

06 de Janeiro de 2022.

Pedido de Compra - MEDICAMENTO

Solicito a Aquisição de Medicamento hospitalar para reposição de estoque.

PLANILHA DE PEDIDO DE COMPRA - MEDICAMENTO - JANEIRO DE 2022.

Item	COD	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 05/01	CÁLCULO	PEDIDO
1	7018-0286	POLIESTIRENO SULFATO DE CÁLCIO 900MG/G - 30 GR ENVELOPE	ENVELOPE	60	120	60	60	30	108	120
2	7018-6683	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25 ML [1 Unidade; Solucao injetavel/ampola]	AMPOLA	0	2000	2000	125	125	163	1200
3	7018-0325	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES FRASCO - SPRAY	FRASCO	0	60	110	16	7	30	60
4	7018-0918	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	50	50	0	60	30	48	100
5	7018-6453	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRINA 800/160MG	COMPRIMIDO	300	0	60	73	0	168	140
6	7018-6785	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	50	50	63	0	145	100
7	7018-6721	CARVEDILOL 12,5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	0	0	0	39	0	89	60
8	7018-6187	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	120	116	0	267	150
9	7018-0281	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA	SERINGA	100	100	60	96	0	220	60
10	7018-0184	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	0	0	90	52	0	119	180

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



11	7018-4568	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG FRASCO AMPOLA	FR AMPOLA	0	0	150	186	100	327	150
12	7018-6411	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	0	0	0	43	100	-1	100

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

Michael do Carmo Machado  
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº 500006/22  
PÁGINA 03  
VISTO [assinatura]

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202237010000027  
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0006/22

DATA DE EMISSÃO: 10/01/2022

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - JANEIRO

HISTÓRICO: -

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JANEIRO/2022	15.648,07	0,00	15.648,07	Nao
Totais		15.648,07	0,00	15.648,07	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 10 de janeiro de 2022.

Fábio Mussler  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSLER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de janeiro de 2022  
P.C.: SC0006/22

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

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300

Bairro: LARANJA AZEDA      Cidade: ARUJA

C.E.P.: 07430-350

Telefone: 4934-1700      Fax:

e-mail: vendas83@supermed.net.br

Ref.:      Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6683	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA			AM	1.200,00	7,9800	9.576,0000
0002	7018-0325	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY			FR	60,00	9,3200	559,2000
0004	7018-6187	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO			UN	156,00	0,1400	21,84
0006	7018-6411	OXACILINA SODICA 500MG IV/IM			FR	100,00	1,1400	114,0000
0007	7018-9039	PROMETAZINA 25MG			CP	100,00	2,0516	205,1600
0008	7018-6721	CARVEDILOL 12,5MG			CP	60,00	0,1042	6,2500
0009	7018-0184	SINVASTATINA 20MG			CP	180,00	0,0842	15,1600

Valor total: R\$ 10.497,6100

PROCESSO Nº SC0006/22  
PÁGINA 32  
VISTO

Condição de pagamento: 025 - 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

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 10 de janeiro de 2022  
P.C.: SC0006/22

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

Endereço: RUA PROJETADA, N/S

Bairro: ITAIM Cidade: CAMBUI

C.E.P.: 37600-000

Telefone: 4934-1679 Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0281	ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,6ML - S		SR	60,00	26,0000	1.560,0000

Valor total: R\$ 1.560,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO N° SC0006/22  
PÁGINA 38  
VISTO g

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 10 de janeiro de 2022  
P.C.: SC0006/22

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0286	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - ENVELOPE 30G			SC	120,00	19,6200	2.354,4000
0002	7018-0918	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 UNIDADE; SOLUCAO INJETAVEL/AM			UN	100,00	5,2500	525,0000
0003	7018-6453	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 800MG / 160MG COMPRIMIDO			CP	140,00	0,4504	63,0600
0004	7018-4568	VANCOMICINA 500 MG			FA	150,00	4,3200	648,0000

PROCESSO Nº  
PÁGINA  
VISÃO  
Valor total: R\$ 3.590,4600

SC0006/22  
39  
9

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

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

Dados para Nota Fiscal

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Razão Social: Fundação do ABC  
CNPJ: 57.571.275/0034-60  
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 SC0006/22  
PÁGINA 40  
VISTO [assinatura]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 30006/22  
PÁGINA 20  
VISTO 9

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0004-41 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/01/2017
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMED	PORTE DEMAIS
--	-----------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
---

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

LOGRADOURO AV TOWER AUTOMOTIVE	NÚMERO 300	COMPLEMENTO GALPAO26
-----------------------------------	---------------	-------------------------

CEP 07.430-350	BAIRRO/DISTRITO LARANJA AZEDA	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP
-------------------	----------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR	TELEFONE (35) 3431-3952
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2017
-----------------------------	--

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 10/01/2022 às 16:37:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

PROCESSO Nº seco06/22  
PÁGINA 21  
VISTO J

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:50:18 do dia 10/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/07/2022.

Código de controle da certidão: **B213.7F13.C123.C0CF**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0006/22

PÁGINA 22

VISTO [assinatura]



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.206.099/0004-41

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

**Endereço:** AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP  
/ 07430-350

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

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

**Validade:** 01/01/2022 a 30/01/2022

**Certificação Número:** 2022010100573852901983

Informação obtida em 10/01/2022 16:56:18

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº

800006/20

PÁGINA

23

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

LISTO

9

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
11.206.099/0001-07  
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRALDATA DE ABERTURA  
25/09/2009NOME EMPRESARIAL  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDATÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
SUPERMEDPORTE  
DEMAISCÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
- 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
- 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
206-2 - Sociedade Empresária LimitadaLOGRADOURO  
R PROJETADANÚMERO  
SNCOMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*CEP  
37.600-000BAIRRO/DISTRITO  
ITAIMMUNICÍPIO  
CAMBUIUF  
MGENDEREÇO ELETRÔNICO  
CONTABIL03@SUPERMED.NET.BRTELEFONE  
(11) 4934-1700/ (35) 3431-3952ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
25/09/2009

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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

Emitido no dia 10/01/2022 às 16:50:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50006/22  
PÁGINA 24  
VISTO [assinatura]

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:50:18 do dia 10/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/07/2022.

Código de controle da certidão: **B213.7F13.C123.C0CF**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

**Validade:** 01/01/2022 a 30/01/2022

**Certificação Número:** 2022010100573852901983

Informação obtida em 10/01/2022 16:52:47

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
LÁGINA  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50006/22  
26  
VISTO 2

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 10/01/2022 às 16:49:42 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº seced6/22  
PÁGINA 27  
VISTO [assinatura]

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:42:37 do dia 10/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/07/2022.

Código de controle da certidão: **03C3.4D70.9DBD.4025**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC006/22

PÁGINA 28

VISTO J



## 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:** 04/01/2022 a 02/02/2022

**Certificação Número:** 2022010401044102213003

Informação obtida em 10/01/2022 16:54:26

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





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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 303631  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3036 3110 0086 2265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220038764539 10/01/2022 19:07:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC (30269) CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60 DATA DA EMISSÃO 10/01/2022

ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA CEP 01150-011 DATA ENTRADA/SAIDA 11 JAN 2022

MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA		
001	07/02/2022	10.497,61

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		10.497,61		1.881,45		0,00		10.497,61	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00				0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								10.497,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 11206099000441

ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26,300 MUNICÍPIO ARUJA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 7,69 PESO LÍQUIDO 7,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29935	PARINEX 5000 UI 0,25ML 50 AMP SANVAL LT AZ327 (24) 09/2022 (Fornecedor: 240, Lote: AZ327, Qtde: 24, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	5102	CX	24	399,0000	9.576,00	9.576,00	1.723,68			18,00
30154	REGPAIR SPRAY 100MG 2000DOSES-CGR LT 3E2C (60) 07/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: 3E-2C, Qtde: 60, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049039	200	5102	CX	60	9,3200	559,20	559,20	100,66			18,00
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 10-0AMP 2ML-SANVAL LT AZ035 (1) 10/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AZ035, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049079	000	5102	CX	1	205,1600	205,16	205,16	36,93			18,00
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 2N4305 (2) 06/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2N43-05, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049069	500	5102	CX	2	3,1250	6,25	6,25	0,75			12,00
21653	CLOFRATAD 10MG 12CP-EMS LT 2J0164 (13) 06/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2J0164, Qtde: 13, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049069	500	5102	CX	13	1,6800	21,84	21,84	3,93			18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R17P072;IIP.C.: SC0036/22  
Pedido: 303905  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3338 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275003450)  
Setor de Cobrança: (11)4934-1609 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Nota: 37 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO  
*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
10/01/2022

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

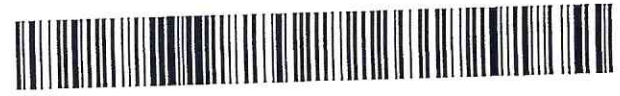
SC 0036/22

At



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
 Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA 1  
 Nº 303631  
 SERIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3036 3110 0086 2265**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Acq. de Terc.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220038764539 10/01/2022 19:07:00  
 CNPJ: 11.206.099/0004-41

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24577	SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-CIMED LT 21249-70 (6) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2124970, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30039069	500	5102	CX	6	2,5267	15,16	15,16	1,82		12,00	
24890	OXACILINA 500MG 100FAM GEN-BLAU LT 200909-36 (1) 09/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 200-50936, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30041019	500	5102	CX	1	114,0000	114,00	114,00	13,68		12,00	

*Rodolfo*  
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Sônia Cecilio FUASC  
 11/01/2022



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº 570838  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3122 0111 2060 9900 0107 5500 1000 5708 3810 0015 4950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224523967945 10/01/2022 18:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
10/01/2022

ENDEREÇO  
PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA  
10 JAN 2022

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

FONE/FAX  
1131646287

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/02/2022 1.560,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.560,00	VALOR DO ICMS 187,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.560,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,90	PESO LÍQUIDO 0,90

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UMD.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14586	RNOXALOW 60MG 10SER.PREENC.0,6ML-BLAU LT 21081234 (6) 08/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21081234, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 31/08/2023)	30049099	000	6108	CX	6	260,0000	1.560,00	1.560,00	187,20		12,00	

*Handwritten signature and date: 10/11/2022*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R4P1V1;||P.C: SC0006/22  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 93,60  
Pedido: 538937  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275003460 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

*Handwritten: SC0006/22*

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.590,45 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SÃO PAULO-SP



NFe N°. 000.119.487  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	N°. 000.119.487 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1194 8711 3298 0676 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO SOCIAL: **VENDA DE MERCADORIA** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **797409146110** CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0034-60	10/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	01150-011
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SÃO PAULO	SP	11031646287
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
		23:30:00

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. 001  
 Venc. 09/02/2022  
 Valor R\$ 3.590,45

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
3.590,45	575,90	0,00	0,00	0,00	0,00	3.590,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.590,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARKET RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			13,699	13,699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	BELFACRIM F 800+160MG C/10 CPR BELFAR				
2	CALNATE 60 ENV X 30G/EURO HOSP S- PMC: 1779.07				
2	DOBUTAMINA HCL INJ 12.5MG C/50 AMP TEUTO				
3	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA. TEUTO HOSP/AM G+				

*Handwritten signature and stamp:*  
 Rodrigo Roberto Luz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - FUAOC  
 10/01/2022

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ENTREGAR SEM FALTA 11/01  
 Atendimento funcionário das 8:00 hs as 16:30 hs.  
 Fone: 1635054900  
 E-mail: 13297677 Fichas 1 2 1 3 vols, 2 2 6 vols  
 ENDERECO: RIBENDEJARDIM 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 Fone: 1635054900  
 AE: AUTORIZAMS: 1.18507.0  
 AE: AUTORIZAMS: 1.18507.3  
 APF: 1.18 507-0- AE 1.18 507-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 482,92 Estadual: R\$ 468,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Regime Especial - 035758 2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

10/03/2022 15:06

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15.06.16  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
AGENCIA: 3370	CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2022
VALOR:	3.590,45
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.E46.9AF.EE4.002.579
-------------------	-----------------------

=====

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

10/03/2022 15:06

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15.06.30  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	03/02/2022
VALOR:	10.497,61
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.C9E.4AB.8A6.449.69E
-------------------	-----------------------

=====

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

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15.06.44  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	03/02/2022
VALOR:	1.560,00
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.2E5.D87.724.C4C.89E
-------------------	-----------------------

=====

|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.