

COT-16957-33

23 de setembro de 2021.

Pedido de Compra - Material Hospitalar Complementar - Setembro 2021.

Solicito a aquisição de materiais hospitalares para reposição complementar do estoque.

PROCESSO Nº
PÁGINA
VISTO

PEDIDO COMPLEMENTAR DE MATERIAL GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE SETEMBRO 2021												
ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	MÉDIA	ESTOQUE 31/08/2021	CÁLCULO	PEQUENO	
1	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	2000	1500	400	5000	1000	1980	100	2474	3000	
2	APARELHO DE TRICOTOMIA DESCARTAVEL DUAS LAMINAS Unidade	UNIDADE	300	312	200	200	312	265	48	296	312	
3	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	480	60	264	480	264	310	96	306	302	
4	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	300	144	120	360	240	233	132	171	180	
5	COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE (RAYON EMBEBIDA COM ÓLEOS AGE, COPAÍNA E MELALEUCA) 7,5 X 7,5 CM	UNIDADE	150	150	150	150	150	150	0	195	200	
6	CONECTOR / ADAPTADOR MICROCLAVE	UNIDADE	1000	1000	1050	1000	1300	1070	396	995	2000	
7	CURATIVO ABSORVENTE DE HIDROFIBRA COM PRATA, FIBRA DE REFORÇO, EDTA E CLORETO DE BENZETÊNIO 15X15CM	UNIDADE	100	180	200	200	270	190	0	247	200	
8	GANCHOS DE GILLIES DELICADO 17CM	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
9	KIT HIGIENIZAÇÃO DE LEITO (4 ESPONJAS + 1 TOALHA)	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	600	
10	PINÇA KELLY / CRILE CURVA 16CM	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
11	PINÇA KOCHER CURVA 16CM	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
12	RESTRITOR DE PACIENTE ADULTO	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	100	
13	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	3000	2000	6500	8000	4000	4700	338	5772	10.000	

**HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA**



14	SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO - Base (Mistura de Quaternários de Amônio, Clor. Didecildimetilamônio e Clor. De Polihexametileno Biguanida) 750ml	FRASCO	24	24	24	24	24	24	24	24	31	24
15	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	10	10	0	10	10	10	8	0	10	20

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

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC0194/21
PÁGINA 03
VISTO [assinatura]



RESERVA ORÇAMENTÁRIA - 202101290000274
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0194/21

DATA DE EMISSÃO: 28/09/2021

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 MATERIAIS HOSPITALARES REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

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	17.373,15	0,00	17.373,15	Nao
Totais		17.373,15	0,00	17.373,15	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 28 de setembro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER


Fábio Mussler
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC
Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 29 de setembro de 2021
P.C.: SC0194/Z1

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	7033-0713	CONNECTOR / ADAPTADOR MICRO CLAV			UN	2.000,00	2,7800	5.560,0000
0002	7031-0278	AFASTADOR 17CM			UN	8,00	33,6000	268,8000
0003	7031-0331	PINCA KELLY CURVA 16CM			UN	8,00	28,9800	231,8400
0004	7033-6148	PINCA DE KOCHER CURVA 16CM			UN	2,00	26,0400	52,0800
0005	7033-7093	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA			UN	10.000,00	0,2200	2.200,0000
0006	7033-0200	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF)			UN	20,00	4,1000	82,0000

Valor Total: R\$ 83.394,7200

PROCESSO Nº SC 0194/Z1
PAGINA 53
VISTO

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

20194/2

PÁGINA

54

VISTO

0



Ordem de Compra: OC16957-776597
Situação: APROVADA (em 28/09/2021)

Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 300194/21
PÁGINA 55
VISTO 9

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-33 Requisição: REQ270569-16957
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

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA FERNANDES SP

Razão Social: CIR. FERNANDES - COM. MAT. CIR. HOSPITALARES
LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

End.: ALAMEDA ÁFRICA - 570 - 570 - CENTRO EMPRESARIAL
TAMBORÉ - SANTANA DE PARNAÍBA - SP

CEP: 06543-306

Fone: (11)4152-0500

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	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 CONECTOR - ADAPTADOR MICROCLAVE / SC00027 50		BAIHE		50 UNIDADE	2.000	2,7800	Não		5.560,00	
8 GANCHOS DE GILLIES DELICADO 17CM / SC00049 1		WELDON		1 UNIDADE	8	33,6000	Não		268,80	
10 PINÇA KELLY / CRILE CURVA 16CM / SC00051 1		WELDON	Pinça kelly - und	1 UNIDADE	8	28,9800	Não		231,84	
11 PINÇA KOCHER CURVA 16CM / SC00052 1		WELDON	Pinça kocher - und	1 UNIDADE	2	26,0400	Não		52,08	
13 SERINGA 01ML DESCART INSULINA S/ AG / 0100127 500		SR	Seringa	500 UNIDADE	10.000	0,2200	Não		2.200,00	
15 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,0MM / 0100144 10		WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	20	4,1000	Não		82,00	

Total Geral(R\$): 8.394,72

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 28/09/2021 13:33:57

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 23/09/2021

PROCESSO Nº SC0194/20
PÁGINA 56
VISTO 9

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 29 de setembro de 2021
P.C.: SC0194/21

À
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA RUZZI, 607
Bairro: SERTAOZINHO **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	7033-7053	ATADURA CREPE 15CM X 1,2MT 13 FIOS			UN	420,00	0,5900	247,8000
0002	7033-7054	ATADURA CREPE 20CM X 1,2MT 13 FIOS			UN	360,00	0,7800	280,8000

Valor total: R\$ 528,6000

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

PROCESSO Nº SC0194/21
 PÁGINA 57
 VISTO [assinatura]



Ordem de Compra: OC16957-776596
Situação: APROVADA (em 28/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-33 Requisição: REQ270569-16957
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 SC0194/21
PÁGINA 58
VISTO [assinatura]

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/10/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor

POLAR FIX SP
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: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 ATADURA CREPE 15 CM / 7033-0365	F08381	EUROPA		12 ROLO	420	0,5900	Não	247,80	
4 ATADURA CREPE 20CM / 7033-0366	F08382	EUROPA		12 ROLO	360	0,7800	Não	280,80	

Total Geral(R\$): 528,60

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 28/09/2021 13:33:56

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 23/09/2021

Santo André, 29 de setembro de 2021
P.C.: SC0194/21

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	7033-2724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,07 (22 G1 1/4") ESTERIL			UN	3.000,00	0,4550	1.365,0000

Valor total: R\$ 1.365,0000

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 SC0194/21
PÁGINA 59
VISTO [assinatura]



Ordem de Compra: OC16957-776598
Situação: APROVADA (em 28/09/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-33 Requisição: REQ270569-16957
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 SC0194/21
PÁGINA 60
VISTO [assinatura]

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/10/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA
Razão Social: C.B.S
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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador (R\$)	Total	Cancel.
1 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 30MM X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2057	004997	BD	Agulha	100 UNIDADE	3,0000	4550	Não	1.365,00	

Total Geral(R\$): 1.365,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 28/09/2021 13:33:58

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 23/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de outubro de 2021
P. C.: SC0194/21

À
Empresa: 31068004 / JM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA MACIEL MONTEIRO, 358
Bairro: VILA SANTA TERESA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03566-000
Telefone: 23395864 Fax:
e-mail: jmmed.vendas@gmail.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100058	SOLUÇÃO DESINFETANTE BORRIFADOR 750ML		FR	31,00	32,5300	1.008,4300

Valor total: R\$ 1.008,4300

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



Ordem de Compra: OC16957-776595
Situação: APROVADA (em 13/10/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-33 Requisição: REQ270569-16957

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

000011

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

JM MED

Razão Social: JM MED COMERCIO DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 31.068.004/0001-35

End.: RUA AFONSO PORTO - 304 - Sobreloja - ARTUR ALVIM -

SAO PAULO - SP

CEP: 03.567-030

Fone: 23395864

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 7 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
14 SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO 750ML / SC00042	Bqualfoam	PROSANI	1 FRASCO / BORRIFADOR	31	32,5300	Não	1.008,43	
BASE - MISTURA DE QUATERNÁRIO DE AMONIO, CLR. DIDECDIMETILAMONIO E BIGUANIDA)								

Total Geral(R\$): 1.008,43

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/10/2021 09:34:46

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 23/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de outubro de 2021
P.C.: SC0194/21

À

Empresa: 10445253 / VIAMED LTDA - ME
Endereço: AV PRES. CASTELO BRANCO, 866
Bairro: JD ZAIRA **Cidade:** MAUA
C.E.P.: 09320-795
Telefone: 3423-0808 **Fax:** 2312-8200
e-mail: viamedmaua@gmail.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: OSMANDO/ALEXAND

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2614	APARELHO DE BARBEAR DECARTAVEL			UN	312,00	0,7000	218,4000
0002	7033-7966	COMPRESSA DE GAZE RAYON			PC	200,00	3,7900	758,0000

Valor total: R\$ 976,4000

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.



Ordem de Compra: OC16957-776594
Situação: APROVADA (em 13/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-33 Requisição: REQ270569-16957
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: 04/10/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP
Razão Social: VIAMED LTDA ME
CNPJ: 10.445.253/0002-03
End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA - Mauá - SP
CEP: 09320595
Fone: 1123128200
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 APARELHO DE BARBEAR / 7033-0260		BIC		24 UNIDADE	312	0,7000	Não	218,40	
5 COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE 7,5CM X 7,5CM / SC00045 RAYON EMBEBIDA (PIELSANA) COM ÓLEOS AGE, CÔPAINA E MELALEUCA		DBS		1 UNIDADE	200	3,7900	Não	758,00	

Total Geral(R\$): 976,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/10/2021 09:34:46

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 23/09/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de outubro de 2021
P.C.: SC0194/21

À
Empresa: 23209115 / DISPROCOR BRASIL DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 555
Bairro: CENTRO **Cidade:** NITEROI
C.E.P.: 24030-127
Telefone: 2135969880 **Fax:**
e-mail: marcio.borin@disprocor.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7031-0225	KIT DE BANHO - DESCARTAVEL DE HIGIENIZAÇÃO			UN	600,00	8,5000	5.100,0000

Valor total: R\$ 5.100,0000

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



Ordem de Compra: OC16957-776599
Situação: APROVADA (em 13/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT16957-33 Requisição: REQ270569-16957
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

0000 17

Dados da Entrega

Data Entrega: 04/10/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

DISPROCOR BRASIL LTDA - RJ
Razão Social: Disprocor Brasil LTDA
CNPJ: 23.209.115/0001-96
End.: R LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO - 555 - COMP. 1004 - Centro - Niterói - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 24030127
Fone: 2135969880
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 10 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 5100,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
9 KIT DESCARTÁVEL DE HIGIENIZAÇÃO / SC00014 COMPOSIÇÃO 4 ESPONJA IMPREGNADAS C/ GEL PH5,5 E 1 TOALHA SUPER ABSORVENTE		DISPROCOR BRASIL		600 KI	600	8,5000	Não	5.100,00	

Total Geral(R\$): 5.100,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/10/2021 09:34:47

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 23/09/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº Sc0094/21
PÁGINA 27
VISTO [assinatura]

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
-------------------	-------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CBS@CBSMED.COM.BR	TELEFONE (11) 3347-2700
------------------------------------------	----------------------------

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 28/09/2021 às 10:49:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO 094/4
PÁGINA 28
VISTO [assinatura]

**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 10:24:22 do dia 24/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2022.

Código de controle da certidão: **BBD2.3080.CE95.A5F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0194/21
PÁGINA 29
VISTO J



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: 24/09/2021 a 23/10/2021

Certificação Número: 2021092401083291915810

Informação obtida em 28/09/2021 10:51:09

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 SC0094/21
PÁGINA 30
VISTO 9

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 CONTABILIDADES@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 28/09/2021 às 10:51:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO194/21
PÁGINA 31
VISTO [assinatura]

**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 10:15:18 do dia 27/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/03/2022.

Código de controle da certidão: **C9C7.8613.9CE9.CA81**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº

SC0194/21

PÁGINA

32

VISTO

D

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: 23/09/2021 a 22/10/2021

Certificação Número: 2021092301300338340218

Informação obtida em 28/09/2021 10:53:16

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 00294/4
PÁGINA 33
VISTO D

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
23.209.115/0001-96
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
02/09/2015

NOME EMPRESARIAL
DISPROCOR BRASIL DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICOS 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
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
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
46.46-0-01 - 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
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO
R LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO

NÚMERO
555

COMPLEMENTO
COMP. 1004

CEP
24.030-127

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
NITEROI

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(21) 2712-7431

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
02/09/2015

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 28/09/2021 às 10:53:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50094/21
PÁGINA 34
VISTO [assinatura]

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

Nome: **DISPROCOR BRASIL DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **23.209.115/0001-96**

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 18:58:45 do dia 27/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2022.
Código de controle da certidão: **8B99.4A59.0300.8D48**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0194/21
PÁGINA 35
VISTO [assinatura]



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.209.115/0001-96

Razão Social: DISPROCOR BRASIL DISTR E IMPORT MEDICO L

Endereço: R LUIZ LEOPOLDO F PINHEIRO 555 COMP 1004 / CENTRO / NITEROI / RJ
/ 24030-127

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: 17/09/2021 a 16/10/2021

Certificação Número: 2021091702111285001929

Informação obtida em 28/09/2021 10:55:09

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 SC0194/21

PÁGINA 36

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO 19

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.068.004/0001-35 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/07/2018
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL JM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *) 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

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

LOGRADOURO R AFONSO PORTO	NÚMERO 304	COMPLEMENTO *****
------------------------------	---------------	----------------------

CEP 03.567-030	BAIRRO/DISTRITO ARTUR ALVIM	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	--------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@JMMEDSP.COM.BR	TELEFONE (11) 2339-5864
--------------------------------------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/07/2018
-----------------------------	------------------------------------------

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 28/09/2021 às 10:55:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500194/21
PÁGINA 37
VISTO [assinatura]

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

Nome: JM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.068.004/0001-35

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 13:49:26 do dia 23/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/03/2022.

Código de controle da certidão: **697E.1582.851D.E0E7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SCO194/V
PAGINA 38
VISTO 9



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.068.004/0001-35

Razão Social: JM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA LTDA

Endereço: RUA MACIEL MONTEIRO / VILA SANTA TERESA / SAO PAULO / SP /
03566-000

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: 19/09/2021 a 18/10/2021

Certificação Número: 2021091903551870551489

Informação obtida em 28/09/2021 10:57:09

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 SC0194/21
PÁGINA 39
VISTO J

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 **28/09/2021** às **10:57:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº se0194/21
PÁGINA 40
VISTO [assinatura]

**CERTIDÃO 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 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 09:24:47 do dia 27/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/03/2022.

Código de controle da certidão: **3E6B.4998.FACA.A34F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0194/21

PÁGINA 41

VISTO 9

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**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: 24/09/2021 a 23/10/2021

Certificação Número: 2021092401510212061500

Informação obtida em 28/09/2021 10:58:49

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº Sc0194/21
PÁGINA 42
VISTO D

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
10.445.253/0002-03
FILIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
20/08/2013

NOME EMPRESARIAL
VIAMED LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
VIAMED

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
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.74-1-00 - Comércio varejista de artigos de óptica
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

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

LOGRADOURO
AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO

NÚMERO
866

COMPLEMENTO

CEP
09.320-795

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZAIRA

MUNICÍPIO
MAUA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
contabil@snagel.com.br

TELEFONE
(11) 4191-8129

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
20/08/2013

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 28/09/2021 às 10:59:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500194/2
PÁGINA 43
VISTO [assinatura]

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

Nome: **VIAMED LTDA**
CNPJ: **10.445.253/0001-22**

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 14:37:08 do dia 03/08/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2022.

Código de controle da certidão: **A82C.7CA4.3FA8.A230**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROCESSO N° Sec 0094/21
PÁGINA 44
VISTO Q

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.445.253/0002-03

Razão Social: VIAMED LTDA ME

Endereço: R FRANCISCO MOREIRA DE SOUZA 112 / JARDIM ZAIRA / MAUA / SP /
09320-525

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

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

Validade: 26/09/2021 a 25/10/2021

Certificação Número: 2021092601290766186497

Informação obtida em 28/09/2021 11:01:15

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
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 ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001130807
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0948 7916 8500 0168 5500 3001 1308 0711 0005 9500

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211134808839 28/09/2021 16:35:53-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP. ESTADUAL METROP. STA CECILIA
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60
 DATA DE EMISSÃO: 28/09/2021
 ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149
 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA
 CEP: 01150-011
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28/09/2021
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 FONE/FAX: 1126665400
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:34:00

FATURA
 001
 27/11/2021
 1.365,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.365,00
 VALOR DO ICMS: 181,55
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.365,00
 VA 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: 1.365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE: 4
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 12,000
 PESO LIQUIDO: 9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
004997	AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 ECLIPSE BD (100) Lote: 111 9458 Dt Valid: 30/04/2 6 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 55432A32-8B6C-4419 -A87F-AB1197EA665E.	90183219	500	5102	PC	3.000,000	0,4550000	1.365,00	1.365,00	181,55	0,00	13,30%	0,00%
 Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUABC 28/09/2021													

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Protocolo: 135211134808839
 BARBARA // 16957-776598 VOLUME(S): 0000830069/0000830084/ Forma de pagamento:
 BOLETOALIQ. DE ICMS EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021
 RESERVADO AO FISCO
 50094/2
 Rota/Zona: 30/31- CENTRO

 CBS: 440324

DANFE



Identificação do Emitente
**POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Rus Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 386752
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 0902 8818 7700 0164 5500 1000 3867 5211 4054 5460

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

Protocolo de autorização de uso

135211136759844 - 29/09/2021 03:45:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

NSCRIPTION ESTADUAL

442180108112

DE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-00

DATA DE EMISSÃO

29/09/2021

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECÍLIA

CEP

01.150-011

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

1126665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/10/2021 Valor: 528,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	528,60	VALOR DO ICMS	95,16	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	528,60
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	528,60

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		CNPJ / CPF	17.839.260/0001-58
ENDEREÇO	R PHILIP LEINER MÓDULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285	MUNICÍPIO	Cotia	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	278240632115				
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE	CX	MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO	23,00Kg	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
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote: 51806 - Fabr.: 17/09/2021 - Venc.: 17/09/2026 - Qtd: 240,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	240,00	0,59	141,60	141,60	25,49	0,00	18,00	0,00
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote: 51076 - Fabr.: 18/08/2021 - Venc.: 18/08/2026 - Qtd: 180,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	180,00	0,59	106,20	106,20	19,12	0,00	18,00	0,00
F08382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M. Lote: 51714 - Fabr.: 14/09/2021 - Venc.: 14/09/2026 - Qtd: 192,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	192,00	0,78	149,76	149,76	26,96	0,00	18,00	0,00
F08382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M. Lote: 51399 - Fabr.: 31/08/2021 - Venc.: 31/08/2026 - Qtd: 168,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	168,00	0,78	131,04	131,04	23,59	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: FG / 0,26 MC - CARRO 5 / PEDIDO16957-776556 Exclussão ICMS na Base de Calculo
PIS e COFINS-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"

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

29/09/2021

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 135,26

Denise

RESERVADO AO FISCO

P

DANFE
DOCUMENTO
NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1387041 FL 1 / 2
SÉRIE: 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3870 4111 7644 9963

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211135047555 28/09/2021 17:11:30

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO 149 SAO PAULO SP 1126665400

INSCRIÇÃO ESTADUAL 61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO 28/09/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

FAIXA DE PLACAS	VENCIMENTO	VALOR	TAXA DE PLACAS	VENCIMENTO	VALOR	TAXA DE PLACAS	VENCIMENTO	VALOR
1387041/0001	28/10/2021	8.394,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.194,72	0,00	8.353,78
VALOR DO IPI	0,00	40,94	8.394,72

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206358558116

PLACA DO VEÍCULO

0 - Por conta do emitente

MUNICÍPIO
BARUERI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

22.00 VOLUMES

49.036

42.783

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	SH	CS	CTOP	LN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
AFASTADOR BILHES GDE 19CM WELDON 1 Lote 0. Quantidade 8	90189099	100	5102	PC	8	31.1125	248,89	248,89	268,80	0,00	48,30	0,00	19,91	18,00	8,00
PINÇA KELLY RANKIN CV 16CM WELDON 1 Lote 25866319. Quantidade 8	90189099	100	5102	PC	8	26,8375	214,67	214,67	231,84	0,00	41,73	0,00	17,17	18,00	8,00
PINÇA KOCHEL 1X2 DT CV 14CM WELDON 1 Lote 2591186. Quantidade 2	90189099	100	5102	PC	2	24,11	48,22	48,22	52,08	0,00	9,37	0,00	3,86	18,00	8,00
SONDA END C'BL 7,0MM WELL LEAD 1 Lote 2103010460 Validade 2403/26 Quantidade 20	90183029	100	5102	PC	20	4,10	82,00	82,00	82,00	0,00	14,75	0,00	0,00	18,00	0,00
CONECTOR VÁLVULADO SISTEMA FECHADO NEUTRO C/ TAMPA BAHE 1 Lote:OTA-1201010. Validade 09/10/25. Quantidade 2000	39174090	100	5102	PC	2.000	2,78	5.560,00	5.560,00	5.560,00	0,00	1.000,80	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64.484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 64.484

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC7D - TR/QUI || Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1831929 Rota: 35576 | N Ped: 1831929 EXP/ Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: SCOT16957-33 OC 16957 776597 BANCO DO BRASIL. AÇ. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATÉ AS 16HS | Cód Cliente: 51342 | ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008. o frete faz base de calculo - Itens: 6.

Rodrigo Coratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FURABC

29/09/2021

30094/21

RESERVA DO FISCO

ABECCI

501778

Identificação do emissor
CIRI RIGIA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.L.TDA
 R. AMÉDIA AFRICA, 570 LOTE Y
 LAMBOREJ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP: 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1387041
 SERIE 4
 FL 2 / 2



CHAVE DE ACCESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3870 4111 7644 9963

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
 135211135047555 28/09/2021 17:11:30

CNPJ
 61.418.042/0001-31

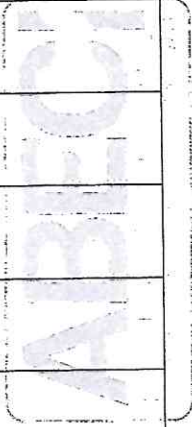
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSCRIÇÃO SUBS T RIBUTÁRIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.A.C. ICMS	B.C.A.C. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI
61010-2	SURUNGÁ DE SUCUCURUBA (M) S/AG 1 S/SR 1 one 1713 V Alidade 28 cm 26 Chambrade 10/901	10,0000	0,22	2,200,000	0,000	0,000	7,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Handwritten signature
 Rodrigo Moraes
 Rod. de Fernandópolis
 Comércio, Fátim e Suprimentos
 Serente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santo Cecília FUABC

29/09/2021



JM MED **JM MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA AFONSO PORTO, 304 - - ARTUR ALVIM, Sao Paulo, SP -
CEP: 03567030 - Fone/Fax: 1123395864

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.000.828
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1031 0680 0400 0135 5500 1000 0008 2810 0300 2013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211225305026 - 18/10/2021 18:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119767335115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.068.004/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUABC - Hospital Estadual Metropolitano - Santa Cecilia

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO

Praça Marechal Deodoro, 151 -

BAIRRO/DISTRITO

Santa Cecilia

CEP

01150-011

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

18/10/2021

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.008,43

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

1.008,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0-Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

FOC3083

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,000

PESO LÍQUIDO

31,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BQFIL	Bquat Foam FR 1 Litro Lote: 102846 Fab: Val: 31/03/2023	34029090	0102	5102	Und	30,0000	32,5300	975,90					
BQFIL	Bquat Foam FR 1 Litro Lote: 102846 Fab: Val: 31/03/2023	34029090	0102	5102	Und	1,0000	32,5300	32,53					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-5 - FAV: JMEDCOM. DE PROD. HOSP.- ENDEREÇO PARA ENTREGA: PRAÇA MARECHAL DEODORO -151 SANTA CECILIA - SÃO PAULO SP.

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

20/10/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMI TIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA D IREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE APROVEITAMENTO DE C RÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 27,03 CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 2,77% NOS TERMOS DO ART. 23 LC. 123. PEDIDO COT. Nº COT1 6957-33 OC 16957-776595- VENCIMENTO: 17/11/2021. - - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL -AG. 3424-X - C/C: 33857

RESERVADO AO FISCO

Setor: -

Data de Aprovação: 23/09/2021

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 20/10/2021 VALOR TOTAL: 212,24 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151, 01150-011 - São Paulo - SP		NF-e Nº. 3957 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3957 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1010 4452 5300 0203 5500 1000 0039 5719 1531 0216
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211233707953 20/10/2021 09:34:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Nº / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			57571275003460	20/10/2021
ENDERECO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151	BAIRRO SANTA CECILIA	CEP 01150-011	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/10/2021	
MUNICÍPIO São Paulo	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:34
FATURA / DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00		0,00	212,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL			9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		
ENDERECO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	volume			0,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
4825	U PIELSANA GAZE DE RAYON 7,5X7,5CM Lote 490/21 Qtd: 56 Valid: 30/08/2023	30051010	060	5.929	UND	56	3,79	3,79	0,00	212,24	0,00	0,00	0,00


Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
20/10/2021

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

DADOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 18283 pedido de compra: 0c16957-776594 , cond de pagto 30 dias , dados bancários : banco itaú , ag: 0243 , c/c: 05513-4 20/10/21	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 18/10/2021 VALOR TOTAL: 764,16 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151, 01150-011 - São Paulo - SP		NF-e Nº. 3951 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3951 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1010 4452 5300 0203 5500 1000 0039 5113 9149 1035
		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 135211223180492 18/10/2021 13:00:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CPF / CNPJ 57571275003460	DATA DA EMISSÃO 18/10/2021
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151		BAIRRO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO São Paulo	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			13:00
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	764,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2		volumes		0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
527	O Aparelho de barbear Confort com 1 lâmina - BIC Lote 000233531 Qtd: 312 Valid: 30/07/2031	82121020	460	5.929	UND	312	0,70	0,70	0,00	218,40	0,00	0,00	0,00
4825	U PIELSANA GAZE DE RAYON 7,5X7,5CM Lote 462/21 Qtd: 144 Valid: 30/08/2023	30051010	060	5.929	UND	144	3,79	3,79	0,00	545,76	0,00	0,00	0,00

5019/1

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 18227 pedido de compra: oc16957-776594 , cond de pagto: 30 dias , dados bancários , banco itau , ag: 0243 c/c: 05513-4			

**DISPROCOR BRASIL DIST.IMPORT.DE
PROD.MEDICOS LT**

Rua Luiz Leopoldo Fernandes Pinheiro, 555, 1004 - Centro - NITEROI
- RJ - CEP: 24030-127
Fone: (21)2287-1188

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.180
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3321 1023 2091 1500 0196 5500 1000 0021 8010 5009 0747

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 merc. adq de terceiros, destinada nao con

INSCRIÇÃO ESTADUAL 87085333 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 23.209.115/0001-96

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210169865930 15/10/2021 09:56:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO: PCA MAL DEODORO, 149 *****
MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP

Bairro / Distrito: SANTA CECILIA
CEP: 01150-011

CNPJ / CPF: 57.571.275/0034-60
DATA DA EMISSÃO: 15/10/2021
DATA DA SAÍDA: 15/10/2021
HORA DA SAÍDA: 09:54:00

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 2180 - Valor Original: R\$ 5.100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.100,00

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 14/11/2021
Valor : R\$ 5.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.100,00		204,00		0,00		0,00		0,00		5.100,00	
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	
										5.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: MOVVI LOGISTICA
ENDEREÇO: AV Itaoca, 786
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO UF: RJ

FRORTE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 23.864.838/0006-33
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD: 1 ESPÉCIE: NFF MARCA: DISPROCOR NUMERAÇÃO: NFF PESO BRUTO: 12,000 PESO LÍQUIDO: 12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
KITDB N	KIT DESCARTAVEL DE HIGIENIZACAO DRYBATH (4 ESPONJAS IMPREGNADAS COM GEL E 1 DIFAL UF DESTINO: 14,00% R\$714,00 Valor aproximado dos tributos R\$2381,19 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: N/C, Validade do Lote: 30/06/2024. Reg. ANVISA: 253512398981767,	34011190	200	6108	UN	600,0000	8,5000	0,00	5.100,00	5.100,00	204,00	0,00	4,00	0,00

Handwritten: 50094/21

Stamp: Rodrigo Moratti Luz, Gerente Compras, Farm e Suprimentos, Hospital Estadual Metropolitano, Santa Cecília FUABC, 21/10/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conforme: Art 1 da Lei n 5.817/10
PROCON: Telefone: 151
Endereço 1: Rua da Ajuda,05 Subsolo, Centro
Rio de Janeiro: RJ CEP: 20040-000
Endereço 2: Praça Cristiano Ottoni s/n subsolo Ed. D. Pedro II
Central do Brasil: Rio de Janeiro-RJ CEP: 20221-250
Comissão de Defesa: do Consumidor da ALERJ
Telefone: 0800 282 7060 Endereço:
Rua: Afundada n 08 Termao, Centro

RESERVADO AO FISCO

26/10/2021 08:10

26/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.10.06
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
CPF/CNPJ:	48.791.685/0001-68
BANCO: 422 - BANCO SAFRA S.A.	CONTA: 35.218-1
AGENCIA: 0005	DATA DA TRANSFERENCIA: 25/10/2021
VALOR:	1.365,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.075.8D3.375.107.455
-------------------	-----------------------

=====

|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.

29/10/2021 08:17

29/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.16.50
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:	28/10/2021
VALOR:	8.394,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.4C1.7B1.C8B.C72.7C0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

29/10/2021 08:17

29/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.16.51
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677907332151946160180009587880000052860

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	28/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	528,60
VALOR COBRADO	528,60

NR. AUTENTICACAO: A.463.56A.BD1.B31.DCE

=====

|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.

19/11/2021 08:18

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.18.16
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO:	VIAMED LTDA.
CPF/CNPJ:	10.445.253/0002-03
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	CONTA: 5.513-4
AGENCIA: 0243	18/11/2021
DATA DA TRANSFERENCIA:	764,16
VALOR:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
FINALIDADE:	0
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.856.061.259.959.3FE
-------------------	-----------------------

=====

|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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342315187194601
23/11/2021 15:34:09

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:05
155701557 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001634323893404290004588040000510000

BENEFICIARIO:

DISPROCOR BRASIL D I P MED

NOME FANTASIA:

DISPROCOR BRASIL D I P MED

CNPJ: 23.209.115/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

DISPROCOR BRASIL D I P MED

CNPJ: 23.209.115/0001-96

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

NR. DOCUMENTO	111.601
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.100,00
VALOR COBRADO	5.100,00

NR.AUTENTICACAO F.62B.942.663.FF6.D97

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.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.56.05

COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO:	VIAMED LTDA
CPF/CNPJ:	10.445.253/0002-03
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 0243	CONTA: 5.513-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	19/11/2021
VALOR:	212,24
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: C.A36.EE6.1D8.654.076

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
155701557 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2021
NR. DOCUMENTO	553.424.000.033.857
VALOR TOTAL	1.008,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JM M C P H LTDA
AGENCIA: 3424-X CONTA: 33.857-5
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843
=====

NR. AUTENTICACAO	2.F2D.41A.2D1.972.9D6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF338664 SANDRA REGINA GIRON GALLO.