

Reserva 261

14 de setembro de 2021.

Pedido de Compra - Material Gera.

Solicito a aquisição de material geral para reposição de estoque e atendimento ao mês de setembro 2021.

ITEM	PRODUTO	PEDIDO DE MATERIAL GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE SETEMBRO 2021												CÁLCULO	PEDIDO
		APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	MÉDIA	ESTOQUE 31/08/2021	AGOSTO	JUNHO	JULHO	AGOSTO		
1	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX	UNIDADE	100	50	100	100	100	100	100	100	100	100	100	83	100
2	Álcool Swab 70% sachê	UNIDADE	5000	6000	6000	7000	8000	8000	8000	8000	8000	8000	8000	8320	9000
3	ALGODAO HIDROFILO [500 gramas; ROLO]	ROLO	30	20	20	100	40	40	40	40	40	40	40	43	50
4	CANETA DE BISTURI	UNIDADE	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	2	11	50
5	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA DE URINA Unidade	UNIDADE	2000	1000	2000	3000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	269	2331	2500
6	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13 LITROS Unidade	UNIDADE	300	120	100	300	160	160	160	160	160	80	175	180	
7	COMPRESSA ALGODONADA 10X15 ESTÉRIL	UNIDADE	50	100	100	50	50	50	50	50	50	10	81	100	
8	COMPRESSA DE GAZE NÁ ADERENTE (RAYON EMBEBIDA COM ÓLEOS AGE, COPAÍNA E MELALEUCA) 7,5 X 7,5 CM	UNIDADE	150	150	150	150	150	150	150	150	150	0	195	200	
9	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificavel/Pacote]	PACOTE C/500	240	200	100	200	120	120	120	120	120	190	34	50	
10	CONNECTOR PARA SONDA - URO STOP	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	
11	CREME DE HIDRATAÇÃO (BASE AGE, VIT A E D, ÓLEOS VEGETAIS, LECTINA DE SOJA, ALOE VERA)	FRASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	
12	CURATIVO ABSORVENTE DE HIDROFIBRA COM PRATA, FIBRA DE REFORÇO, EDTA E CLORETO DE BENZETÊNIO 15X15CM	UNIDADE	100	180	200	200	270	270	270	270	270	0	247	250	

PROCESSO Nº 50069/21

PAO VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000261
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0169/21

DATA DE EMISSÃO: 20/09/2021

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 MATERIAL GERAIS PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - SETEMBRO 2021

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	OUTUBRO/2021	16.769,10	0,00	16.769,10	Nao
Totais		16.769,10	0,00	16.769,10	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 20 de setembro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0266	EXTENSOR TORNEIRINHA 5 VIAS		UN	300,00	16,8500	5.055,0000

Valor total: R\$ 5.055,0000

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

PROCESSO N° SC0169/21
PÁGINA 71
VISTO gm



Ordem de Compra: OC16957-770396
Situação: APROVADA (em 20/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 50169/21
PÁGINA 72
VISTO du

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-30 Requisição: REQ268355-16957

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: 25/09/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

VIVER SAÚDE

Razão Social: VIVER SAÚDE COM. DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 15.652.029/0001-25

End.: AVENIDA TOMAS RABELO E SILVA - 310 - - JARDIM

MONTE ALEGRE - SÃO PAULO - SP

CEP: 02.811-000

Fone: 11 25748367

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
16 EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/ VÁLVULA PLUS / SC00034		HARTMANN	Torneirinha	30 UNIDADE	300	16,8500	Não	5.055,00

Total Geral(R\$): 5.055,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:39

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

À
Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22
Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA
C.E.P.: 13820-000
Telefone: 36465858 Fax:
e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-8703	CURATIVO DE HIDROGEL 85GR			UN	90,00	11,5000	1.035,0000
0002	7009-2281	SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL 750ML			LT	24,00	29,5000	708,0000

Valor total: R\$ 1.743,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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.

PROCESSO Nº SC0169/21
PÁGINA 73
VISTO JM



Ordem de Compra: OC16957-770400
Situação: APROVADA (em 20/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0169121
PÁGINA 74
VISTO OK

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-30 Requisição: REQ268355-16957
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 CECÍLIA
Cidade: SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA **Tipo Frete:**CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 25/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE
Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13820000
Fone: 11 3646-5858
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	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
15 CURATIVO HIDROGEL 85 GRAMAS / SC00032		CASEX	1 BISNAGA	90	11,5000	Não	1.035,00	
21 SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO 750ML / SC00042 BASE - MISTURA DE QUATERNÁRIO DE AMÔNIO, CLR. DIDECDIMETILAMÔNIO E BIGUANIDA)		VIC PHARMA	12 FRASCO / BORRIFADOR	24	29,5000	Não	708,00	

Total Geral(R\$): 1.743,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:38

Requisitante: RODRIGO

Sector: Compras

Data de Aprovação: 14/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

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	7007-100027	COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13LTS			UN	180,00	5,8800	1.058,4000

Valor total: R\$ 1.058,4000

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 SC0169/21
PÁGINA 75
VISTO gm



Ordem de Compra: OC16957-770402
Situação: APROVADA (em 20/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 500569126

PÁGINA 76

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-30 Requisição: REQ268355-16957
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: 25/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

000483
MEDICAMENTAL HOSPITALAR
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. Fornecc.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTES 13 LTS / 5000094		DESCARBOX		20 UN	180	5,8800	Não	1.058,40	

Total Geral(R\$): 1.058,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:37

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

À
Empresa: 49228695 / LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
Endereço: AV WILSON BEGO, 745
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL **Cidade:** FRANCA
C.E.P.: 14406-091
Telefone: 28295067 **Fax:**
e-mail: vendas@lumarfranca.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

PÁGINA 77
VISTO *[assinatura]*

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0007	ALGODAO HIDROFILO 500 GR		ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G / 341	RL	50,00	9,9900	499,5000
0002	7033-7318	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 12			UN	20,00	0,7400	14,8000
0003	7033-0833	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER LOCK			UN	3.000,00	0,2800	840,0000
0004	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA			FR	200,00	5,2400	1.048,0000

Valor total: R\$ 2.402,3000

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.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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 SC0169/21
PÁGINA 78
VISTO gn



Ordem de Compra: OC16957-770401
Situação: APROVADA (em 20/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 300169121
PÁGINA 79
VISTO gm

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-30 Requisição: REQ268355-16957
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

PROCESSO Nº _____
PÁGINA _____
VISTO _____

Dados da Entrega

Data Entrega: 25/09/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

LUMAR - SP
Razão Social: Lumar Comercio de Produtos Farmacêuticos LTDA
CNPJ: 49.228.695/0001-52
End.: Av Wilsom Bego - 745 - - Distrito Industrial - Franca - SP
CEP: 14406091
Fone: 1637211102
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 800,0000

000484

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador (R\$)	Total	Cancel.
3 ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G / 341 / 7033-0007	037519	NORTEXTIL		1 ROLO	50	9,9900	Não	499,50	
11 CREME DE HIDRATAÇÃO DE 200ML / SC00047	058302	NUTRIEX	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS VIT. A,E OLEO 200ML CX/24 - DERMAEX - NUTRIEX	1 FRASCO	200	5,2400	Não	1.048,00	
20 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 10ML LUER LOK / 00193	054453	SR	Seringa	1 UNIDADE	3.0000	2800	Não	840,00	
27 SONDA GASTRICA Nº12 / 7033-6408	055555	MARK MED	Sonda	1 UND	20	0,7400	Não	14,80	

Total Geral(R\$): 2.402,30

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:39
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 14/09/2021

PROCESSO Nº 500169/21
PÁGINA 80
VISTO AM

Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2611	ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB			UN	9.000,00	0,0490	441,0000
0002	7033-0002	CANETA DE BISTURI MONOPOLAR ELETRICO		CANETA DE BISTURI MONOPOLAR REPROCESSADA	UN	50,00	13,8000	690,0000
0003	7033-7067	COLETOR DE URINA COM AMARRILHO 2000ML			UN	2.500,00	0,3500	875,0000
0004	7033-0713	CONNECTOR PARA Sonda - URO STOP			UN	500,00	0,6400	320,0000
0005	7033-2636	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE EM PLACA 15X15CM			UN	80,00	13,5000	1.080,0000
0006	7033-6031	SERINGA 60ML DESCART BICO LISO			UN	100,00	2,0000	200,0000
0007	7033-0203	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8.5MM			UN	10,00	4,1000	41,0000
0008	7033-0212	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR			UN	30,00	2,5800	77,4000

PROCESSO Nº 50169/21
 PÁGINA 01
 VISTO gm

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



0009	7033-0213	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR	UN	20,00	2,5800	51,6000
------	-----------	-----------------------------------------	----	-------	--------	---------

Valor total: R\$ 3.776,0000

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 N° 50369/201
PÁGINA 82
VISTO *gr*

25 Sonda FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR / 7033-0212		WELL LEAD	10 UNIDADE	30	2,5800	Sim	77,40
26 Sonda FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR / 7033-0213		WELL LEAD	10 UNIDADE	20	2,5800	Sim	51,60
							Total Geral(R\$): 3.776,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:36

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/09/2021

PROCESSO Nº 50169/21
PÁGINA 84
VISTO gm

Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

À
Empresa: 10349885 / OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA 130
Bairro: VILA ANASTACIO **Cidade:** SAO PAULO
C.E.P.: 05093-010
Telefone: 36410928 **Fax:**
e-mail: comercial@oceanhospitalar.com.br, rbtadeu@uol.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2650	ADAPTADOR DE FRASCO DE SORO		ADAPTADOR DE AGULHAS PARA MULTIPLA COLETA DE SANGUE A VACUO, ESTERIL, DESCARTAVEL	UN	100,00	0,4720	47,2000
0002	7033-0328	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 500G			PC	50,00	10,4000	520,0000
0003	7033-7967	EXTENSOR PARA PERFUSAO ADULTO LUER LOCK			UN	100,00	1,5300	153,0000
0004	7033-0201	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 7.5MM			UN	30,00	4,0900	122,7000
0005	7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8.0MM			UN	30,00	4,0900	122,7000

PROCESSO Nº 20169121
PÁGINA 05

VISTO *gm*

Valor total: R\$ 965,6000

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

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275/0034-60
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 500169101
PÁGINA 86
VISTO gn



PROCESSO N° SC0169121
PÁGINA 87
VISTO gm

Ordem de Compra: OC16957-770398
Situação: APROVADA (em 20/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-30 Requisição: REQ268355-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

SC0169121

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: 25/09/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

OCEAN 000486

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

End.: RUA CONSELHEIRO CÂNDIDO DE OLIVEIRA - 124 - 130 - VILA ANASTÁCIO - SÃO PAULO - SP

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

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	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ADAPTADOR DE FRASCO DE SORO (TRANSOFIX) / x111		DESCARPACK	transofix ponta dupla cx 500	1 UND	100	0,4720	Não	47,20	
7 COMPRESSA DE GAZE Ñ ESTERIL - PACOTE C/ 500 UND / 0013		CLEAN		1 PACOTE	50	10,4000	Não	520,00	
17 EXTENSOR P/PERFUSAO ADULTO LUER LOCK 120CM / x136		EMBRAMED	EXTENSOR 120CM LL S/CLAMP FOTOSSENSINVEL NEO EMBRAMED	1 UND	100	1,5300	Não	153,00	
22 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5MM / 0100145		SOLIDOR	Sonda	10 UNIDADE	30	4,0900	Não	122,70	
23 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0MM / 0100146		SOLIDOR	Sonda	10 UNIDADE	30	4,0900	Não	122,70	

Total Geral(R\$): 965,60

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:36

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/09/2021

PROCESSO Nº 500169/21

PÁGINA 88

VISTO gm

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 20 de setembro de 2021
P.C.: SC0169/21

À
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA RUZZI, 607
Bairro: SERTAQUINHO Cidade: MAUA
C.E.P.: 09370-850
Telefone: 45128600 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6184	COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CM X 15CM			UN	100,00	0,7500	75,0000
0002	7033-8721	CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE NAO ESTERIL EM ROLO			UN	30,00	46,8600	1.405,8000
0003	7007-0923	FITA CREPE 19MM X 50M			UN	96,00	3,0000	288,0000

Valor total: R\$ 1.768,8000

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

PROCESSO N° SC0169/21
PÁGINA 89
VISTO gm

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº 5C0569121
PÁGINA 90
VISTO gh



PROCESSO Nº 500169121
 PÁGINA 91
 VISTO OK

Ordem de Compra: OC16957-770399
Situação: APROVADA (em 20/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-30 Requisição: REQ268355-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

500169121

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: 25/09/2021
 PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

POLAR FIX SP 000485
Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COM. DE PROD. HOSPITALARES
CNPJ: 02.881.877/0001-64
End.: RUA RUZZI HOSPITALAR - 607 - 607 - SERTÃOZINHO - MAUÁ - SP
CEP: 09370850
Fone: 11 45128600
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço (R\$)	Unid. Comprador	Alterado	Total (R\$)	Cancel.
8 COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10 X 15 CM (PREFERENCIA MARCA ZOLBEC) / 7033-6184 QUALQUER MARCA E OU FABRICANTE	F06445	POLAR FIX	Compressa	10 UNI	100	0,7500	Sim	75,00	
13 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ADESIVO NAO ESTERIL EM ROLO 10CM X 10M / x579	FP0079	POLAR FIX		1 UNIDADE	30	46,8600	Não	1.405,80	
18 FITA CREPE ADESIVA ROLO 19MM X 50M / x114	FP0072	POLAR FIX		1 ROLO	96	3,0000	Não	288,00	

Total Geral(R\$): 1.768,80

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/09/2021 09:38:37

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/09/2021

PROCESSO Nº 50169/01
PÁGINA 92
VISTO OK



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500369/21
PÁGINA 43
VISTO gh

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.418.042/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/07/1966
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA FERNANDES	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AL AFRICA	NÚMERO 570	COMPLEMENTO LOTE Y
CEP 06.543-306	BAIRRO/DISTRITO TAMBORE	MUNICÍPIO SANTANA DE PARNAIBA
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE5@CFERNANDES.COM.BR	TELEFONE (11) 4152-0534/ (11) 4152-0500	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **20/09/2021** às **08:30:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50269121
PÁGINA 40
VISTO dm

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer 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 14:58:33 do dia 17/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2022.

Código de controle da certidão: **5F61.9126.F892.C59F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500169121

PÁGINA 43

VISTO *gu***CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 61.418.042/0001-31**Razão Social:** CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA**Endereço:** AL AFRICA 570 LOTE Y / TAMBORE / SANTANA DE PARNAIBA / SP /
06543-306

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

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

Validade: 04/09/2021 a 03/10/2021**Certificação Número:** 2021090401370614746839

Informação obtida em 20/09/2021 08:34:35

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 300369/2
PÁGINA 44
VISTO gk

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0004-91 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/12/2008
NOME EMPRESARIAL COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO PC EMILIO MARCONATO	NÚMERO 1000	COMPLEMENTO GALPAO22
CEP 13.916-074	BAIRRO/DISTRITO NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF	MUNICÍPIO JAGUARIUNA
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR	
TELEFONE (19) 3522-5800		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/12/2008	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 20/09/2021 às 08:40:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500169/21
PÁGINA 45
VISTO gm

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

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

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

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 15:20:56 do dia 17/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2022.

Código de controle da certidão: **0143.8D9D.D2D9.F9E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500269121PÁGINA 46VISTO gm**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 67.729.178/0001-49**Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**Endereço:** AV 62 A 419 / JARDIM AMERICA / RIO CLARO / SP / 13506-056

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

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

Validade: 19/09/2021 a 18/10/2021**Certificação Número:** 2021091901381289131571

Informação obtida em 20/09/2021 08:48:45

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 500169/21
 PÁGINA 47
 VISTO gm

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
 49.228.695/0001-52
 MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
 18/07/1978

NOME EMPRESARIAL
 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
 LUMAR

PORTE
 DEMAIS

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

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

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

LOGRADOURO
 AV WILSON BEGO

NÚMERO
 745

COMPLEMENTO

CEP
 14.406-091

BAIRRO/DISTRITO
 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES

MUNICÍPIO
 FRANCA

UF
 SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
 FINANCEIRO@LUMARFRANCA.COM.BR

TELEFONE
 (16) 3721-1102/ (16) 3012-5110

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
 ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
 03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 20/09/2021 às 08:50:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500269121
PÁGINA 48
VISTO JM

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

Nome: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CNPJ: **49.228.695/0001-52**

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 10:45:04 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **F1DF.7B08.5DD6.6D4C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SE 0369/21
PÁGINA 49
VISTO gm**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 49.228.695/0001-52**Razão Social:** LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**Endereço:** AV WILSON BEGO 745 / DISTRITO INDUSTRIAL / FRANCA / SP / 14406-091

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:** 2021090500382635246101

Informação obtida em 20/09/2021 08:53:36

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 50169121

PÁGINA 50

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

an

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 20/09/2021 às 08:54:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50036916
PÁGINA 51
VISTO gm

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:38:52 do dia 17/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2022.

Código de controle da certidão: **79BD.0835.992C.F435**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500369/21PÁGINA 52VISTO du

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: 12/09/2021 a 11/10/2021**Certificação Número:** 2021091200380692641613

Informação obtida em 20/09/2021 08:58:00

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 30036913PÁGINA 53VISTO du

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.349.885/0002-73 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/02/2010
NOME EMPRESARIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) OCEAN		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA	NÚMERO 124	COMPLEMENTO 130
CEP 05.093-010	BAIRRO/DISTRITO VILA ANASTACIO	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	TELEFONE (11) 3644-3378/ (11) 3641-0928	
ENDEREÇO ELETRÔNICO COMERCIAL@OCEANHOSPITALAR.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/02/2010	
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 20/09/2021 às 08:59:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500369/21
PÁGINA 54
VISTO JM

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

Nome: **OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **10.349.885/0001-92**

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 14:39:52 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **AC4C.DFDA.2C67.DC16**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO N° SC0369/21
PÁGINA 55
VISTO JM

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.349.885/0001-92

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV ADHEMAR DE BARROS 670 / GUARICANA / IGUAPE / SP / 11920-000

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

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

Validade: 16/09/2021 a 15/10/2021

Certificação Número: 2021091601061782342784

Informação obtida em 20/09/2021 09:07:21

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 50916912
PÁGINA 56
VISTO JM

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.881.877/0001-64 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/11/1998
NOME EMPRESARIAL POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
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 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 20.63-1-00 - Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 82.92-0-00 - Envasamento e empacotamento sob contrato 77.29-2-03 - Aluguel de material médico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RUZZI	NÚMERO 607	COMPLEMENTO *****
CEP 09.370-850	BAIRRO/DISTRITO SERTAOZINHO	MUNICÍPIO MAUA
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/10/2005	
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 **20/09/2021** às **09:11:15** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500569121
PÁGINA 57
VISTO qm

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

Nome: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **02.881.877/0001-64**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 01:10:35 do dia 18/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2022.

Código de controle da certidão: **7356.2428.821C.1322**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0169/21
PÁGINA 58
VISTO gm

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.881.877/0001-64

Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R RUZZI 607 / SERTAOZINHO / MAUA / SP / 09370-850

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: 2021090501235547028231

Informação obtida em 20/09/2021 09:13:29

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50069/21
 PÁGINA 59
 JISTO gjm

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 15.652.029/0001-25 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/05/2012
NOME EMPRESARIAL VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) VIVER SAUDE	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV TOMAS RABELO E SILVA	NÚMERO 310	COMPLEMENTO *****
CEP 02.811-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MONTE ALEGRE (ZONA NORTE)	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	TELEFONE (11) 2574-8367/ (11) 2574-8347	
ENDEREÇO ELETRÔNICO VIVER@VIVERSAUDEHOSPITALAR.COM.BR	ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/05/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 20/09/2021 às 09:14:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50269101
PÁGINA 60
VISTO gm

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

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

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

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 15:45:59 do dia 02/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/03/2022.

Código de controle da certidão: **CD9B.73FD.25AC.1B7A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500369/21PÁGINA 01VICTO gm

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.652.029/0001-25

Razão Social: VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

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

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

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

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

Certificação Número: 2021091001440269527344

Informação obtida em 20/09/2021 09:16:45

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

Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C. MAT. CIR. HO. SOLTIDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP: 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO FISCAL
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1384081 - FL 1/2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3840 8118 6641 6609
 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 DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119
 DESTINATÁRIO/RECEBENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
PC MAL DEODORO,149
 MUNICÍPIO
SAO PAULO
 FAIXA DE PLACAS
 1384081 001 - 20/10/2021 - 3.601,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 61.418.042/0001-31
 CNPJ
 135211095579580 20/09/2021 14:18:18
 DATA DA EMISSÃO
 20/09/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 BARRIO DISTRITO
 SANTA CECILIA
 CEP
 01150-011
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1126665400
 MUNICÍPIO
 SP
 HORA DE SAÍDA

FAIXA DE PLACAS	VENCIMENTO	VALOR	TAXA DE PLACAS	VENCIMENTO	VALOR	TAXA DE PLACAS	VENCIMENTO	VALOR
1384081 001	20/10/2021	3.601,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	444,38		0,00	0,00	3.549,89	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
			0,00			51,11	3.601,00	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
 NOME RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA
 ENDEREÇO
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11
 ESPECIE
VOLUMES
 QUANTIDADE
5,00
 MARCA
CIRURGICA
 NÚMERO
BARUERI
 MUNICÍPIO
BARUERI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
 PLACA DO VEÍCULO
LI
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 PÊSO BRUTO
31,132
 PÊSO LÍQUIDO
26,295

CODIGO	DISCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
ZSQ3660L5	SLR DE S 60 MILLS (BICO LATERAL) W/ TEX 1 Lote 20/09/25, Validade 100	90183119	100	5102	PC		100	2,00	200,00	200,00	0,00	200,00	20,00	0,00	13,30	0,00
GC101301	TAMPA P-SQ-IDA TOLLY GC MEDICA 1 Lote 20/09/25, Validade 500	90183921	600	5102	PC		500	0,64	320,00	320,00	0,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
0039D	CANETA DESC P/ELETRONIC/STURONTA EM AÇÃO INOX BAISHENG 1 Lote XR20201020, Validade 19/10/23, Quantidade 50	90189021	100	5102	PC		50	12,778	638,90	638,90	0,00	638,90	124,20	0,00	18,00	8,00
10101-2	COL. URNA ADULTO 21 1 PT.100 3P MEDICAL 1 Lote 001753, Validade 14.08.23, Quantidade 20	30260310	000	5102	PT		20	35,00	700,00	700,00	0,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00

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

PAGOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC7D - TRR/QUI || Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1828808 Rota: 35576 | N Ped: 1828808 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: SC 0116957-30 OC 16957 770397 BANCO DO BRASIL AÇ. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente: 51342 | ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008. O frete faz base de calculo - Itens: 6.

Rodrigo Moya Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santo Lázaro - FUAEC
 21/09/2021

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT. CIR. HO. SOLTEIRA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUTOMÁTICO
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1384081 - FL. 2 / 2
 SÉRIE: 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3840 8118 6641 6609

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211095579580 20/09/2021 14:18:18

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

623112422119

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
101A02100-1	SONDA FOLLY 2VIAS ALEX NR 18 5MH WLLI LLAD 1.0c 201202156, A alidade 19,12,25 Quantid	90183921	600	5102	PC	20	2,58	51,60	51,60	0,00	0,38	0,00	0,00	18,00	0,00
0015	CREATIVO HIDROCOI OIDE 15X20 EXTRAVIT-O CTRACTIVI CASEX Lote C088 21 Validade 22-0	90051021	360	5405	UN	80	13,50	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015	SONDA END C B 8 3MM WLLI LLAD 1.0c 211919400, A alidade 24,03 26 Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	10	4,10	41,00	41,00	0,00	7,38	0,00	0,00	18,00	0,00
101A02100-1	SONDA FOLLY 2VIAS ALEX NR 16,5MH WLLI LLAD 1.0c 201202156, A alidade 19,12,25 Quantid	90183921	600	5102	PC	30	2,56	77,40	77,40	0,00	13,94	0,00	0,00	18,00	0,00
0015	MICROU SWAB - GAZI IMPREGNADA BONGOMIX 109 SIERIA ANCT 1.0c H0082 A alidade 31/0	30050000	100	5102	CX	01	4,00	441,00	441,00	0,00	79,38	0,00	0,00	18,00	0,00

Rodrigo Moratti Luz
 Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 22/09/2021

Identificação do emiteente
Rioclaresense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19352258-0

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1487856 FL 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4878 5611 9568 7440
 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
135211103537310 21/09/2021 20:24:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0001-00** DATA DA EMISSÃO **21/09/2021**
 ENDEREÇO **AV PRINCEPE DE GALES, S/N** BAIRRO / DISTRITO **PRINCEPE DE GALES** CEP **09060-650** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **21/09/2021**
 MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** FONE / FAX **1126665400** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1487856/1	21/10/2021	1.035,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
414,00	74,52	0,00	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 E / RAZÃO SOCIAL **FRÓPRIO JAG** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEICULO **0** UF **SP** CNPJ **67.729.178/0004-91**
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
 QUANTIDADE **2,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,00001** PESO BRUTO **11,550** PESO LÍQUIDO **11,550**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 20/21 Q: 90,0000 F: 24/06/21 V: 24/06/2024	30059090	020	5102	TB	90,00	11,50	1.035,00	414,00	74,52	0,00	18,00	0,00

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 22/09/2021

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Ordem de Compra: OC16957-770400 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 22/09/2021 Pedido: 2030330 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2030330 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC Endereço: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 11398 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC) LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

550516029

Requisitante: RODRIGO
 Setor: -
 Data de Aprovação: 14/09/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
000.016.169
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0915 6520 2900 0125 5500 1000 0161 6918 2114 8385

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

PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211108034861 22/09/2021 16:01:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145.341.536.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

22/09/2021

ENDEREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO 151

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

11 99285-0571

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

016169/001 22/10/2021 5.055,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
5.055,00	909,90	0,00	0,00	5.055,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				5.055,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

HARTMANN

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
910116	910116 THREE-HART 5 VIAS Lote: 0003090 Qtd: 300 Val: 06/2024 - Local:	90189010	000	5102	UN	300	16,85	5.055,00	5.055,00	909,90	18

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

24/09/2021

500169/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 16957-770396 / ENTREGA PRACA MARECHAL DEODORO 151
SANTA CECILIA SP

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.214.996
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2149 9611 9102 1481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211100085388 21/09/2021 10:48:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Fundacao do ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO

21/09/2021

ENDEREÇO

Praça Marechal Deodoro N 149

BAIRRO

Santa Cecilia

CEP

01150-011

DATA DE SAÍDA

21/09/2021

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(11)2666-5400

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	21/10/2021	2402,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.402,30		392,93	0,00	0,00	2.402,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.402,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
23	Caixa(s)			94,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:042105E Qtde: 50 Venc: 30/04/2026	3005.90.90	000	5102	RL	50,00	9,9900	499,50	0,00	499,50	89,91	0,00	18,00	0,00
054453	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER LOCK Lote:H587 Qtde: 3000 Venc: 31/08/2025	9018.31.19	100	5102	PCT	3.000,00	0,2800	840,00	0,00	840,00	111,72	0,00	13,30	0,00
055555	SONDA GASTRICA LEVINE N.12 MARK MED Lote:14955 Qtde: 20 Venc: 31/03/2024	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	0,7400	14,80	0,00	14,80	2,86	0,00	18,00	0,00
058302	DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA),200ML Lote:21040421 Qtde: 200 Venc: 30/04/2023	1512.19.19	000	5102	FR	200,00	5,2400	1.048,00	0,00	1.048,00	188,84	0,00	18,00	0,00

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
22/09/2021

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 854,80 Lista Neutra 1.547,50
Televendas FAGNER - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro SANTA CECILIA CEP 01150010 Hor 0800 as 1600 hs
Ordem de Compra OC16957-770401 Colacao COT15957-30 Requisicao REQ268355-16957

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 13842 Pedido: 560972

Denise

Impresso em 21/09/2021 10:49:57 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

520169/21

J

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 385745 Série: 1 Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
PolarFix
ESSENCIAL A SAÚDE
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

Chave de acesso
3521 0902 8818 7700 0164 5500 1000 3857 4514 8588 2640

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento

NSCRIPTION ESTADUAL: 442180108112 IE SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 02.881.877/0001-64

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso: 135211098292512 - 21/09/2021 01:35:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ / CPF: 57.571.275/0034-60 DATA DE EMISSÃO: 21/09/2021

ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO / DISTRITO: SANTA CECILIA CEP: 01.150-011 DATA ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: São Paulo FONE / FAX: 1126665400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 21/10/2021 Valor: 1.768,80

C LO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.768,80	VALOR DO ICMS: 318,38	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.768,80
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: 1.768,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0-Contrat, Remet.CIF CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ / CPF: 17.839.260/0001-58

ENDEREÇO: R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285 MUNICÍPIO: Cotia INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278240632115

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 18,00Kg PESO LÍQUIDO: 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08445	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 CM X 15 CM Lote: 50204 - Fabr.: 15/07/2021 - Venc.: 15/07/2026 - Qtd: 100,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	100,00	0,75	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201202 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtd: 30,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	30,00	46,86	1.405,80	1.405,80	253,04	0,00	18,00	0,00
FP0072	FITA CREPE 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL Lote: 110621-C05 - Fabr.: 15/06/2021 - Venc.: 15/06/2024 - Qtd: 96,00	4811.41.10	0.00	5102	RL	96,00	3,00	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 284343 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL: CORR BC / 0.08 MC -CARRO 4 / PEDIDO 16957-770399 PRACA MARCHEL DEODORO 151 SANTA CECILIA SP Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COPINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
22/09/2021

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 452,54

Requisitante: RODRIGO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000057863
SÉRIE 1

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
 /130
 VILA ANASTACIO Cep:05093-010
 SAO PAULO/SP
 Fone: 1136410928

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000057863
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0578 6310 0566 7938

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211096602997 20/09/2021 16:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO: PRACA MARECHAL DEODORO, 149

MUNICÍPIO: SAO PAULO

FATURA: 001 2021

CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60

BAIRRO/DISTRITO: Santa Cecilia

CEP: 01150-011

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 20/09/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 965,60	VALOR DO ICMS: 173,79	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 965,60
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: 965,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130

FRETE POR CONTA: O-REMETENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

QUANTIDADE: 4

ESPECIE: VOLUME(S)

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
39.002.0009	TRANSOFIX - ADAPTADOR D UPLO P/ transferencia d e solucoes Fab.:01/03/2 1 Val.:28/02/26 Lote.SD SUAA004D	90183999	200	5102	UN	100,0000	0,4720	47,20	47,20	8,49	0,00	18,00%	0,00%
34.004.0001	COMPRESSA GAZE NAO EST Fab.:// Val.:// Lote:--	58030010	000	5102	PT	50,0000	10,4000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00%	0,00%
39.003.0028	EXTENSOR P/ CATETER 120 CM - 12F Fab.:01/07/21 Val.:30/06/24 Lote:2100 020131	90189010	000	5102	UN	100,0000	1,5300	153,00	153,00	27,54	0,00	18,00%	0,00%
65.002.0011	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CU FF 7,5 MM Fab.:31/03/21 Val.:31/03/26 Lote:290 21031	90183929	200	5102	UN	30,0000	4,0900	122,70	122,70	22,08	0,00	18,00%	0,00%
65.011.0012	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CU FF 8,0 MM Fab.:03/06/21 Val.:03/05/26 Lote:212	90183921	200	5102	UN	30,0000	4,0900	122,70	122,70	22,08	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 40828743

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211096602997
 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 135,59 (14.04%) Federal e R\$: 147,07 (15.23%) Estadual. Fonte: IBPT.
 OC.: 16957-770398. ENDEREÇO ENTREGA.: PRACA MARECHAL DEODORO, 151- SANTA CECILIA - SAO PAULO. PAGAMENTO COM DEPOSITO BANCARIO NOSSO PV:053944
 PARA CLASSIF FISCAIS
 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia - SP

21/09/2021

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ADATXO. EMISSÃO: 20/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.058,40 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA
 CECILIA SAO PAULO-SP



NFe Nº. 000.099.263
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.099.263
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0992 6311 3095 9557

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 MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211097560900 - 20/09/2021 20:37:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0034-60 DATA DA EMISSÃO: 20/09/2021

ENDEREÇO: **PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149** BAIRRO/DISTRITO: **SANTA CECILIA** CEP: 01150-011 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20/09/2021

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO** UF: **SP** FONE/FAX: 11031646287 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 21:37:00

COPIA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 20/10/2021
 Valor R\$ 1.058,40

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
1.058,40	190,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,4
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: **9** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **18,000** PESO LÍQUIDO: **18,00**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
35500	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 6008 Qtd: 2 Val: 23/07/2026 Lote: 5997 Qtd: 7 Val: 19/07/2026	48191000	000	5102	CX	9	117,6000	1.058,40	1.058,40	190,51			18,00	

RD
 Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FURSC
 21/09/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: ENTREGAR 21/09
 Ordem de Compra: OC16957-770402
 Ore 1309-4303 Fichas 1/1 9 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitala@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18 507-0- AB 1.18 508-3 Email do Destinatário: xmi@portaldaentrega.com.br
 Inf. fiscal: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 280,37 Estadual: R\$ 190,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

50069/21

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: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	18/10/2021
VALOR:	3.601,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.0EF.B28.4F6.2B6.381
-------------------	-----------------------

=====

|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: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1557 CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LT
CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
AGÊNCIA: 3149 CONTA: 306.406-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/10/2021
VALOR: 1.035,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.852.F2A.BFB.046.DA4

|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 DIVERS TIT.OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1557 CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO: 0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007000043378467777810001787810000505500

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

VIVER SAUDE COM PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

VIVER SAUDE COM PROD HOSP LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

15.652.029/0001-25

PAGADOR BOLETO:

FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.055,00
VALOR COBRADO 5.055,00

NR. AUTENTICACAO: 4.E1F.C30.B6D.2F3.0FA

|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 - 08.15.40
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

75691321400136989980000812180016587800000240230

BENEFICIARIO ORIGINAL:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
NOME FANTASIA:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
49.228.695/0001-52

PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.402,30
VALOR COBRADO 2.402,30

NR. AUTENTICACAO: 9.E48.8F7.C3F.3FE.92A

|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 - 08.15.40
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677898598151946160180009187800000176880
BENEFICIARIO ORIGINAL:
POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP
NOME FANTASIA:
POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
02.881.877/0001-64
PAGADOR BOLETO:
FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.768,80
VALOR COBRADO 1.768,80

NR. AUTENTICACAO: 0.6DA.98D.ECD.6E2.B82

|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.

19/10/2021 08:24

19/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.24.17
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO:	OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	10.349.885/0002-73
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 5589	CONTA: 12.575-5
DATA DA TRANSFERENCIA:	18/10/2021
VALOR:	965,60
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: 2.D60.68B.B84.A46.62D

=====

|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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66
AGENCIA: 3370 CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO: 21/10/2021
VALOR: 1.058,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:	7.0A3.427.50A.1D1.5D2
-------------------	-----------------------

=====

|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.