

30 de agosto de 2021.

Pedido de Compra - Luva de Procedimento P.

Solicito a aquisição de Luva de Procedimento P onde fora cancelado a aquisição no processo de compra SC0149-21, para reposição do estoque.

ITENS	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	MÉDIA	ESTOQUE	CÁLCULO	PEDIDO
1	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO PEQUENA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	400	540	480	474	150	720	800


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

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC0062/21
PÁGINA 02
VISTO [assinatura]

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000246
REVISÃO - 004

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0162/21

DATA DE EMISSÃO: 31/08/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE LUYA DE PROCEDIMENTO TAM P (NÃO ENTREGUE NO PC SC0149/21)

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	SETEMBRO/2021	18.800,00	0,00	18.800,00	Na0
Totais		18.800,00	0,00	18.800,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 31 de agosto de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fabio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 31 de agosto de 2021
P.C.: SC0162/21

À
Empresa: 07752236 / MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD NUMERO 420
Bairro: IMIGRANTE Cidade: VERA CRUZ
C.E.P.: 96880-000
Telefone: 3718-2465 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0161	LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/100 NÃO ESTERIL			UN	800,00	23,5000	18.800,0000

Valor total: R\$ 18.800,0000

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 Nº SC0162/21
PÁGINA 20
VISTO [assinatura]



Ordem de Compra: OC16957-756522
Situação: APROVADA (em 31/08/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 50062/21
PÁGINA 29
VISTO [assinatura]

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-25 Requisição: REQ265001-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail: rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Data Entrega: 10/09/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MEDILAR IMPORTAÇÃO RS 000459

Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD MÊD HOP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

End.: RUA NORBERTO OTTO WILD - 420 - - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS

CEP: 96880000

Fone: 51 3718 7600

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 LUIVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM P / 7033-0388 USO HOSPITALAR - CARTUCHO COM 100 UNIDADES.	12971	LATEX BR		1 CAIXA	800 23.5000	Não		18.800,00	

Total Geral(R\$): 18.800,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 31/08/2021 15:05:37

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 30/08/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 0162/21
 PÁGINA 14
 VISTO P

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.752.236/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2005
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada
--

LOGRADOURO R NORBERTO OTTO WILD	NÚMERO 420	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 96.880-000	BAIRRO/DISTRITO IMIGRANTE	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS
-------------------	------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO RTRINDADE@MEDLIVE.COM.BR	TELEFONE (51) 3715-1296
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 31/08/2021 às 14:34:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0062/21
PÁGINA 15
VISTO [assinatura]

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

Nome: **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
S/A**
CNPJ: **07.752.236/0001-23**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:35:24 do dia 09/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/12/2021.

Código de controle da certidão: **2250.A3CD.6294.548A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0162/21PÁGINA 16VISTO A

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23

Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD 420 / IMIGRANTE / VERA CRUZ / RS /
96880-000

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: 18/08/2021 a 16/09/2021

Certificação Número: 2021081802225113399329

Informação obtida em 31/08/2021 14:36:49

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



MEDILAR FARMACIA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep: 96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000683022
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6830 2211 0021 4741
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116
 CNPJ 07.752.236/0001-23
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210178170119 31/08/2021 22:43:24-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60
 DATA DE EMISSÃO 31/08/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149
 BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA
 CEP 01150-011
 MUNICÍPIO SAO PAULO
 FONE/FAX 11992850571
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 18.800,00
 VALOR DO ICMS 2.256,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.800,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 18.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO ROD ENG. OSVALDO PACHECO DE LACERDA, 378
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF PR
 CNPJ/CPF 20.147.617/0030-86
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9040305979
 MUNICÍPIO MARINGÁ
 UF PR
 QUANTIDADE 40
 ESPECIE VOLUME
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 250,000
 PESO LÍQUIDO 250,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR212 - DT.VALID: 30/06/24 - GT IN.: 7896775364415 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	80.000,00	0,23500	18.800,00	18.800,00	2.256,00	0,00	12,00%	0,00%

550162/21

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210178170119
 Vendedor: ALISON LUAN FELIX KASPER
 OC 16957-756522 PRACA MARECHAL DEODORO - 151 - SANTA MARCELINA - SAO PAULO SP
 Pedido(s): 420843 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5418,16 (28,82%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1128,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
 Rodrigo Boratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FUABC
 06/09/2021

06/09/2021 O.D SILVA

27/09/2021 15:02

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:44:01
155701557 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/09/2021
NR. DOCUMENTO 554.044.000.013.845
VALOR TOTAL 18.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843
=====

NR.AUTENTICACAO F.198.1B5.F89.212.E3D