

Pedido de Compra - Medicamento Metilprednisolona de 125mg e 500mg.

Solicito a aquisição dos Medicamentos para reposição de estoque, conforme planilha de consumo x estoque x pedido.  
Este pedido refere-se a reposição para os meses de Agosto e Setembro de 2021.

03 de Agosto de 2021.

ITEM	PRODUTO PADRONIZADOS	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	MÉDIA	ESTOQUE 29/07/21	CÁLCULO	PEDIDO
1	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	FRASCO AMPOLA	1500	500	100	1000	775	0	3488	2000
2	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	FRASCO AMPOLA	100	300	300	300	250	0	1125	600

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

Michael do Carmo Machado  
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC 0143/21  
PÁGINA 02  
VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000213  
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0143/21

DATA DE EMISSÃO: 06/08/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO METILPREDNISOLONA

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	SETEMBRO/2021	32.894,00	0,00	32.894,00	Nao
Totais		32.894,00	0,00	32.894,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 06 de agosto de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

  
Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUABC

Carimbo e Assinatura

Santo André, 09 de agosto de 2021  
P.C.: SC0143/21

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	7018-0400	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125MG SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA DI			UN	2.000,00	8,9500	17.900,0000

Valor total: R\$ 17.900,0000

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.

PROCESSO Nº SC0143/21  
PÁGINA 54  
VISTO 



**Ordem de Compra: OC16957-737660**  
**Situação: APROVADA (em 09/08/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

PROCESSO Nº SC0143/21  
PÁGINA 59  
VISTO P.

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-14 Requisição: REQ258786-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

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

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail:

Data Entrega: 07/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

PC 0143/21

**Endereço de Entrega**

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

**Observação:**

**Dados do Fornecedor**

MEDICAMENTAL HOSPITALAR 000385

Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14.093-500

Fone: 1635054900

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125 MG FRASCO / 7018-8570 INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA		NOVAFARMA	Genérico	25 FR	2.0008.9500	Não	17.900,00	

Total Geral(R\$): 17.900,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 09/08/2021 14:50:44

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 03/08/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 09 de agosto de 2021  
P.C.: SC0143/21

À  
Empresa: 21487927 / NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV. SANTA INES , 909

Bairro: PARQUE MANDAQUI      Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02415-001

Telefone: 22061132      Fax:

e-mail: douglas@neupharma.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-1226	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA DI		FA	600,00	24,9900	14.994,0000

Valor total: R\$ 14.994,0000

Condição de pagamento: 005 - 30,60

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.

PROCESSO Nº SC0143/21  
PÁGINA 50  
VISTO P.



PROCESSO Nº SC0143/21  
PÁGINA 57  
VISTO P

Ordem de Compra: OC16957-737661  
Situação: APROVADA (em 09/08/2021)  
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-14 Requisição: REQ258786-16957  
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail:

Data Entrega: 07/08/2021

Cond. Pagto: 30/60 dias

Tipo Frete: CIF

PC 0143/21

Endereço de Entrega

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

NEUPHARMA - SP 000384

Razão Social: NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

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

CEP: 02415001

Fone: 1122061132

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 METILPREDINISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE 8ML / 7018-6547	000140	NOVAFARMA	Succinato Sódico de Metilprednisolona 500 mg + Diluente	25 F/A	600 24,9900	Não	14.994,00	

Total Geral(R\$): 14.994,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 09/08/2021 14:50:44

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 03/08/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0143/21  
 PÁGINA 14  
 VISTO 10

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 06/08/2021 às 09:53:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

PROCESSO Nº 300143/21  
PÁGINA 15  
VISTO P.



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

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

**Nome: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 31.378.288/0001-66**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:51:35 do dia 06/08/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 25/06/2022.

Código de controle da certidão: **9700.5276.5A17.30C3**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCESSO Nº SC0143/21

Voltar

Imprimir

PÁGINA 16VISTO 0

## 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 06/08/2021 09:55:04

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL PÁGINA 29VISTO 10

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL  
**NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

PORTE  
EPP

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

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

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

LOGRADOURO <b>AV CASA VERDE</b>	NÚMERO <b>2246</b>	COMPLEMENTO <b>ANEXO 2252</b>
------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>TRIBUTUS@TRIBUTUS.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 3312-4470</b>
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/11/2014</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 **06/08/2021** às **09:57:44** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SE 0143/21  
PÁGINA 30  
VISTO P

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:55:00 do dia 05/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2022.

Código de controle da certidão: **7E99.D200.5C93.12C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº se043/21PÁGINA 31VISTO P

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.487.927/0001-78**Razão Social:** NEUPHARMA DEISTRIBUCAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L**Endereço:** AV SANTA INES 909 TERREO / PARQUE MANDAQUI / SAO PAULO / SP /  
02415-001

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

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

**Validade:** 22/04/2021 a 19/08/2021**Certificação Número:** 2021042201554039307528

Informação obtida em 06/08/2021 10:00:58

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)**

RECPBÊMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABATXO. EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 17.900,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV LAURO GOMES, 2000 VILA PRINCIPE DE  
 GALES SANTO ANDRE-SP



NFe Nº. 000.092.659  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/2021  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DAVEL IGITO DA SILVA R6.29.496.706-0

**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  
 Nº. 000.092.659  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0926 5911 3026 6474  
 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  
 135210915521152 - 10/08/2021 22:52:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA 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: 10/08/2021  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/08/2021  
 CEP: 09080-870  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 23:52:00  
 BAIRRO / DISTRITO: **VILA PRINCIPE DE GALES**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: 1126665452  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 09/09/2021  
 Valor R\$ 17.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.-FCP		TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	17.900,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEMBOLSO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR ICMS DESONERADO	2.440,91	TOTAL DA NOTA	17.900,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**  
 ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**  
 MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114  
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60  
 QUANTIDADE: **8**  
 ESPÉCIE: **Volumes**  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 44,480  
 PESO LÍQUIDO: 44,48



DIQ. 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 I
15124	METILPREDNISOLONA+DIL 125MG INJ C/25 AMP 2ML/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78QF2144 Qtd: 20 Val: 15/05/2023 Lote: 78QF2145 Qtd: 40 Val: 15/05/2023 Lote: 78QF2143 Qtd: 20 Val: 11/05/2023	30043210	040	5102	CX	80	223,7500	17.900,00	0,00	0,00			0,00	
SC0143/21														

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: ENTREGAR 11/08  
 Orc 13025053 Fichas 1/1 8 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@portaldacentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.407,55 Estadual: R\$ 2.148,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Valor Dispensado R\$ 2.440,91.  
 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) Anexo I, Artigo 55, do RICMS/SP  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

Rodriguinho Luz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia FUABC  
 11/08/2021

RECEBIMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 14.994,00	NF-e Nº: 000.015.245 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b> AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.015.245 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0821 4879 2700 0178 5500 1000 0152 4510 6666 0734
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210908631363 - 09/08/2021 17:56:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/08/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (11) 4997-2498		UF SP	HORA DE SAÍDA

Fatura	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
	001	08/09/2021	7.497,00	002	08/10/2021	7.497,00

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 14.994,00
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.994,00

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		
												ICMS	ST	
00140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ Lote 78QD1549 24,000 CXA Validade: 22/03/2023	30043210	0	40	5102	CXA	24,0000	624,75000	14.994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

  
 Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - SP  
 10/08/2021

SC0143/21

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: PRACA MEBECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO/SP - CNPJ: 57.571.275/0001-00 E-mail: CAMILA.VILANI@SMFUABC.ORG.BR Destinatário: FUABC ORG SOCIAL DA SAUDE Pedido de Compra: OC16957-737661/ BANCO ITAUN AG: 6646 C/C: 10900-6; COT16957-14 REQ250786-16957 - RECEBIMENTO DAS DNV AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/09/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.31  
1911901911 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.857-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDACAO DO ABC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6646-X - SP/BAIRRO MANDAQUI  
CONTA: 10.900-6

FAVORECIDO: NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL  
CPF/CNPJ: 21.487.927/0001-78  
VALOR: R\$ 7.497,00  
DEBITO EM: 02/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090204  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B04.D12.543.E69.7AD

08/10/2021 08:19

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.19.40  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL	
CPF/CNPJ:	21.487.927/0001-78
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 6646	CONTA: 10.900-6
DATA DA TRANSFERENCIA:	07/10/2021
VALOR:	7.497,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.C5A.2EF.AB0.045.81B
-------------------	-----------------------

=====

|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.



03/09/2021

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.25.32  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090313677300300101382174387380001790000

BENEFICIARIO ORIGINAL:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
31.378.288/0001-66

PAGADOR BOLETO:  
FUNDACAO DO ABC  
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0001-00

-----

DATA DE VENCIMENTO	02/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.900,00
VALOR COBRADO	17.900,00

-----

NR. AUTENTICACAO: F.DB4.366.202.BBF.E13

-----

|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.