIRADENTES, 245
Bairro: VL. DORA Cidade: SANTO ANDRE
C.E.P.: 09030-560
Telefone: 4994-5080 Fax:
e-mail: comercial01@udimed.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: HENRIQUE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7238	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA LUER LOCK			UN	8.000,00	0,5000	4.000,0000

Valor total: R\$ 4.000,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO Nº SC 0116/21
PÁGINA 146
VISTO 9.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 12 de julho de 2021

P.C.: ~~000136/21~~ PROCESSO Nº 500116/21
PÁGINA 147
LISTO 2

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	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0975	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA		UN	2.800,00	0,3570	999,6000
0002	7033-7285	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO		UN	1.000,00	0,7100	710,0000
0003	7007- 100027	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13 LITROS UNIDADE		UN	300,00	5,9555	1.786,6500
0004	7033-0236	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12 [UNIDADE]		UN	100,00	0,4800	48,0000
0005	7033-0154	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 7,0		UN	2,00	50,5800	101,1600
0006	7033-0156	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 8,0		UN	2,00	51,2000	102,4000
0007	7033-0224	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12		UN	20,00	0,7900	15,8000

Valor total: R\$ 3.763,6100

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 12 de julho de 2021
P.C.: SC0116/21

À
Empresa: 03402979 / M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME
Endereço: RUA ANTONIO LA GIUDICE, Nº 452
Bairro: JARDIM ARICANDUVA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03454-000
Telefone: 2082-8301 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: FELIPE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0031	COLCHAO CAIXA DE OVO 1,88M X 80CM X 4CM DENSIDADE 28			UN	120,00	68,0000	8.160,0000
0002	7033-6398	CURATIVO FILME TRANSPARENTE IMPERMEAVEL EM POLIURETANO 10CM X 10M			UN	15,00	84,5000	1.267,5000
0003	7033-0240	TAMPA PROT P/DISPOSIT TIPO MACHO E FEMEA			UN	6.000,00	0,1700	1.020,0000
0004	7033-0938	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 10			UN	20,00	9,1000	182,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

PROCESSO Nº 520116/21
PÁGINA 148
VISTO [assinatura]
Valor total: R\$ 10.629,50

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 8 de julho de 2021

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 149
LISTO 2

À
Empresa: 19848316 / BIOMEDICAL PROD CIENTIFICOS MED HOSP LT
Endereço: AV FLAVIO DOS SANTOS, 404
Bairro: FLORESTA Cidade: BELO HORIZONTE
C.E.P.: 31015-150
Telefone: 21294000 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: LARISSA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0707	CATETER SUBCLÁVIA PARA HEMODIÁLISE DUPLO LUMEN 11,5 FR X 20CCM			UN	100,00	90,0000	9.000,0000
0002	7033-7325	CATETER SUBCLÁVIA PARA HEMODIÁLISE T/L 11,5 FR X 20CM			UN	50,00	125,0000	6.250,0000
0003	7033	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM			UN	100,00	68,2900	6.829,0000
0004	7033-6290	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20CM [KIT]			UN	60,00	87,8000	5.268,0000

Valor total: R\$ 27.347,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Santo André, 12 de julho de 2021

P.º SC011671

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 150
VISTO 2

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2650	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX		ADAPTADOR DE AGULHAS PARA MULTIPLA COLETA DE SANGUE A VACUO, ESTERIL, DESCARTAVEL	UN	100,00	0,6350	63,5000
0002	7033-0974	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			UN	12.000,00	0,4886	5.863,2000
0003	7033-0975	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			UN	1.000,00	0,3649	364,9000
0004	7033-0858	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			UN	5.000,00	0,3814	1.907,0000
0005	7028-1070	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			UN	30.000,00	0,3814	11.442,0000
0006	7033-2611	ÁLCOOL SWAB 70% SACHÊ			UN	5.000,00	0,0433	216,5000
0007	7033-0156	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 8,0			UN	10,00	19,9000	199,0000
0008	7033-0162	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 8,5			UN	10,00	15,0800	150,8000

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



PROCESSO Nº 520116/21

PÁGINA 151

VISTO [assinatura]

0009	7033-0157	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 9,0	UN	10,00	19,9000	199,0000
0010	7033-2735	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UN	400,00	1,8200	728,0000
0011	7033-8788	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UN	2.000,00	2,3000	4.600,0000
0012	7033-8789	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UN	2.400,00	1,8200	4.368,0000
0013	7033-8790	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UN	1.000,00	1,8200	1.820,0000
0014	7033-8687	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO G (MEDIDA: 90 CM X 210 CM)	UN	200,00	12,4400	2.488,0000
0015	7033-7322	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO GG (MEDIDA: 90 CM X 220 CM)	UN	75,00	12,4400	933,0000
0016	7033-0654	COLETOR DE SECREÇÕES EM FRASCO DE PVC CRISTAL, GRADUADO 50ML 1000ML	UN	105,00	14,5000	1.522,5000
0017	7033-6939	COLETOR DE SECREÇÕES EM FRASCO DE PVC CRISTAL, GRADUADO 50ML 500ML	UN	300,00	12,4800	3.744,0000
0018	7033-7048	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM PONTO DE COLETA PARA AMOST	UN	300,00	4,4000	1.320,0000
0020	7033-6185	CURATIVO CARVÃO ATIVADO 10X10 CM	UN	60,00	24,2970	1.457,8200
0021	7033-6398	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA	UN	1.500,00	1,7543	2.631,5000

0022	7033-6398	CATETER CENTRAL 9X12CM CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9	UN	1.500,00	1,3986	2.097,8400
0023	7033-0052	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO ENDOVENOSA CALIBRE 21 G (ESCALP) COM DISPOS	UN	3.200,00	0,4100	1.312,0000
0024	7033-0053	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO ENDOVENOSA CALIBRE 23 G (ESCALP) - COM DISPOS	UN	5.000,00	0,4100	2.050,0000
0029	7033-0456	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJETOR LATERAL COM PINCA ROLETE FLA	UN	6.000,00	1,0659	6.395,4600
0030	7033-6140	EQUIPO PARA CONEXAO SIMULTANEA 02 VIAS COM CLAMP	UN	4.000,00	0,7230	2.892,0000
0031	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M	RL	96,00	6,9800	670,0800
0032	7033-2684	FIO MONONYLON 2,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	UN	96,00	1,3275	127,4400
0033	7033-2683	FIO MONONYLON 3,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	UN	120,00	1,3275	159,3000
0034	7033-8604	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M [ROLO]	UN	144,00	3,1480	453,3100
0035	7033-7865	FITA HIPOALERGENICA 25MM X 10M	UN	156,00	1,9870	309,9700
0036	7033-7276	FITA HIPOALERGENICA 50MM X 10M	UN	240,00	3,7900	909,6000
0037	7033-0245	FRASCO COLETOR DRENAGEM (DRENO TORAX) 1000 ML	UN	60,00	17,5580	1.053,4800
0038	7033-0465	FRASCO COLETOR PARA BRONCSCOPIA E ENDOSCOPIA	UN	150,00	6,3900	958,5000

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SAÚDE

0056	7033-0203	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO	UN	20,00	4,0110	80,2200
0057	7033-0211	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 12	UN	30,00	2,5600	76,8000
0058	7033-6905	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 14	UN	30,00	2,5600	76,8000
0059	7033-0212	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16	UN	50,00	2,5600	128,0000
0060	7033-0213	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18	UN	40,00	2,5600	102,4000
0061	7033-0214	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 20	UN	30,00	2,5600	76,8000
0062	7033-0215	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 22	UN	20,00	2,5600	51,2000
0063	7033-0266	TORNEIRA DE INFUSAO 3 VIAS BICO LUER LOCK	UN	2.800,00	0,8900	2.492,0000
0064	7033-7068	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200ML	UN	300,00	3,0237	907,1100
0065	7033-6647	ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO	UN	5.000,00	0,3058	1.529,2000
0066	7033-0322	LÂMINA DE BISTURI Nº11	UN	100,00	0,2464	24,6400
0067	7033-0323	LÂMINA DE BISTURI Nº15	UN	100,00	0,2464	24,6400
0068	7033-0217	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 16	UN	20,00	3,6144	72,2900
0069	7033-0218	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 18	UN	20,00	3,6144	72,2900
0070	7033-0116	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UN	50,00	14,3979	719,9000

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

Valor total: R\$ 89.889,0900

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 159
VISTO [assinatura]

Santo André, 12 de julho de 2021
P.C.: SC0116/21

À

Empresa: 48939276 / MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURG. E HOSPITALARES LTDA

Endereço: TDA

Bairro: MOOCA

Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 03109-000

Telefone: 2174-2222

Fax:

e-mail: fabiana.souza@medihouse.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: CARLOS

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0007	ALGODAO HIDROFILO [500 GRAMAS; ROLO]		ALGODÃO HIDROFILO 500 G / 341	RL	100,00	9,0000	900,0000
0002	7033-0006	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA		ALCOOL SW AB LABORALCOOL	UN	480,00	0,6200	297,6000
0003	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM			UN	200,00	17,8000	3.560,0000
0004	7033-7206	LENÇOL ABSORVENTE - PROTETOR DESCARTÁVEL - 80CM X 1,5CM			UN	1.000,00	2,2600	2.260,0000
0005	7033-7054	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA			UN	360,00	0,8300	298,8000
0006	7033-0400	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 25CM X 28CM - ESTÉRIL - PACOTE C/5 UNIDADES			UN	150,00	4,8500	727,5000
0007	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM			UN	8.000,00	0,4500	3.600,0000
0008	7033-5586	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA			UN	1.400,00	1,2000	1.680,0000

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 150
VISTO P.

		EXTRA GRANDE					
0009	7033-0452	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE	UN	2.400,00	1,1400	2.736,0000	
0010	7033-0308	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA MEDIO	UN	500,00	1,0500	525,0000	

Valor total: R\$ 16.584,9000

Condição de pagamento: 001 - 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 520116/21
PÁGINA 156
VISTO 29.

Santo André, 12 de julho de 2021
P.C.: SC0116/21

À

Empresa: 65944753 / LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PARADA PINTO 2692

Bairro: LAUZANE PAULISTA

Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02611-001

Telefone: 22319554

Fax:

e-mail: vendas5.cirurgicalucena@gmail.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: SIMONE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100024	ALGODÃO AZUL 2-0 NÃO AGULHADO 15X45CM			UN	48,00	2,2183	106,4800
0002	7007-100023	ALGODÃO AZUL 3-0 NÃO AGULHADO 15X45CM			UN	48,00	2,0992	100,7600
0007	7033-0519	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG 216MM X 30METROS COMPATÍVEL COM BIONET - RO			UN	6,00	25,3300	151,9800
0008	7033-7067	COLETOR DE URINA SACO 2000 ML COM CORDÃO			UN	2.000,00	0,6160	1.232,0000

Valor total R\$ 1.599,2200

PROCESSO Nº 32 0116/21
PÁGINA 157
VISTO 2.

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

Santo André, 12 de julho de 2021

P.C.: SC0116/21

PROCESSO Nº SC 0116/21
PÁGINA 158
VISTO D.

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7077	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO (TRANSPARENTE) UNIVERSAL INJECTOR AIR			UN	300,00	3,7500	1.125,0000
0002	7033-2623	EQUIPO BOMBA INFUSÃO FOTOSSENSIVEL UNIVERSAL			UN	300,00	5,8700	1.761,0000
0003	7033-7196	LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL COM TECIDO 100% POLIESTER			PR	500,00	0,5000	250,0000
0004	7033-0700	EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/ VALCULA PLUS			UN	60,00	17,9000	1.074,0000
0005	7033-6947	EQUIPO BOMBA DIETA ENTERAL (ROXO)			UN	400,00	3,8000	1.520,0000

Valor total: R\$ 5.730,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50011621
Página 104
V. 81-

PROCESSO Nº
PÁGINA
VISTO

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 12/07/2021 às 08:50:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0116121

PÁGINA 105

VISTO fl.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:51:26 do dia 12/07/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 08/01/2022.

Código de controle da certidão: **0992.4092.84B1.8030**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

PROCESSO Nº SC016121PÁGINA 106VISTO sl

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 12/07/2021 08:52:58

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 50116/21
PÁGINA 107
VISTO 107
11

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
59.629.519/0001-86
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
25/10/1988

NOME EMPRESARIAL
UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários (Dispensada *)
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO
R LAURO MULLER

NÚMERO
1134

COMPLEMENTO

CEP
09.061-260

BAIRRO/DISTRITO
VILA PALMARES

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
MIKE@NEWCONTI.COM.BR

TELEFONE
(11) 4438-6321

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **12/07/2021** às **08:55:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500116/21
PÁGINA 108
VISTO fl.

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

Nome: UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 59.629.519/0001-86

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 08:25:36 do dia 29/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/12/2021.

Código de controle da certidão: **35CA.38DD.3D03.35C6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0116121PÁGINA 109VISTO J.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.629.519/0001-86

Razão Social: UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Endereço: R LAURO MULLER 1134 / VILA PALMARES / SANTO ANDRE / SP / 09061-260

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: 2021041606403615783450

Informação obtida em 12/07/2021 08:56:29

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 80106/21
PÁGINA 110
VISTO J.

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 **12/07/2021** às **08:57:44** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0116121
PÁGINA 111
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 23:41:50 do dia 11/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/01/2022.

Código de controle da certidão: **3F36.7FBE.F972.0BE5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0116121PÁGINA 112VISTO 8.

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 12/07/2021 08:58:58

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 03.402.979/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/09/1999
--	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	PORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
--

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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári
--

LOGRADOURO R ALTO BELO	NÚMERO 895	COMPLEMENTO *****
----------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 03.478-040	BAIRRO/DISTRITO VILA ANTONIETA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
--------------------------	--	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MARTCIRUR@BOL.COM.BR	TELEFONE (11) 2082-8301
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **12/07/2021** às **09:00:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500116/21
PÁGINA 114
VISTO Sl.

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

Nome: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 03.402.979/0001-12

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 12:10:32 do dia 06/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/01/2022.

Código de controle da certidão: **A16A.67D0.4482.5898**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 1/5
VISTO X.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.402.979/0001-12

Razão Social: M N P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: R ALTO BELO 895 / VILA ANTONIETA / SAO PAULO / SP / 03478-040

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

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

Validade: 21/04/2021 a 18/08/2021

Certificação Número: 2021042101113044239024

Informação obtida em 12/07/2021 09:01:21

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PÁGINA 116

VISTO J.

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 65.944.753/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/05/1991
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA LUCENA	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
--

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

LOGRADOURO AV PARADA PINTO	NÚMERO 2692	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	----------------	----------------------

CEP 02.611-001	BAIRRO/DISTRITO LAUZANE PAULISTA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	-------------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM@CIRURGICALUCENA.COM.BR	TELEFONE (11) 2231-9554
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/01/2004
-----------------------------	--

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 12/07/2021 às 09:02:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SP011621
PÁGINA 117
VISTO sl.

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

Nome: **LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **65.944.753/0001-09**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 11:32:04 do dia 09/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/01/2022.

Código de controle da certidão: **67A7.579D.0BBF.6638**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.944.753/0001-09

Razão Social: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PARADA PINTO 2692 / LAUZANE PAULISTA / SAO PAULO / SP / 02611-001

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

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

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

Certificação Número: 2021041001434015354185

Informação obtida em 12/07/2021 09:03:40

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 SEC 116/21
PÁGINA 119
VISTO X

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.848.316/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/10/1984
NOME EMPRESARIAL BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S A		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BIOMEDICAL	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado (Dispensada *) 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO R DOUTOR ALVARO CAMARGOS	NÚMERO 1236	COMPLEMENTO *****
CEP 31.515-232	BAIRRO/DISTRITO SAO JOAO BATISTA (VENDA NOVA)	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE
UF MG	ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILBH@BIOMEDICAL.COM.BR	
TELEFONE (31) 2129-4000		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **12/07/2021** às **09:04:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO116/21
PÁGINA 120
VISTO Sl.

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

Nome: BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S A
CNPJ: 19.848.316/0001-66

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 10:25:52 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A303.25B1.98F6.342A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC011612
PÁGINA 121
VISTO J.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.848.316/0001-66
Razão Social: BIOMEDICAL PROD CIENT MED HOPS SA
Endereço: R DOUTOR ALVARO CAMARGOS 1236 / SAO JOAO BATISTA (V / BELO
HORIZONTE / MG / 31515-232

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: 27/04/2021 a 24/08/2021

Certificação Número: 2021042700484272793977

Informação obtida em 12/07/2021 09:05:54

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0116/21
 PÁGINA 122
 VISTO 8/

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 15.652.029/0001-25 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/05/2012
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) VIVER SAUDE	PORTE EPP
--	---------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada
--

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

LOGRADOURO AV TOMAS RABELO E SILVA	NÚMERO 310	COMPLEMENTO *****
--	----------------------	-----------------------------

CEP 02.811-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MONTE ALEGRE (ZONA NORTE)	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
--------------------------	--	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO VIVER@VIVERSAUDEHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (11) 2574-8367/ (11) 2574-8347
---	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/05/2012
------------------------------------	---

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 **12/07/2021** às **09:06:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 103
VISTO JL.

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

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

Válida até 24/08/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

PROCESSO Nº SCO116121
PÁGINA 124
VISTO 8.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.652.029/0001-25

Razão Social: MIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

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

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

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

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

Certificação Número: 2021041601515654190280

Informação obtida em 12/07/2021 09:07:35

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 _____
PÁGINA _____
VISTO _____

SC0116/21
125
J.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.418.042/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/07/1966
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA FERNANDES	PORTE DEMAIS
--	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings

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

LOGRADOURO AL AFRICA	NÚMERO 570	COMPLEMENTO LOTE Y
--------------------------------	----------------------	------------------------------

CEP 06.543-306	BAIRRO/DISTRITO TAMBORE	MUNICÍPIO SANTANA DE PARNAIBA	UF SP
--------------------------	-----------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE5@CFERNANDES.COM.BR	TELEFONE (11) 4152-0534/ (11) 4152-0500
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **12/07/2021** às **09:08:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 126
VISTO sl.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:40:39 do dia 04/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2021.

Código de controle da certidão: **FFAA.F8EE.15EB.B26C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

PROCESSO Nº Sc0116/21
PÁGINA 127
VISTO 8.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.418.042/0001-31

Razão Social: CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA

Endereço: AL AFRICA 570 LOTE Y / TAMBORE / SANTANA DE PARNAIBA / SP /
06543-306

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

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

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

Certificação Número: 2021041001343532500650

Informação obtida em 12/07/2021 09:09:53

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC04621
PÁGINA 128
VISTO 8

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.939.276/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/12/1977
NOME EMPRESARIAL MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO AV HENRY FORD	NÚMERO 1158	COMPLEMENTO *****
CEP 03.109-000	BAIRRO/DISTRITO PARQUE DA MOOCA	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	TELEFONE (11) 6213-6476	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/12/2004	
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 **12/07/2021** às **09:10:28** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 129
VISTO fl.

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer 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 01:34:39 do dia 10/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2022.

Código de controle da certidão: **BEE0.4485.4E49.E875**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0116/21
PÁGINA 130
VISTO JL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.939.276/0001-66

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

Endereço: AV HENRY FORD 1158 / PARQUE DA MOOCA / SAO PAULO / SP / 03109-000

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

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

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901221847616935

Informação obtida em 12/07/2021 09:11:44

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 8011621
PÁGINA 131
VISTO _____

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

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

Emitido no dia 12/07/2021 às 10:06:14 (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 116/21
PÁGINA 132
VISTO J.

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer 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 19:31:39 do dia 10/07/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2022.

Código de controle da certidão: **CB66.A181.9854.6158**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC011621
PÁGINA 133
VISTO J.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.881.877/0001-64

Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R RUZZI 607 / SERTAOZINHO / MAUA / SP / 09370-850

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

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

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

Certificação Número: 2021041105583884142668

Informação obtida em 12/07/2021 10:08:06

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

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1363053 - FL 1 / 1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3630 5319 9154 0138
 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
 135210820035601 20/07/2021 17:14:54
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 623112422119
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO ABC - OSS- FACULDADE

ENDERECO
RUA PRINCEPE DE GALES, S/N
 MUNICIPIO
SANTO ANDRE
 FONE / FAX
 UF
SP
 BAIRRO / DISTRITO
PRINCEPE DE GALES
 CNPJ / CPF
57.571.275/0001-00
 CEP
09060-650
 DATA DA EMISSÃO
20/07/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1363053/001	19/08/2021	2.391,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
VALOR DO FREITE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS	400,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	400,00
NOME / RAZÃO SOCIAL		OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00
SHS EXPRESS LTDA - EPP				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.343,55
				VALOR TOTAL DA NOTA	2.391,58

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
SP
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 MUNICIPIO
BARUERI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO BRUTO
38,522
 PESO LÍQUIDO
31,495

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
06009 11603	COBERTURA PARA OBITO GD PT/25 ARAKEN Lote:00521, Validade:01/05/26, Quantidade 4 CONJ P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 500ML 3PMEDICAL. Lote:001628, Validade:13/07/23, Quantidade 4	39232190 90183929	000 000	5102 5102	PT PC	4 40	311,00 12,48	1.244,00 499,20	1.244,00 499,20	0,00 0,00	223,92 89,85	0,00 0,00	0,00 0,00	18,00 18,00
MDL22305	AG.HIP. C/ DISP. SEG. 30X7 (22GX1-1/4) CX/100 WILTEX Lote:200404, Validade:03/04/25, Quantidade: 17	90183219	100	5102	CX	17	35,31470588	600,35	648,38	0,00	86,23	0,00	48,03	13,30
CÁLCULO DO ISSQN													8,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													64,484	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													70,484	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN													0,00	
VALOR DO ISSQN													0,00	

RESERVADO AO FISCO

Informações Complementares
 Rota Entrega: DC7D - TER/QUI || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1806732 Rota: 35576 | N Ped: 1806732 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PEDIDO 000294 P.C. SC0116/21 RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente:14279 | ISENCAO DO ICMS CONF: CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/03/2022 e/ou CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 2. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL

Handwritten signature and date: 21/07/2021
 Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras - Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia - UABH

Handwritten text: SC PC 0116121

medi house

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

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

Nº 000.202.705

SÉRIE: 001

Página 1 de 1



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

35210748939276000166550010002027051003127347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210833253949**23/07/2021 08:41:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557.118

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.939.276/0001-66**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0001-00

DATA DE EMISSÃO

23/07/2021

ENDEREÇO

Av. Lauro Gomes, 200

BAIRRO/DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060-870

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27 JUL. 2021

MUNICÍPIO

Santo André

FONE/FAX

(11) 95792-3659

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA**1-RS 3427.16 (21-08-2021) /****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.427,16	616,89	0,00	0,00	3.427,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.427,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente			SP	48.939.276/0001-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP		109.871.557.118	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00021	Compressa Gaze MH 13Fios CR c/500un II Lt:210715145-Fb15/07/21VI15/07/26,Qt: 95PCT,Fb.,Vi:	30059090	000	5101	PCT	95,00	17,800000	1.691,00	1.691,00	304,38	0,00	18,00	0,00
03934	Lencol Prot. Desc. Medifral XG Lote:2006105-Fb10/06/20-VI10/06/23	96190000	000	5101	UN	636,00	2,260000	1.437,36	1.437,36	258,72	0,00	18,00	0,00
00280	Atadura de Crepe Mediplus 20cm c/12 un. Lt:140308,Qt:30DZ,Fb:20/07/21,Vi:20/07/26	30059090	000	5101	UN	360,00	0,830000	298,80	298,80	53,79	0,00	18,00	0,00

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

29/07/2021

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS por aliq.: 18% - Base R\$3427.16, Valor R\$616.89 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 267,63 Federal e R\$ 358,16 Estadual Fone: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega: PRAÇA MARECHAL DEODORO Nº 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO/SP. PEDIDO Nº 000295 // PC SC0116/21 DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$3427.16, Valor R\$616.89 Pedido: 1835231.	RESERVADO AO FISCO
SC0116/21	<i>2021</i>

16/21
2021

ABC
FACIL
RECURSOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

 AV. TOMAS RABELO E SILVA, 310 - JD MONTE ALEGRE
02811-000 SAO PAULO - SP
11 2574-8367
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.015.684
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0715 6520 2900 0125 5500 1000 0156 8414 4487 1010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210824637630 21/07/2021 14:37:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145.341.536.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

21/07/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

015684/001 20/08/2021 1.608,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.608,00

VALOR ICMS

289,44

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.608,00

FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.608,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

HARTMANN

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
260134	INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA 240CM 260134 Lote: 0003081 Qtd: 300 Val: 06/2024 - Local:	90189010	000	5102	UN	300	5,36	1.608,00	1.608,00	289,44	18

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

22/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC SC0116/21 / ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA SAO
PAULO BANCO DO BRASIL AG 0687 C/C 51426-8

RESERVADO AO FISCO

OPERAÇÃO: LEITE DE SILVA

UnifE | NF-e Open Source | www.unife.com.br

Gerado em 21/07/2021 às 14:37 pelo UnidANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

A

Empresa: 156

Endereço: AV

Bairro: ID MO

C.E.P.: 02811-0

Telefone: 257

e-mail: poliane

Ref.: Confin

A/C: Bruno

Item

Código

0001

0002

0003

0004

7033-7

7033-7

7033-C

Condição de

Prazo de entr

Obs:

1) Fav:

2) No:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.015.642
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
3521 0715 6520 2900 0125 5500 1000 0156 4215 0300 7810

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

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210811896041 19/07/2021 10:40:59

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
145.341.536.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

 CNPJ
15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/07/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

015642/001 18/08/2021 3.085,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 3.085,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.085,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 3.085,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
000014	KIT HART AIR FILTRO 15 MICRAS RLL 160158 Lote: 0002627 Qtd: 300 Val: 04/2024 - Local: RUA 05	90189010	000	5102	UN	300	5,87	1.761,00	1.761,00	0,00	0
910116	910116 THREE-HART 5 VIAS Lote: 0002713 Qtd: 60 Val: 05/2024 - Local: RUA 05	90189010	000	5102	UN	60	17,90	1.074,00	1.074,00	0,00	0
000061	LUVA PARA BANHO Lote: 134/18 Qtd: 500 Val: 08/2021 - Local: RUA 05	63079010	000	5102	UN	500	0,50	250,00	250,00	0,00	0

 RG
Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitanos
Santa Cecília - FUAAC

19/07/2021

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROD ISENTO DE ICMS CONV 63/20 DE 30/07/2020 CONFAZ/BANCO DO BRASIL AG
0687 C/C 51426-8 PCSC0116/21/ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA
CECILIA SP

RESERVADO AO FISCO

SC0416/21

UnifNe | NF-e Open Source | www.unifne.com.br

Gerado em 19/07/2021 às 10:41 pelo UNIDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

A

Empresa: 1565.

Endereço: AV T

Bairro: ID MON.

C.E.P.: 02811-0

Telefone: 2574

e-mail: poliana

Ref.: Confir.

A/C: Bruno

Item	Código
0001	7033-7
0002	7033-2
0003	7033-7
0004	7033-0

Condição de f

Prazo de entr

 Obs: 1) F5
2) r

Rioclarense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICACOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19147258000 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1460127 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4601 2717 2217 9768Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210783797466 12/07/2021 20:18:47NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ / CPF
57.571.275/0001-00DATA DA EMISSÃO
12/07/2021ENDEREÇO
AV PRINCEIPE DE GALES, S/NBAIRRO / DISTRITO
PRINCEIPE DE GALESCEP
09060-650DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/07/2021MUNICÍPIO
SANTO ANDREFONE / FAX
1126665400UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1460127/1	11/08/2021	3.218,02						

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		
1.845,52		332,19	0,00		0,00	3.218,02		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	3.218,02		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PRÓPRIO JAG		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIUNA		SP	395060142110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11,00	VOLUME(S)		0,00233	52,897	52,897	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 14/21 Q: 60,0000 F: 11/05/21 V: 11/05/2024	30059090	000	5102	TB	60,00	11,50	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9415 Q: 96,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	33069000	000	5102	FR	96,00	7,50	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC./ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M29238 Q: 144,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2024 L: M 29431 Q: 48,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024	30039099	000	5102	PC	192,00	2,11	405,12	405,12	72,92	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5833 Q: 150,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	150,00	9,15	1.372,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020289	SONDA URETRAL N.14 (EMBRAMED) L: 2100010542 Q: 4 0,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2024	90183929	000	5102	PC	40,00	0,76	30,40	30,40	5,47	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PC SC0116/21 DATA ENTREGA: 13/07/2021 Pedido: 1976605 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1976605 *** 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: Razão 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 Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUABC 13/07/2021	

A Empresa: Endereço: Bairro: ID C.E.P.: 135 Telefone: e-mail: rio Ref.: Co A/C: TATA

Item	Cód	701	702	703	703	703	703
0007							
0008							
0009							
0010							
0011							
0012							
0013							

Condição d

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.033
SÉRIE: 1

13/07/21

Doc. Leite Os SULLA R6.29.496.7060



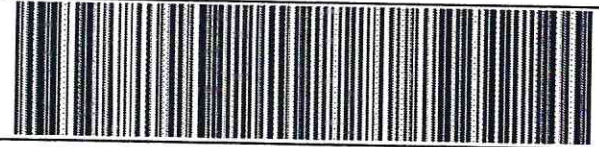
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.
HOSPITALARES EIRELI

Rua Alto Belo, 895
Vila Antonieta - São Paulo - SP
CEP: 03478-040
Tel.: (11) 2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.031.033
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0703 4029 7900 0112 5500 1000 0310 3313 3013 0002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210781795444 12/07/2021 14:26:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ
57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO
12/07/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ANTO ANDRÉ

FONE / FAX
(55) 4997-2498

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

31033 10/08/2021 10.629,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 9.362,00	VALOR DO ICMS 1.301,64	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 60,64	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.629,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 279,84	VALOR TOTAL DA NOTA 10.629,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS-HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979 /0001 -12				
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48	COLCHALVEOLADO ELS28 80X188X6 LT.419896 QT.120.000	94042100	000	5102	PEC	120.0000	68.0000000000	8.160,00	8.160,00	1.085,28	0,00	13,30	0,00
F08578	CURATIVO TRANSPARENTE 10X10 CM (POLAR FIX) LT.200705 QT.15.000 VAL. 23/08/2025	30059090	080	5405	RL	15.0000	84.5000000000	1.267,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013008	EQUIPO BIOSET COMBI LT.21A00058 QT.6.000.000 VAL. 31/01/2024	90183929	000	5102	PC	6.000.0000	0,1700000000	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00
00018884	SONDA MAXY NUTRE 10 LT.15844 QT.20.000 VAL. 30/08/2024	90183921	000	5102	UN	20.0000	9,1000000000	182,00	182,00	32,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Nº PC SC0116/21
ENTREGA PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151 - BAIRRO SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO CEP 01150-011
DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO - AG 7808-5 / C/C 0008367-4 *Nº N/Pedido: 18487

RESERVADO AO FISCO

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

13/07/2021



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.202.362
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 2



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

35210748939276000166550010002023621003123826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210804906535 16/07/2021 15:38:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**
 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: **48.939.276/0001-66**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: **57.571.275/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **16/07/2021**
 ENDEREÇO: **Av. Lauro Gomes, 200** BAIRRO/DISTRITO: **Vila Sacadura Cabral** CEP: **09060-870** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **19 JUL. 2021**
 MUNICÍPIO: **Santo André** FONE/FAX: **(11) 95792-3659** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA:

FATURA
 1-RS 13144.50 (14-08-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.144,50	2.366,01	0,00	0,00	13.144,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.144,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.** FRETE POR CONTA: **3 - Transp. próprio Remetente** CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **48.939.276/0001-66**
 ENDEREÇO: **Av. HENRY FORD, 1158** MUNICÍPIO: **SAO PAULO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**
 QUANTIDADE: **80** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00151	Algodão Hidrofilo M.H. 500 g Lt:21070101,Qt:100RL,Fb:01/07/21,VI:01/07/26	30059090	000	5101	RL	100,00	9,000000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
00275	Atadura de Crepe Mediplus 15cm c/12 un. Lt:140212,Qt:40DZ,Fb:,VI:	30059090	000	5101	UN	480,00	0,620000	297,60	297,60	53,57	0,00	18,00	0,00
00021	Compressa Gaze MH 13Fios CR c/500un II Lt:210630145,Qt:105PCT,Fb:30/06/21,VI:30/06/26	30059090	000	5101	PCT	105,00	17,800000	1.869,00	1.869,00	336,42	0,00	18,00	0,00
134	Lencol Prot. Desc. Medifral G- 80x150cm Lt:2106265,Qt:60PCT,Fb:26/06/21,VI:26/06/24	96190000	000	5101	UN	360,00	2,260000	813,60	813,60	146,45	0,00	18,00	0,00
14/MHN	Campo Op. Est 25x28 C/RX 05/UN 75 Lt:21070704,Qt:150PCT,Fb:07/07/21,VI:07/07/24	30059090	000	5101	PCT	150,00	4,850000	727,50	727,50	130,95	0,00	18,00	0,00
02513	Comp.Gaze MH 7,5x7,5 13 F. Est.CR c/10 N Lt:21070641,Qt:8000PCT,Fb:06/07/21,VI:06/07/24	30059090	000	5101	PCT	8.000,00	0,450000	3.600,00	3.600,00	648,00	0,00	18,00	0,00
00468	Fralda Ger. Medifral Plus Ind.Bar SEC EG Lt:2106291,Qt:24PCT,Fb:29/06/21,VI:29	96190000	000	5101	UN	1.400,00	1,200000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 ICMS por aliq.: 18% = Base R\$13144.50, Valor R\$2366.01 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 994,51 Federal e R\$ 1330,94 Estadual
 Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RPI. Local de Entrega: PRAÇA MARECHAL DEODORO Nº 151 - SANTA CECÍLIA A - SÃO PAULO/SP. PEDIDO Nº 000295 // PC SC0116/21 DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Tri b.: Base R\$13144.50, Valor R\$2366.01 Pedido: 1835230.
 RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Boratti Luz
 Gerente Compras - Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUABO
 19/07/2021

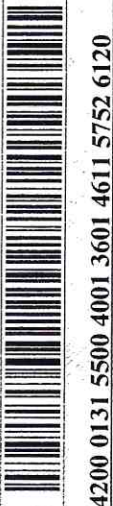
SC0116/21

A	Empr	Ende	Bairr	C.E.P	Telef	e-ma	Ref.:	A/C:	Item	0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008
---	------	------	-------	-------	-------	------	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSSOLTA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1360146 - FL 1/4
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210761418042000131550040013601461157526120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO ABC - OSS- FACULDADE
ENDEREÇO
RUA PRINCEPE DE GALES, S/N
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
FATURADUPLICATA
FATURA/DUPLICATA
1360146/001
VENCIMENTO
11/08/2021
VALOR
85.871,49
FATURADUPLICATA
VENCIMENTO
12/07/2021
VALOR
85.871,49
FATURADUPLICATA
VENCIMENTO
12/07/2021
VALOR
85.871,49

CNPJ / CPF
57.571.275/0001-00
BAIRRO / DISTRITO
PRINCEPE DE GALES
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09060-650
DATA DA EMISSÃO
12/07/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/07/2021
HORA DE SAÍDA

BASE DE CALCULO DO ICMS
85.871,49
VALOR DO ICMS
13.811,27
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84.492,44
VALOR TOTAL DA NOTA
85.871,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
QUANTIDADE
267,00
ESPECIE
VOLUMES
MARCA
CIRURGICA
MUNICÍPIO
BARUERI
NÚMERO

PLACA DO VEICULO
21.097.957/0001-78
UF
SP
CNPJ
206358558116
PESO BRUTO
1.136,650
PESO LÍQUIDO
920,710

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
MDL2613S	AG.HIP. C/DISP. SEG. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX Lote:191216, Validade:15/12/24, Quantidade: 120	90183219	100	5102	CX	120	45,24075	5.428,89	5.863,20	0,00	779,81	0,00	434,31	13,30	8,00
MDL2125S	AG.HIP. C/DISP. SEG. 25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX Lote:200611, Validade:10/06/25, Quantidade: 10	90183219	100	5102	CX	10	33,787	337,87	364,90	0,00	48,53	0,00	27,03	13,30	8,00
MDL2230S	AG.HIP. C/DISP. SEG. 30X7 (22GX1-1/4) CX/100 WILTEX Lote:200404, Validade:03/04/25, Quantidade: 10	90183219	100	5102	CX	10	35,315	353,15	381,40	0,00	50,72	0,00	28,25	13,30	8,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64.484
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC7D - TER/QUI || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1804186 Rota: 35576 | N Ped: 1804186 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PEDIDO 000294 P.C. SC011621 RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente:14279 ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIPOS ATE 31/03/2022 e/ou CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 16, 18, 19 e 44. ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008. o fcté faz base de calculo - Itens: 26, 42 e 62. ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 38, 39, 40, 41 e 43. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABR

13/07/2021

119716

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1360146 - FL 2 / 4
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOLTIDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

MDL1840S	AG.HIP. C/ DISP. SEG. 40X12 (18GX1-1/2) CX/100 WILTEX Lote:200520, Validade:19/05/25, Quantidade: e 300
06-023060S	ALCOOL. SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100 STERILANCE Lote:G3650, Validade:31/08/25, Quantidade: 50
3015	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML WILTEX Lote:91848D02, Validade:28/02/26, Quantidade:300
050080.C	CANULA TRAQ. C/BL 8.0MM SAFER Lote:20120980, Validade:09/12/25, Quantidade:10
050085.C	CANULA TRAQ. C/BL 8.5MM SAFER Lote:20121385, Validade:13/12/25, Quantidade:10
050090.C	CANULA TRAQ. C/BL 9.0MM SAFER Lote:20101690, Validade:16/10/25, Quantidade:10
11104	CATETER IV PERIF. SEG.C/AG 18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:923651S, Validade:30/11/25, Quantidade:400
11105	CATETER IV PERIF. SEG.C/AG.20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:884111S, Validade:28/04/25, Quantidade:2000
11106	CATETER IV PERIF. SEG.C/AG.22GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:8841121S, Validade:31/05/25, Quantidade:2400
11107	CATETER IV PERIF. SEG.C/AG.24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:8841121S, Validade:31/05/25, Quantidade:1000
06009	COBERTURA PARA OBITO GD PT/25 ARAKEN Lote:00621, Validade:01/06/26, Quantidade:4
06010	COBERTURA PARA OBITO GG PT/25 ARAKEN Lote:00621, Validade:01/06/26, Quantidade:3
10901	COLETOR BRONCOSCOPIA 120ML 3P MEDICAL Lote:001536, Validade:21/06/23, Quantidade:150
URO1200C-2	COLETOR URINA ABERTO N/EST. C/ PINÇA 1200ML UROMED Lote:1805213702, Validade:18/05/23, Quantidade:300
11601	CONJ P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 1000ML 3P MEDICAL Lote:001569, Validade:29/06/23, Quantidade de:105
11603	CONJ P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 500ML 3P MEDICAL Lote:001517, Validade:17/06/23, Quantidade e:100 Lote:001566, Validade:28/06/23, Quantidade: 100
AG1010	CURATIVO COM PRATA 10,5X10,5 CM ACT CARBON CASEX Lote:AG011721, Validade:04/06/24, Quantidade: 60
PROT1012	CURATIVO TRANSP. 10X12 PROTECFILM CX/60 PHARMAPLAST Lote:52319, Validade:28/06/24, Quantidade: 25
IVFS.79	CURATIVO TRANSP. IV 7X9CM CX/100 PHARMAPORE Lote:53019, Validade:28/06/24, Quantidade: 15
DSP	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX Lote:201011, Validade:10/10/25, Quantidade:100

UN	CFOP	NCM / SH	CST	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CX	5102	90183219	100	300	35,3148	10.594,44	1.442,00	0,00	1.521,79	0,00	847,56	13,30	8,00
CX	5102	30059090	100	50	4,3304	216,52	216,52	0,00	38,98	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	39269030	600	300	4,40	1.320,00	1.320,00	0,00	237,60	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	600	10	19,90	199,00	199,00	0,00	35,82	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	600	10	15,08	150,80	150,80	0,00	27,15	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	600	10	19,90	199,00	199,00	0,00	35,82	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	100	1,82	1,82	728,00	728,00	0,00	131,04	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	100	2,30	2,30	4.600,00	4.600,00	0,00	828,00	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	100	1,82	1,82	4.368,00	4.368,00	0,00	786,24	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	100	1,82	1,82	1.820,00	1.820,00	0,00	327,60	0,00	0,00	18,00	0,00
PT	5102	39232190	000	4	311,00	1.244,00	1.244,00	0,00	223,92	0,00	0,00	18,00	0,00
PT	5102	39232190	000	3	311,00	933,00	933,00	0,00	167,94	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	000	150	6,39	958,50	958,50	0,00	172,53	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	30069190	000	300	3,0237	907,11	907,11	0,00	163,28	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	000	105	14,50	1.522,50	1.522,50	0,00	274,05	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	90183929	000	200	12,48	2.496,00	2.496,00	0,00	449,28	0,00	0,00	18,00	0,00
UN	5102	30059090	000	60	24,297	1.457,82	1.457,82	0,00	262,41	0,00	0,00	18,00	0,00
CX	5102	30051020	100	25	105,26	2.631,50	2.631,50	0,00	473,67	0,00	0,00	18,00	0,00
CX	5102	30051020	100	15	139,856	2.097,84	2.097,84	0,00	377,62	0,00	0,00	18,00	0,00
PC	5102	39269090	100	100	0,5522	55,22	63,50	0,00	11,42	0,00	0,00	18,00	15,00

CHAVE DE ACESSO
35210761418042000131550040013601461157526120
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210783530649 12/07/2021 18:59:16
CNPJ
61.418.042/0001-31

Garantia Centralizada
Hospital Estadual de Mariporã
Rodrigo Corrêa Lima e Superintendente
Rafaela Soratti Luz

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1360146 - FL 3/4
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3601 4611 5752 6120

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

Assinatura Eletrônica
 Hospital Estadual Metropolitano
 Saneamento Comunitário, Farm e Suprimentos
 Saneamento e Saúde

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210783530649 12/07/2021 18:59:16
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
623112422119

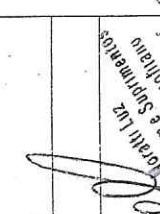
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
FSRGI.0	ELETRODO ECG AD/PEID PT/50 SKINFACT - L.LANG Lote:2006260433, Validade:26/06/23, Quantida de:100	90181990	100	5102	PT	100	14,9922	1.499,22	1.529,20	0,00	275,26	0,00	29,98	18,00	2,00
MDLIS08P	EQUIPO MACRO L SLIP FILTRO INI. LAT. WILTEX Lote:200702, Validade:01/07/25, Quantidade:6000	90189010	100	5102	PC	6.000	1,06591	6.395,46	6.395,46	0,00	1.151,19	0,00	0,00	18,00	0,00
19M	ESPARADRAPO 10X4,5M MISSNER Lote:PSH02101, Validade:28/02/23, Quantidade:96	30051030	000	5102	RL	96	6,98	670,08	670,08	0,00	120,62	0,00	0,00	18,00	0,00
SLI950	FITA ADESIVA HOSP 19X50 EUROCEL Lote:070521-C05, Validade:07/05/24, Quantidade:144	48114110	000	5102	RL	144	3,147986111	453,31	453,31	0,00	81,60	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB03	FITA MICROB. 25X10 C/CARR. WILTEX Lote:20200616, Validade:15/06/25, Quantidade:156	30051090	100	5102	RL	156	1,986987179	309,97	309,97	0,00	55,80	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB04	FITA MICROB. 50X10 C/CARR. WILTEX Lote:20201201, Validade:19/03/26, Quantidade:240	30051090	100	5102	RL	240	3,79	909,60	909,60	0,00	163,73	0,00	0,00	18,00	0,00
100G	GEL P/ECG 100GR FRASCO HAL Lote:210816, Validade:20/06/23, Quantidade:30	30067000	000	5102	PC	30	2,6878	806,34	134,39	0,00	24,19	0,00	0,00	18,00	0,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY1908045, Validade:10/03/25, Quantidade:4000	90183999	100	5102	PC	4.000	0,723	2.892,00	2.892,00	0,00	520,56	0,00	0,00	18,00	0,00
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE Lote:H0084, Validade:28/02/26, Quantidade:1	90189029	100	5102	CX	1	22,81	22,81	24,63	0,00	4,43	0,00	1,82	18,00	8,00
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE Lote:FI1215, Validade:28/06/24, Quantidade:1	90189029	100	5102	CX	1	22,81	22,81	24,63	0,00	4,43	0,00	1,82	18,00	8,00
NY24CT30	NYLON MON. 2.0 C/AG 3/8 TR130MM CX/24 TECNOFIO Lote:18210600, Validade:30/04/26, Quantida de:4	30061090	000	5102	CX	4	31,86	127,44	127,44	0,00	22,93	0,00	0,00	18,00	0,00
NY34CT30	NYLON MON. 3.0 C/AG 3/8 TR130MM CX/24 TECNOFIO Lote:24210778, Validade:31/05/26, Quantida de:5	30061090	000	5102	CX	5	31,86	159,30	159,30	0,00	28,68	0,00	0,00	18,00	0,00
315.167.021	SCALP CANULA 21G INTRAV. C/ DISP. SEG. SAFER Lote:191110, Validade:09/11/24, Quantidade:320	90183929	100	5102	PC	3.200	0,41	1.312,00	1.312,00	0,00	236,16	0,00	0,00	18,00	0,00
315.167.023	SCALP CANULA 26G INTRAV. C/ DISP. SEG. SAFER Lote:191017, Validade:16/10/24, Quantidade:500	90183929	100	5102	PC	5.000	0,41	2.050,00	2.050,00	0,00	369,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR Lote:1379, Validade:28/05/26, Quantidade:1000	90183119	100	5102	PC	1.000	0,2055	205,50	205,50	0,00	27,33	0,00	0,00	13,30	0,00
10.0296	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL SR Lote:1380, Validade:28/05/26, Quantidade:7000	90183119	100	5102	PC	7.000	0,3156	2.209,20	2.209,20	0,00	293,82	0,00	0,00	13,30	0,00
10.0259	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR Lote:1463, Validade:28/06/26, Quantidade:12000	90183119	100	5102	PC	12.000	0,3155	3.786,00	3.786,00	0,00	503,54	0,00	0,00	13,30	0,00
20.0382	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR Lote:1515, Validade:28/06/26, Quantidade:12000	90183119	100	5102	PC	12.000	0,5505	6.606,00	6.606,00	0,00	878,60	0,00	0,00	13,30	0,00
03.300	SERINGA DESC. S/AG. 03ML LL SR Lote:450, Validade:28/05/26, Quantidade:3000	90183119	200	5102	PC	3.000	0,1774	532,20	532,20	0,00	70,78	0,00	0,00	13,30	0,00
05.0161	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LS SR Lote:412, Validade:28/05/26, Quantidade:1500	90183119	100	5102	PC	1.500	0,208	312,00	312,00	0,00	41,49	0,00	0,00	13,30	0,00
4.11702	SIST. DRENAGEM MEDIALSTINAL 1000ML 3P MEDICAL Lote:001476, Validade:08/06/23, Quantidade:60	90183929	000	5102	PC	60	17,558	1.053,48	1.053,48	0,00	189,63	0,00	0,00	18,00	0,00
LB624012	SONDA ASP. TRAQ. C/VALVULA NR.12FR FOYOMED Lote:FY2009055, Validade:24/10/25, Quantidade:800 Lote:FY2010075, Validade:28/11/25, Quantidade:200	90183929	600	5102	PC	1.000	0,7402	740,20	740,20	0,00	133,24	0,00	0,00	18,00	0,00
LB624014	SONDA ASP. TRAQ. C/VALVULA NR.14FR FOYOMED Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:600	90183929	600	5102	PC	600	0,718	430,80	430,80	0,00	77,55	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.065	SONDA END.C/BL. 6,5MM WIELL LEAD Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:10	90183929	100	5102	PC	10	4,77	47,70	47,70	0,00	8,58	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.070	SONDA END.C/BL. 7,0MM WIELL LEAD Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:10	90183929	100	5102	PC	10	4,011	40,11	40,11	0,00	7,21	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.075	SONDA END.C/BL. 7,5MM WIELL LEAD Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:40	90183929	100	5102	PC	40	4,13	165,20	165,20	0,00	29,74	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.080	SONDA END.C/BL. 8,0MM WIELL LEAD Lote:2008011878, Validade:24/08/25, Quantidade:60	90183929	100	5102	PC	60	4,13	247,80	247,80	0,00	44,61	0,00	0,00	18,00	0,00



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1360146 - FL 4 / 4
 SERIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3601 4611 5752 6120
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210783530649 12/07/2021 18:59:16
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
623112422119

CODIGO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
211 10.085	90183929	100	5102	PC	20	4,011	80,22	80,22	0,00	14,43	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021210	90183921	600	5102	PC	30	2,56	76,80	76,80	0,00	13,82	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021410	90183921	600	5102	PC	30	2,56	76,80	76,80	0,00	13,82	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021610	90183921	600	5102	PC	50	2,56	128,00	128,00	0,00	23,03	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021810	90183921	600	5102	PC	40	2,56	102,40	102,40	0,00	18,43	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A022010	90183921	600	5102	PC	30	2,56	76,80	76,80	0,00	13,82	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A022210	90183921	600	5102	PC	20	2,56	51,20	51,20	0,00	9,21	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A101610	90183921	600	5102	PC	20	3,6145	72,29	72,29	0,00	13,01	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A101810	90183921	600	5102	PC	20	3,6145	72,29	72,29	0,00	13,01	0,00	0,00	18,00	0,00
THGT1027	90251990	200	5102	PC	50	14,398	719,90	719,90	0,00	95,74	0,00	0,00	13,30	0,00
13007LL	90183999	100	5102	PC	2.800	0,89	2.492,00	2.492,00	0,00	448,56	0,00	0,00	18,00	0,00
20.090	90183119	200	5102	PC	5.000	0,518	2.590,00	2.590,00	0,00	344,47	0,00	0,00	13,30	0,00

Genle Empres. Fatur e Suprimentos
 Hospital Estadual Interdisciplinar
 Santa Cecilia - Foz de Iguaçu



BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
 Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
 CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
 www.biomedic...ind.br www.cateter.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.138.798
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1387 9810 0464 0320

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
 135210823062942 - 21/07/2021 10:19:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		CNPJ 51.943.645/0001-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 21/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/07/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 4478-5021	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:18:53

FATURA		
Número 001	Data Vcto 20/08/2021	Valor 9.803,40

LCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.803,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.622,40	VALOR TOTAL DA NOTA 9.803,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,560	PESO LÍQUIDO 10,400			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
H12D20BW	Cateter para subclávia duplo lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 38062B QT: 30 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A646 69FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	30	90,000000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,25
H12T20BW	Cateter para subclávia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 38054 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:B91F 6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	10	125,000000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,37
C7D20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 38125 QT: 60 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	60	68,290000	4.097,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,05
CTT20BN	Cateter para Subclávia T/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BN L: 38087 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7DC 2E005-82CB-4BD2-B57B-F14719566D2C	90183929	5 40	5101	UN	20	87,800000	1.756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,73

Rodrigo Mota Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimento:
 Hospital Estadual Metropolitana
 Santa Cecilia FUABC 21/07/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 116057 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 292. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 1.318,55 (13,45%) Estadual: R\$ 1.303,85 (13,30%) Fonte: IBPT. PC SC 0116-21 - BRADESCO AG 0601-7 CC 1077-4 ITAU AG 7482 CC 36000-0 SANTANDER AG 388 CC 130023 40-01CMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decret o 45.490/00	SC0116121

A Empr Ende Bairr C.E.P Telef e-ma Ref.: A/C: Item 0001 0002 0003 0004 Conc Praz Obs:

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.053,61 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV LAURO GOMES, 2000 VILA PRINCIPE DE GALES SANTO ANDRE-SP



NFe Nº. 000.087.554
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 RTBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.087.555 Série 001 Folha 1/2	 CITAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0875 5511 2973 3324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210784103633 - 12/07/2021 21:55:35	
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 12/07/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BARRIO / DISTRITO VILA PRINCIPE DE GALES	CEP 09080-870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/07/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF FONE / FAX SP 1126667207	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:55:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 151	BARRIO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011	
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	11/08/2021
Valor	R\$ 3.053,61

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	3.053,61
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	136,31	3.053,61

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 19	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,718	PESO LÍQUIDO 40,7	

CODIGO BAST	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
34275	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 21G 30X0,80MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02006070 Qtd: 28 Val: 31/08/2025	90183219	240	5102	CX	28	35,7000	999,60	0,00	0,00			0,00	
34169	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALAO BCI/BADEIA Lote: 0562920 Qtd: 2 Val: 31/12/2025	90183929	240	5102	UN	2	50,5800	101,16	0,00	0,00			0,00	
34164	CANULA TRAQUEOSTOMIA 8,0 C/BALAO BCI/BADEIA Lote: 0212221 Qtd: 2 Val: 12/03/2026	90183929	240	5102	UN	2	51,2000	102,40	0,00	0,00			0,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5515 Qtd: 15 Val: 12/03/2026	48191000	040	5102	CX	15	119,1100	1.786,65	0,00	0,00			0,00	
33777	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12/MEDSONDA Lote: 57282 Qtd: 5 Val: 30/10/2024 Lote: 57024 Qtd: 5 Val: 20/10/2024 Lote: 60795 Qtd: 10 Val: 30/06/2025	90183929	040	5102	UN	20	0,7900	15,80	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Recebimento funcionara das 8:00 hs as 16:30 hs. ENTREGAR 13/07 PEDIDO 000288 REF. Aquisicao de materiais hospitalares - Julho/2021, PROCESSO SC0116/21. Orc 12972996 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 18 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: xml@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 691,05 Estadual: R\$ 490,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 136,31. 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
--	--------------------

Rodrigo Horatti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

12/07/2021

RECEBEMOS DE Lucena Com Equip Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 045522
Série 3

Data de recebimento
16/07/21

Identificação e assinatura do recebedor
Rafael Witz da Silva



Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, 2692, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-001 - São Paulo - SP
Fone (11) 2231-9554 www.cirurgicalucena.com.br -
adm@cirurgicalucena.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 045522
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0765 9447 5300 0109 5500 3000 0455 2219 0815 7678

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 mercadorias para Não Contribuintes	Protocolo de autorização de uso 135210799438463 15/07/2021 16:00:20
Inscrição Estadual 113420272114	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 65.944.753/0001-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	Inscrição Estadual	Data emissão 15/07/2021
Endereço Avenida Lauro Gomes, 2000	Bairro Vila Sacadura Cabral	CEP 09.060-870	Data saída 15/07/2021
Município Santo André	Fone/Fax (11) 2666-5408	UF SP	Hora saída 16:00:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/08/2021	1.591,22						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 1.591,22	Valor do ICMS 286,43	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.591,22
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 1.591,22

Transportador/Volumes transportados

Nome LUCENA Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 65.944.753/0001-09
Endereço Avenida PARADA PINTO, nº 2692, LAUZANE PAULISTA	Município São Paulo	Inscrição Estadual 113420272114			
Quantidade 1	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 12,030	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13998	Fio Algodao pol ret Shalon 3-0 s/ag 15x45 c/24un Ref. A1530 * L.1880820037 F.08/20 V.08/25	30061090000	5.102	CX	2,00	50,38	100,76	100,76	18,14	0,00	18,0000	0,00	
325	Papel P/ECG BIONET CARDIOCARE 2000/Cardiotouch 3000 216mmX30M * L.02/2021 F.09/02/21 V.09/02/26	48234000200	5.102	RL	6,00	25,33	151,98	151,98	27,36	0,00	18,0000	0,00	
05313	Fio Algodao pol ret Shalon 2-0 s/ag 15x45 c/24 Ref. A1520 * L.1890720052 V.07/25	30061090000	5.102	CX	2,00	53,24	106,48	106,48	19,17	0,00	18,0000	0,00	
16886	Coletor Urina SA Tipo Saco AD C/ Cordao 2000ml C/100 SEGMED * L.0521.F.01/05/21.V.31/05/24 ANVISA.80762209007	39269030000	5.102	PCT	20,00	61,60	1.232,00	1.232,00	221,76	0,00	18,0000	0,00	

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 20377851	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 502,66 (31,59%) Federais R\$ 228,68 (14,37%) Estaduais R\$ 273,99 (17,22%) . Fonte IBPT.
Venda para consumidor final dentro estado

PEDIDO 000291 REF. Aquisição de materiais hospitalares - Julho/2021, PROCESSO SC0116/21.

Local de entrega: HOSPITAL METROPOLITANO SANTA CECILIA
Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília - CEP 01150-011 - São Paulo/SP. DAS 8:00 AS 16:30 HORAS.

Pagamento através de depósito - Banco do Brasil (Ag 386-7 / Cc 120701-6).

Prezado Cliente,
DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS.

Reservado ao fisco

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

16/07/2021

15/07/2021 16:00:40

5044622

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1365479 - FL 1/1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3654 7918 7602 1112
 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
 135210850885363 27/07/2021 17:56:58
 CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119**
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: **61.418.042/0001-31**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO ABC - OSS - FACULDADE**
 ENDEREÇO: **RUA PRINCIPE DE GALES, S/N**
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**
 FONE / FAX: **PRINCIPE DE GALES**
 BAIRRO / DISTRITO: **SP**
 CNPJ / CPF: **57.571.275/0001-00**
 CEP: **09060-650**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09060-650**
 DATA DA EMISSÃO: **27/07/2021**
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: **HORA DE SAIDA**

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1365479/001	26/08/2021	748,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	748,80	VALOR DO ICMS	134,78	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	748,80
				VALOR TOTAL DA NOTA	748,80

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS: **SHS EXPRESS LTDA**
 FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente**
 ENDEREÇO: **CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11**
 QUANTIDADE: **3,00**
 ESPECIE: **VOLUMES**
 MARCA: **CIRURGICA**
 MUNICÍPIO: **BARUERI**
 NÚMERO: **9.360**
 PLACA DO VEÍCULO: **SP**
 UF: **SP**
 CNPJ: **21.097.957/0001-78**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **20635858116**
 PESO BRUTO: **9.360**
 PESO LÍQUIDO: **8.892**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
11603 e60	CONU P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 500ML 3PMEDICAL Lote:001661, Validade:21/07/23, Quantidade <i>Redigo Moratti Luz Santele Compras, Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília FUA8C</i> 28/07/2021	90183929	000	5102	PC	60	12,48	748,80	748,80	0,00	134,78	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN: **64,484**
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**
 VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC7D - TER/QUI || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1809513 Rota: 35576 | N Ped: 1809513 EXM/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PEDIDO 000294 P.C. SC0116/21 RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente: 14279 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/03/2022 e/ou CONVÊNIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 1. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO
ABEC

SC0116/21
 Nota Fiscal
 RECEBE



**BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS
MEDICO-CIRURGICOS LTDA**

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.139.827
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1398 2710 0464 0322

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

135210922809585 - 12/08/2021 09:47:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 12/08/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX (11) 4478-5021	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:47:02

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	13/09/2021	9.803,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.803,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.622,40	VALOR TOTAL DA NOTA 9.803,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,560	PESO LÍQUIDO 10,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
H12D20BW	Cateter para subclávia duplo lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 38186A QT: 30 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A646 59FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	30	90,000000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,25
H12T20BW	Cateter para subclávia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 38147A QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:B91F 6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	10	125,000000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,37
C7D20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 07020401S0 L: 38225A QT: 60 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	60	68,290000	4.097,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,05
C7T20BN	Cateter para Subclávia T/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BN L: 38262 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7DC 2E005-82CB-4BD2-B57B-F14719566D2C	90183929	5 40	5101	UN	20	87,800000	1.756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,73

CÁLCULO DO ISSQN

SC0116/21

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 117545 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 116-21. Valor aproximad o dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 1.318,55 (13,45%); Estadual: R\$ 1.303,85 (13,30%) Fonte: IBPT, PC SC0116-21 - BRADESCO AG 0601-7 CC 1077-4 ITAU AG 7482 CC 36009-0 SANTANDER AG 366 CC 1300 2340-0ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decr etc 45.490/00</p> <p>ODONTOLOGIA LÍQUIDA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - Foz de Iguaçu 12/08/2021</p>
--	--

P.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071165-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0034-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3348 / 00000301097-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 748,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2021
Data / Hora da operação:	23/08/2021 15:35:20

Código da operação:	00145401
Chave de segurança:	0XZU2079QUHEP86E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071140-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0388 / 00013002340-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	51.943.645/0001-07
Valor:	R\$ 9.803,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2021
Data / Hora da operação:	10/08/2021 14:05:53

Código da operação:	00181496
Chave de segurança:	JFAUR2A8LCFN2SJP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

17/08/2021

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.29
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2021
VALOR:	13.144,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.5EB.CB1.751.657.630
-------------------	-----------------------

=====

|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.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071140-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7808 / 00000008367-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MNP-CUSTODIO COM DE PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 10.629,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2021
Data / Hora da operação:	10/08/2021 14:07:22

Código da operação:	00183063
Chave de segurança:	1Y3C911T1MTU75YC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071140-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3348 / 00000301097-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR LTDA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 85.871,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2021
Data / Hora da operação:	11/08/2021 13:55:56

Código da operação:	00165144
Chave de segurança:	5USCSJV23XPNU1NA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

17/08/2021

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.29
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2021
VALOR:	2.391,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.4FC.720.B1E.DD9.565
-------------------	-----------------------

=====

|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.

13/09/2021 14:57

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO DO ABC S CECILIA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07 9.803,40
VALOR: R\$
DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091311
AUTENTICACAO SISBB: 9.FFC.80B.754.E87.40C



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071140-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 3.218,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2021
Data / Hora da operação:	11/08/2021 13:54:31

Código da operação:	00164929
Chave de segurança:	MLT5N28NFHRP1HLV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

17/08/2021

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.30
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 0687	CONTA: 51.426-8
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2021
VALOR:	3.085,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.544.F01.91E.268.576
-------------------	-----------------------

=====

|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: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2021
VALOR:	3.427,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.841.A8A.E77.B38.683
-------------------	-----------------------

=====

|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.

17/08/2021

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.29
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 0386	CONTA: 120.701-6
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2021
VALOR:	1.591,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.D03.B2E.11C.48A.D76

=====

|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.



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 006 00071140-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00095.806170 6 87090000305361
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Data do Vencimento:	11/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2021
Valor Nominal do Boletto:	3.053,61
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.053,61

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: 0687	CONTA: 51.426-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2021
VALOR:	1.608,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.B69.E93.741.5DE.B63
-------------------	-----------------------

=====

|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.