

07 de fevereiro de 2022.

Pedido de Compra – MEDICAMENTO – URGENTE.

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	JAN	MÉDIA	EST 01/10/2022	CÁLCULO	PEDIDO	
1	7018-6173	ACETILCISTEINA 200MG 5G [Envelope]	ENVELOPE	600	120	0	200	363	55	308	350	
2	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL 100 ML	FRASCO	200	60	60	0	140	45	95	100	
3	7018-0049	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [Ampola]	COMPRIMIDO	100	200	0	0	155	70	85	200	
4	7018-0170	ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG [Unidade]	COMPRIMIDO	0	0	300	0	231	0	231	300	
5	7018-0059	CARVEDILOL 3,125MG [Unidade]	COMPRIMIDO	0	0	0	0	39	0	39	120	
6	7018-0060	CARVEDILOL 6,250MG [Unidade]	COMPRIMIDO	0	60	0	60	60	20	40	120	
7	7018-6494	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML SISTEMA FECHADO Bolsa	FRASCO	0	0	50	30	35	32	3	60	
8	7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML [Unidade / Ampola]	COMPRIMIDO	0	0	0	1000	2220	1281	939	1000	
9	7018-6181	CLARITROMICINA IV 500MG Frasco-ampola	FR AMPOLA	0	0	0	0	36	0	36	80	
10	7018-6689	CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPE	FRASCO	30	24	20	45	30	0	30	30	
11	7018-6655	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO 100 ML	FRASCO	800	1600	8200	1700	4242	3150	1092	1200	
12	7018-0136	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO 500 ML	FRASCO	1000	600	1500	800	1034	600	434	600	
13	7018-0131	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICO 0,5% 100 ML	FRASCO	200	250	450	300	240	124	116	120	
14	7018-6649	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML 2.5ML AMPOLA	AMPOLA	0	600	0	1000	1080	360	720	1000	
15	7018-8901	DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	90	60	0	60	78	30	48	30	
16	7018-0082	DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	500	500	1000	1500	1050	700	350	500	

PROCESSO Nº 500.032/22

**HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA**



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

17	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA	SERINGA	100	100	200	140	131	110	21	40
18	7018-6081	ESPIRONOLACTONA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	120	0	0	0	85	0	85	90
19	7018-7629	FENITOINA 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	0	0	0	20	0	20	50
20	7018-7621	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	FRASCO	5	5	0	0	5	3	2	5
21	7018-0171	FLUCONAZOL BOLSA 2MG/ML - 100ML	BOLSA	0	0	0	0	19	9	10	20
22	7018-0021	FOSFATO DE CODEINA 3MG/ML - SOLUÇÃO 120ML	FRASCO	30	40	0	80	50	32	18	20
23	7018-0655	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	1000	800	1600	996	400	596	600
24	7018-6749	GLICOSE 25% 10ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	200	160	0	160	400
25	7018-0188	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 500 ML	BOLSA	0	0	0	0	208	192	16	60
26	7018-6679	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	AMPOLA	0	800	0	1000	570	200	370	400
27	7018-6683	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25 ML AMPOLA	AMPOLA	2000	2000	0	3000	2720	2450	270	300
28	7018-0219	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	180	180	0	260	158	0	158	160
29	7018-6890	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	120	130	180	200	119	0	119	120
30	7018-0226	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	FRASCO	20	25	0	0	16	12	4	10
31	7018-6187	LORATADINA 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	0	120	90	100	112	0	112	150
32	7018-6188	METADONA, CLORIDRATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	0	0	0	0	45	0	45	60
33	7018-6122	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	50	0	50	60
34	7018-6400	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - 10 GR - BISNAGA	TUBO	0	0	50	100	25	30	-5	20
35	7018-0121	NIFEDIPINA 20MG [1 Unidade; Comprimido liberação controlada/Unidade]	COMPRIMIDO	0	30	60	0	27	0	27	30
36	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML AMPOLA	AMPOLA	0	10	20	50	35	40	-5	20
37	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	2000	0	1970	1450	520	500
38	7018-6411	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	0	0	0	0	30	0	30	100


PROCESSO Nº 500083/22

PÁGINA 150



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

39	7018-6286	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4.000 + 500MG FR AMPOLA	FR AMPOLA	0	0	0	0	0	463	260	203	300
40	7018-6107	PREDNISONA 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	0	0	150	200	161	80	80	81	90
41	7018-0176	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO 500ML	BOLSA	0	0	240	120	100	68	68	32	60
42	7018-6219	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML [Frasco-ampola]	FR AMPOLA	0	0	0	2000	2360	3990		-1630	1000
43	7018-0325	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES FRASCO	FRASCO	60	110	100	100	90	42		48	50
44	7018-0184	SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	UNIDADE	0	90	200	0	65	0		65	200
45	7018-0256	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	100	100	30	78	40		38	50


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

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº 500033/22
PÁGINA 04
VISTO 02



FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202237010000131
REVISÃO - 001

VISTO _____
PÁGINA _____
PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO _____

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0033/22

DATA DE EMISSÃO: 10/02/2022

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 - MENSAL 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	37.032,45	0,00	37.032,45	Nao
Totais		37.032,45	0,00	37.032,45	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 10 de fevereiro de 2022.

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0033/22

À
Empresa: 65237851 / CIRURGICA PINHEIRO LTDA
Endereço: AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
Bairro: DANIEL FONSECA Cidade: UBERLANDIA
C.E.P.: 38400-328
Telefone: 32102002 Fax:
e-mail: jefferson@cirurgicapinheiro.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6655	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO			UN	1.200,00	3,1000	3.720,0000

Valor total: R\$ 3.720,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS
Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO _____

PROCESSO Nº SC00033/22

PÁGINA _____

VISTO _____

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-78 Requisição: REQ301556-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@fuabc.org.br

Ordem de Compra: OC16957-886096
Situação: APROVADA (em 10/02/2022)**Centro de Custo: Nenhum****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 CECÍLIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 11/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000413

CIRURGICA PINHEIRO - MG

Razão Social: CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

End.: MARCOS DE FREITAS COSTA - 1833 - - DANIEL

FONSECA - UBERLÂNDIA - MG

CEP: 38400328

Fone: 3432102002

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1200,0000

Observação:**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
12 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML / 7018-6655		JP FARMACÉUTICA	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	50 FRASCO OU BOLSA	1.200	3,1000	Não	3.720,00	
SISTEMA FECHADO - SORO									

Total Geral(R\$): 3.720,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:19

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0033/22

À
Empresa: 21681325 / MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Endereço: RUA Nº 3
Bairro: PARQUE NORTE Cidade: VESPASIANO
C.E.P.: 33200-000
Telefone: 2522-8170 Fax:
e-mail: financeiro@smfuabc.org.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML			AM	500,00	5,2000	2.600,0000

Valor total: R\$ 2.600,0000

Condição de pagamento: 004 - 30 DIAS
Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO _____



PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO _____

Ordem de Compra: OC16957-886095
Situação: APROVADA (em 10/02/2022)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-78 Requisição: REQ301556-16957

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: 11/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA TRÊS - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - MORRO ALTO - VESPASIANO - MG

CEP: 33.200-000

Fone: 31 25228170

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
37 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML AMPOLA / 7018-0247		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	5,2000	Não	2.600,00	

Total Geral(R\$): 2.600,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:20

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0033/22

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:

PROCESSO Nº SC0033/22

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0021	FOSFATO DE CODEÍNA 3MG/ML FRASCO DE 120ML			UN	20,00	44,2800	885,6000
0002	7018-0226	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI 10ML			FA	10,00	18,8200	188,2000
0003	7018-6187	LORATADINA 10MG – COMPRIMIDO			UN	144,00	0,1400	20,1600
0004	7018-6188	METADONA CLORIDRATO 5MG – COMPRIMIDO			UN	60,00	0,7650	45,9000
0005	7018-6122	METFORMINA 850MG			CP	60,00	0,0733	4,4000
0006	7018-6400	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G BACITRACINA 250UI/G 15G TB			TB	20,00	2,3000	46,0000
0007	7018-0221	NIFEDIPINA 20 MG LIBERACAO PROLONGADA			CP	30,00	0,1272	3,8200
0008	7018-6107	PREDNISONA 20MG			CP	80,00	0,2108	16,8600
0009	7018-0325	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY			FR	50,00	10,4000	520,0000
0010	7018-0184	SINVASTATINA 20MG			CP	180,00	0,0933	16,7900

Valor total: R\$ 1.747,7300

Condição de pagamento: 005 - 28 DIAS

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

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

PROCESSO N° SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO [assinatura]

VISTO

34 NEOMICINA, SULFATO 5MG/G; BACITRACINA 250UI/G 15G TB / 7018-6400	CIMED	Genérico	1 TB	20	2,3000	Não	46,00	
29812 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN-CIMED								
35 NIFEDIPINA 20 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA / 7018-0221	NEO QUÍMICA	Neo Fedipina	30 COMPRIMIDO	30	0,1272	Não	3,82	
3997 - NEO FEDIPINA 10MG 30CP-NEO QUÍMICA								
40 PREDNISONA 20MG COMP / 7018-6107	NEO QUÍMICA	Corticóides	20 COMPRIMIDO	80	0,2108	Não	16,86	
13131 - PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA								
42 SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY 200 DOSES / 7018-0325	GSK	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY DOSES - GSK AEROLIN	1 FRASCO C/ 200 DOSES	50	10,4000	Não	520,00	
30154 - REGRAIR SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK								
43 SINVASTATINA 20MG / 7018-0184	SANDOZ	Sinvastacor	30 COMPRIMIDO	180	0,0933	Não	16,79	
26738 - SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-SANDOZ								
Total Geral(R\$): 1.747,73								

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:18

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022



HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0033/22

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	7018-6173	ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV			UN	350,00	0,5600	196,0000
0002	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA			FR	100,00	2,7300	273,0000
0003	7018-0170	ANLODIPINO 5MG			CP	300,00	0,0526	15,7800
0004	7018-6219	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML			AM	1.000,00	10,9000	10.900,0000
0005	7018-0059	CARVEDILOL 3,125MG			CP	120,00	0,0965	11,5800
0006	7018-0060	CARVEDILOL 6,25MG			CP	120,00	0,1041	12,4900
0007	7018-6494	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 100ML			FR	60,00	16,4800	988,8000
0008	7018-6181	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO			UN	80,00	37,0000	2.960,0000
0009	7018-0131	CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100ML			FR	120,00	1,9700	236,4000
0010	7018-8901	DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML IM/IV			AM	30,00	0,0614	1,8400
0011	7018-7620	FENITOINA 250MG/5ML			AM	50,00	3,3200	166,0000

PROCESSO N°

SC0033/22

PÁGINA
VISTO

[Handwritten signature]

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



0012	7018-0171	FLUCONAZOL 200MG/100ML		FLUCONAZOL 200MG/100ML	BS	20,00	15,6300	312,6000	
0013	7018-6679	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML			AM	400,00	0,5248	209,9200	
0014	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG/ML 2ML			AM	20,00	14,5000	290,0000	
0015	7018-6411	OXACILINA SODICA 500MG IV/IM			FR	100,00	1,1000	110,0000	
0016	7018-6286	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5G			FA	300,00	19,4800	5.844,0000	
0017	7018-0188	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO			FR	60,00	3,7300	223,8000	
0018	7018-0256	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML			AM	50,00	20,8900	1.044,5000	

Valor total: R\$ 23.796,7100

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

PROCESSO Nº 500033/22
PÁGINA _____
VISTO _____



PROCESSO Nº 500033/22
PÁGINA _____
VISTO _____

Ordem de Compra: OC16957-886093
Situação: APROVADA (em 10/02/2022)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-78 Requisição: REQ301556-16957

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: 11/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MEDICAMENTAL HOSPITALAR 000436

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. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV / 7018-6173		GEOLAB	CISTEIL	50 ENV	350	0,5600	Não	196,00	
2 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VIT (A+E) + LECITINA DE SOJA FR 100ML / 7018-0042		NUTRIEX	Dermanutri	1 FRASCO C/ 100 ML	100	2,7300	Não	273,00	
4 ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG COMP / 7018-0170		VITAMEDIC	SIMILAR	30 COMPRIMIDO	300	0,0526	Não	15,78	
5 BROMETO DE ROCURONIO INJETAEL 10 MG/ML 5 ML / 7018-6219		AUROBINDO PHARMA	ROCURONIO	10 UNID	1.000	10,9000	Não	10.900,00	
6 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO / 7018-0059		EMS		30 COMPRIMIDO	120	0,0965	Não	11,58	
7 CARVEDILOL 6,25MG / 7018-0060		EMS	CARVEDILOL	30 COMPRIMIDO	120	0,1041	Não	12,49	
8 CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100ML / 7018-6494		ISOFARMA	Ciprobacter	1 FRASCO-AMPOLA	60	16,4800	Não	968,80	
10 CLARITROMICINA 500MG EV / 7018-0067		MR PHARMA		1 FRASCO AMPOLA	80	37,0000	Não	2.960,00	
14 CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% - (SOLUCAO ALCOOLICA) - 100 ML / 7018-0131		FARMAX		1 ALMOTOLIA C/ 100 ML	120	1,9700	Sim	236,40	

16 DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO / 7018-6169	GERMED	Genérico	30 COMPRIMIDO	30	0,0614	Não	1,84
20 FENITOINA 50 MG/ML 5 ML / 7018-7620	CRISTALIA	Fenitoína 250 mg - 5 ml - amp	10 AMPOLA	50	3,3200	Não	166,00
22 FLUCONAZOL BOLSA 2MG/ML - 100ML / 7018-0171	ISOFARMA	Genérico	1 BOLSA 100ML	20	15,6300	Não	312,60
26 GLICOSE 50% 10ML / 7018-6679	ISOFARMA	Solução de Glicose	200 AMPOLA C/ 10 ML	400	0,5248	Não	209,92
36 NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG 2ML / 7018-0123	HYPOFARMA	Nipride	5 AMPOLA C/ 2 ML	20	14,5000	Sim	290,00
38 OXACILINA SODICA 500MG IV/IM FA / 7018-6411	BLAU	BLAU	100 FA	100	1,1000	Sim	110,00
39 PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G - FR AMPOLA / 7018-6286	NOVAFARMA	Piperacilina 4 g + Tazobactoma Sódica 500 mg	25 FR AMPOLA	300	19,4800	Sim	5,844,00
44 SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO / 7018-0188	HALEX ISTAR	Solução de Glicose	30 FRASCO C/ 500 ML	60	3,7300	Sim	223,80
45 VASOPRESSINA 20U/ML 1ML / 7018-0256	BIOLAB SANUS	Enrise	10 AMPOLA C/ 1 ML	50	20,8900	Sim	1,044,50
Total Geral(R\$): 23.796,71							

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:20

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de fevereiro de 2022
P.C.: SC0033/22

À

Empresa: 13085369 / CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA FAIEZ NAMEDALAH TARRAF, 1365

Bairro: CIDADE JARDIM

Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO

C.E.P.: 15081-140

Telefone: 3364-1608 Fax:

e-mail: cleber@contep.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0136	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML			FR	600,00	3,4300	2.058,0000
0002	7018-6649	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML			UN	1.000,00	3,1100	3.110,0000

Valor total: R\$ 5.168,0000

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.

PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO _____



Ordem de Compra: OC16957-886092
Situação: APROVADA (em 10/02/2022)

Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 500033/22
PÁGINA _____
VISTO _____

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-78 Requisição: REQ301556-16957

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: 11/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÉUTICA - SP 000417

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

End.: AV MURCHID HOMSÍ - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS
- SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
13 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML / 7018-0136 SISTEMA FECHADO	950	FRESENIUS	Soro Fisiológico 30 BOLSA OU FRASCO	600	3,4300	Não	2.058,00	
15 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML 2,5ML - AMPOLA / 7018-6649	708	HYPOFARMA	Dexametasona 50 AMPOLA	1.000	3,1100	Não	3.110,00	

Total Geral(R\$): 5.168,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:21

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022



Ordem de Compra: OC16957-886092
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 10/02/2022)

Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA _____
VISTO _____

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-78 Requisição: REQ301556-16957

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: 11/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÉUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO

E-mail: vendas1@capromed.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
13 CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML / 7018-0136 SISTEMA FECHADO	950	FRESENIUS	Soro Fisiológico 30 BOLSA OU FRASCO	600	3,4300	Não	2.058,00	
15 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML 2.5ML - AMPOLA / 7018-6649	708	HYPOFARMA	Dexametasona 50 AMPOLA	1.000	3,1100	Não	3.110,00	

Total Geral(R\$): 5.168,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:21

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022

033/22

Ordem de Compra: OC16957-886096
Situação: APROVADA (em 10/02/2022)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-78 Requisição: REQ301556-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@fuabc.org.br

0033/22

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: 11/02/2022

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

CIRURGICA PINHEIRO - MG

Razão Social: CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

End.: MARCOS DE FREITAS COSTA - 1833 - - DANIEL

FONSECA - UBERLANDIA - MG

CEP: 38400328

Fone: 3432102002

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1200,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
12 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML / 7018-6655 SISTEMA FECHADO - SORO		JP FARMACÊUTICA	CLORETO DE SODIO 0,3%	50 FRASCO OU BOLSA	1.200	3,1000	Não	3.720,00	

Total Geral(R\$): 3.720,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/02/2022 14:38:19

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/02/2022



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC00033/22
PÁGINA 59
VISTO AO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.085.369/0001-96 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/12/2010
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
--

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 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 AV MURCHID HOMSI	NÚMERO 2975	COMPLEMENTO BRCAO 2955
--------------------------------	----------------	---------------------------

CEP 15.080-445	BAIRRO/DISTRITO PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP
-------------------	--	------------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO02@CAPROMED.COM.BR	TELEFONE (17) 3364-1608
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/12/2010
-----------------------------	--

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 10/02/2022 às 13:44:59 (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: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96

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 09:45:01 do dia 14/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/06/2022.

Código de controle da certidão: **11C3.6A25.EA47.7AA7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0033/22

PÁGINA 61

VISTO [assinatura]



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.085.369/0001-96

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA RUA FAIEZ NAMETALAH TARRAF 1365 1365 / CIDADE JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15081-140

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

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

Validade: 27/01/2022 a 25/02/2022

Certificação Número: 2022012710080935386124

Informação obtida em 10/02/2022 13:47:41

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 SC0033/22

PÁGINA 62

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO [assinatura]

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 65.237.851/0001-06 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/01/1993
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CIRURGICA PINHEIRO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA PINHEIRO	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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 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 MARCOS DE FREITAS COSTA	NÚMERO 1833	COMPLEMENTO *****
--	----------------	----------------------

CEP 38.400-328	BAIRRO/DISTRITO DANIEL FONSECA	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG
-------------------	-----------------------------------	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO JOSEROBERTO@BOTELHOCONTABIL.COM.BR	TELEFONE (34) 3210-2002/ (34) 3292-8100
---	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/01/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/02/2022 às 13:48:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0033/22
PÁGINA 63
VISTO [Assinatura]

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

Nome: **CIRURGICA PINHEIRO LTDA**
CNPJ: **65.237.851/0001-06**

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 10:27:00 do dia 02/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2022.

Código de controle da certidão: **E100.67FC.8F82.6C7C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.237.851/0001-06
Razão Social: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
Endereço: AV MARCOS DE FREITAS COSTA 1833 / DANIEL FONSECA / UBERLANDIA /
MG / 38400-328

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: 03/02/2022 a 04/03/2022

Certificação Número: 2022020301301218355444

Informação obtida em 10/02/2022 13:50:30

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

SC00038/22

PÁGINA

65

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

01

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 10/02/2022 às 13:50:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500033/22
PÁGINA 66
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 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

PROCESSO Nº SC00033/22
PÁGINA 67
VISTO DM



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 10/02/2022 13:52:04

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 SC00033/22
PÁGINA 68
VISTO 07.

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

NOME EMPRESARIAL MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
--

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/02/2022 às 13:54:24 (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: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 21.681.325/0001-57

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

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 13:57:53 do dia 20/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/07/2022.

Código de controle da certidão: **8491.47F9.DE95.F34D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC00033/22
PÁGINA 70
VISTO GA



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.681.325/0001-57

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

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

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

Validade: 29/01/2022 a 27/02/2022

Certificação Número: 2022012900325878342860

Informação obtida em 10/02/2022 13:56:24

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

SC0033/22

PÁGINA

71

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

ISTO

Am

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/09/2009
---	---	--------------------------------

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 46.42-7-02 - 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 Limitada
--

LOGRADOURO R PROJETADA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
---------------------------	--------------	----------------------

CEP 37.600-000	BAIRRO/DISTRITO ITAIM	MUNICÍPIO CAMBUI	UF MG
-------------------	--------------------------	---------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR	TELEFONE (11) 4934-1700/ (35) 3431-3952
---	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA 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 10/02/2022 às 13:57:11 (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: 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 13:51:01 do dia 10/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/08/2022.

Código de controle da certidão: **7519.43C9.C631.5FF6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 08/02/2022 a 09/03/2022

Certificação Número: 2022020801342593444999

Informação obtida em 10/02/2022 13:58:11

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.011.601
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0213 0853 6900 0196 5500 0000 0116 0111 0245 1203
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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149
MUNICÍPIO
SAO PAULO
VENCIMENTO VALOR
11601/001 13/03/2022 3.110,00

CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60
DATA DA EMISSÃO 11/02/2022
CEP 01150-011
DATA DA SAÍDA 11/02/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 00:00:00

VALOR ICMS ST 0,00
VALOR ICMS 373,20
BASE CÁLC. ICMS 3.110,00
VALOR FRETE 0,00
VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00
OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 3.110,00
TOTAL DA NOTA 3.110,00

PRETE POR CONTA 0-Remetente
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
UF SP
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ / CPF 588.407.339-90
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PESO BRUTO 3,000
PESO LIQUIDO 2,000

CÓDIGO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CROP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
708	1	VOLUMES	DIVERSAS	HYPOFARMA	21101429	30043290	000	5102	UN	1.000	3,11	3.110,00	3.110,00	0,00	3.110,00	3.110,00	12	373,20	0,00
DEXAMETASONA - FOSFATO DISSODICO 4MG/ML -2,5ML Lote: 21101429 / Fabr.: 19/11/2021 / Val.: 31/10/2023 550033/22 Rouffignacelli Lda Gerente Compras - Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília FMABC 15/02/2022																			

RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MEDICAMENTO GENERICO.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 10595
Representante: 000145-SINTESE - LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPRAS O
FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO OC 16957-886092
LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO, N. 151 - SANTA CECILIA - CEP: 01.150-011 SAO PAULO-SP
HORARIO DE RECEBIMENTO 2. A 6. DAS 08:00 AS 16:00
BANCO DO BRASIL AG. 1510-5 C/C: 27087-3 / BANCO BRADESCO: 237 ? AG. 0825 C/C.: 10965-7

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 23.796,71 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SAO PAULO-SP



NFe N°. 000.125.795
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°. 000.125.795
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1257 9511 3362 7969

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**

PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220191078544 - 10/02/2022 21:51:23**

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: **10/02/2022**

ENDEREÇO: **PRACA MARECHAL DEODORO, 149** BAIRRO / DISTRITO: **SANTA CECILIA** CEP: **01150-011** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **10/02/2022**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO** UF: **SP** FONE/FAX: **11031646287** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SAO PAULO** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **22:51:00**

TURA / DUPLICATA

001

Venc: **12/03/2022**
Valor: **RS 23.796,71**

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
23.796,71	2.993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	23.796,7
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	23.796,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **19** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **154,056** PESO LÍQUIDO: **154,05**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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 II
32704	ANLQDIPINO 5MG CX C/30 CPR/VITAMEDIC G+ PMC: 20,94 Lote: 65732 Qt: 10 Val: 18/11/23	30049069	000	5102	UN	10	1,5780	15,78	15,78	1,89			12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG CX C/30 CPR/EMS G+ PMC: 82,27 Lote: 2M2231 Qt: 4 Val: 25/08/23 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	5102	UN	4	2,8950	11,58	11,58	1,39			12,00	
7538	CARVEDILOL 6,25MG CX C/30 CPR REV/ZYDUS BRASIL G+ PMC: 23,58 Lote: M105419 Qt: 4 Val: 30/04/24	30049069	200	5102	UN	4	3,1225	12,49	12,49	1,50			12,00	
24549	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INF IV BSF 100ML/ISO/FARMA/AM G+ Lote: 1070444 Qt: 60 Val: 27/07/23	30049069	000	5102	CX	60	16,4800	988,80	988,80	118,66			12,00	
37087	CISLIL 200MG CX C/50 ENV 5GR/GEOLAB S+ PMC: 59,25 Lote: 2105751 Qt: 7 Val: 30/04/23	30049099	000	5102	CX	7	28,0000	196,00	196,00	35,28			18,00	
33302	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV FARM/AM G+ Lote: CLA0042101A Qt: 80 Val: 31/12/22	30042029	200	5102	UN	80	37,0000	2.960,00	2.960,00	355,20			12,00	
37366	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% SEPTMAX 100ML/FARMAX O- Lote: 162 Qt: 24 Val: 31/10/23 Lote: 159 Qt: 96 Val: 25/10/23	30049047	000	5102	UN	120	1,9700	236,40	236,40	42,55			18,00	
33291	DERMAEX A.G.E FR 100ML/NUTRIEX Lote: 75572111 Qt: 4 Val: 30/11/23 Lote: 75592111 Qt: 96 Val: 30/11/23	15121919	000	5102	UN	100	2,7300	273,00	273,00	49,14			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: ENTREGAR 11/02
Ordem de Compra: OC16957-886093
Qrc 13361875 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 14 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18 507-0- AE 1.18 508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco. Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.910,24 Estadual: R\$ 2.880,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 0-5758/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÓTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
São Carlos - FUASC

10/02/2022



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

Nº. 000.125.795
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1257 9511 3362 7969

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

135220191078544 - 10/02/2022 21:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

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
23565	DIAZEPAM 10MG CX C/30 CPR***/GERMED/B1 G+ PMC: 17.20 Lote: 2M8265 Qt: 1 Val: 17/05/23 FCI:9CEBF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169	30049064	500	5102	UN	1	1,8400	1,84	1,84	0,22			12,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ IV/IM/SC C/10 AMP 1ML/BIO LAB R+ PMC: 330.53 Lote: 1063786 Qt: 5 Val: 31/07/23 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	5	208,9000	1.044,50	1.044,50	188,01			18,00	
30693	FENTAL 50MG/ML SOL INJ IV/IM C/10 AMP 5ML***/CRISTALIA/CI S+ Lote: 21110169 Qt: 2 Val: 01/11/23 Lote: 21110256 Qt: 3 Val: 01/11/23 FCI:F01CA597-7C83-4F35-AA5F-8B2FAA6AD641	30049065	500	5102	CX	5	33,2000	166,00	166,00	29,88			18,00	
4173	FLUCONAZOL 2MG/ML SOL INJ IV BSF 100ML/ISOFARMA G+ Lote: 1060862 Qt: 4 Val: 29/06/23 Lote: 1060513 Qt: 16 Val: 26/06/23	30049069	000	5102	BLS	20	15,6300	312,60	312,60	37,51			12,00	
35912	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV C/5 AMP 2 ML/HYPOFARMA S+ Lote: 21081496 Qt: 4 Val: 31/08/23	30039099	000	5102	UN	4	72,5000	290,00	290,00	52,20			18,00	
31551	OXACILINA 500MG PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 21010927 Qt: 1 Val: 11/01/23 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	1	110,0000	110,00	110,00	13,20			12,00	
31250	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ IV C/10 FA/AUROBINDO/AM G+ Lote: PT0421148A Qt: 6 Val: 30/09/23 Lote: PT0421147A Qt: 24 Val: 31/08/23	30041019	200	5102	UN	30	194,8000	5.844,00	5.844,00	701,28			12,00	
37035	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ IV C/10 FA 5ML/AUROBINDO G+ Lote: CRB210030 Qt: 100 Val: 31/03/23	30049079	200	5102	CX	100	109,0000	10.900,00	10.900,00	1.308,00			12,00	
37037	SORO GLICOSE 5% SOL INJ IV C/30 BSF PP 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000155753 Qt: 2 Val: 01/11/23	30049099	000	5102	UN	2	111,9000	223,80	223,80	29,77			13,30	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA S+ Lote: 1100089 Qt: 2 Val: 06/10/23	30049099	000	5102	CX	2	104,9600	209,92	209,92	27,92			13,30	

RLO
Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUASC

10/02/2022



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 180471
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CLIENTE DE ACESSO 3122 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1804 7113 1223 6705

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
PROT. DE AUT. OPERAÇÃO: 131224573368911 10/02/2022 16:41:55
CNPJ: 0624859180029
INSC. ESTADUAL: 813015392110
CNP/ELE: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNP/CPF: 57.571.275/0034-60
DATA DE EMISSÃO: 10/02/2022
ENDEREÇO: PRACA MAL DEODORO, 149
MUNICÍPIO: Sao Paulo
UF: SP
PAÍS: Brasil
CNP/CPF: 01.150-011
DATA DE ENTRADA SAÍDA: 10/02/2022
FONE/FAX: (11)3164-6287
HORA DE ENTRADA SAÍDA: 16:42:16

Table with columns: FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 180471, 2.600,00, 0,00, 2.600,00

Table with columns: DUPLICATA, VALOR. Values: 001, 12/03/2022, 2.600,00

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 2.600,00

Table with columns: CÁLCULO IMPOSTO, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.600,00, 2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
REMETENTE: Estrada Municipal Jose Sedano 854 Mod Campinas
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: caixa
MARCA:
VALOR BRUTO: 5,000
VALOR LIQUIDO: 5,000

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVICOS, VALOR TOTAL. Values: 1029134, NORADREM (HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA) 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML, 260,0000, 2.600,00

Handwritten signature and stamp: Rodrigo Abratti Luz, Gerente Compras, Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia - FUASC, 13/02/2022

Handwritten number: 20033/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC 16957-886095 COT16957-78
Banco Santander; Agência: 3523 Banco: 033 Conta-corrente: 13003227-3
Entrega por ordem do destinatário: PRACA MARFCHAL DEODORO, 151 SANTA CECILIA/SP CEP: 01.150-011

Table with columns: RTN, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI. Values: 0,00, 0,00



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 579018
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0211 2050 9900 0107 5500 1000 5790 1810 0109 2310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224573442994 10/02/2022 17:11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.208.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
10/02/2022

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA
10 FEV 2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1131646287

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2022 1.747,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.747,73	VALOR DO ICMS 153,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.747,73
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 1.747,73

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 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,88	PESO LÍQUIDO 8,88

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
23893	MYTEDOM(A1) 5MG 20CP-CRISTALIA (PORT.344/-98) LT 21040778 (3) 04/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21040778, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049039	000	6108	CX	3	15,3000	45,90	45,90	5,51		12,00	
30147	CODEIN(A2) 3MG/ML 120ML-CRISTALIA (PORT.3-44/98) LT 21080780 (20) 08/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21080780, Qtde: 20, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30044940	000	6108	CX	20	44,2800	885,60	885,60	108,27		12,00	
22743	LORATAMED 10MG 12CP-CIMED LT 2116563 (12) 08/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2116563, Qtde: 12, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30039079	000	6108	CX	12	1,6800	20,16	20,16	2,42		12,00	
30154	REPAIR SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT 3E2C (50) 07/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: 3E2C, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049039	200	6108	CX	50	10,4000	520,00	520,00	20,80		4,00	
29812	NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN-CIMED LT 21-21611 (20) 10/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2121611, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	500	6108	CX	20	2,3000	46,00	46,00	5,52		12,00	

500033/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P1V1;R2P1V1;R1P2V1;R1P2V1;|OC16957-886094
 ITENS 4,7 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015;
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 156,48
 Pedido: 547088
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
 Depósito 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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

Rodolfo Moratti
 Gerente Compras, Farm. e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santos, SP
 11/02/2022

PERECÍVEL URGENTE

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



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

Rua Projetaria, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 579018
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0211 2060 9900 0107 5500 1000 5790 1810 0109 2310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não-contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224573442994 10/02/2022 17:11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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
30298	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	6108	CX	2	2,2000	4,40	4,40	0,53		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMH 2 A B LT DW10407 (10) 04/2023 (Fornecedor: 2946, Lote: DW10407, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30043100	200	6108	FR	10	18,8200	188,20	188,20	7,53		4,00	
13131	PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA LT B21F1696 (4) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F1696, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	30043999	500	6108	CX	4	4,2150	16,88	16,88	2,02		12,00	
3997	NEO FEDIPINA 10MG 30CP-NEO QUIMICA LT B2-1F2010 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F2010, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	30049062	500	6108	CX	1	3,8200	3,82	3,82	0,46		12,00	
26738	SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-SANDOZ LT LH04-38 (6) 03/2023 (Fornecedor: 3109, Lote: LH0438, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049059	000	6108	CX	6	2,7983	16,79	16,79	2,01		12,00	

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FLA/RJ
11/02/2022