

13 de setembro de 2021.

Pedido de Compra – Material e Medicamento – Reposição Estoque.

Solicito a aquisição de materiais e medicamentos para reposição de estoque. Este pedido refere-se a compra para os meses de setembro.

ITENS	PRODUTO	PEDIDO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SETEMBRO 2021												CÁLCULO	PEDIDO	
		ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	MÉDIA	ESTOQUE 31/08/2021								
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA - INDIVIDUAL	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1300	1500
2	ACETILCISTEINA 200MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	400	480	480	300	213	300	213	300	213	300	213	300	213	339	480
3	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX	100	50	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	83	100
4	AVENTAL IMPERMEÁVEL / LAMINADO [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	4.500	3000	2000	4500	7000	4200	1600	4200	1600	4200	1600	4200	1600	3860	4.000
5	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML [1 Unidade; Solução/Ampola]	12000	5000	3000	8000	6600	6920	1600	6920	1600	6920	1600	6920	1600	7396	10000
6	ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOOL 250ML FRASCO	50	50	50	100	50	60	18	60	50	60	18	60	50	60	60
7	LENÇOL ABSORVENTE - PROTETOR DESCARTÁVEL - 80CM X 1,5CM	0	0	500	1000	120	324	198	324	198	324	198	324	198	223	300
8	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,5 [1 Unidade; Não classificável/Envelope]	300	200	200	400	200	260	100	260	100	260	100	260	100	238	400
9	TOUCA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO [1 Unidade; Não classificável/Unidade]	50	50	100	200	200	120	71	120	200	120	71	120	200	85	100
10	LENÇOL DESCARTÁVEL DE TNT 0,90CM X 2,00M - PACOTE COM 10	0	0	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	280	300

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

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

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000255
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0167/21

DATA DE EMISSÃO: 15/09/2021

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 MAT E MED P/ REPOSIÇÃO DE ESTOQUE PARA SETEMBRO

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	22.060,05	0,00	22.060,05	Nao
Totais		22.060,05	0,00	22.060,05	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 15 de setembro de 2021.

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FVABC

Autorizado por: FABIO MUSSER


Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 16 de setembro de 2021
P.C.: SC0167/21

À
Empresa: 81706251 / PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847
Bairro: PAROLIM Cidade: CURITIBA
C.E.P.: 80220-410
Telefone: 30527929 Fax:
e-mail: comercial2@promefarma.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6173	ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV			UN	990,00	0,5200	514,8000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

Valor total: R\$ 514,8000

PROCESSO Nº SC0167/21
PÁGINA 57
VISTO gm



Ordem de Compra: OC16957-768137
Situação: APROVADA (em 16/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 50167121
PÁGINA 58
FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
Cotação: COT16957-28 Requisição: REQ267872-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:
rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

50167121

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
CNPJ: 57.571.275/0034-60
E-Mail:
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151
Bairro: SANTA CECILIA
Cidade: SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 24/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000470

PROMEFARMA - PR
Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98
End.: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - - CIC - CURITIBA - PR
CEP: 81.170-520
Fone:
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV / 7018-6173		UNIÃO QUÍMICA	Flucistein	15 ENV	990	0.5200	Não	514,80	

Total Geral(R\$): 514,80

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 16/09/2021 15:23:34
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 13/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 16 de setembro de 2021
P.C.: SC0167/21

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:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7511	AVENTAL IMPERMEAVEL BRANCO - LAMINADO			UN	4.000,00	3,9000	15.600,0000

Valor total: R\$ 15.600,0000

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: 57.571.275/0034-60
Insc. Est.: isento

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

PROCESSO Nº SC0167/21
PÁGINA 59
VISTO JM

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

PROCESSO Nº 500167/21
PÁGINA 60
VISTO JA



Ordem de Compra: OC16957-768139
Situação: APROVADA (em 16/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0167121
PÁGINA 01
VISTO
FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT16957-28 Requisição: REQ267872-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:
 rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

SC0167121

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
CNPJ: 57.571.275/0034-60
E-Mail:
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO , 151
Bairro: SANTA CECILIA
Cidade: SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA **Tipo Frete:**CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 24/09/2021
 PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000 443

PROTMED DO BRASIL - SP
Razão Social: PROTMED DO BRASIL - DESCARTÁVEIS LTDA
CNPJ: 34.042.779/0001-20
End.: RUA ALZIRO VIDOTTO - 57 - - PARQUE DOS BANDEIRA - MAUÁ - SP
CEP: 09341270
Fone: 1135651252
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 AVENTAL DESCARTÁVEL IMPERMEAVEL / LAMINADO / 7033-0134	AVLAM	PROTMED		10 UNIDADE	4.000,39000	Sim	15.600,00	
Total Geral(R\$):							15.600,00	

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 16/09/2021 15:23:35
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 13/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 16 de setembro de 2021
P.C.: SC0167/21

À
Empresa: 00355308 / POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Endereço: RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
Bairro: MOOCA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03184-090
Telefone: 26197181 Fax:
e-mail: vendas.thais@grupopolitex.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: THAIS

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0442	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5			UN	800,00	0,7000	560,0000
0002	7033-0277	TOUCA DESCART C/ ELASTICO			UN	10.000,00	0,0875	875,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 1.435,0000

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

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

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

PROCESSO Nº SC0167/21
PÁGINA 62
VISTO am

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

PROCESSO Nº 500167201
PÁGINA 63
VISTO gm



Ordem de Compra: OC16957-768138
Situação: APROVADA (em 16/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 50167/21
PÁGINA 64
FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
Cotação: COT16957-28 Requisição: REQ267872-16957
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:
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO , 151
Bairro: SANTA CECILIA
Cidade: SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 24/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP
Razão Social: POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.355.308/0001-50
End.: RUA VALENTIM MAGALHÃES - 229 - - ALTO DA MOOCA - SÃO PAULO - SP
CEP: 03184090
Fone: 1122683265
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 5 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.
9 LUVA CIRURGICA 7.5 / 7033-0336		SANRO	Luva	1 PAR	400	1,4000	Não		560,00	
10 TOUCA CIRÚRGICA / 7033-8638 SANFONADA		DESCARTEE		1 PACOTE C/100	100	8,7500	Não		875,00	

Total Geral(R\$): 1.435,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 16/09/2021 15:23:35
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 13/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 16 de setembro de 2021
P.C.: SC0167/21

À
Empresa: 48791685 / CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, Nº630
Bairro: BRAZ Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03043-000
Telefone: 3347-2700 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0139	ABAIXADOR DE LINGUA 14CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL			UN	1.500,00	0,0399	59,8500
0002	7018-0191	CLOREXIDINE 0,12% AQUOSA PARA ASSEPSIA BUCAL 100ML			AL	96,00	7,3875	709,2000
0003	7033-7206	LENCOL DESCARTAVEL TNT 2MX0,90CM COM ELASTICO			UN	300,00	1,1040	331,2000

Valor total: R\$ 1.100,2500

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

PROCESSO Nº SC0167/21
PÁGINA 65
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº 500267/21
PÁGINA 66
VISTO AM



PROCESSO Nº SC0367121
PÁGINA 67

Ordem de Compra: OC16957-768135
Situação: APROVADA (em 16/09/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-28 Requisição: REQ267872-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

SC0367121

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO , 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA

Tipo Frete:CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 24/09/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99295-0571

Dados do Fornecedor

CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA

Razão Social: C.B.S

000471

CNPJ: 48.791.685/0001-68

End.: PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO
- SP

CEP: 03043000

Fone: 1133472700

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ABAIXADOR DE LINGUA 14 CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL / 7033-0139	000462	ESTILO	estilo	100 UNIDADE	1,5000,0399	Não	59,85	
6 CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUANTE BUCAL 1000ML / 200172	008181	VIC PHARMA		12 FRASCO C/ 1 L	96 7,3875	Não	709,20	
8 LENÇOL DESCARTÁVEL DE TNT 2,00M X 0,90CM COM ELÁSTICO / SC00043 TECIDO NÃO TECIDO	001285	ANADONA		10 UNIDADE	300 1,1040	Não	331,20	

Total Geral(R\$): 1.100,25

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 16/09/2021 15:23:33

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

PROCESSO Nº SC0367/21
PÁGINA 68
VISTO 24

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

PROCESSO Nº 500967/21
PÁGINA 70
VISTO gy



Ordem de Compra: OC16957-768134
Situação: APROVADA (em 16/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-28 Requisição: REQ267872-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

PROCESSO Nº SC0167121
PÁGINA 71
VISTO Jane

Dados para Faturamento	
Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP	
CNPJ: 57.571.275/0034-60	
E-Mail:	
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO , 151	
Bairro: SANTA CECILIA	
Cidade: SÃO PAULO - SP	
CEP: 01.150-011	
Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA	Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega
Data Entrega: 24/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor
MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD
Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD
CNPJ: 48.939.276/0001-66
End.: AVENIDA HENRY FORD - N 1158 - N 1158 - PARQUE DA MOOCA - SÃO PAULO - SP
CEP: 03109000
Fone: 11 2174-2222
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 800,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra									
Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
7 LENÇOL ABSORVENTE (PROTETOR DESCARTÁVEL) 80CM X 1,5CM / SC00044		MEDI HOUSE		6 UNIDADE	324	2,5000	Não	810,00	
Total Geral(R\$): 810,00									

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 16/09/2021 15:23:32

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 13/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 16 de setembro de 2021
P.C.: SC0167/21

À
Empresa: 04192876 / CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA AO PAULO, 13
Bairro: VILA BELMIRO Cidade: SANTOS
C.E.P.: 11075-330
Telefone: 32282305 Fax: 32282300
e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0070	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			AM	10.000,00	0,2600	2.600,0000

Valor total: R\$ 2.600,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011
OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº SC0167/21
PÁGINA 72
VISTO gm



Ordem de Compra: OC16957-768136
Situação: APROVADA (em 16/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0167121

PÁGINA 73

VISTO am

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-28 Requisição: REQ267872-16957

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:
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151
Bairro: SANTA CECILIA
Cidade: SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA Tipo Frete: CIF

SC0167121

Dados da Entrega

Data Entrega: 24/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO
PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CRISMED 000474
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.192.876/0001-38
End.: RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO
PAULO - SP
CEP: 11075330
Fone: 13 32282305
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML / 7018-0070		FARMARIN	FARMARIN	200	AMPOLA C/ 10 ML	10,000	0,2600	Não	2.600,00

Total Geral(R\$): 2.600,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 16/09/2021 15:23:34

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 13/09/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500167/21
PÁGINA 27
VISTO gn

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.791.685/0001-68 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/07/1977
NOME EMPRESARIAL C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.35-4-99 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO R PALMORINO MONACO	NÚMERO 630	COMPLEMENTO ANEXO 520 534 550 600 614
CEP 03.043-000	BAIRRO/DISTRITO BRAS	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	TELEFONE (11) 3347-2700	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CBS@CBSMED.COM.BR	ENTRE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 15/09/2021 às 17:37:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500167121
PÁGINA 28
VISTO gm

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

Nome: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
CNPJ: 48.791.685/0001-68

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 17:38:35 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **A540.1505.CE42.61CE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº 500167121
PÁGINA 29
VISTO gm

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.791.685/0001-68**Razão Social:** CBS MEDICO CIENTIFICA SA**Endereço:** R PALMORINO MONACO 630 / BRAS / SAO PAULO / SP / 03043-000

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: 05/09/2021 a 04/10/2021**Certificação Número:** 2021090500382054241100

Informação obtida em 15/09/2021 17:40:46

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0267/21
PÁGINA 30
VISTO gm

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
04.192.876/0001-38
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
24/11/2000

NOME EMPRESARIAL
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
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
R SAO PAULO

NÚMERO
13

COMPLEMENTO

CEP
11.075-330

BAIRRO/DISTRITO
VILA BELMIRO

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
GERENCIA.COMPRAS@CRISMED.COM.BR

TELEFONE
(13) 3228-2305

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
20/08/2005

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 15/09/2021 às 17:41:14 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500167/21
PÁGINA 31
VISTO gm

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

Nome: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38

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 17:42:33 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **8963.8BB6.821E.1372**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº 50167121
PÁGINA 32
VISTO gr

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.192.876/0001-38**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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

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

Validade: 29/08/2021 a 27/09/2021**Certificação Número:** 2021082900341615747327

Informação obtida em 15/09/2021 17:39:24

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50067101
PÁGINA 33
VISTO gm

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
48.939.276/0001-66
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
01/12/1977

NOME EMPRESARIAL
MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis
21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas
32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas
81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO
AV HENRY FORD

NÚMERO
1158

COMPLEMENTO

CEP
03.109-000

BAIRRO/DISTRITO
PARQUE DA MOOCA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(11) 6213-6476

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
31/12/2004

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 15/09/2021 às 17:43:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500167/21
PÁGINA 34
VISTO GM

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

**Nome: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E
HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 48.939.276/0001-66**

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 17:44:58 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **466B.51CC.26C4.3088**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 560167121
PÁGINA 35
LISTO Am

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.939.276/0001-66
Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP EIRELI
Endereço: AV HENRY FORD 1158 / PARQUE DA MOOCA / SAO PAULO / SP / 03109-000

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: 13/09/2021 a 12/10/2021

Certificação Número: 2021091301075715180351

Informação obtida em 15/09/2021 17:45:48

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500367121
 PÁGINA 36
 VISTO AM

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
81.706.251/0001-98
 MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
12/12/1989

NOME EMPRESARIAL
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES 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
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - 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
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários

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

LOGRADOURO
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA

NÚMERO
100

COMPLEMENTO

CEP
81.170-520

BAIRRO/DISTRITO
CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@PROMEFARMA.COM.BR

TELEFONE
(41) 3052-7900

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
30/10/2004

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 **15/09/2021** às **17:48:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500167/21
PÁGINA 37
STO Jm

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

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

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 17:49:17 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **F1F6.247E.257B.5712**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0167121
PÁGINA 38
VISTO AM

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 81.706.251/0001-98

Razão Social: PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES LTD

Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 / CIDADE INDUSTRIAL / CURITIBA / PR
/ 81170-520

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

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

Validade: 11/09/2021 a 10/10/2021

Certificação Número: 2021091100361683385022

Informação obtida em 15/09/2021 17:50:14

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 500167121PÁGINA 39

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO gm

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.355.308/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/12/1994
--	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos (Dispensada *)
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 13.54-5-00 - Fabricação de tecidos especiais, inclusive artefatos (Dispensada *) 46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente (Dispensada *) 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho (Dispensada *) 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança (Dispensada *) 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
--

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

LOGRADOURO R VALENTIM MAGALHAES	NÚMERO 229	COMPLEMENTO *****
---	---------------	----------------------

CEP 03.184-090	BAIRRO/DISTRITO MOOCA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	--------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO COBRANCA@GRUPOPOLITEX.COM.BR	TELEFONE (11) 2619-7181
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/12/2004
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 15/09/2021 às 17:53:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500167121
PÁGINA 40
VISTO gm

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

Nome: **POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CNPJ: **00.355.308/0001-50**

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 17:53:46 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **E0CA.D7A3.EA79.EDA4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0267/21
PÁGINA 41
VISTO gm

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.355.308/0001-50

Razão Social: POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Endereço: R VALENTIM MAGALHAES 229 / ALTO DA MOOCA / SAO PAULO / SP /
03184-090

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: 07/09/2021 a 06/10/2021

Certificação Número: 2021090700542797263169

Informação obtida em 15/09/2021 17:54:21

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0167/21
PÁGINA 42
VISTO OK

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 34.042.779/0001-20 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/06/2019
NOME EMPRESARIAL PROTMED DO BRASIL - DESCARTAVEIS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROTMED DO BRASIL		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ALEGRE	NÚMERO 920	COMPLEMENTO CASA 1
CEP 09.550-250	BAIRRO/DISTRITO SANTA PAULA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL
UF SP	TELEFONE (11) 4228-1693	ENDEREÇO ELETRÔNICO PROTMED@TERRA.COM.BR
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/06/2019	
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 **15/09/2021** às **17:55:43** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500267/21
PÁGINA 43
VISTO gm

**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 17:56:23 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **CFFB.5922.D99D.68C4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 560167/21
PÁGINA 44
VISTO AL**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: 01/09/2021 a 30/09/2021**Certificação Número:** 2021090102305005762430

Informação obtida em 15/09/2021 17:57:16

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



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001127711
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0948 7916 8500 0168 5500 3001 1277 1111 0030 1676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211085070150 17/09/2021 11:18:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC - HOSP. ESTADUAL METROP. STA CECILIA CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60 DATA DE EMISSÃO 17/09/2021
 ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA CEP 01150-011 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/09/2021
 MUNICIPIO SAO PAULO FONE/FAX 1126665400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 11:10:00

FATURA 001 16/11/2021 1.100,25

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 391,05 VALOR DO ICMS 70,39 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.100,25
 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 1.100,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 11 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 39,783 PESO LIQUIDO 37,245

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
000462	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 Lote: 15221A771 Dt Valid: 30/06/24	44219900	000	5102	PT	15,0000	3,99000000	59,85	59,85	10,77	0,00	18,00%	0,00%	
008181	CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORCLEAR (12) (BO) Lote: C94 41 Dt Valid: 30/07/23	33069000	060	5405	FR	96,0000	7,38750000	709,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
001285	LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELASTICO ANADONA (10) Lote: 208 -21 Dt Valid: 02/08/23	54071029	000	5102	PC	300,0000	1,10400000	331,20	331,20	59,62	0,00	18,00%	0,00%	

Rodrigo Baratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FUABC
 20/09/2021

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.
 Protocolo: 135211085070150
 BARBARA// 16957-768135 VOLUME(S): 0000824886/0000824894/0000824914/ Forma de pagamento:
 DEPOSITO PREDATADO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021
 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XIX - CONVENIO ICMS 142/18

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 30/31- CENTRO



CBS: 437167

que



Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
 Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
 CEP 03109-000 - São Paulo - SP
 Tel.: (11) 2174 2222
 www.medihouse.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.205.906
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002059061003160190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211093692032

20/09/2021 09:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109.871.557.118

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUABC HOSP EST SANTA CECILIA

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO

20/09/2021

ENDEREÇO

Praça Marechal Deodoro, 149

BAIRRO/DISTRITO

Santa Cecília

CEP

01150-011

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12 0 SET, 2021

MUNICÍPIO

São Paulo

FONE/FAX

(11) 3164-6287

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

1-RS 810,00 (19-10-2021) /

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,00	145,80	0,00	0,00	810,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente		FRM5752	SP	48.939.276/0001-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03934	Lencol Prot. Desc. Medifral G 80x150cm Lt:2108065,Qt:54PCT,Fb:06/08/21,VI:06/08/24	96190000	000	5101	UN	324,00	2,500000	810,00	810,00	145,80	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS por aliq.: 18%= Base R\$810,00, Valor R\$145,80 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. OC 16957-768134 DEPÓSITO: BA NCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$810,00, Valor R\$145,80 Pedido: 9805860.


RESERVADO AO FISCO



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

Handwritten signature

Handwritten signature

Data de Aprovação: 13/09/2021

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 16/09/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC	Total NF: 2.600,00		NF-e Nº: 252588 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 252.588 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 3521.0904.1928.7600.0138.5500.1000.2525.8810.0672.9413
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135211081369720 - 16/09/2021 16:22:49	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0034-60	DATA EMISSÃO 16/09/2021
ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (011)2666-5400		HORA DA SAÍDA 16:20:39	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CPF/CNPJ 57.571.275/0034-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO São Paulo		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 252588/1 - 16/10/21 - 2600,00


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.600,00	VALOR DO ICMS 345,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.600,00	
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 2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO PÇA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
Q	UNIDADE 50	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000
				PESO LÍQUIDO	0,0000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
20498 30049099	(-) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV 10ML SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% Marca: FARMARIN Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% - 10 ML Modelo: CX C/200 AMP 10ML Lote: 1563/21 - 30/07/2023 Qtde: 50.00	000 5102	CX	50,0000	52,0000	0,0000	2.600,00	2.600,00	345,80	0,00	13,30	0,00	

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

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 134296 // Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 - - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra: OC16957-768136, Requisicao: REQ267872-16957 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 349,70 Federal R\$: 312,00 Estadual Fonte: IBPT / 17/09/2021	RESERVADO AO FISCO 
--	---

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.435,00	NF-e Nº: 000.005.238 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.005.238 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0900 3553 0800 0150 5500 2000 0052 3810 0020 3350 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 M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211096732665 - 20/09/2021 17:00:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0034-60	20/09/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 151		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 3164-6287	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	20/10/2021	1.435,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.435,00		258,30	0,00	0,00	1.435,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA			FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229			MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000039090002000001	LUVA CIRUR LIS 7,5C/PO SANRO IUNICA Lote:220212	40151100	0 00	5102	PR	400	1,400000	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00	0,00
000000050000199000001	TOUCA SANFONADA BRANCA IUNICA Lote:2004-DC	63079010	0 00	5102	PC	100	8,750000	875,00	875,00	157,50	0,00	18,00	0,00	0,00


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

21/09/2021

SC016/21

P.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.PEDIDO INTERNO: 20821. ORDEM DE COMPRA 16957-768138 NO SINIESE . R ICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
 Rua Joao Amaral de Almeida 100
 Cic
 81.170-520 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 816014972114

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 207878
 Série 1



Chave de Acesso
 4121.0981.7062.5100.0198.5500.1000.2078.7810.0274.8237

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

Natureza Operação: Venda a Prazo - Consumidor Final
 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: 816014972114
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Protocolo de autorização de uso 141210205939045

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: FUNDACAO DO ABC CNPJ / CPF: 57.571.275/0034-60 Data Emissão: 21/09/2021
 Endereço: PC MAL DEODORO 149 Bairro Distrito: SANTA CECILIA CEP: 01.150-011 Data Entrada/Saída:
 Município: SAO PAULO Fone/Fax: (11) 99285-0571 UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 207878-A
 21/10/2021
 514,80

DADOS DO PEDIDO
 Número: 216692 Empenho: OC 16957-768137 Vendedor: 13
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 514,80 Valor do ICMS: 61,78 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 514,80
 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: 161,90 Valor Total da Nota: 514,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
 Endereço: ESTM JOSE SEDANO 854 Município: CAMPINAS UF: SP Inscrição Estadual: 795.549.474.111
 Quantidade / Volumens: 2 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 8,000 Peso Líquido (Kg): 8,000 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: PC MAL DEODORO 151 Bairro Distrito: SANTA CECILIA CEP: 01.150-011
 Município: SAO PAULO UF: SP

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12475	ACETILCISTEINA FLUCISTEIN 200MG ENV 5G U. QUIMICA (CX C/ 15 ENV) Lote: 2112895 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000268 Reg. MS: 1049711490099 Cod.EAN13: 7896006257752 Deccr: 20 Trib. Aprox RS: 69,24 Federal e 92,66 Estadual Fonte: IBPT	30049059	0 00	6108	ENV	990	0,52000	0,52000	514,80	514,80	61,78	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 OC 16957-768137 | DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6;
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
 Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 30,89
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114
 Reservado ao Fisco

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

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

22/10/2021

P=

Sc067/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PROTMED DO BRASIL - DESCART. R: ALEGRE, 920 - CASA 01 - SANTA PAULA 09550-250 SAO CAETANO DO - SP 11 4228-1693		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 587 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0934 0427 7900 0120 5500 1000 0005 8710 0021 0120 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 PRODUCAO DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211118656039 24/09/2021 14:42:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.419.451.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 34.042.779/0001-20	

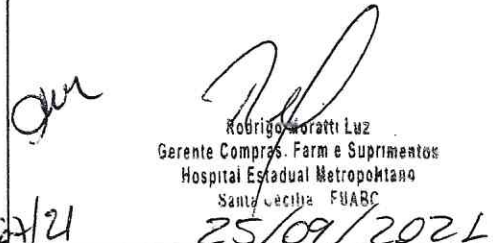
DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/09/2021
ENDEREÇO AV: LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO Vila Sacadura C	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	HORA DA SAÍDA 14:40:56
		FONE / FAX 11 2666-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

FATURA / DUPLICATA 587/001 24/10/2021 15.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	15.600,00			
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	3.432,00	15.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSP. PROTMED DO BRASIL				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 14.202.920/0001-05
ENDEREÇO RUA PIRATININGA, 716				MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.181.446.116		
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA X	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 150,000	PESO LÍQUIDO -150,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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
000118	AV. IMPERM. LAMINADO M/L GR30 PCT C/ 10 UNDS	63079010	0102	5101	PCT	400	39,00	15.600,00	0,00	0,00		3.432,00
 Roberto Moratti Luz Gerente Compras, Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUABC 25/09/2021												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C: 16957-768139 BANCO DO BRASIL - AG: 8224-4 / C/C: 338-7 PROTMED DO BRASIL - CNPJ: 34.042.779/0001-20 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional e Não gera credito fiscal de IPI. Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R\$ 3.432.00 Federal: R\$ 624.00 Estadual: R\$ 2.808.00 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:05
155701557 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122348445483007026706640005188060000110025

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC HOSP ESTADUA

CNPJ: 57.571.275/0034-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.603
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,25
VALOR COBRADO	1.100,25

=====

NR.AUTENTICACAO 5.57B.1E2.7A3.C1F.529

=====

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.

19/10/2021 08:24

.19/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.24.17

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	48.939.276/0001-66
AGENCIA: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	18/10/2021
VALOR:	810,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.42D.EA4.8B7.411.4A1

=====

|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.

15/10/2021 08:19

15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.19.46
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ: 04.192.876/0001-38	
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	14/10/2021
VALOR:	2.600,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.499.9D0.6BB.76D.D82
-------------------	-----------------------

=====

|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.

22/10/2021 08:15

22/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.15.42
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 00.355.308/0001-50
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0672 CONTA: 15.050-5
DATA DA TRANSFERENCIA: 21/10/2021
VALOR: 1.435,00
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO:	A.7FC.F79.A4E.6B8.5BC
-------------------	-----------------------

=====

|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.

22/10/2021 08:15

22/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.15.41
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS	
CPF/CNPJ:	81.706.251/0001-98
AGENCIA: 3007	CONTA: 101.260-6
DATA DO PAGAMENTO:	21/10/2021
VALOR:	514,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.133.51A.7CA.C06.7BE

=====

|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.

22/10/2021 08:15

22/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.15.41
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PROTMED DO BRASIL - DESCARTAVEIS I	
CPF/CNPJ:	34.042.779/0001-20
AGENCIA: 8224	CONTA: 338-7
DATA DO PAGAMENTO:	21/10/2021
VALOR:	15.600,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.B14.1B8.B42.EC0.5F5

=====

|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.