

01 de fevereiro de 2022.

Pedido de Compra - MEDICAMENTO - fevereiro 2022.

Solicito a Aquisição de Medicamentos para reposição de estoque devido ao aumento de consumo e abertura de novos leitos.

PLANILHA DE PEDIDO - MEDICAMENTO - FEVEREIRO 2022												
ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA	EST. 01/02/2022	CÁLCULO	PEDIDO		
1	7018-6172	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML [Unidade]	AMPOLA	100	70	0	87	0	87	100		
2	7018-7614	CEFTRIAXONA IV 1000MG FR AMPOLA	FR AMPOLA	520	500	600	996	400	1593	600		
3	7018-0067	CLARITROMICINA IV 500MG Frasco-ampola	FR AMPOLA	0	0	104	52	11	41	50		
4	7018-0014	CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML Ampola	AMPOLA	45	50	50	61	54	67	100		
5	7007-100061	FOSFOMICINA 3GR - ENVELOPE	ENVELOPE	24	36	34	11	0	15	15		
6	7018-6749	GLICOSE 25% 10ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	156	0	156	200		
7	7018-0187	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 250 ML	BOLSA	0	0	0	124	0	124	200		
8	7018-6122	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	55	0	55	60		
9	7018-6400	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - 10 GR - BISNAGA	TUBO	40	50	90	31	8	30	30		
10	7018-0233	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULAS	CÁPSULAS	730	580	620	643	0	1350	1500		
11	7018-0457	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMPOLA	FR AMPOLA	10	12	11	24	0	24	30		

PROCESSO Nº 2003d/22

PÁGINA
VISTO



Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202237010000108
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0030/22

DATA DE EMISSÃO: 03/02/2022

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 MEDICAMENTOS PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DEVIDO AO AUMENTO

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	FEVEREIRO/2022	7.544,03	0,00	7.544,03	Nao
Totais		7.544,03	0,00	7.544,03	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 03 de fevereiro de 2022.

Autorizado por: FABIO MUSSEER


Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura

Santo André, 3 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0030/22

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	7018-6400	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G BACITRACINA 250UI/G 15G TB			TB	30,00	2,1300	63,9000
0002	7018-6172	ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML AMP			UN	100,00	2,1700	217,0000
0003	7018-0067	CLARITROMICINA 500MG IV			FA	50,00	37,0000	1.850,0000

Valor total: R\$ 2.130,9000

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: 57.571.275/0034-60
Insc. Est.: Isento

PROCESSO Nº SC0030/22
PÁGINA 40
VISTO Ø

PROCESSO Nº 50030/22PÁGINA 41VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-879879
Situação: APROVADA (em 03/02/2022)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-77 Requisição: REQ300392-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MEDICAMENTAL HOSPITALAR

Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

End.: V ANHANGUERA - S/N - Galpão 02 - PARQUE

RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14.093-500

Fone: 1635054900

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Formec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML AMP / 7018-6172		UNIAO QUIMICA	Acetilcisteina 100 mg	5 AMP	100	2,1700	Sim	217,00	
3 CLARITROMICINA 500MG EV / 7018-0067		MR PHARMA		1 FRASCO AMPOLA	50	37,0000	Não	1.850,00	
8 NEOMICINA, SULFATO 5MG/G; BACITRACINA 250UI/G 15G TB / 7018-6400		EMS	Bacitracina 250 ui - g + neomicina 5mg - g - bisnaga com 15 g	1 TB	30	2,1300	Não	63,90	

Total Geral(R\$): 2.130,90

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 03/02/2022 10:25:28

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 01/02/2022

PROCESSO Nº 200030/22

PÁGINA 42

VISTO 9

Santo André, 3 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0030/22

À

Empresa: 21487927 / NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV. SANTA INES , 909

Bairro: PARQUE MANDAQUI **Cidade:** SAO PAULO

C.E.P.: 02415-001

Telefone: 22061132 Fax:

e-mail: douglas@neupharma.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-7614	CEFTRIAXONA 1G IV		FA	600,00	3,9900	2.394,0000
0002	7018-0457	TEICOPLANINA 400MG		FA	30,00	37,9900	1.139,7000

Valor total: R\$ 3.533,7000

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: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO Nº SC0030/22
PÁGINA 43
VISTO [assinatura]



Ordem de Compra: OC16957-879878
Situação: APROVADA (em 03/02/2022)

Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 50090/22

PÁGINA 44

VISTO 9

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-77 Requisição: REQ300392-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

NEUPHARMA - SP

Razão Social: NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

End.: AVENIDA CASA VERDE - 2252 - ANEXO 2242 - CASA VERDE - SÃO PAULO - SP

CEP: 02415001

Fone: 1122061132

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 CEFTRIAXONA IV 1000MG FR AMPOLA / 7018-7614 INJETÁVEL VIA ENDOVENOSA - FR AMPOLA DE 1G	PA8792	BLAU	Ceftriaxona Dissódica 1g IM - IV - Frasco Amp	100 FR AMPOLA	600	3,9900	Não	2.394,00	
11 TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMPOLA / 7018-0457 INJETÁVEL	002298	FRESENIUS	Teicoplanina 400 mg - frasco amp	10 FRASCO AMPOLA	30	37,9900	Não	1.139,70	

Total Geral(R\$): 3.533,70

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 03/02/2022 10:25:28

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 01/02/2022

PROCESSO Nº Sc003d22

PÁGINA 45

VISTO 2

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 3 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0030/22

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	7018-6122	METFORMINA 850MG			CP	60,00	0,0867	5,2000
0002	7018-0233	OMEPRAZOL 20MG			CP	1.498,00	0,1779	266,4900
0003	7018-6749	GLICOSE 25% 10ML			AM	200,00	0,3645	72,9000
0004	7018-0187	SORO GLICOSADO 5% 250ML SISTEMA FECHADO			FR	180,00	2,8437	511,8700
0005	7018-0014	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML 4ML		CLINDAMICINA 150MG/ML AMPOLA 4ML / 5A00103108	AM	100,00	4,3497	434,9700
0006	7007- 100061	FOSFOMICINA 3 MG TROMETAMIL - ENVELOPE			UN	14,00	42,0000	588,0000

Valor total: R\$ 1.879,4300

PÁGINA

VISTO

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.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

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

PROCESSO Nº 500030/22
PÁGINA 44
VISTO 9

Total Geral(R\$): 1.879,43

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 03/02/2022 10:25:27

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 01/02/2022

PROCESSO Nº SC0230/22
PÁGINA 49
FOLIO 9



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 20030/22
PÁGINA 23
VISTO 9

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 03/02/2022 às 09:38:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0030/22
PÁGINA 24
VISTO g

**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 09:38:45 do dia 03/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/08/2022.

Código de controle da certidão: **B56C.3E0F.61D7.C0F5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 28/01/2022 a 26/02/2022

Certificação Número: 2022012816435444521494

Informação obtida em 03/02/2022 09:38:15

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 scdo 30/22
PÁGINA 28
VISTO 2

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.487.927/0001-78 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/11/2014
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP
---	---------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis

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

LOGRADOURO AV CASA VERDE	NÚMERO 2246	COMPLEMENTO ANEXO 2252
------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

CEP 02.520-200	BAIRRO/DISTRITO CASA VERDE	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@NEUPHARMA.COM.BR	TELEFONE (11) 3306-1132
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/11/2014
------------------------------------	---

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 **03/02/2022** às **09:39:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0030/22
PÁGINA 27
/ISTO 9

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

Nome: **NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **21.487.927/0001-78**

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 09:40:17 do dia 03/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/08/2022.

Código de controle da certidão: **2DA6.6D81.3610.3F9A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO N° sce030/22

PÁGINA 28

VISTO J



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.487.927/0001-78

Razão Social: NEUPHARMA DEISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L

Endereço: AV SANTA INES 909 TERREO / PARQUE MANDAQUI / SAO PAULO / SP /
02415-001

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: 19/01/2022 a 17/02/2022

Certificação Número: 2022011909375118927438

Informação obtida em 03/02/2022 09:39:46

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0030/22PÁGINA 29CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA ISTO

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 03/02/2022 às 09:42:07 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 200030/22
PÁGINA 30
VISTO 9

**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 09:44:05 do dia 03/02/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2022.
Código de controle da certidão: **E08E.3447.3A94.F3DE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 50030/22

PÁGINA 31

VISTO 9



**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: 20/01/2022 a 18/02/2022

Certificação Número: 2022012011484601193873

Informação obtida em 03/02/2022 09:41:46

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.130,90 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SAO PAULO-SP

NFe N°. 000.124.332
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.124.332
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1243 3211 3347 2969

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
135220156142432 - 03/02/2022 20:43:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
797409146110

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
PRACA MARECHAL DEODORO, 149
MUNICÍPIO
SÃO PAULO

CNPJ / CPF
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
03/02/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/02/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
21:43:00

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

UF
SP

FONE / FAX
11031646287

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/03/2022
Valor R\$ 2.130,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.-FCP		TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC. ICMS	2.130,90	VALOR DO ICMS	255,71	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP	0,00	2.130,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA
												2.130,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL
ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

MUNICÍPIO
SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,850

PESO LÍQUIDO
3,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21355	ACETILCISTEINA 10% AMP INJ 05X03 ML/UNIAOQ GEN G- PMC: 18.09 Lote: 2148612 Qt: 20 Val: 30/12/23 FCI:936F3352-8C54-468D-80FE-2B0B9680FB35	30049059	500	5102	UN	20	10,8500	217,00	217,00	26,04			12,00	
33302	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF INJ IV CT FA VD/MR HOSP/AM G+ Lote: CLA0042101A Qt: 50 Val: 31/12/22	30042029	200	5102	UN	50	37,0000	1.850,00	1.850,00	222,00			12,00	
24/26	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 GRS/EMS GEN/AM G+ PMC: 10.41 Lote: 2L0710 Qt: 30 Val: 22/08/23 FCI:9E035804-003A-4019-BA49-F62BA2AE41DB	30042069	500	5102	BG	30	2,1300	63,90	63,90	7,67			12,00	

Rodrigo Maratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUAEC

04/02/2022

Sce030

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENTREGAR 04/02
Ordem de Compra: OC16957-879879
Ord 13346001 Fichas 1/1 1 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@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 353,20 Estadual: R\$ 255,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÔTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.533,70	NF-e Nº: 000.019.905 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.019.905 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0221 4879 2700 0178 5500 1000 0199 0510 1002 2415
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220152950627 - 03/02/2022 11:21:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 03/02/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CEP 01150-011	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149	BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	UF SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1131646287206	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Número	Data Vcto	Valor
001	05/03/2022	3.533,70

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	3.533,70
1.413,48	196,97			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00			3.533,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA				

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	
A8792	CEFTRIAXONA DI H 1000MG CX 100FA T3 Lote 21110011 6,000 CX Validade: 22/10/2023	30042059	0 90	5102	CX	6,0000	399,00000	2.394,00	957,60	114,91	0,00	12,00	0,00	0,00
002298	KOPLAN 400 MG C/10FA Lote 78QF2110 3,000 CX Validade: 28/06/2023	30042079	0 90	5102	CX	3,0000	379,90000	1.139,70	455,88	82,06	0,00	18,00	0,00	0,00

SC0030/22

Rodrigo Coratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC
04/02/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA - SAO PAULO/SP - CNPJ: 57.571.275/0034-60 Fone: 1131646287206 E-mail: FABIO.MUSSER@FUABC.ORG.BR Destinatário: H EST METR SANTA CECILIA Pedido de Compra: OCL6957-879878 BANCO ITAU AG: 6645 C/C: 10900-6; H EST METR SANTA CECILIA - COT16957-77-REQ300392-16957- RECEB DAS 08H AS 16H SEG A SEX	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 315480
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3154 8010 0044 1006

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220160715096 04/02/2022 16:12:25

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

CNPJ/CPF
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
04/02/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA ENTRADA/SAÍDA
07 FEV. 2022

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149

FONE/FAX
1131646287

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO FERNANDO

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2022 1.879,43

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	1.879,43	VALOR DO ICMS	268,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.879,43
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.879,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	0 - DO EMITENTE						UF	SP	CNPJ/CPF	11206099000441
ENDEREÇO	AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO	ARUJA					UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	188070970117
QUANTIDADE	10	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA		PESO BRUTO	74,79	PESO LÍQUIDO			58,74

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	ALIPI
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AA-023/21 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-023/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30032099	500	5102	CX	1	434,9700	434,97	434,97	52,20		12,00	
30288	METFORMINA 850MG 30CP REV. GEN-EMS LT 2J7-147 (2) 06/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2J7147, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049049	500	5102	CX	2	2,6000	5,20	5,20	0,62		12,00	
10284	OMEPRANZOL 20MG 14CP GEN-EMS LT 2M7036 (10-7) 08/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2M703-6, Qtde: 107, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049069	300	5102	CX	107	2,4906	266,49	266,49	31,98		12,00	
29580	SOL. DE GLICOSE 5% 250ML 30FR-ECOPLAC BRA LT 21466441B3 (6) 11/2024 (Fornecedor: 32-55, Lote: 21466441B3, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	30049099	300	5102	CX	6	85,3117	511,87	511,87	68,07		13,30	
11484	SOL. DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LBH (1) 10/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: LBH, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	500	5102	CX	1	72,9000	72,90	72,90	9,70		13,30	

SC0030/22

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FR2025;R16P12V1;110C.879877
Pedido: 315915
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036935/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3338 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275003460)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, EMERE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Data.....: 37 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Maratti Luz
Gerente Compras - Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
São Carlos - FUARC

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

07/02/2022



**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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 315480
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3154 8010 0044 1006

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220160715096 04/02/2022 16:12:25

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5783	MONURIL 2 ENV BG-ZAMBON LT 379279 (7) 07/- 2024 (Fornecedor: 3258, Lote: 379279, Qlde: 7 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30042099	200	5102	CX	7	84,0000	588,00	588,00	105,84		18,00	

Rodrigo Maratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Sampa Celso
07/02/2022

520030/22