



São Paulo, 7 de Fevereiro de 2022

Tendo em vista a abertura no número de leitos na 2ª Quinzena do mês de janeiro/2022 no Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia (HMESC), que por consequência acarreta o aumento de consumo de medicamento. Sendo assim solicito a compra dos itens abaixo, levando em consideração o consumo estimado médio e atual para 30 dias.

ITEM	CONSUMO MÉDIO	CONSUMO ATUAL PARA 30 DIAS	PEDIDO
LOSARTANA 50MG CP	257	1170	1000
OMEPRAZOL 40MG IV	306	420	660
POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO	78	280	240
TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML AMPOLA	110	300	200
CLINDAMICINA 150MG /ML 4ML	40	360	100

MICHAEL C. MACHADO

Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202237010000121  
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0032/22

DATA DE EMISSÃO: 07/02/2022

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 MEDICAMENTO - REPOSIÇÃO FEV-2022

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	14.525,30	0,00	14.525,30	Nao
Totais		14.525,30	0,00	14.525,30	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 07 de fevereiro de 2022.

Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 7 de fevereiro de 2022  
P.C.: SC0032/22

À  
Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22  
Bairro: PARK INDUSTRIAL                      Cidade: JAGUARIUNA  
C.E.P.: 13820-000  
Telefone: 36465858    Fax:  
e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0014	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML 4ML		CLINDAMICINA 150MG/ML AMPOLA 4ML / 5A00103108	AM	100,00	4,3500	435,0000
0002	7018-6117	LOSARTANA POTASSICA 50MG			CP	900,00	0,1040	93,6000

Valor total: R\$ 528,6000

PROCESSO Nº SC0032/22  
PÁGINA 33  
VISTO ✓

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal  
Razão Social: Fundação do ABC  
CNPJ: 57.571.275/0034-60  
Insc. Est.: Isento

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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 SC0032/22  
PÁGINA 34  
VISTO rs

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 7 de fevereiro de 2022  
P.C.: SC0032/22

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	7018-0034	OMEPRAZOL 40 MG			FR	660,00	13,7500	9.075,0000
0002	7018-0286	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - ENVELOPE 30G			SC	240,00	19,1904	4.605,7000
0003	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML			AM	200,00	1,5800	316,0000

Valor total: R\$ 13.996,7000

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

PROCESSO Nº SC00032/22  
PÁGINA 35  
VISTO γ

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC00032/22  
PÁGINA 36  
VISTO ✓



## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 **07/02/2022** às **16:25:31** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

**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 09:14:21 do dia 04/02/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/08/2022.

Código de controle da certidão: **C40B.5B44.9EF8.F5E5**  
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 07/02/2022 16:26:50

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0032/22

PÁGINA 22

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 07/02/2022 às 16:28:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:03:29 do dia 07/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/08/2022.

Código de controle da certidão: **E5DD.B488.DC06.3B24**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:** 30/01/2022 a 28/02/2022


**Certificação Número:** 2022013006312706656298

Informação obtida em 07/02/2022 16:30:07

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

Identificação do emitente  
**Rioclarensense**  
**CLINICA CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 AV. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO MARINI -  
 ARIUNDA - SP  
 0916-074 - 103522800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1536756 FL 1/1  
 SÉRIE 1

  
 CHAVE DE ACESSO  
**3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5367 5611 7401 7641**  
 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  
**135220172762133 07/02/2022 23:07:39**

TURMA DA OPERAÇÃO  
**ENDEN DENTRO ESTADO**  
 CRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ  
**5060142110 67.729.178/0004-91**

INATÁRIO/REMETENTE  
 ME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
**FUNDAÇÃO DO ABC 57.571.275/0034-60 07/02/2022**  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**1126665400 SANTA CECILIA 01150-011 07/02/2022**  
 MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
**JOÃO PAULO 1126665400 SP**

RA/DUPLICATA	TURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1536		09/03/2022	528,60						

TÍTULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SE DE CÁLCULO DO ICMS	435,00	52,20	0,00	0,00	528,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	528,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 ME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ  
**PROPRIO JAG 0 - Por conta do emitente 01150-011 67.729.178/0004-91**

DEREÇÃO  
 EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110  
 ANTIQUIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
**00 VOLUME(S) 0,00000 1,185 1,185**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
185	CLINDAMICINA 600MG, POSEATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-045/21 Q: 100,0000 F: 14/09/21 V: 31/08/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	4,35	435,00	435,00	52,20	0,00	12,00	0,00
180	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEOLAB) L: 2102860 Q: 900,0000 F: 20/03/21 V: 20/03/2023 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 114,15 Valor do ICMS Dispensado: 20,55 *Isençã o conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02)	30049069	040	5102	CP	900,00	0,104	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Rodolfo Maratti Luz*  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - FUABC  
 08/02/2022

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 \*AL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO EITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. P.C SÇ0032-22 DATA ENTREGA: 08/02/2022 Pedido: 16906 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2126906 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota tal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Franquia Privado. APE: 1.04397-7 \*\* AB: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODÓVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 26386 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

50032122

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ADIÇÃO, EMISSÃO: 11/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.921,69 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA  
 CECILIA SAO PAULO-SP



NFe N°. 000.125.85  
 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 **1**  
 N°. 000.125.855  
 Série 001  
 Folha 1/1

**CIATIVE DE ACESSO**  
 3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1258 5511 3364 0671  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135220194663554 - 11/02/2022 14:13:06**

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 **57.571.275/0034-60** DATA DA EMISSÃO **11/02/2022**  
 ENDEREÇO **PRACA MARECHAL DEODORO, 149** BAIRRO / DISTRITO **SANTA CECILIA** CEP **01150-011** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **11/02/2022**  
 MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** FONE/FAX **11031646287** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **15:13:00**

**TURA / DUPLICATA**  
 m. 001  
 Venc. 13/03/2022  
 Valor R\$ 4.921,69

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.921,69	885,90	0,00	0,00	0,00	0,00	4.921,69
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	4.921,69

**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 **3** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **9,920** PESO LÍQUIDO **9,9**

**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
23647	CALNATE 60 ENV X 30G/EURO HOSP S- PMC: 1779.07 Lote: 726471A Qt: 4 Val: 01/04/24	30049099	000	5102	CX	4	1.151,4225	4.605,69	4.605,69	829,02			18,00	
22998	TERBUTIL 0,5MG INJ C/50 AMP/UNIAOQ HOSP R+ PMC: 345 41 Lote: 2141433 Qt: 3 Val: 31/10/23 Lote: 2132180A Qt: 1 Val: 31/08/23 FCH:9D480A1A-7A3E-43A6-95DC-98937CEFB616	30049099	500	5102	CX	4	79,0000	316,00	316,00	56,88			18,00	

*Roberto Moratti Luz*  
 Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia - SP  
 12/02/2022

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: ENTREGAR SABADO 12/02 P.C.: SC0032/22 Orc 13352891 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols ATENDIMENTO 16 3505-4200 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AB: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18 507-0- AE 1.18 508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 661,97 Estadual: R\$ 654,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 8.937,50 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA  
 CECILIA SAO PAULO-SP



NFe N°. 000.126.223  
 Série 001

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

<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 <b>1</b> N°. 000.126.223 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1262 2311 3367 7280 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220206023279 - 14/02/2022 20:56:34**

ENSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: **57.571.275/0034-60** DATA DA EMISSÃO: **14/02/2022**

ENDEREÇO: **PRACA MARECHAL DEODORO, 149** BAIRRO / DISTRITO: **SANTA CECILIA** CEP: **01150-011** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **14/02/2022**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO** UF: **SP** FONE / FAX: **11031646287** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **21:56:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.: **001**  
 Venc.: **16/03/2022**  
 Valor: **R\$ 8.937,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	<b>8.937,50</b>	VALOR DO ICMS	<b>1.072,50</b>	VALOR DO ICMS-FCP	<b>0,00</b>	BASE CÁLC. ICMS S.T.	<b>0,00</b>	VALOR ICMS S.T.	<b>0,00</b>	VALOR ICMS S.T-FCP	<b>0,00</b>	TOTAL PRODUTOS	<b>8.937,50</b>		
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DISCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI	<b>0,00</b>	VALOR IMPORTAÇÃO	<b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA	<b>8.937,50</b>		

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: **3** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **22,750** PESO LÍQUIDO: **22,750**

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
21909	OMEPRAZOL 40MG INI IV C/25 FA + DIL AMP 10ML/CRISTALIA G- Lote: 21100575 Qt: 26 Val: 01/10/23 FCI:6C206E5B-F0E9-4D34-B915-1E8DE41A5F11	30049069	500	5102	CX	26	343,7500	8.937,50	8.937,50	1.072,50			12,00	

*Handwritten signature and stamp:*  
 Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras, Form e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - FUABC  
 15/02/2022  
 800032/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: ENTREGAR 15/02 P.C.: SC0032/22 Orc 13367230 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1695 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@portaldanrega.com.br Inf. Fisca: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.202,09 Estadual: R\$ 1.072,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12.17.37  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153600100979341179689190000052860

BENEFICIARIO ORIGINAL:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
67.729.178/0004-91

PAGADOR BOLETO:  
FUNDACAO DO ABC  
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	22/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	528,60
VALOR COBRADO	528,60

-----

NR. AUTENTICACAO: B.63C.8D7.FF9.290.546

=====

|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.

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_



10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12.16.57  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIÁRIO: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
AGÊNCIA: 3370	CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO:	22/02/2022
VALOR:	8.937,50
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICAÇÃO:	D.5AF.9EA.730.073.50E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12.13.48  
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:	22/02/2022
VALOR:	4.921,70
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: D.9FD.16A.16E.916.EED

=====

|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.

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_