

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

São Paulo, 28 de junho de 2020

Ao  
Departamento de Compras

Solicito aquisição dos produtos de proteção individual (EPI), conforme consumo e aberturas de novos leitos de UTI e Enfermaria (total 44 leitos) para o mês de julho de 2021 e suprir as necessidades do Hospital de Campanha.

PROCESSO Nº 800115/21  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

leitos) 02

PEDIDO DE EPI'S - JULHO / AGOSTO DE 2021 - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE E ABERTURA DE LEITOS											
ITENS	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	MÉDIA	ESTOQUE	CÁLCULO	PREVISÃO/LEITOS	PEDIDO	
1	AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL MANGA LONGA PUNHO MALHA TAM G.	unitário	0	50	50	33	33	50	50	100	
2	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	pacote c/ 10 unidades	10.000	20.000	10.000	13333	4500	20000	10000	30.000	
3	AVENTAL IMPERMEÁVEL / LAMINADO [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	pacote c/ 10 unidades	4.500	3000	2000	3167	4820	4750	2000	4.500	
4	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 6,0 [1 Unidade; Nao classificavel/Envelope]	PAR	0	0	200	67	200	100	100	200	
5	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 6,5 [1 Unidade; Nao classificavel/Envelope]	par	200	200	400	267	81	400	400	400	
6	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,0 [1 Unidade; Nao classificavel/Envelope]	par	200	200	400	267	0	400	400	400	

**HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA**



7	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,5 [1 Unidade; Nao classificavel/Envelope]	par	300	200	200	200	233	130	350	400	400
8	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 8,0 [1 Unidade; Nao classificavel/Envelope]	par	100	200	200	167	122	250	200	200	200
9	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 8,5 [1 Unidade; Nao classificavel/Envelope]	par	50	200	200	150	234	225	200	200	200
10	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO GRANDE [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	250	180	100	177	50	265	120	260	260
11	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO MEDIA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	400	360	180	313	20	470	260	500	500
12	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO PEQUENA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	450	440	300	397	220	595	300	800	800
13	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO GRANDE [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	5	10	10	8	0	12,5	10	20	20
14	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO MEDIA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	6	10	10	9	0	13	10	20	20
15	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO PEQUENA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	10	10	10	10	0	15	10	20	20
16	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO GRANDE [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	0	0	20	7	14	10	40	50	50
17	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO MÉDIA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	0	0	20	7	10	10	40	30.000	30.000
18	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade] PCT OU CX C/ 50 UNIDADES	unidades	25.000	10000	12000	15667	12000	23500	10000	1500	1500
19	MASCARA PARA PROTECAO RISCO BIOLOGICO SEM VALVULA CONTRA TURBECULOSE PFF2 [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	600	600	1000	733	1272	1100	500	03	03


PROCESSO Nº 1500/2015/21  
PÁGINA 30.000  
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



20	OCULOS DE PROTECAO SIMPLES TRANSPARENTE [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	unidade	200	20	70	97	34	145	50	100
21	LENÇOL DESCARTÁVEL TNT C/ ELÁSTICO 0,90 X 2,00 M	pacote c/ 10 unidades	300	300	300	300	150	300	0	300
22	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	pacote c/ 100 unidades	50	50	100	67	4	100	100	200

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 04  
VISTO Sl.

  
MICHAEL DO C. MACHADO  
Supervisor de Farmácia  
Hospital Estadual Metropolitano  
**Michael do Carmo Machado**  
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000152  
REVISÃO - 003

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0115/21

DATA DE EMISSÃO: 07/07/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202020 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

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

OBJETO: AQUISIÇÃO MENSAL DE EPI'S - JUL/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	JULHO/2021	220.088,76	0,00	220.088,76	Nao
Totais		220.088,76	0,00	220.088,76	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSEGUIMENTO

Santo Andre, 07 de julho de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

  
Fabio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUAABC  
Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

À  
Empresa: 61610283 / VITAL HOSPITALAR COM. LTDA  
Endereço: PREF HIRANT SANAZAR 468  
Bairro: Osasco Cidade: OSASCO  
C.E.P.: -  
Telefone: - Fax: -  
e-mail: -  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C: Crysleine

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0440	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 6,0 PAR			UN	200,00	1,6000	320,0000
0002	7033-0442	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,5 PAR			UN	800,00	1,6000	1.280,0000
0003	7033-7122	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 8,0 PAR			UN	600,00	1,6000	960,0000

Valor total: R\$ 2.560,0000

Condição de pagamento: 005 - 28 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: 57.571.275.00001/00  
Insc. Est.: Isento

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 137  
VISTO ll

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 SC0115/21  
PÁGINA 138  
VISTO sl

Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

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@ocprepresentacao.com.br  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:** CRISTIANE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0675	AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL MANGA LONGA PUNHO MALHA TAM G.		UN	100,00	14,6300	1.463,0000
0002	7033-7511	AVENTAL IMPERMEÁVEL / LAMINADO PACOTE COM 10		UN	450,00	59,1000	26.595,0000
0003	7033-0440	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 6,5		UN	400,00	1,5444	617,7600
0004	7033-7542	MASCARA PARA PROTECAO RISCO BIOLOGICO SEM VALVULA CONTRA TURBECULOSE P		UN	1.500,00	2,2000	3.300,0000
0005	7033-0277	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO PACOTE COM 100		UN	200,00	11,3700	2.274,0000

PROCESSO Nº 34.249/7600  
PÁGINA 139  
VISTO  
Valor total: R\$ 34.249,7600

**Condição de pagamento:** 004 - 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: 57.571.275.00001/00

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° 50011562  
PÁGINA 140  
VISTO 88



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

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	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0002	7033-7511	AVENTAL IMPERMEÁVEL / LAMINADO		UN	448,00	59,1000	26.476,8000
0003	7033-0440	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 6,5		UN	400,00	1,5444	617,7600
0004	7033-7542	MASCARA PARA PROTECAO RISCO BIOLOGICO SEM VALVULA CONTRA TURBECULOSE P		UN	1.500,00	2,2000	3.300,0000
0005	7033-0277	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO PACOTE COM 100		UN	200,00	11,3700	2.274,0000

PROCESSO Nº SC0115/21  
 PAGINA 141  
 VITO  
 Valor total: R\$ 32.668,5600

**Condição de pagamento:** 004 - 30 DIAS

**Prazo de entrega e instalação:**

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

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° 30011501  
PÁGINA 142  
VISTO 8/

Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

À

Empresa: 05847630 / SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA SENADOR FLAQUER, Nº 869

Bairro: VILA EUCLIDES      Cidade: SAO BERNARDO DO

C.E.P.: 09725-443

Telefone: 4122-9800      Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: EDILENE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0441	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,0			UN	800,00	1,4500	1.160,0000
0002	7033-2502	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 8,5			UN	200,00	1,4500	290,0000
0003	7023-0039	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO GRANDE CX COM 100			UN	260,00	41,0000	10.660,0000
0004	7023-0039	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO MEDIA CX COM 100			UN	500,00	41,0000	20.500,0000
0005	7023-0039	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO PEQUENA CX COM 100			UN	800,00	41,0000	32.800,0000
0006	7033-7185	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO GRANDE CX COM 100			UN	50,00	27,0000	1.350,0000
0007	7033-7186	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO MÉDIA CX COM 100			UN	50,00	27,0000	1.350,0000
0008	7033-6195	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO			UN	30.000,00	0,1940	5.820,0000

PROCESSO Nº 506115/21  
PÁGINA 143  
VISTO

Valor total: R\$ 73.930,0000

**Condição de pagamento:** - 28 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: 57.571.275.00001/00

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° 500115121  
PÁGINA 144  
VISTO 88

Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

À  
**Empresa:** 05847630 / SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** RUA SENADOR FLAQUER, Nº 869  
**Bairro:** VILA EUCLIDES **Cidade:** SAO BERNARDO DO  
**C.E.P.:** 09725-443  
**Telefone:** 4122-9800 **Fax:**  
**e-mail:**  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:** EDILENE

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0441	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,0			UN	800,00	1,4500	1.160,0000
0002	7033-2502	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 8,5			UN	200,00	1,4500	290,0000
0003	7023-0039	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO GRANDE CX COM 100			UN	260,00	41,0000	10.660,0000
0004	7023-0039	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO MEDIA CX COM 100			UN	500,00	41,0000	20.500,0000
0005	7023-0039	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO PEQUENA CX COM 100			UN	800,00	41,0000	32.800,0000
0006	7033-7185	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO GRANDE CX COM 100			UN	50,00	27,0000	1.350,0000
0007	7033-7186	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO MÉDIA CX COM 100			UN	50,00	27,0000	1.350,0000
0008	7033-6195	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO			UN	30.000,00	0,1940	5.820,0000
0009	7033-0675	AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL			UN	100,00	15,0000	1.500,0000

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 145  
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



	MANGA LONGA PUNHO MALHA TAM G.							
--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Valor total: R\$ 75.430,0000

**Condição de pagamento:** 005 - 28 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: 57.571.275.00001/00

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° 500915121  
PÁGINA 146  
VISTO 8

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

À

Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22

Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA

C.E.P.: 13820-000

Telefone: 36465858 Fax:

e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: TATIANA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2662	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO GRANDE CX COM 100			UN	20,00	99,2600	1.985,2000
0002	7033-6131	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO MEDIA CX COM 100			UN	20,00	99,2600	1.985,2000
0003	7033-2620	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO PEQUENA CX COM 100			UN	20,00	99,2600	1.985,2000

Valor total: R\$ 5.955,6000

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: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 143  
VISTO

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 SC0115121  
PÁGINA 148  
VISTO ll



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.: SC0115/21

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	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0890	OCULOS DE PROTECAO SIMPLES TRANSPARENTE			UN	100,00	4,8000	480,0000
0002	7033-7206	LENÇOL DESCARTÁVEL DE TNT TAM. 0,90CM X 2,00M    PACOTE COM 10			UN	300,00	20,3500	6.105,0000

Valor total: R\$ 6.585,0000

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: 57.571.275.00001/00  
Insc. Est.: Isento

PROCESSO N° SC0115/21  
PÁGINA 149  
VISTO

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 500115121  
PÁGINA 150  
VISTO ll

Santo André, 7 de julho de 2021  
P.C.:

À  
Empresa: 34042779 / PROTMED DO BRASIL - DESCARTAVEIS LTDA  
Endereço: RUA ALEGRE, 920  
Bairro: SANTA PAULA Cidade: SAO CAETANO DO SUL  
C.E.P.: 09550-250  
Telefone: 4228-1693 Fax:  
e-mail: assessomed@outlook.com  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C: ALAN

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7028-1166	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA PACOTE COM 10		UN	3.000,00	23,9000	71.700,0000

Valor total: R\$ 71.700,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275.00001/00

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO N° 500115121  
PÁGINA 151  
VISTO AP

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

PROCESSO Nº 500115121  
PÁGINA 152  
VISTO 88



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

PROCESSO Nº 500.115/21  
PÁGINA 1  
VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0004-91 FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 18/12/2008
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**  
**46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos**  
**46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**  
**46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria**  
**46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar**  
**46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal**  
**46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

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

LOGRADOURO  
**PC EMILIO MARCONATO**

NÚMERO  
**1000**

COMPLEMENTO  
**GALPAO22**

CEP  
**13.916-074**

BAIRRO/DISTRITO  
**NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR  
JOAO ALDO NASSIF**

MUNICÍPIO  
**JAGUARIUNA**

UF  
**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
**LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR**

TELEFONE  
**(19) 3522-5800**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**18/12/2008**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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

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

Emitido no dia 07/07/2021 às 12:32:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 12:34:36 do dia 07/07/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/01/2022.

Código de controle da certidão: **B1CF.548F.35CD.A8BE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão

PROCESSO Nº SCO 115/21  
PÁGINA 53  
VISTO fl.

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 67.729.178/0004-91**Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**Endereço:** PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL /  
JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

**Validade:** 16/04/2021 a 13/08/2021**Certificação Número:** 2021041614414425467387

Informação obtida em 07/07/2021 12:35:19

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

PROCESSO Nº 860115/21  
 PÁGINA 66  
 VISTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 07/07/2021 às 12:36:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**CERTIDÃO**

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA  
VISTO  
69  
R.



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

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

**Nome: 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 12:36:51 do dia 07/07/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 03/01/2022.

Código de controle da certidão: **CA04.FA2D.2F99.668A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página para impressão

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 68  
VISTO 88

## 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 07/07/2021 12:37:29

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



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

PROCESSO N° SC015/21  
PÁGINA 75  
VISTO fl.

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

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

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIRURGICA FERNANDES</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

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 <b>AL AFRICA</b>	NÚMERO <b>570</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE Y</b>
--------------------------------	----------------------	------------------------------

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/09/2005</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **07/07/2021** às **12:40:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 76  
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.



## 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.

**Certificação Número:** 2021103101020408123876

Informação obtida em 11/11/2021 18:02:11

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



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 90  
VISTO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>05.847.630/0001-10</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>31/07/2003</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SOMA/SP</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**  
**46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos**  
**46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria**  
**46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar**

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

LOGRADOURO <b>EST SAMUEL AIZEMBERG</b>	NÚMERO <b>1100</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
---	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>09.851-550</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ALVES DIAS</b>	MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--------------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTABILIDADE.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 4122-9800</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
**\*\*\*\*\***

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>31/07/2003</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **07/07/2021** às **12:44:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0115121  
PÁGINA 91  
VISTO fl.

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

Nome: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **05.847.630/0001-10**

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 07:21:08 do dia 03/07/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/12/2021.

Código de controle da certidão: **65EA.22DF.092A.92CC**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO N° SC0115/21  
PÁGINA 92  
VISTO 8.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.847.630/0001-10

**Razão Social:** SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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:** 12/04/2021 a 09/08/2021

**Certificação Número:** 2021041201360898556419

Informação obtida em 07/07/2021 12:45:47

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



PROCESSO Nº SC011512  
 PÁGINA 99  
 VISTO



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>34.042.779/0001-20</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>26/06/2019</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>PROTMED DO BRASIL - DESCARTAVEIS LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PROTMED DO BRASIL</b>	PORTE <b>EPP</b>
--	---------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R ALEGRE</b>	NÚMERO <b>920</b>	COMPLEMENTO <b>CASA 1</b>
-------------------------------	----------------------	------------------------------

CEP <b>09.550-250</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SANTA PAULA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO CAETANO DO SUL</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	---------------------------------------	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>PROTMED@TERRA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 4228-1693</b>
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/06/2019</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

Emitido no dia **07/07/2021** às **12:38:09** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0115/21  
PÁGINA 100  
VISTO [assinatura]

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

**Nome: PROTMED DO BRASIL - DESCARTAVEIS LTDA**  
**CNPJ: 34.042.779/0001-20**

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 19:58:16 do dia 23/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/11/2021.

Código de controle da certidão: **67E0.7D47.9210.CD70**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO N° SC015121  
PÁGINA 101  
VISTO Sl.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34.042.779/0001-20

**Razão Social:** PROTMED DO BRASIL DESCARTAVEIS LTDA

**Endereço:** R ALEGRE 920 CASA1 / SANTA PAULA / SAO CAETANO DO SUL / SP /  
09550-250

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:** 26/04/2021 a 23/08/2021

**Certificação Número:** 2021042601594355692405

Informação obtida em 07/07/2021 12:47:41

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

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.


A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

PROCESSO Nº 500115/21  
 PÁGINA 107  
 VISTO 8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>61.610.293/0001-88</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>02/10/1989</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant</b> <b>52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV DA ALDEIA</b>	NÚMERO <b>322</b>	COMPLEMENTO <b>338/340/346</b>	
CEP <b>06.440-000</b>	BARRIO/DISTRITO <b>JARDIM IRACEMA</b>	MUNICÍPIO <b>BARUERI</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>VERGILIORODRIGUES@UOL.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(11) 3599-7571/ (11) 3599-8946</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/10/2005</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			

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

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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

PROCESSO Nº 500115121  
PÁGINA 108  
VISTO 8

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

**Nome: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**  
**CNPJ: 61.610.283/0001-88**

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 11:35:27 do dia 28/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/12/2021.

Código de controle da certidão: **F753.378E.A536.8964**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO N° SCO115124PÁGINA 109VISTO ll**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 61.610.283/0001-88**Razão Social:** VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**Endereço:** AV DA ALDEIA 322 338/340/346 / JARDIM IRACEMA / BARUERI / SP /  
06440-000

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:** 16/08/2021 a 14/09/2021**Certificação Número:** 2021081601101220507706

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

Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 JAMBORE  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP: 06543-306 - 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N.º 1358698 - FL 1/1  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3586 9818 7415 2100**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210764996310 07/07/2021 15:32:14**  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
**61.418.042/0001-31**

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO ABC - OSS - FACULDADE**  
 ENDEREÇO  
**RUA PRINCEPE DE GALES, S/N**  
 MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRÉ**  
 FONE / FAX  
**SP**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**PRINCEPE DE GALES**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**09060-650**  
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA  
 VENCIMENTO  
**06/08/2021**  
 VALOR  
**3.749,76**  
 FATURA/DUPLICATA  
 VENCIMENTO  
**06/08/2021**  
 VALOR  
**3.749,76**

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**3.749,76**  
 VALOR DO ICMS  
**674,95**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**3.749,76**  
 VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 VALOR DO SEGURO  
**0,00**  
 VALOR DO DESCONTO  
**0,00**  
 OUTRAS DESPESAS  
**0,00**  
 VALOR DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
**3.749,76**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SHS EXPRESS LTDA - EPP**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - Por conta do emitente**  
 CÓDIGO ANTT  
**0**  
 PLACA DO VEICULO  
**21.097.957/0001-78**  
 UF  
**SP**  
 CNPJ  
**206358558116**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**21.920**  
 PESO LÍQUIDO  
**11.704**

ENDEREÇO  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**  
 QUANTIDADE  
**13,00**  
 ESPECIE  
**VOLUMES**  
 MARCA  
**CIRURGICA**  
 MUNICÍPIO  
**BARUERI**  
 NÚMERO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
PDS0265	LJIVA CIRURGICA LATEX C/RO NR. 6,5 SURGICARE   Lotec:YY19168, Validade:24/06/25, Quantidade: 400	40151100	100	5102	PR	400	1,4544	581,76	581,76	0,00	104,71	0,00	0,00	18,00
110.0001	MÁSCARA RESP PFE2 C/ ELASTICO NA CABECA MIL   Lotec:0105202101A, Validade:01/05/24, Quantidade:1440	90200010	000	5102	PC	1.440	2,20	3.168,00	3.168,00	0,00	570,24	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 - TERÇEI | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1802729 Rota: 35576 | N Ped: 1802729 EXPI/ Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: P.C. SC011521 STA CECILIA BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE: AS 16HS | Cod Cliente:14279 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARFEGHAL DEDODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL

Rodrigo Loratti Luz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 FVABR  
 08/07/2021

461574

249,7600

Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HOSOL.TDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORE  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06543-306 - 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1360609 - FL 1 / 1  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3606 0911 7644 9962**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210789325135 13/07/2021 18:43:23  
 CNPJ 61.418.042/0001-31

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

DESTINATÁRIO/EMITENTE: **FUNDAÇÃO ABC - OSS- FACULDADE**  
 ENDEREÇO: **RUA PRINCEPE DE GALES, S/N**  
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**  
 FONE/ FAX: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO / DISTRITO: **PRINCEPE DE GALES**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09060-650**  
 HORA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR
1360609/001	12/08/2021	28.750,80						

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.750,80	5.175,14	0,00	0,00	28.750,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	28.750,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZAO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP**  
 FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente**  
 ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**  
 MUNICÍPIO: **BARUERI**  
 UF: **SP**  
 CNPJ: **21.097.957/0001-78**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **20635858116**  
 PESO BRUTO: **318,880**  
 PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

Item	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
0002	36,00	VOLUMES	CIRURGICA			SP				18,00	0,00
0003										18,00	0,00
0004										18,00	0,00
0005										18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCRICOÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
79116-55	AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 300 C/10 NEVE   Lote:2107000301, V4	63079010	000	5102	PT	448	59,10	26.476,80	26.476,80	0,00	4.765,83	0,00	0,00	0,00	0,00
827	TOUCA SANFONADA BRANCA PT/100 ANADONA   Lote:40421, Validade:28/04/23, Quantidade:200	62101000	500	5102	PT	200	11,37	2.274,00	2.274,00	0,00	409,31	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN: **64.484** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rota Entrega: DCTD - TER/OU | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1802868 Rota: 35576 | N Ped: 1802868 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: P.C. SC0115/21 STA CECILIA BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE AS 16H\$ | Cod Cliente:14279 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: P. MARECHAL DEODORO /51 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL  
 Rodrigo Moratti Luz  
 Serente Compras. Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília FURBC  
 14/07/2021



Identificação do emittente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 191322860

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA 1  
 Nº. 1458230 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4582 3013 2016 0373**

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 DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210766590424 07/07/2021 21:30:57**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0001-00** DATA DA EMISSÃO **07/07/2021**  
 ENDEREÇO **AV PRINCIPE DE GALES, S/N** BAIRRO / DISTRITO **PRINCIPE DE GALES** CEP **09060-650** DATA DA ENTRADA/SAIDA **07/07/2021**  
 MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** FONE / FAX **1126665400** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1458230/1		06/08/2021	5.955,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		5.955,60		1.072,01		0,00		0,00		5.955,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.955,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ROPRIO JAG** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emittente** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEÍCULO  UF  CNPJ **67.729.178/0004-91**  
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**  
 QUANTIDADE **6,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA  NUMERO **0,00137** PESO BRUTO **37,180** PESO LÍQUIDO **37,180**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027307	LUVIA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G (LEMGRUBER) L: PPF011L Q: 2.000,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2026	40151900	000	5102	PC	2.000,00	0,9926	1.985,20	1.985,20	357,34	0,00	18,00	0,00
027308	LUVIA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M (LEMGRUBER) L: PPF012L Q: 2.000,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2026	40151900	000	5102	PC	2.000,00	0,9926	1.985,20	1.985,20	357,34	0,00	18,00	0,00
027309	LUVIA DE PROCEDIMENTO S/TALCO P (LEMGRUBER) L: PPF008L Q: 2.000,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2026	40151900	000	5102	PC	2.000,00	0,9926	1.985,20	1.985,20	357,33	0,00	18,00	0,00

*Rodrigo Geratti Luz*  
 Gerente Compras / Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - FUBAC

**08/07/2021**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. SC 0115/21 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1973052 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1973052 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC Endereço: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emittente: 11398 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC) LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: SAO PAULO UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

À Empresa:  
 Endereço:  
 Bairro: PA  
 C.E.P.: 131  
 Telefone:  
 e-mail: ta  
 Ref.: CC  
 A/C: TATI

Item	Có	70	70	70
0001				
0002				
0003				

Condição  
 Prazo de  
 Obs: 1)  
 2)  
 Dados par  
 Razão Soci  
 CNPJ: 57.5  
 Insc. Est.: I



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alvos Dias - 09.881-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-8800  
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110  
 Insc. Estadual Sub. Tributatório:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada **1**  
 No. 173317  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1733.1710.0309.6025

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

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 135210764710998

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0001-00	Data Emissão 07/07/2021
Endereço AV LAURO GOMES 2000	Bairro Distrito VILA SACADURA CABRA	CEP 09.060-870
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax 11 4997-2498	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPPLICATA

173317-A									
04/08/2021									
9.970,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 275913	Empenho:	Vendedor 17
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 9.970,00	Valor do ICMS 1.794,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 9,97
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 3.245,10	Valor Total da Nota 9,97

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 3-Próprio Remetente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	Município SAO BERNARDO DO CAMPO			Inscrição Estadual 635.487.579.110	
Quantidade / Volumes 22	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 150,000	Peso Líquido (Kg) 150,000
					Cubagem Total 0,210

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço PC MARECHAL DEODORO 151	Bairro Distrito SANTA CECILIA	CEP 01.150-01
Município SAO PAULO	UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI
2212	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SANRO Lote: 103213 13/04/2024 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 389900002 Reg. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101153 Trib. Anuax RS: 156,02 Federal e 48,02 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	5102	PAR	800	1,45000	1.160,00	1.160,00	208,80	0,00	0
52817	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS8,5 PAR LEMGRUBER Lote: LP015K 30/08/2023 Fabr.: 30/08/2020 Cod.Fabr.: 52817 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: Trib. Anuax RS: 39,01 Federal e 12,01 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	5102	PAR	200	1,45000	290,00	290,00	52,20	0,00	0
41980	LUVA VINIL TRANSP S/TALCO GRANDE C/100 DESCARPACK Lote: SFIBAA028L 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 41980 Reg. MS: 10330660312 Cod.EAN13: 7898283814413 Trib. Anuax RS: 336,83 Federal e 243,00 Estadual Fonte:IBPT	39262000	200	5102	CT	50	27,00000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	0
41971	LUVA VINIL TRANSP S/TALCO MEDIA C/100 DESCARPACK Lote: SVFJAA092M 31/03/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 0541201 Reg. MS: 10330660312 Cod.EAN13: 7898283814406 Trib. Anuax RS: 336,83 Federal e 243,00 Estadual Fonte:IBPT	39262000	200	5102	CT	50	27,00000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	0
57601	MASCARA TRIPLA OELASTICO BRANCA CAIXA C/50 UN NAYR Lote: 270881 23/04/2023 Fabr.: 23/04/2021 Cod.Fabr.: 57601 Reg. MS: 82020320001 Cod.EAN13:	63079010	000	5102	CX	600	9,70000	5.820,00	5.820,00	1.047,60	0,00	0

P09
-----

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 PEDIDO 000281 REF. Aquisição EPIs julho/2021, PROCESSO SC0115/21.

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

Reservado ao Fisco

08/07/2021



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park  
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750  
CNPJ: 12.927.876/0001-57 Insc. Est.: 001698647.00-45  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 232052  
Série 1



Chave de Acesso  
3121.0712.9278.7600.0167.5500.1000.2320.5210.0418.2984

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

Natureza Operação:  
Venda de Mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuintes

Protocolo de autorização de uso  
131214234115246

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		Data Emissão
Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0001-00		08/07/2021
Endereço AV LAURO GOMES		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
2000		VILA SACADURA CABRAL	09.060-870	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SANTO ANDRE		SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA	232052-A								
	05/08/2021								
	65.460,00								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Deposito Conta
325667		58	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos		
65.460,00		7.855,20		0,00		0,00		0,00		65,41		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	20.587,17	
										Valor Total da Nota		65,41

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0-Remetente (CIF)					12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		Município		UF	Inscrição Estadual		
515		EXTREMA		MG	001698647.00-45		
Quantidade / Volumes	Empacote	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
158				878,000	878,000	3,360	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito		CEP
Endereço PC MARECHAL DEODORO		SANTA CECILIA		01.150-011
Município		UF		
SAO PAULO		SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPi
79716	AVENTAL SMS CIRUR. ESTERIL MANGA LONGA AZUL AMELIA SOG S15 - AMERICAN Lote: 00912 30/03/2026 Fabr.: 30/03/2021 Cod.Fabr.: 1008000015 Reg. MS: 81481900013 Cod.EAN13: 7898668061500 Trib. Aprox. R\$: 201,75 Federal e 270,00 Estadual.Fonte:IBPT	62101000	000	6108	UN	100	15,00000	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	0
4576	LUVA PROC. N EST GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 29/04/2026 Fabr.: 30/05/2021 Cod.Fabr.: 17.361.003 Reg. MS: 80266170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox. R\$: 1.433,77 Federal e 1.918,80 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	260	41,00000	10.660,00	10.660,00	1.279,20	0,00	0
70890	LUVA PROC. N EST MEDIA C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.002 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Aprox. R\$: 2.757,25 Federal e 3.690,00 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	500	41,00000	20.500,00	20.500,00	2.460,00	0,00	0
70882	LUVA PROC. N EST PEQUENA C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.001 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox. R\$: 4.411,60 Federal e 5.904,00 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	800	41,00000	32.800,00	32.800,00	3.936,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
<p>Informações complementares PEDIDO 000281 REF. Aquisição EPIs julho/2021, PROCESSO SC0115/21. Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 3.927,60 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00</p>		

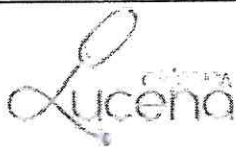
Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC  
08/07/2021  
Hospital Estadual metropolitano  
Santa Cecília - FUABC  
08/07/2021

RECEBEMOS DE Lucena Com Equip Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 045323  
Série 3

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



**Lucena Com Equip Médicos Ltda**  
Avenida Parada Pinto, 2692, Vila Nova Cachoeirinha  
02.611-001 - São Paulo - SP  
Fone (11) 2231-9554 www.cirurgicalucena.com.br -  
adm@cirurgicalucena.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 045323  
SERIE: 3  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0765 9447 5300 0109 5500 3000 0453 2317 5753 8992

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 Não Contribuintes

Protocolo de autorização de uso

135210770545037 08/07/2021 15:27:38

Inscrição Estadual

113420272114

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

65.944.753/0001-09

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social

FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço

Avenida Lauro Gomes, 2000

Município

Santo André

CNPJ/CPF

57.571.275/0001-00

Bairro

Vila Sacadura Cabral

Fone/Fax

(11) 2666-5408

Inscrição Estadual

CEP

09.060-870

UF

SP

Data emissão

08/07/2021

Data saída

08/07/2021

Hora saída

15:27:37

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/08/2021	1.090,50						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.090,50	196,29	0,00	0,00	0,00	1.090,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.090,50

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
LUCENA Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				65.944.753/0001-09
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Avenida PARADA PINTO, nº 2692, LAUZANE PAULISTA	São Paulo	SP	113420272114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2				0,000	0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
11797	Oculos De Protecao Supermedy, Incolor * L.05/2020 V.INDT	90049020	000	5.102	UN	100,00	4,80	480,00	480,00	86,40	0,00	18,0000	0,00
13906	Lencol Desc C/Elast ANADONA Soft GR20 2,00X0,90M C/10 * L.402-21 V.02/23	54071029	000	5.102	PT	30,00	20,35	610,50	610,50	109,89	0,00	18,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20377851	0,00	0,00	0,00

**Dados adicionais**

Observações  
Total aproximado de tributos: R\$ 349,49 (32,05%) Federais R\$ 153,20 (14,05%)  
Estaduais R\$ 196,29 (18,00%) . Fonte IBPT.  
Venda para consumidor final dentro estado

Reservado ao fisco

PEDIDO 000245 REF. Aquisição de materiais hospitalares pedido complementar,  
PROCESSO SC0111/21.

Local de entrega: HOSPITAL METROPOLITANO SANTA CECILIA  
Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília - CEP 01150-011 - São Paulo/SP.

Prezado cliente,  
DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO  
MERCADORIAS.

*Rodrigo Sobratti Luz*  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC  
12/07/2021

08/07/2021 15:27:49

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>PROTMED DO BRASIL - DESCART.</b> <b>R: ALEGRE, 920 - CASA 01 - SANTA PAULA</b> <b>09550-250 SAO CAETANO DO - SP</b> <b>11 4228-1693</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<b>1</b>

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE PRODUCAO DENTRO DO ESTADO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135210802377877 16/07/2021 08:52:20</b>
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 636.419.451.117	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 34.042.779/0001-20

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0001-00</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 16/07/2021
<b>ENDEREÇO</b> <b>AV. LAURO GOMES, 2000</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> Vila Sacadura C	<b>CEP</b> 09060-870
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> 11 2666-5400	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
			<b>DATA DA SAÍDA</b> <b>17/07/2021</b>
			<b>HORA DA SAÍDA</b> <b>08:50:55</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> 57.571.275/0001-00	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>PRACA MARECHAL DEODORO, 151</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>SANTA CECILIA</b>	<b>CEP</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO PAULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 487/001 15/08/2021 71.700,00
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	71.700,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.774,00	71.700,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>TRANSP. PROTMED DO BRASIL</b>			<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍC</b>	<b>UF</b> SP
<b>ENDEREÇO</b> <b>RUA PIRATININGA, 716</b>			<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO CAETANO DO SUL</b>		<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 14.202.920/0001-05
<b>QUANTIDADE</b> 60	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b> X	<b>NUMERAÇÃO</b> 1	<b>PESO BRUTO</b> 600,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 600,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
000052	AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS GR20 PCT C/10 UNDS	63079010	0102	5101	PCT	3.000	23,90	71.700,00	0,00	0,00		15.774,00		

*Rodrigs Maratti Luz*  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUABC

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> <b>PROCESSO DE COMPRA Nº: SC0115/21</b> <b>BANCO BRADESCO - AG: 2676 / C/C: 158625-4</b> <b>BANCO DO BRASIL - AG: 8224-4 / C/C: 338-7</b> <b>PROTMED DO BRASIL - DESCARTÁVEIS - CNPJ: 34.042.779/0001-20</b> <b>DATAS PARA ENTREGAS : 15.000 UNIDADES (16/07) E 15.000 UNIDADES (30/07)</b> Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional e Nao gera credito fiscal de IPI. Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R\$ 15.774.00 Federal: R\$ 2.868.00 Estadual: R\$ 12.906.00 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

SC0115/21

**A** Empresa: 341  
Endereço: RU  
Bairro: SANT  
C.E.P.: 0955C  
Telefone: 42  
e-mail: asses  
Ref.: Conf  
A/C: ALAN

Item	Códig
0001	7028

**Condição de**  
**Prazo de ent**  
Obs: 1) Fa  
2) Nc

Dados para N  
Razão Social: I  
CNPJ: 57.571.  
Insc. Est.: Iser

Dados para e  
Praça Marec  
Bairro Santa

RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
FUNDAÇÃO DO ABC		Nº: 000.054.311
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 <b>VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA BARUERI/SP CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.054.311 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>3521 0761 6102 8300 0188 5500 1000 0543 1112 4922 7553</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
206478456116		61.610.283/0001-88	135210770494086 08/07/2021 15:20:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			57.571.275/0001-00	08/07/2021
FUNDACAO DO ABC				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV LAURO GOMES, Nº 2000		VILA SACADURA CABRAL	09060-870	12/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SANTO ANDRE	(11) 2666-5400	SP		15:20

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		2.560,00	09/08/2021						

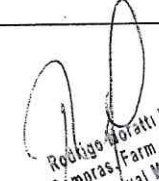
CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.560
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3 0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				61.610.283/0001-88
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DA ALDEIA, 340		BARUERI	SP	206478456116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	VOLUME(S)			46,000	46,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC
1141	LUVA CIRUR EST 6,0 C/PO CX 50 PAR LOTE: 3418860 QTDE: 200 VALIDADE: 31/01/2024	90211020	040	5102	PA	200	1,6000	320,00	0,00	0,00	
2518	LUVA CIRUR EST 7,5 C/PO CX 200 PAR LOTE: LP011L QTDE: 800 VALIDADE: 30/06/2024	90211020	040	5102	PA	800	1,6000	1.280,00	0,00	0,00	
2519	LUVA CIRUR EST 8,0 C/PO CX 200 PAR LOTE: LP017K QTDE: 150 VALIDADE: 31/10/2023   LOTE: LP011L QTDE: 450 VALIDADE: 30/06/2024	90211020	040	5102	PA	600	1,6000	960,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:16216 PED. CLIENTE:P.C.: SC0115/21 END. ENTREGA:PRACA MARECHAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA, , SAO PAULO - SP - CEP 01150-011 COND. PGTO:28 DDL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$821.50 (32.09%) FONTE IBPT PEDIDO 000279 REF. AQUISICAO EPIS JULHO/2021, PROCESSO SC0115/21.- DADOS PARA ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO, 151.BAIRRO SANTA CECILIA, SAO PAULO-SP.CEP: 01150-011 RECEBIMENTO DAS 8:00 HS AS 16:30HS.	

SC0115/21

  
 Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras/Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília FUABC  
 12/07/2021

04/08/2021

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.24.05  
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:	04/08/2021
VALOR:	3.749,76
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: A.5B1.AE1.84F.89C.708

=====

|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  
& 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.

04/08/2021

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.24.07  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

AGENCIA: 3149	CONTA: 306.406-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2021
VALOR:	5.955,60
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: B.C69.F62.579.48F.BF2

=====

|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.



03/08/2021

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.58.08  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

AGENCIA: 3415	CONTA: 105.047-8
DATA DO PAGAMENTO:	03/08/2021
VALOR:	9.970,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: F.9ED.726.E28.3A7.COC

=====

|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  
& 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.

03/08/2021

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.58.08  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

AGENCIA: 3415	CONTA: 5.240-X
DATA DO PAGAMENTO:	03/08/2021
VALOR:	65.460,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 0.FEE.B1A.0BF.9F4.6E3

=====

|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.

09/08/2021

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:36:55  
191101911 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.857-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080511641076123482250000787050000109050

BENEFICIARIO:

LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME

NOME FANTASIA:

LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME

CNPJ: 65.944.753/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME

CNPJ: 65.944.753/0001-09

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0001-00

NR. DOCUMENTO	80.602
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.090,50
VALOR COBRADO	1.090,50

NR.AUTENTICACAO F.911.2F8.DB4.B26.3E0

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

09/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:28  
191101911 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.857-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.559.000.004.800
VALOR TOTAL	2.560,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITAL HOSP COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1559-8 CONTA: 4.800-3  
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.857

=====

NR. AUTENTICACAO	C.C88.2DC.571.A0F.2D2
------------------	-----------------------

13/08/2021

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.09.07  
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:	12/08/2021
VALOR:	28.750,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.BB4.549.D49.DD6.90D
-------------------	-----------------------

=====

|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.

17/08/2021

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.29  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

AGENCIA: 8224	CONTA: 338-7
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2021
VALOR:	71.700,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: E.C21.F7E.952.265.FC5

=====

|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.