

Ao
Coordenador de Compras
Sr. Luiz Fernando Abuassali

Solicito aquisição dos itens abaixo relacionados, para reposição de estoque e suprir as necessidades da Farmácia do HEMSC.

Justificativa: aquisição mensal ref. jun/21 Materiais

Pedido de Compra - Materiais - HEMSC - Santa Cecília			
Item	Descrição	Apresentação	Quant. / Pedido
1	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX	unidade	100
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	400
3	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	10000
4	Álcool Swab 70% sachê	unidade	2000
5	ALGODAO HIDROFILO [500 gramas; Nao classificavel/Pacote]	unidade	20
6	APARELHO DE TRICOTOMIA 2 LÂMINAS	unidade	200
7	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	24
8	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	800
9	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	1000
10	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	300
11	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	100
12	COLCHÃO CAIXA DE OVO	unidade	60
13	Coletor de Urina Saco 2000 ml com cordão	unidade	500

14	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13 LITROS [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	60
15	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Não classificável/Pacote]	PCT C/10	1600
16	COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Não classificável/Pacote] PACOTE COM 500	PACOTE	100
17	CURATIVO CARVÃO ATIVADO 10X10 CM	UNIDADE	10
18	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 21 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	600
19	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 23 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. O dispositivo deverá atender totalmente a NR-32, item 32.2, no que tange a Riscos Biológicos. [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	1000
20	ELETRODO COM GEL DESCARTÁVEL ADULTO [1 Unidade; Não classificável/Pacote]	unidade	2000
21	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO (TRANSPARENTE) UNIVERSAL INJECTOR AIR - HARTMANN OU LIFEMED	unidade	600
22	EQUIPO BOMBA INFUSÃO FOTOSSENSÍVEL UNIVERSAL - HARTMANN OU LIFEMED	unidade	300
23	EQUIPO GRAVITACIONAL DE DUPLA VIA PARA DIETA ENTERAL EM SISTEMA FECHADO [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	1200
24	EQUIPO MACROGOTAS CÂMARA FLEXÍVEL INJETOR LATERAL COM PINÇA ROLETE FLASHBALL LUER LOCK [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	1000
25	EQUIPO MACROGOTAS CONTROLADOR DE FLUXO (DIAL-A-FLOW) COM ANEL DE REGULAGEM DE VAZÃO EM ML/H, COM INJETOR LATERAL LUER LOCK RETRÁTIL CP, FILTRO ELIMINADOR DE AR, COM ANEL DE REGULAGEM DE VAZÃO EM ML/H EM DUPLA ESCALA PARA SOLUÇÕES COM DIFERENTES DENSIDADES (0 A 10% E 10% A 40%) [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	20
26	EQUIPO PARA CONEXÃO SIMULTÂNEA 02 VIAS COM CLAMP [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	1500
27	Escova de Dente Macia	unidade	50
28	FIO MONONYLON 3,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR	unidade	24
29	FILME TRANSPARENTE EM ROLO 10CM X 10CM	ROLO	5
30	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	ROLO	48
31	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML [1 Unidade; Não classificável/Frasco]	unidade	500
32	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM [1 Unidade; Não classificável/Kit]	unidade	10
33	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20CM [1 Unidade; Não classificável/Kit]	unidade	10
34	KIT SUTURA DESCARTÁVEL	KIT	60
35	LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL COM TECIDO 100% POLIÉSTER [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	unidade	2000
36	MAniguito para Monitor Cardíaco Adulto Obeso	unidade	10

37	SABONETE BARRA GLICERINADO [30 gramas; Nao classificavel/Unidade]	unidade	2000
38	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOCK [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	2000
39	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	6000
40	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA LUER LOCK [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	1500
41	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	8000
42	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER SLIP [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	500
43	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	200
44	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	10
45	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	10
46	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	10
47	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16 [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	20
48	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	20
49	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 12 [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	20
50	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12 [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	10
51	TAMPINHA UNIVERSAL - LUER LOCK E SLIP	unidade	5000
52	CORTADOR E MACERADOR DE COMPRIMIDOS	unidade	10
53	ENXAGUANTE BUCAL SEM ÁLCOOL 250ML	FRASCO	50
54	CATETER P/ SUBCLÁVIA CVC II - (CATETER DUPLO LUMEM)	unidade	50



FOTO DO MACERADOR

São Paulo, 31 de maio de 2021

Rodrigo Luz
Gerente de Suprimentos

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000105
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0101/21

DATA DE EMISSÃO: 10/06/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES - PROGRAMAÇÃO MENSAL JUNHO/21

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	JUNHO/2021	46.806,42	0,00	46.806,42	Nao
Totais		46.806,42	0,00	46.806,42	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 10 de junho de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

À
Empresa: 65944753 / LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV PARADA PINTO 2692
Bairro: LAUZANE PAULISTA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 02611-001
Telefone: 22319554 Fax:
e-mail: vendas5.cirurgicalucena@gmail.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: SIMONE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7196	LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTAVEL COM TECIDO 100%		PR	2.000,00	0,6344	1.268,8000

Valor total: R\$ 1.268,8000

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: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SC0101/21
REGINA
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0721	TRANSOFIX ADAPTADOR DUPLO P/ FR DE SORO			UN	100,00	0,6370	63,7000
0002	7033-2611	ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB			UN	2.000,00	0,0479	95,8000
0003	7033-8788	CATETER INTRAVENOSO 20G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	800,00	1,8230	1.458,4000
0004	7033-8789	CATETER INTRAVENOSO 22G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	1.000,00	1,8230	1.823,0000
0005	7033-8790	CATETER INTRAVENOSO 24G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	300,00	2,1200	636,0000
0006	7033-2735	CATETER INTRAVENOSO 18G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE S			UN	100,00	1,8230	182,3000
0007	7033-7178	SCALP 21G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA			UN	600,00	0,4200	252,0000

PROCESSO N° SC0101/21
PÁGINA 93
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



0008	7033-7091	SCALP 23G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UN	1.000,00	0,4200	420,0000
0009	7033-6140	EQUIPO CONECTOR 2 VIAS COM CLAMP	UN	1.500,00	0,6900	1.035,0000
0010	7033-0304	FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3	UN	24,00	1,5396	36,9500
0011	7007-0923	FITA CREPE 19MM X 50M	UN	48,00	3,1700	152,1600
0012	7033-7188	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML	FR	450,00	0,8400	378,0000
0013	7033-0714	KIT SUTURA DESCARTÁVEL	UN	60,00	55,9000	3.354,0000
0014	7033-0833	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER LOCK	UN	2.000,00	0,3475	695,0000
0015	7033-0398	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER SLIP	UN	6.000,00	0,3514	2.108,4000
0016	7033-6487	SERINGA DESC S/AG 5ML LUER LOCK	UN	500,00	0,2423	121,1500
0017	7033-0419	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6.5MM (COM CUFF)	UN	10,00	4,4220	44,2200
0018	7033-0201	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.5MM (COM CUFF)	UN	10,00	4,4220	44,2200
0019	7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF)	UN	10,00	4,4220	44,2200
0020	7033-0212	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 16 FR	UN	20,00	2,9000	58,0000

Valor total: R\$ 13.002,5200

PROCESSO Nº 30010121
PÁGINA 94
VISTO

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 – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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 SC010121
PÁGINA 95
VISTO [assinatura]

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

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	7033-6105	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07 COM DISP SEGURANÇA			UN	400,00	0,3600	144,0000
0002	7033-0365	ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS			UN	180,00	0,6250	112,5000
0003	7033-0018	CAIXA COLETORA DE PERFUJO CORTANTE EM PAPELÃO - 13 LITROS			UN	60,00	5,9560	357,3600
0004	7033-0236	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº12			UN	10,00	0,4745	4,7500

Valor total: R\$ 618,6100

CESSO N° 500101/21
PAGINA 96
VISTO

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



CNPJ: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº 50010121
PÁGINA 01
VISTO _____

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

À
Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
Endereço: AV JOSE SEVERINO, 3530
Bairro: VEREDA DOS BURITIS Cidade: CATALAO
C.E.P.: 75709-616
Telefone: 32288700 Fax:
e-mail: vendas15@dupatri.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: USTANA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 CM ESTERIL 13 FIOS (PACOTE C/ 10)			UN	1.600,00	0,4625	740,0000
0002	7033-0670	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 7,5 X 7,5CM 13FIOS (PACOTE C/500)			UN	100,00	11,8000	1.180,0000
0003	7033-6185	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10,5CM X10,5CM			UN	10,00	11,0000	110,0000
0004	7033-0054	EQUIPO ENTERAL DUPLA VIA SISTEMA FECHADO		EQUIPO ENTERAL SMART EASY BAG BRANCO	UN	1.200,00	1,2250	1.470,0000

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA 98
VISTO *[assinatura]*

Valor total: R\$ 3.500,0000

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.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SG010121
PÁGINA 99
VISTO 8/

Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0031	COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 10M			UN	60,00	40,0000	2.400,0000
0002	7033-0456	EQUIPO MICROGOTAS C/ INJET LAT. FILTRO AR PARTICULAS PONTA LEUR LOCK 1			UN	1.000,00	1,1500	1.150,0000
0003	7033-0769	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CMX10CM			RL	5,00	84,5000	422,5000
0004	7033-6230	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA TAM 12			UN	20,00	9,1000	182,0000
0005	7507-0004	TAMPA LUER LOCK			UN	5.000,00	0,1700	850,0000

Valor total: R\$ 5.006,5000

PAGINA 100
VISTO
PROCESSO Nº SC0101/21
ff.

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.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº 800101/21
PAGINA 101
VISTO J.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

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: FABIANE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7093	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA LUER LOCK			UN	1.500,00	0,2087	313,0500
0002	7033-0371	SERINGA 20ML DESCART LUER SLIP			UN	500,00	0,5797	289,8500
0003	7033-0829	SERINGA 20ML DESCART LUER LOCK			UN	8.000,00	0,5686	4.548,8000
0004	7033-0213	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR			UN	20,00	2,7971	55,9400

Valor total: R\$ 5.207,6400

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: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA 102
VISTO fl.

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 SC0101121
PÁGINA 103
VISTO fl.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

À
Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300
Bairro: LARANJA AZEDA **Cidade:** ARUJA
C.E.P.: 07430-350
Telefone: 4934-1700 **Fax:**
e-mail: vendas83@supermed.net.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: FABIANE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2610	AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UN	10.000,00	0,4504	4.504,0000
0002	7033-0007	ALGODAO HIDROFILO 500 GR		ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G / 341	RL	20,00	11,2226	224,4500
0003	7033-2672	APARELHO DE BARBEAR 02 LAMINA DESCARTAVEL			UN	192,00	0,6881	132,1200
0004	7033-7067	COLETOR DE URINA COM AMARRILHO 2000ML			UN	500,00	0,3600	180,0000
0005	7033-6647	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO COM GEL			UN	2.000,00	0,3010	602,0000
0006	7007-10008	ENXAGUANTE BUCAL 250ML SEM ALCOOL			FR	50,00	7,4500	372,5000

PROCESSO Nº SC0101/21
 PAGINA 104
 VISTO
 Valor total: R\$ 6.015,0700

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

P. PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA 105
VISTO fl.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-8598	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO			UN	600,00	3,7500	2.250,0000
0002	7033-7077	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL			UN	300,00	5,8700	1.761,0000

Valor total: R\$ 4.011,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.0001/00
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA 106
VISTO fl.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

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

PROCESSO Nº SC010121
PÁGINA 109
VISTO fl.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de junho de 2021
P.C.: SC0101/21

À
Empresa: 51943645 / BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Endereço: AV. AMADOR AGUIAR 1500
Bairro: CITY JARAGUA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 02998-020
Telefone: Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: LARISSA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM			UN	10,00	68,2900	682,9000
0002	7033-6290	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLIO LUMEN 7FR X 20CM			UN	10,00	87,8000	878,0000
0003	7033-7324	CATETER PARA SUBCLAVIA D/L CVC 7FRX20CM			UN	50,00	68,2900	3.414,5000

Valor total: R\$ 4.975,4000

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA 108
VISTO R.

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 – Central de Convênios

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



CNPJ: 57.571.275.0001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO N SC010121
PÁGINA 109
VISTO fl.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº Secoria/21
PÁGINA _____
VISTO _____
Sf
P.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 65.944.753/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/05/1991
NOME EMPRESARIAL LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA LUCENA	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PARADA PINTO	NÚMERO 2692	COMPLEMENTO *****
CEP 02.611-001	BAIRRO/DISTRITO LAUZANE PAULISTA	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM@CIRURGICALUCENA.COM.BR	
TELEFONE (11) 2231-9554		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/01/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **10/06/2021** às **12:54:09** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC010121
PÁGINA 58
VISTO

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:01:55 do dia 10/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/12/2021.
Código de controle da certidão: **CAAB.B1DB.2885.895C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA _____
VISTO _____ 59

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.944.753/0001-09
Razão Social: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV PARADA PINTO 2692 / LAUZANE PAULISTA / SAO PAULO / SP / 02611-001

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

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

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

Certificação Número: 2021041001434015354185

Informação obtida em 10/06/2021 13:18:53

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO N° SC0101/21
PÁGINA 60
VISTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/06/2021 às 12:55:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SE0101/21
PÁGINA 61
VISTO fl.

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:40:39 do dia 04/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2021.

Código de controle da certidão: **FFAA.F8EE.15EB.B26C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº SC010121
PÁGINA _____
VISTO _____
63
fl.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.418.042/0001-31

Razão Social: CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021041001343532500650

Informação obtida em 10/06/2021 13:19:34

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 *SC0101/21*
PÁGINA *63*
VISTO *[assinatura]*

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 **10/06/2021** às **12:55:47** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500101/21
PÁGINA 64
VISTO PL

**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 13:05:59 do dia 10/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2021.

Código de controle da certidão: **D027.AA7E.F966.5C43**

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: 25/04/2021 a 22/08/2021

Certificação Número: 2021042504460408013479

Informação obtida em 10/06/2021 13:20:11

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA _____
VISTO _____
66
fl.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0003-26 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/01/2009
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI 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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 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 46.49-4-08 - 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		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV JOSE SEVERINO	NÚMERO 3530	COMPLEMENTO *****
CEP 75.709-616	BAIRRO/DISTRITO VEREDA DOS BURITIS	MUNICÍPIO CATALAO
UF GO	ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR	
TELEFONE (83) 2106-2433/ () 2106-2559		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/01/2009	
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 10/06/2021 às 12:56:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO101/21
PÁGINA 67
VISTO fl.

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

**Nome: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
CNPJ: 04.027.894/0001-64**

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 13:09:20 do dia 10/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2021.

Código de controle da certidão: **2F7D.CCE7.C28F.98C6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SCO101/21PÁGINA 68VISTO fl.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0003-26

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

Endereço: AV L001 3530 / RESIDENCIAL VEREDA / CATALAO / GO / 75709-616

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

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

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

Certificação Número: 2021041105584800329352

Informação obtida em 10/06/2021 13:22:03

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 500100121
PÁGINA 69
VISTO fl.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.402.979/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/09/1999
NOME EMPRESARIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MARTICIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R ALTO BELO	NÚMERO 895	COMPLEMENTO *****
CEP 03.478-040	BAIRRO/DISTRITO VILA ANTONIETA	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO MARTICIRUR@BOL.COM.BR	
TELEFONE (11) 2082-8301		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **10/06/2021** às **12:57:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO101/21
PÁGINA 40
VISTO [assinatura]

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 22:24:24 do dia 07/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/11/2021.

Código de controle da certidão: **5DAD.CBF0.9633.45E4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0101/21
PÁGINA 1/1
VISTO 1/1

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.402.979/0001-12

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

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042101113044239024

Informação obtida em 10/06/2021 13:23:00

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 N° Sec 010121
PÁGINA 12
VISTO R.

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 10/06/2021 às 12:58:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO N° SCO101/21
PÁGINA 13
VISTO [assinatura]

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: 15/04/2021 a 12/08/2021

Certificação Número: 2021041501232820106503

Informação obtida em 10/06/2021 13:24:26

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº Sc 0101 121
PÁGINA 44
VISTO ff.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0004-41 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/01/2017
NOME EMPRESARIAL SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMED	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV TOWER AUTOMOTIVE	NÚMERO 300	COMPLEMENTO GALPAO26
CEP 07.430-350	BAIRRO/DISTRITO LARANJA AZEDA	MUNICÍPIO ARUJA
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR	
TELEFONE (35) 3431-3952		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **10/06/2021** às **12:59:22** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#) [Imprimir](#)

PROCESSO Nº 5010121
PÁGINA 15
VISTO fl.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP
/ 07430-350

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

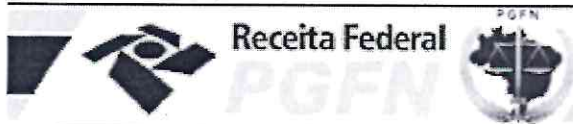
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/04/2021 a 12/08/2021

Certificação Número: 2021041501232820106503

Informação obtida em 10/06/2021 13:23:57

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

**CERTIDÃO**PROCESSO N° 56010121
PÁGINA 16
VISTO

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 12:09:14 do dia 10/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/12/2021.

Código de controle da certidão: **C17C.D35E.79DF.4791**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC010121
PÁGINA 46
VISTO _____

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

NOME EMPRESARIAL
VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **10/06/2021** às **13:00:10** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC00101/21
PÁGINA 11
VISTO H.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:00:40 do dia 25/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2021.

Código de controle da certidão: **E967.A41A.D6BB.DCE0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº SC010121
PÁGINA 18
VISTO 18

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.652.029/0001-25

Razão Social: VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

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

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

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

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

Certificação Número: 2021041601515654190280

Informação obtida em 10/06/2021 13:25:07

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 010121
PÁGINA 79
VISTO _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 51.943.645/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/12/1979
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório

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
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios

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

LOGRADOURO AV AMADOR AGUIAR	NÚMERO 1500	COMPLEMENTO *****
---------------------------------------	-----------------------	-----------------------------

CEP 02.998-020	BAIRRO/DISTRITO CITY JARAGUA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
--------------------------	--	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (11) 3944-5555
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **10/06/2021** às **13:00:51** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO10121
PÁGINA 80
VISTO fl.

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

Nome: **BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA**
CNPJ: **51.943.645/0001-07**

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 13:16:59 do dia 10/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2021.

Código de controle da certidão: **777F.C24F.198F.B7EE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.943.645/0001-07

Razão Social: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA

Endereço: AV AMADOR AGUIAR 1500 / JARAGUA / SAO PAULO / SP / 02998-020

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

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

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

Certificação Número: 2021041901233042628160

Informação obtida em 10/06/2021 13:25:39

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

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNABA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1350071 - FL 1/1
 SÉRIE 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3500 7116 2330 9134
 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
 135210659919764 14/06/2021 14:32:16
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
FUNDACAO ABC - OSS- FACULDADE
 ENDEREÇO
RUA PRINCIPE DE GALES, S/N
 MUNICIPIO
SANTO ANDRE
 FONE / FAX
 BAIRRO / DISTRITO
PRINCIPE DE GALES
 UF
SP
 CNPJ / CPF
57.571.275/0001-00
 CEP
09060-650
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
14/06/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1350071/001	14/07/2021	3.581,15						

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	3.581,15	VALOR DO ICMS	644,60	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.581,15
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.581,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 SHS EXPRESS LTDA - EPP
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emiteinte
 ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 QUANTIDADE
3,00
 ESPECIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICIPIO
BARUERI
 UF
SP
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO LÍQUIDO
10,746
 PESO BRUTO
10,208

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR		B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
								UNITARIO	TOTAL						
1000035	FITA ADESIVA HOSP. 19X50 POLI TAPE Lote:210507, Validade:10/05/24, Quantidade:60	48114110	500	5102	RL	60	3,17	190,20	190,20	0,00	0,00	34,23	0,00	0,00	18,00
NY3ACT30	NYLON MON. 3-0/CAG/3/8 TRI.30MM CX/24 TECNOFIO Lote:21210684, Validade:31/05/26, Quantidade:1	30061090	000	5102	CX	1	36,95	36,95	36,95	0,00	0,00	6,65	0,00	0,00	18,00
KPM3	KIT SUTURA KOL.PLAST Lote:1210503071, Validade:03/05/23, Quantidade:60	90189099	000	5102	PC	60	55,90	3.354,00	3.354,00	0,00	0,00	603,72	0,00	0,00	18,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC7D - SEG/TER/QU | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1793918 Rota: 35576 | N Ped: 1793918 EXP / Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: P.C. SC010121 BANCO DO BRASIL AG 33553 C/C 301097X | Cod Cliente:14279 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTO AECÍLIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL

Gerente Compras: Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUA8C

15/06/2021

443753

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.278 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Annonieta - São Paulo - SP CEP: 03478-040 Tel: (11) 2082-9301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.278 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0302 7818 7203 0000</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210649592721 11/06/2021 09:24:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 11/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE / FAX (55) 4997-2498	HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA		
30278	10/07/2021	3.854,50

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC. DO ICMS 3.432,00	VALOR DO ICMS 504,96	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 21,78	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.854,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 100,49	VALOR TOTAL DA NOTA 3.854,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
44	COLCHÃO CAIXA DE OVO 4CM DENSIDADE 20 LT.418554 QT.80.000	94042100	000	5102	PEC	60.0000	40,000000000000	2.400,00	2.400,00	319,20	0,00	13,30	0,00
08578	CURATIVO TRANSPARENTE 10X10 CM (POLAR FIX) LT.200705 QT.5.000 VAL. 23/06/2025	30059090	080	5405	RL	5,0000	84,500000000000	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018627	SONDA MAXY NUTRE 12 LT.16757 QT.20.000 VAL. 30/04/2025	90183821	000	5102	UN	20,0000	9,100000000000	182,00	182,00	32,76	0,00	18,00	0,00
0013008	EQUIPO BIOSET COMBI LT.21/A00058 QT.5.000.000 VAL. 31/01/2024	90183929	000	5102	PC	5,0000000000	0,170000000000	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7ª PC SC0101/21 ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - BAIRRO SANTA CECILIA - SAO PAULO CEP 01150-011 DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO / AG 7808-5 / C/C 0008367-4 7ª N/Pedido: 18070</p> <p><i>Rodrigo Masetti Luz</i> Gerente Compras, Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUABC</p> <p>15/06/2021</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.303 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP 03478-040 Tel: (11) 2082-8301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.030.303 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0303 0313 0303 0000</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210658306166 14/06/2021 10:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 14/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		FONE / FAX (55) 4997-2498	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		
30303	13/07/2021	1.150,00


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC. DO ICMS 1.150,00	VALOR DO ICMS 207,00	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 6,13	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.150,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 28,29	VALOR TOTAL DA NOTA 1.150,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
585	EQUIPO MACRO GOTAS COMPLETO L2 C/ INJ.LATERAL (OR IMPORT) LT.28072020 QT.1.000.000 VAL. 28/07/2023	90189010	000	5102	UND	1.000.0000	1,1500000000	1.150,00	1.150,00	207,00	0,00	18,00	0,0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *7* PC SC0101/21 ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - BAIRRO SANTA CECÍLIA - SAO PAULO CEP 01150-011 DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO - AG 7808-5 / C/C 0008367-4 *7* N/Pedido: 18070	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


 Rodrigo Morath Luz
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUABC
 15/06/2021



COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

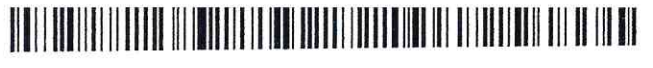
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 184569 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1845 6910 0016 6466

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210647759692 10/06/2021 20:12:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC (398)

CNPJ/CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

10/06/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA ENTRADA/SAIDA

10/06/2021

MUNICÍPIO SANTO ANDRE

FONE/FAX

01144899954

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:58

FATURA / DUPLICATA

001 10/07/2021 3.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.390,00	610,20	0,00	0,00	3.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - SAO PAULO (43)	0 - DO EMITENTE			SP	12270745000150
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXAS			50,00	50,00

DAADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36041	COMP.GAZE 7,5X7,5 13F C/500 - CLEAN (Lote: 14821, Qtde: 96, Dt Val: 31/05/2026 ,Data Fab: 01/05/2021Lote: 07621, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	30059090	000	5102	PCT	100	11,8000	1.180,00	1.180,00	212,40		18,00	
47385	EQUIPO P/NUTRICA0 ENTERAL SLIP C/200 - MEDSONDAREP. 10312401 (Lote: 60175, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2021)	90183999	000	5102	CX	6	245,0000	1.470,00	1.470,00	264,60		18,00	
35335	COMP.GAZE 7,5X7,5 EST.13F CX 400/10 - NOBRE (Lote: 0920, Qtde: 4, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/09/2020)	30059090	000	5102	CX	4	185,0000	740,00	740,00	133,20		18,00	

DAADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
 PEDIDO 006196 - PROCESSO SC0101/21 - entrega Praca Marechal Deodoro, 151. Bairro Santa Cecilia, São Paulo-SP. CEP: 01150-011
 ITENS 1,3
 ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 755,84, Federal, R\$ 145,64, Estadual, R\$ 610,20
 Pedido: 207336
 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
 OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
 QUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

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

11/06/2021

A Empr Ender Bairrc C.E.P. Telef e-mai Ref.: A/C: Item 0001 0002 0003 0004 Condi Prazo Obs:



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.137.109
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1371 0910 0464 0320

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 PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210658100311 - 14/06/2021 10:11:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 14/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX (11) 4478-5021	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:10:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/07/2021	4.975,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.975,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.330,91	VALOR TOTAL DA NOTA 4.975,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,860	PESO LÍQUIDO 4,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37884 QT: 60 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	60	68,290000	4.097,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,05
C7T20BN	Cateter para Subclavia T/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BN L: 37899A QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7DC 2E005-82CB-4BD2-B57B-F14719566D2C	90183929	5 40	5101	UN	10	87,800000	878,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,86

Rodrigo Boratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC

14/06/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 114415 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 0101-21. Valor aproximada do dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 669,19 (13,45%) E estadual: R\$ 661,72 (13,30%) Fonte: IBPT. PROCESSO DE COMPRA SC0101-2 1 - BRADESCO AG 0601-7 CC 1077-4 ITAU AG 7482 CC 36000-0 SANTANDER A G 388 CC 13002340-0 ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

A Em| End| Bai| C.E| Tel| e-r| Ref| A/C| ltr| OC| OC| OC| Col| Prt| Obr| Dat| Raz

RECEBEMOS DE Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.268,80 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - Avenida Lauro Gomes, 2000 Vila Sacadura Cabral Santo Andre-SP		NF-e Nº. 000.044.417 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda Avenida Parada Pinto, 2692 Vila Nova Cachoeirinha - 02611-001 Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1122319554		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0665 9447 5300 0109 5500 3000 0444 1712 0875 4815	
		Nº. 000.044.417 Série 003 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadorias para Nao Contribuintes		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210650269888 - 11/06/2021 11:02:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ		
113420272114	20377851		65.944.753/0001-09		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0001-00		11/06/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
Avenida Lauro Gomes, 2000		Vila Sacadura Cabral		11/06/2021	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
Santo Andre		SP		11:02:25	

RA / DUPLICATA	
N.	001
Venc.	11/07/2021
Valor	R\$ 1.268,80

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.268,80	228,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94	1.268,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,20	96,43	1.268,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
LUCENA Comercio de Equipamentos Medicos Ltda		0-Por conta do Rem								65.944.753/0001-09	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
Avenida PARADA PINTO, n 2692, LAUZANE PAULISTA		Sao Paulo		SP		113420272114					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1				12,075							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15156	Luva P/Banho Purasoft C/25 Biosoma * L.012020/31 V.01/03/2025	39262000	000	5102	PCT	5,0000	15,8600	79,30	0,00	79,30	14,27		18,00	
15191	Luva P/Banho Purasoft C/25 Skin Pro * L.01202136 F.01/11/21 V.01/11/26	39262000	200	5102	PCT	75,0000	15,8600	1.189,50	0,00	1.189,50	214,11		18,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 517,20 (40,76%) Federais R\$ 288,82 (22,76%) Estaduais R\$ 228,38 (18,00%) . Fonte IBPT.br /Venda para consumidor final dentro estadobr /br /Pedido 000191 / Processo P.C:SC0101/21.br /br /Pagamento atraves de deposito - Banco do Brasil (Ag 386-7 / Cc 120701-6). br /br /Local de entrega: HOSPITAL METROPOLITANO SANTA CECILIAbr /Praca Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia - CEP 01150-011 - Sao Paulo/SP. br /br /Prezado Cliente,br /DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS NAO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS. Pedido: 000191 Email do Destinatário: tamires.lima@fuabc.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 517,20			



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 522006 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0611 2060 9900 0107 5500 1000 5220 0610 0051 6584

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214198429414 11/06/2021 18:43:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (1917)

CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO 11/06/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL

CEP 09060-870

DATA ENTRADA/SAIDA 11 JUN 2021

MUNICÍPIO SANTO ANDRE

FONE/FAX 114993546523

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/07/2021 5.207,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.207,62	212,77		0,00	5.207,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.207,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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 38	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 134,59	PESO LÍQUIDO 134,59

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
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT I229 (3) 03/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I229, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183111	100	6108	CX	3	104,3433	313,03	313,03	12,52		4,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT I203 (2) 03/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I203, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183119	100	6108	CX	2	144,9250	289,85	289,85	11,59		4,00	
16843	SERINGA DESC. 20ML LOCK C/250-SR LT H469 (32) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H46-9, Qtde: 32, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	6108	CX	32	142,1500	4.548,80	4.548,80	181,95		4,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	6108	PCT	2	27,9700	55,94	55,94	6,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #B7V1 dkV37||P.C.: SC0101/21 PEDIDO 000199
 ITENS 1 a 3 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 497,18
 Pedido: 489806
 End. Entrega: PCA MARECHAL DEODORO,151, 151 - HOSP.DE CAMPANHA-COVID 19 - SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário: COMERCIAL
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000100)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota...: 31 Cubagem: 1,07

RESERVADO AO FISCO

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

Mercedarias avariadas, ou faltas
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimento do transportador.

14/06/2021

6400

OK

01/21 2021

ABC



DUPATRI HOSPITALAR COM.
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1187939
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1879 3910 0024 5052

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214128581757 10/06/2021 19:04:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (398)

CNPJ/CPF
57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO
10/06/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA ENTRADA/SAIDA
10/06/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX
01144899954

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:03

FATURA / DUPLICATA

001 10/07/2021 110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
110,00	4,40	0,00	0,00	110,00
R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	110,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,35

PESO LÍQUIDO

0,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49200	CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5 C/10-ACTI-CARE VITAMEDICAL (Lote: 20200323, Qtde: 1, Dt Val: 05/04/2023 ,Data Fab: 06/04/2020)	30059090	200	6108	CX	1	110,0000	110,00	110,00	4,40		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 000196 - PROCESSO SC0101/21 - entrega Praça Marechal Deodoro, 151. Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 14,17, Federal, R\$ 9,77, Estadual, R\$ 4,40
Pedido: 1273306
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscricao Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

253

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

11/06/2021

A Empri Ender Bairro C.E.P. Telefo e-mail Ref.: A/C: 1

Item	0001	0002	0003	0004
------	------	------	------	------

Condi Prazo Obs:

medicamental
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. 000.082.482
 Série 001
 Folha 1/1



CTAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0824 8211 2918 9050
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES, 2000**
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
 CNPJ / CPF: **57.571.275/0001-00**
 DATA DA EMISSÃO: **11/06/2021**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **11/06/2021**
 CEP: **09080-870**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **22:21:00**
 BARRIO / DISTRITO: **VILA PRINCIPE DE GALES**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1126667207**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **11/07/2021**
 Valor **R\$ 618,61**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
618,61	104,58	0,00	0,00	0,00	0,00	618,61
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	618,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**
 MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
 PESO BRUTO: **7,586**
 PESO LÍQUIDO: **7,586**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34273	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 22G 30X0,70MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02911034 Qtd: 4 Val: 31/12/2024	90183219	200	5102	CX	4	36,0000	144,00	144,00	19,15			13,30	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 48950 Qtd: 15 Val: 19/05/2026 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	15	7,5000	112,50	112,50	20,25			18,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5595 Qtd: 3 Val: 31/03/2026	48191000	000	5102	CX	3	119,1200	357,36	357,36	64,32			18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60678 Qtd: 10 Val: 30/05/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4750	4,75	4,75	0,86			18,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ENTREGAR SABADO 12/06
 P.C.: SC0101/21
 Orc 12918751 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 136,03 Estadual: R\$ 104,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
 (A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e, do RICMS/SP
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

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

12/06/2021

Empre:	Endere:	Bairro:	C.E.P.:	Telefor:	e-mail:	Ref.:	A/C:	Item	0001	0002	0003	0004	Condiçã	Prazo de	Obs:	Dados par	Razão Soc
--------	---------	---------	---------	----------	---------	-------	------	------	------	------	------	------	---------	----------	------	-----------	-----------

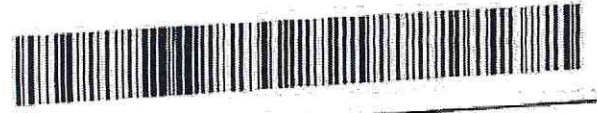


SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430950, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Q-ENTRADA 1-SAIDA 1
Nº 220611
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2080 9900 0441 5500 1000 2206 1110 0133 1578
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 de Merc. Adq de Terço/Venda de Merc. Adq de Terço ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 57.571.275/0001-00 DATA DA EMISSÃO 11/05/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDAÇÃO DO ABC (1917) MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA ENTRADA/SAIDA 11/06/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000 FONE/FAX 114993540523 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 12/07/2021 5.970,21

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.285,59		691,16		0,00		0,00		5.970,21	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.970,21	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVO, GALPAO 26, 300

QUANTIDADE 16 ESPÉCIE CAIXA MARCA

PRETE POR FONTE 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 11206099000441

MUNICÍPIO ARUJA INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117

PESO BRUTO 70,50 PESO LÍQUIDO 70,50

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC-ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL-ICMS	AL-IPI
22641	AG. DENC. 40 X 12 C/DISP. SIG. C/100-SOLCAPX LT 09010014 (100) 09/2025 (Fornecedor: 17-34, Lote: 05010014, Qtde: 100, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90182219	200	5102	CX	100	45,0402	4.504,02	4.504,02	540,48		12,00	
20163	ALGODÃO 500G BOLO CREMER C/16 LT 164182109 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 1641-82109, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	30059090	600	5102	CX	1	179,5600	179,56	179,56	32,32		18,00	
22950	APARELHO BARBEAR DENC. C/24-BIG 2 LAMINAS ABUL 9/PITA LT M34 (8) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 8, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	62121020	480	5405	CX	8	16,5150	132,12					
9414	COLETOR URINA SMO AD 2000ML C/100-MEMO LT 0921 (5) 05/2024 (Fornecedor: 7740, Lote: 0921, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	30099030	040	5102	PCT	5	36,0000	180,00					
11067	ELETRODO AD/INF. C/IMP./GEL C/50-SOLJUDOR LT 49220506AAAA (40) 10/2022 (Fornecedor: 20-80, Lote: 49220506AAAA, Qtde: 40, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	40	15,0500	602,00	602,00	108,36		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

#R1Jv13R17V3|I.P.C.: 800101/21 PEDIDO 601100

ITM 4 Isento de ICMS CONF. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019

ITEM 3 SUPST. TRIBUTARIA IREM 69, ANEXO XI, FORTARIA CAT 69/2019

ITEM 5 Imposto recolhido por substituição Tributaria

ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 132,56 valor: 13,28

ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 324,00 valor: 33,60

Pedido: 219851

End. Entrega: RUA MARECHAL DEODORO, 151, 151 - HOSP. DE CAMPANHA COVID 19 - SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário : COMERCIAL

Representação credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3523 Conta:29357-1 (Cm. Ident.: 57571275000100)

Setor de Cobrança: (11)4934-1689 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM QUANTO ÀS DÚVIDAS

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1673

End. Entrega: RUA MARECHAL DEODORO, 151, 151 - HOSP. DE CAMPANHA COVID 19 - SANTA CECILIA - 01150-011, SAO PAULO-SP - Horário : COMERCIAL

RESERVADO AO FISCO:

Rodolfo Moratti Luz
Gerente Compras Farm. e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUA/BC

14/06/2021

Sc0101/21

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2206 1110 0133 1578

Nº 220611
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210652961655 11/06/2021 19:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 012.05/21 (50) 05/2023 (Fornecedor: 1986, Lote: 012.05/21, Qtd: 50 ,Data Fab: 01/0- 5/2021, Data Val: 31/05/2023)	29069000	060	5405	UND	50	7,4500	372,50					



Identificação do paciente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRUGOSOLIDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 LAMBORE
 SANTANA DE PARNABA - SP
 CEP:06515-306 - 114152000

DANFE
 DOCUMENTO ANEXADO NA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1349572 - FL 1/2
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3495 7216 1701 1708

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

PROTOCOLO DE AUTENTICACAO
1352106509001632 11/06/2021 12:52:19

CPF
61.418.042.0001-31

NATUREZA DA OPERACAO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

CPF/CEP
57.571.275.0001-00

DESTINATARIO
FUNDACAO ABC - OSS- FACULDADE
 ENDERECO
RUA PRINCIPE DE GALES, S/N
SANTO ANDRE

MUNICÍPIO
PRINCIPE DE GALES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
09060-650
 DATA DA EMISSÃO
11/06/2021
 DATA DA EMISSÃO SAÍDA

PATRIAS DE ORIGEM
**PAIS ORIGEM
 1349572001**

VALOR
1.700,10

VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI
1.700,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
306,01

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.700,10

VALOR TOTAL DA NOTA
1.700,10

TRANSFORMADOR VOLTAIO 1500VA/220V/50HZ
 RÔTULO: RUA DO SOL
 DESTINATARIO
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
1.000 VOLUMES

ENDERECO
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 CIDADE
SANTANA DE PARNABA
 UF
SP
 CEP
623106983115

DESTINATARIO
CIRURGICA

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
64.484

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
0,00

PARA OBRIGADOS COMPREENDER OS SERVIÇOS
 Rota 1 - Alameda DC 7D - SE G 7H 0111 Rep 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Prod Cliente: 1793454 Rota: 0000 | N Prod: 1793454 EXM/ | Temp: 9 - CLIENTE R | Obs: PC: SC010121 BANCO DO BRASIL AG 33553 CC 301697X | Cod Cliente: 14279 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P MARCELIANO DE OLIVEIRA 151 Bairro: Jardim Santa Cecilia Município: SÃO PAULO/CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL

Responsável pelo lote
 Gerente Compras Fátima Siqueira
 Hospital Estadual Metropolitano
 São Carlos - Fubix

17/06/2021

ABECY

444593

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
CMAI CIRURGICOS LTDA
 ALameda ALFREDA S/O LOTE 7
 TABOUEIRA
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06641-306 - 114150-000

DANFE
 DOCUMENTO AUTENTICADO
 NOTAS FISCIS AUTENTICADAS

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 1349572 - 11.2/2
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3495 7216 1701 1708

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DO CSO
135210650901632 11.06.2021 12:52:19

CNPJ
61.418.012.0001-31

MATRICULA DO REGISTRO
623112422119

ENDERECO DO ESTABELECIAMENTO
 RUA EST. SERRA BRANCA

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRICOES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DEBITO	ICMS CREDITO	ICMS LÍQUIDO	ICMS ST	ICMS ST DEBITO	ICMS ST CREDITO	ICMS ST LÍQUIDO	VALOR DE OUTROS	TOTAL	ICMS DEBITO	ICMS CREDITO	ICMS LÍQUIDO	ICMS ST DEBITO	ICMS ST CREDITO	ICMS ST LÍQUIDO	VALOR DE OUTROS	TOTAL
1	UN	CAPIRUBA 100% SUC. MO. 2004 (AMP) C. H. 100 ANVA LAR. 3000 S. V. 06/06/2001 75	212	212	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212

RP

Rodrigo Doratti Luz
 gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santos Verelha - Uberlândia

21/06/2021




CIRURGICA TIENNANDES
 C.MAT.FR.H.SOLIDA
 ALAMEDA MIRCA 576 LOJE V
 TABORRE
 SANTANA DE PARANABA - SP
 CEP 06411-000 111130900

DANFE
 PORTAL DE ATENDIMENTO
 SOCIAL AL ESTABECIDA
 0 - ENTREGADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1349584 - EL 1 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3495 8417 4216 2393
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selar Autorizadora
 PROCESSO: 0001 - ATUALIZACAO DO LANC
135210651627178 11/06/2021 14:57:59
 CNPJ



NATUREZA DA OPERACAO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
614180420001-31

DESTINATÁRIO(S) DA NOTA
FUNDACAO ABC - OSS- FACULDADE
 ENDEREÇO
RUA PRINCEPE DE GALES, S/N
 MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
09060-650
 DATA DE EMISSÃO
11/06/2021
 DATA DE ENTRADA SAÍDA
11/06/2021

NUMERO DE IDENTIFICACAO	VALOR	TAXA DE DESCONTO	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4 - CANCELADO POR ERRO DO EMITENTE	7.759,31	0,00	0,00	7.759,31	0,00	0,00	0,00	0,00	7.759,31
VALOR DO ICMS	0,00				0,00				0,00
VALOR DO IPI	0,00				0,00				0,00
VALOR DO PIS/PASEP	0,00				0,00				0,00
VALOR DO COFINS	0,00				0,00				0,00
VALOR TOTAL DA NOTA									7.759,31

ENDEREÇO DO EMITENTE
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 MUNICÍPIO
CIRURGICA
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
122420
 CEP
112482

NUMERO DE IDENTIFICACAO	VALOR	TAXA DE DESCONTO	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
01025 - Quantidade: 100	43,00	0,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
01025 - Quantidade: 20	43,00	0,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	61,481			61,481	0,00				61,481
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	61,481			61,481	0,00				61,481

ABECI
 RUA PRINCEPE DE GALES, S/N
 SANTANA DE PARANABA - SP
 CEP 06411-000 111130900

19/06/2021
 112482

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

NF-e
Nº 000.030.303
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MNP

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

Rua Alto Belo, 895
Vila Antonieta - São Paulo - SP
CEP 03479-040
Tel: (11) 2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.030.303
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0303 0313 0303 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210658306166 14/06/2021 10:33:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ
57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO
14/06/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BARRIO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

FOFEX / FAX
(55) 4997-2498

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

30303 13/07/2021 1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,00	207,00	0,00	0,00	0,00	6,13	1.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,29	1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
1 - Destinatário 0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF
03.402.979/0001-12

ENDEREÇO
RUA ALTO BELO, 895

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
583	EQUIPO MACRO GOTAS COMPLETO L2 (V) LATERAL (R) IMPORT) LT.28072020 QT.1.000.000 VAL. 2807/2023	80186010	000	5102	UND	1.000.0000	1.150,000000	1.150,00	1.150,00	207,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** PO 500101/21
ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO,181 - BARRIO SANTA CECILIA - SAO PAULO CEP 01150-011
DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO - AG 7808-5 / C/C 0008367-4 ** N/Pedido: 18070

RESERVADO AO FISCAL

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

15/06/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.015.491
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0615 6520 2900 0125 5500 1000 0154 9116 1678 5370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210726056187 29/06/2021 10:39:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145.341.536.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

015491/001 29/07/2021 4.011,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.011,00	721,98	0,00	0,00	4.011,0
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				4.011,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍ ICM
260141	260141 INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA REVERSIVEL L L Lote: 0003035 Qtd: 600 Val: 06/2024 - Local:	90189010	000	5102	UN	600	3,75	2.250,00	2.250,00	405,00	18
000014	KIT HART AIR FILTRO 15 MICRAS RLL 160158 Lote: 0002627 Qtd: 300 Val: 04/2024 - Local: RUA 05	90189010	000	5102	UN	300	5,87	1.761,00	1.761,00	316,98	18

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

29/06/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PC SC0101/21 ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO, 151 SANTA CECILIA / BANCO
DO BRASIL AGENCIA 0687 C/C 51426-8

RESERVADO AO FISCO

UnidNfe | NF-e Open Source | www.unidnfe.com.br

Gerado em 29/06/2021 às 10:39 pelo UnidANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.

À
Empresa: 15
Endereço: A1
Bairro: JD M
C.E.P.: 02811
Telefone: 25,
e-mail: poliar
Ref.: Confi:
A/C: BRUNO

Item	Códiç
0001	7033
0002	7033

Condição de p
Prazo de entr:

Obs: 1) Favc:
2) Noss:

Dados para Not:
Razão Social: Fu:
CNPJ: 57.571.27:
Insc. Est.: Isento:

Dados para entr:
Praça Marechal

13/07/2021

195150

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.59.48

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/07/2021
VALOR:	3.581,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.0E4.39A.869.66B.8B5
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF- 135.0071

PC - S00101/21

08/07/2021

195211

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.14.51
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUT	
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 7808	CONTA: 8.367-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	07/07/2021
VALOR:	3.854,50
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	D.272.D73.BFF.BFA.0BE
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF 30278
PC SC0505/21

08/07/2021

195433

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.33.45
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUT	
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 7808	CONTA: 8.367-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	08/07/2021
VALOR:	1.150,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: 6.88B.BAO.087.41F.A88

=====

|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.

NF 30303
PC:SC 0104/21

08/07/2021

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.14.52
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.035-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2021
VALOR:	3.390,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.426.F43.C93.0C7.DF1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF 184569
PC: SC010A/24

13/07/2021

196753

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.59.48
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MED	
CPF/CNPJ:	51.943.645/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 0388	CONTA: 13.002.340-0
DATA DA TRANSFERENCIA:	13/07/2021
VALOR:	4.975,40
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.D79.3BE.07A.253.97F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF - 137 109

PC - SC0101/22

08/07/2021

195481

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.33.45
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 0386	CONTA: 120.701-6
DATA DO PAGAMENTO:	08/07/2021
VALOR:	1.268,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.2BD.5D3.D58.612.C74

=====

|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.

NF 44417
PC 'SC0308/24

08/07/2021

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.33.45
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	08/07/2021
VALOR:	5.207,62
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	E.A6A.678.C51.C91.3FA
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF: 522006
PC: SCO 505/23

08/07/2021

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.14.52

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3359	CONTA: 2.035-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2021
VALOR:	110,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.917.547.1C6.97F.17E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF 118793
PC: SC0103/2 1

08/07/2021

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.33.44
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

AGÊNCIA: 3370	CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO:	08/07/2021
VALOR:	618,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.5AB.ED5.85A.E25.ED0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF: 82 482
PC 500101/21

08/07/2021

195434

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.33.45

COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====
PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911 CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGÊNCIA: 3398 CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERÊNCIA: 08/07/2021
VALOR: 5.970,21
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICAÇÃO: 9.17B.9D8.D55.3AA.920
=====

|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.

NF220614
PC: SC0321/21

08/07/2021

08/07/2021 = BANCO DO BRASIL - 15.33.45

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	08/07/2021
VALOR:	1.700,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.131.061.0B9.796.60A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF 1349572
PC: 500101/21

08/07/2021

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.33.45

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	08/07/2021
VALOR:	7.759,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.236.D87.98D.156.E5E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

NF1349584
PC:500401/21

07/2021

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.21.27
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

AGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911 CONTA: 8.857-9
R. DOCUMENTO: 0

AGÊNCIA: 0687 CONTA: 51.426-8
DATA DO PAGAMENTO: 27/07/2021
VALOR: 4.011,00
R. DOCUMENTO:

R. AUTENTICACAO: 3.43D.B1E.1CB.C2C.1CA

Central de Atendimento BB
004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
1800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
1800 729 0722 (informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
Ouvidoria
1800 729 5678 (reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
1800 729 0088 (informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.