

VISTO
PAGINA 02
PROCESSO Nº SC 02021

07 de outubro de 2021.

Pedido de Compra – CLASSE MATERIAIS GERAIS - outubro de 2021.

Solicito a aquisição de materiais gerais para reposição de estoque do mês de outubro 2021.

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 29/09/2021	CÁLCULO	PEDIDO
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA - INDIVIDUAL	UNIDADE	1000	1000	1500	1083	650	758	1500
2	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX	UNIDADE	100	100	100	92	50	69	200
3	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	30000	15000	15000	16667	8300	13367	15000
4	Álcool Swab 70% sachê	UNIDADE	7000	8000	9000	6833	2000	6883	10000
5	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,8M	ROLO	0	264	0	84	24	85	84
6	APARELHO DE TRICOTOMIA DESCARTAVEL DUAS LAMINAS Unidade	UNIDADE	200	312	168	249	24	299	408
7	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	480	264	480	338	380	59	60
8	CAMPO CIRÚRGICO COM FENESTRA 50 X 50 CM - ESTÉRIL	UNIDADE	300	300	200	233	136	167	200
9	CAMPO CIRÚRGICO SEM FENESTRA 50 X 50 CM - ESTÉRIL	UNIDADE	300	300	100	217	187	95	100
10	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL COM BALÃO 8,0	UNIDADE	2	2	1	1	0	2	2
11	CONECTOR / ADAPTADOR MICROCLAVE	UNIDADE	2000	2200	2100	2100	550	1880	2000
12	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 7,0	UNIDADE	0	5	0	4	2	3	3
13	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 8,0	UNIDADE	10	0	0	2	2	1	1
14	CATETER SUBCLÁVIA PARA HEMODIÁLISE DUPLO LUMEN 11,5 FR x 20CM	UNIDADE	100	0	0	25	20	13	20



15	CATETER SUBCLAVIA PARA HEMODIÁLISE T/L 11,5 FR X 20CM	UNIDADE	50	0	30	20	20	6	10
16	COLCHAO CAIXA DE OVO 1,88M X 80CM X 4CM DENSIDADE 28 Unidade	UNIDADE	120	193	60	97	0	126	100
17	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA DE URINA Unidade	UNIDADE	280	320	300	300	180	288	300
18	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13 LITROS Unidade	UNIDADE	300	160	180	193	135	116	120
19	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificavel/Pacote]	PACOTE C/10	8000	5000	5000	5650	600	6745	10000
20	COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE (RAYON EMBEBIDA COM ÓLEOS AGE, COPAÍNA E MELALEUCA) 7,5 X 7,5 CM	UNIDADE	150	150	0	125	0	163	200
21	CREME DE HIDRATAÇÃO (BASE AGE, VIT A E D, ÓLEOS VEGETAIS, LECITINA DE SOJA, ALOE VERA)	FRASCO	0	0	0	0	0	0	200
22	CURATIVO ABSORVENTE DE HIDROFIBRA COM PRATA, FIBRA DE REFORÇO, EDTA E CLORETO DE BENZETÊNIO 15X15CM	UNIDADE	200	270	0	158	0	206	210
23	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9X12CM [Unidade]	UNIDADE	1500	530	0	488	30	605	600
24	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9CM [Unidade]	UNIDADE	1500	1070	0	628	200	617	600
25	CURATIVO FILME TRANSPARENTE IMPERMEAVEL EM POLIURETANO 10CM X 10M [Rolo]	ROLO	60	55	60	58	17	52	60
26	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 15X15CM	UNIDADE	100	100	80	80	0	104	150
27	DRENO DE TORAX Nº28 - UNIDADE	UNIDADE	10	5	0	3	0	4	4
28	DRENO DE TORAX Nº30 - UNIDADE	UNIDADE	10	5	0	3	3	1	2
29	ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO [UNIDADE]	UNIDADE	5000	1000	0	2667	1150	2317	2500
30	ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOOL 250ML FRASCO	FRASCO	100	50	60	60	8	70	100
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJETOR LATERAL COM PINCA ROLETE FLASHBALL LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	6000	3000	0	3000	1800	2100	2000

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 8
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1987

		ROLO	100	24	24	56	12	60	60
32	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M [Unidade]								
33	EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/ VALCULA PLUS	UNIDADE	350	350	300	333	5	398	400
34	FIO GUIA LONGO COM BOTÃO AUTOCLAVÁVEL 14 (45CM) [Unidade]	UNIDADE	30	0	10	15	0	20	20
35	FIO MONONYLON 2,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	UNIDADE	96	48	0	32	24	18	24
36	FIO MONONYLON 3,0 45CM AG 30MM TRIANGULAR 3/8	UNIDADE	120	72	0	52	48	20	24
37	FIO POLIGLACTINA 3-0 70CM 1/2 26MM	UNIDADE	36	36	36	24	0	31	36
38	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M [ROLO]	ROLO	144	96	96	98	59	68	96
39	FITA HIPOALERGENICA 25MM X 10M [Unidade]	UNIDADE	160	48	0	55	0	71	72
40	FITA HIPOALERGENICA 50MM X 10M [Unidade]	UNIDADE	240	90	24	115	37	113	120
41	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXTRA GRANDE [Unidade]	UNIDADE	1400	3800	0	3267	2016	2231	2300
42	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML [Frasco]	FRASCO	2400	1800	0	1033	850	493	500
43	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20CM [Kit]	KIT	60	11	0	22	10	18	20
44	LÂMINA DE BISTURI Nº11 - UNIDADE	UNIDADE	100	100	0	67	0	87	100
45	LENÇOL ABSORVENTE - PROTETOR DESCARTÁVEL - 80CM X 1,5CM	UNIDADE	1000	600	300	567	0	737	1000
46	LUVAS PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL COM TECIDO 100% POLIESTER [Unidade]	UNIDADE	500	1521	0	870	0	1131	1500
47	SABONETE BARRA GLICERINADO 20 ml[Unidade]	SACHE	1200	0	0	233	0	303	400
48	SHAMPOO E CONDICIONADOR 2 EM 1 - 30 ML	SACHE	1200	0	0	233	0	303	400
49	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	7000	1000	3000	3500	1750	2800	3000
50	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	12000	8000	8000	9000	9800	1900	2000
51	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	5000	11700	3000	6533	5000	3493	4000
52	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	1400	1500	1000	1317	0	1712	2000

PÁGINA Nº 05
VISTO Nº 020202/2

**HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA**



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1987

53	SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO - Base (Mistura de Quaternários de Amônio, Clor. Dideclimetilamônio e Clor. De Polihexametileno Biguanida) 750ml	FRASCO	24	24	24	24	24	24	27	48
54	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	1000	2100	800	1250	0	0	1625	1800
55	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14 [Unidade]	UNIDADE	600	1600	0	417	0	0	542	600
56	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	40	30	30	27	25	0	10	10
57	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	60	30	30	35	20	0	26	30
58	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	20	10	10	10	5	0	8	10
59	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	50	37	30	28	7	0	29	30
60	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]	UNIDADE	40	30	20	25	0	0	33	40
61	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	20	20	0	8	0	0	11	10
62	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 20 [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	10
63	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 10 [Unidade]	UNIDADE	20	50	0	15	6	0	14	20
64	COMPRESSA ALGODONADA 10X15 ESTÉRIL	UNIDADE	100	100	100	92	52	0	167	200

PROCESSO Nº SC020244
PÁGINA 05
VISTO 8.

MICHAEL DO C. MACHADO
Supervisor de Farmácia
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC
Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000046
REVISÃO - 003

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0202/21

DATA DE EMISSÃO: 14/10/2021

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 GERAIS REPOSIÇÃO DE SETOQUE OUTUBRO 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	NOVEMBRO/2021	78.465,06	0,00	78.465,06	Nao
Totais		78.465,06	0,00	78.465,06	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 14 de outubro de 2021.


Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília / FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 51943645 / BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Endereço: AV. AMADOR AGUIAR 1500
Bairro: CITY JARAGUA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 02998-020
Telefone: Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0790	CATETER DUPLO LUMEN 7FRX20BN			UN	20,00	58,0000	1.160,0000
0002	7033-0707	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM			UN	20,00	85,0000	1.700,0000
0003	7033-0710	CATETER PARA SUBCLAVIA PARA HEMODIALISE T/L 11.5FR X 20CM (TRIPLO)			UN	10,00	105,0000	1.050,0000

Valor total: R\$ 3.910,0000

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 às 16:30 hs.

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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 44
VISTO



Ordem de Compra: OC16957-791513
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/28
PÁGINA 145,
VISTO Dr.

000056

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

BIO MEDICAL SP

Razão Social: BIO MEDICAL E.P.M.C. LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

End.: AVENIDA AMADOR AGUIAR - N 1500 - N 1500 - CITY JARAGUÁ - SÃO PAULO - SP

CEP: 02998020

Fone: 11 39445555

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
13 CATETER DUPLO LUMER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL 7FRX20CM / 7033-6436 KIT	C7D20BNW	BIOMEDICAL	Catéter	1 UND	20	58,0000	Não	1.160,00
14 CATETER SUBCLÁVIA DUPLO LUMEN PARA HEMODIÁLISE 11,5 F X 20CM / SC00061	H12D20BW	BIOMEDICAL		1 UNIDADE	20	85,0000	Não	1.700,00
15 CATETER SUBCLÁVIA TRIPLO LUMEN PARA HEMODIÁLISE 11,5 F X 20 CM / SC00062	H12T20BW	BIOMEDICAL	Catéter	1 UNIDADE	10	105,0000	Não	1.050,00

Total Geral(R\$): 3.910,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:18

Requisitante: RODRIGO

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 13085369 / CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
Endereço: RUA FAIEZ NAMEDALAH TARRAF, 1365
Bairro: CIDADE JARDIM Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
C.E.P.: 15081-140
Telefone: 3364-1608 Fax:
e-mail: cleber@contep.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0454	CLOREXIDINE 0,12% .PARA ASSEPSIA BUCAL 250ML			AL	105,00	7,4700	784,3500

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 784,3500

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 N° SC 0202/21
PÁGINA 146
VISTO 07



Ordem de Compra: OC16957-791514
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/21

PÁGINA 147

VISTO on.

0000 54

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÉUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 5 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.
16 CLOREXIDINA 0,12% 250ML / S320 ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOOL FRASCO	817	COSMODERMA		21 FRS	105	7,4700	Não	784,35	

Total Geral(R\$): 784,35

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:18

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

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	10.000,00	0,0490	490,0000
0002	7033-7048	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DE 2000ML			UN	300,00	3,7000	1.110,0000
0003	7033-0713	CONECTOR / ADAPTADOR MICRO CLAV			UN	2.000,00	2,7800	5.560,0000
0004	7033-6398	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 09CMX12CM - CATETER CENTRAL			UN	600,00	1,9352	1.161,1200
0005	7033-6398	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 07CM X 9CM - CATETER PERIFERICO			UN	600,00	1,4900	894,0000
0006	7033-0191	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 12			UN	1.800,00	0,7000	1.260,0000
0007	7033-0192	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14			UN	600,00	0,7000	420,0000
0008	7033-0421	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 7,5MM			UN	10,00	4,0000	40,0000

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 148
VISTO Q.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



0009	7033-0422	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 8,0MM	UN	30,00	4,0000	120,0000
0010	7033-0423	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 8,5MM	UN	10,00	4,0000	40,0000
0011	7033-0212	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR	UN	30,00	2,7800	83,4000
0012	7033-0213	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR	UN	40,00	2,7800	111,2000

Valor total: R\$ 11.289,7200

Condição de pagamento: 025 - 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 80202/28
PÁGINA 149
VISTO 8.



Ordem de Compra: OC16957-791504
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC0202/22
PÁGINA 150
VISTO OR.

000066

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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(R\$)	Total	Cancel.
4 ALCOOL SWAB / 7033-8413 SACHE - 70% 100		STERILANCE	Sterilance	100 UND	10.000	0,0490	Não	490,00	
19 COLETOR DE URINA POR SISTEMA FECHADO / S329 SISTEMA FECHADO DE 2000ML 15		WILTEX		15 UNI	300	3,7000	Não	1.110,00	
23 CONECTOR - ADAPTADOR MICROCLAVE / SC00027 50		BAIHE		50 UNIDADE	2.000	2,7800	Não	5.560,00	
26 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9CM X 12CM / SC00030 ESTÉRIL 100		PHARMAPLAST	Curativo Estéril de Filme Transparente de Poliuretano - und	100 UNIDADE	600	1,9352	Não	1.161,12	
27 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9CM / SC00031 ESTÉRIL 100		PHARMAPLAST		100 UNIDADE	600	1,4900	Não	894,00	
55 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALV N° 12 / 0100135 100		FOYOMED		100 UNIDADE	1.800	0,7000	Não	1.260,00	

56 Sonda ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALV N° 14 / 0100136 100	FOYOMED		100 UNIDADE	600	0,7000	Não	420,00
58 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 7,5MM / 7033-0421 10	GOODCOME		10 UNIDADE	10	4,0000	Não	40,00
59 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 8,0MM / 7033-0422 10	GOODCOME		10 UNIDADE	30	4,0000	Não	120,00
60 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ CUFF 8,5MM / 7033-0423 10	GOODCOME		10 UNIDADE	10	4,0000	Não	40,00
61 Sonda FOLEY 2 VIAS N°16 / 7033-6564 30CC 10	WELL LEAD	Sonda	10 UND	30	2,7800	Não	83,40
62 Sonda FOLEY 2 VIAS N°18 / 7033-6565 30CC 10	WELL LEAD	Sonda	10 UND	40	2,7800	Não	111,20

Total Geral(R\$): 11.289,72

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:10

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

PROCESSO N° SC 0202/2
PÁGINA 151
VISTO Da:

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 65944753 / LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV PARADA PINTO 2692
Bairro: LAUZANE PAULISTA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 02611-001
Telefone: 22319554 Fax:
e-mail: vendas5.cirurgicalucena@gmail.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6363	COMPRESSA DE GAZE NAO ADERENTE (RAYON)			PA	200,00	4,8000	960,0000

Valor total: R\$ 960,0000

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 N° SC0202/21
PÁGINA 152
VISTO Sr.



Ordem de Compra: OC16957-791511
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC0202/21
PÁGINA 153
VISTO SM

000 53

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA LUCENA - SP

Razão Social: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS

CNPJ: 65.944.753/0001-09

End.: AV PARADA PINTO, 2692 - 2692 - DEPOSITO - LAUZANE PAULISTA - SÃO PAULO - SP

CEP: 02611001

Fone: 1122319554

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 15 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
20 COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE 7,5CM X 7,5CM / SC00045		PIELSANA		1 UNIDADE	200	4,8000	Não	960,00
RAYON EMBEBIDA COM ÓLEOS AGE, COPAÍNA E MELALEUCA								
Pielsana Gaze de Rayon 7,5x07,5cm 3ml								

Total Geral(R\$): 960,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:15

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021



Ordem de Compra: OC16957-791509
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC0202/20
PÁGINA 155
VISTO RM

000050

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

DEJAMARO - SP

Razão Social: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 27.608.037/0001-53

End.: VIA DAS SAMAMBAIAS - 135 - - JD. COLIBRI - COTIA - SP

CEP: 06713280

Fone: 1145517525

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	Especificação	Emb. Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
47 LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL C/ TECIDO 100% POLIESTER / 7033-6375		DEJAMARO		5 UND	3.000,3800	Não	1.140,00	

Total Geral(R\$): 1.140,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:13

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 11668411 / LIFETRONIK MEDICAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
Endereço: TRAVESSA SIA TRECHO 3, S/N
Bairro: ZONA INDUSTRIAL **Cidade:** BRASÍLIA
C.E.P.: 71200-038
Telefone: 33600075 **Fax:**
e-mail: paulo.bernardo@lifetronikmedical.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁG. 158

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0755	CURATIVO ABSORVENTE DE HIDROFIBRA COM PRATA, FIBRA DE REFORÇO, EDTA E C		CURATIVO ABSORVENTE DE HIDROFIBRA COM PRATA, FIBRA DE REFORÇO, EDTA E CLORETO DE BENZETONIO 15CM X 15CM [1 Unidade; Não classificavel/Unidade]	UN	210,00	48,1800	10.117,8000

Valor total: R\$ 10.117,8000

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.



Ordem de Compra: OC16957-791515
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/21
PÁGINA 157
VISTO RM

000055

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

LIFETRONIK MEDICAL - DF

Razão Social: LIFETRONIK MEDICAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.668.411/0001-76

End.: TR SIA TRECHO 3 - S/N - LOTE 625/695 BLOCO C SALA 218 220 222 E 224 ANDAR 2 EDIF SIA C. EMPRESARIAL - ZONA INDUSTRIAL (GUARA) - BRASILIA - DF

CEP: 71200038

Fone: 1133600075

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
25 CURATIVO ABSORVENTE DE HIDROFIBRA COM PRATA 15CM X 15CM / SC00029 ALGINATO COM PRATA - FIBRA DE REFORÇO, EDTA E CLORETO DE BENZETONIO	55566	AMDX	COVIDIEN	10 UNIDADE	210	48,1800	Não	10.117,80

Total Geral(R\$): 10.117,80

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:19

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 03402979 / M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME
Endereço: RUA ANTONIO LA GIUDICE, Nº 452
Bairro: JARDIM ARICANDUVA Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03454-000
Telefone: 2082-8301 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6487	SERINGA DESC S/AG 5ML BICO SLIP			UN	2.400,00	0,2100	504,0000

Valor total: R\$ 504,0000

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.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011
OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 158
VISTO us.



Ordem de Compra: OC16957-791512
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 N° SC 0202/21
PÁGINA 159
VISTO Am.

000052

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME

Razão Social: M.N.P.CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME

CNPJ: 03.402.979/0001-12

End.: R ALTO BELO - 895 - - SAO PAULO - SÃO PAULO - SP

CEP: 03478040

Fone: 1120828301

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 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.
50 SERINGA DESCARTAVEL 05ML L. SLIP S/A / 7033-6300		INJEX	INJEX	800 UNI	2.400	0,2100	Não		504,00	

Total Geral(R\$): 504,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:17

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021



Ordem de Compra: OC16957-791508
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/21
PÁGINA 161
VISTO On

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

CNPJ: 48.939.276/0001-66

End.: AVENIDA HENRY FORD - N 1158 - N 1158 - PARQUE DA MOOCA - SÃO PAULO - SP

CEP: 03109000

Fone: 11 2174-2222

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
46 LENÇOL ABSORVENTE (PROTETOR DESCARTÁVEL) 80CM X 1,5CM / SC00044		MEDI HOUSE		6 UNIDADE	996 2,5000	Não	2.490,00	

Total Geral(R\$): 2.490,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:13

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

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	7033-0139	ABAIXADOR DE LINGUA 14CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL			UN	1.500,00	0,0363	54,4500
0002	7007- 100027	COLETOR DE PERFUROCORTANTE			UN	120,00	5,3500	642,0000
0003	7033-0217	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 16 FR			UN	10,00	3,2000	32,0000

Valor total: R\$ 728,4500

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

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

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

PROCESSO N° SC0202/21
PÁGINA 162
VISTO 



Ordem de Compra: OC16957-791507
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 N° SC 0202/21
PÁGINA 163
VISTO em

000051

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

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. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Prego Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ABAIXADOR DE LINGUA 14 CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL / 7033-0139		ESTILO	estilo	100 UNIDADE	1,5000,0363	Não	54,45	
18 COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTES 13 LITROS / S325		DESCARBOX	Coletor	20 UNI	120 5,3500	Não	642,00	
63 SONDA FOLEY 3 VIAS C/ BALÃO 30ML 16 / 0100161		LABOR IMPORT		1 UNIDADE	10 3,2000	Não	32,00	

Total Geral(R\$): 728,45

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:12

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

PROCESSO Nº SC.0202/21
PÁGINA 164
VISTO On.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 52202744 / NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
Bairro: JD MANOEL PENA Cidade: RIBEIRAO PRETO
C.E.P.: 14098-515
Telefone: Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0156	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 8.0 - AJUSTAVEL			UN	2,00	20,2400	40,4800
0002	7033-0154	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 7.0			UN	3,00	16,5600	49,6800
0003	7033-0156	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 8.0			UN	1,00	20,2400	20,2400
0004	7007- 100058	SOLUÇÃO DESINFETANTE BORRIFADOR 750ML			FR	48,00	18,0000	864,0000

Valor total: R\$ 974,4000

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

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGULA 165
VISTO 89.



Ordem de Compra: OC16957-791505
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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

PROCESSO Nº 500202/21

PÁGINA 1/60

VISTO An.

000062

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

NCH MATRIZ

Razão Social: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

End.: AV DR. CELSO CHARURI - 7500 - - VILA TIBÉRIO - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14098515

Fone: 1639639090

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 600,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unif. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA AJUSTÁVEL C/ BALÃO Nº8 - AJUSTÁVEL / SC00060	0004235	SOLIDOR		1 UNIDADE	2	20,2400	Não	40,48
11 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C.B 7,0 / S272	0004233	SOLIDOR	Cânula	1 UNI	3	16,5600	Não	49,68
12 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C.B 8,0 / S274	0004235	SOLIDOR	Canula	1 UNI	1	20,2400	Não	20,24
54 SOLUÇÃO DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO 750ML / SC00042	0004492	RIOQUIMICA		6 FRASCO / BORRIFADOR	48	18,0000	Não	864,00

Total Geral(R\$): 974,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:11

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 167
VISTO em.

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

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@oceanhospitar.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	7033-0003	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO		ADAPTADOR PARA DIETA ENTERAL	UN	200,00	0,4720	94,4000
0002	7033-7157	ALGODAO ORTOPEDICO ATADURA 20CM			UN	84,00	0,6100	51,2400
0003	7033-2672	APARELHO DE BARBEAR 02 LAMINA DESCARTAVEL			UN	408,00	0,5800	236,6400
0004	7033-6929	COLCHAO COM TECNOLOGIA PNEUMATICA 90 X 06CM DENSIDADE 28			UN	100,00	28,0000	2.800,0000
0005	7033-2636	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 15 X 15CM EXTRA FINO OU FINO			UN	150,00	15,4000	2.310,0000
0006	7033-0577	DRENO TORAX DE SILICONE Nº28			UN	4,00	4,3900	17,5600
0007	7033-6241	DRENO TORAX DE SILICONE Nº30			UN	2,00	4,3900	8,7800
0008	7033-6145	FIO DE SUTURA NYLON Nº2-0 AGULHA 3,0CM TRIANGULAR			UN	24,00	1,7900	42,9600
0009	7033-6145	FIO DE SUTURA NYLON Nº3-0 AGULHA 3,0CM TRIANGULAR			UN	24,00	1,7900	42,9600

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁG. 168
VISTO 8

Valor total: R\$ 5.604,5400

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 SC 0202/24
PÁGINA 164
VISTO on.



Ordem de Compra: OC16957-791501
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SL 0202/21
PÁGINA 170
VISTO em.

000065

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

OCEAN

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.
2 ADAPTADOR DE FRASCO DE SORO (TRANSOFIX) / x111		DESCARPACK	transofix ponta dupla cx 500	1 UND	200	0,4720	Não	94,40	
5 ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM / 7033-6325		ORTOBOM	Algodão	12 RL	84	0,6100	Não	51,24	
6 APARELHO DE BARBEAR / 7033-0260 APARELHO TRICOTOMIA 2 LAMINAS		BIC		1 UNIDADE	408	0,5800	Não	236,64	
17 COLCHAO TIPO PIRAMIDAL 90 X 06 CM DENSIDADE 28 / 5323		LUCKSPUMA		1 UNI	100	28,0000	Não	2.800,00	
29 CURATIVO HIDROCOLOIDE EM PLACA 15X15CM / 7033-6644 EXTRA FINO OU FINO		PAUL HARTMANN		1 UNIDADE	150	15,4000	Não	2.310,00	
30 DRENO DE TORAX N°28 / 7018-6162		MEDSHARP	Dreno	1 UNI	4	4,3900	Não	17,56	
31 DRENO DE TORAX N°30 / 7018-6164		MEDSHARP	Dreno	1 UNI	2	4,3900	Não	8,78	
37 FIO NYLON 2-0 3/8 3.0 CM / 7033-6376 45 CM AG TRIANGULAR		TECNOFIO	Fio Nylon 2-0 agulha.triangular 3.0 cm 3-8 círculo - und	24 UND	24	1,7900	Não	42,96	
38 FIO NYLON 3-0 3/8 3.0 CM / 7033-6377 45 CM AG TRIANGULAR		TECNOFIO	FIO NYLON 3-0 C/AG 3/8 20CM	24 UND	24	1,7900	Não	42,96	

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:08

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 171
VISTO AM



Ordem de Compra: OC16957-791503
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/21
PÁGINA 173
VISTO On.

000063

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

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: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
8 CAMPO FENESTRADO ESTERIL DESCARTAVEL 50X50 CM / 7535-0065	F08219	POLAR FIX		1 UND	200	2,0000	Não	400,00	
21 COMPRESSA GAZE ALGODOADA ESTERIL 15X10 CM (ZOBEC) / 7033-0327	F08445	POLAR FIX	Compressa	1 UNIDADE	200	0,7700	Não	154,00	
22 COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS PCT C/ 10 UND / 7033-6982	F08406	POLAR FIX	Compressa	10 PACOTE	10.000	0,4400	Não	4.400,00	
28 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ADESIVO NAO ESTERIL EM ROLO 10CM X 10M / x579	FP0079	POLAR FIX		1 UNIDADE	50	46,8600	Não	2.811,60	

Total Geral(R\$): 7.765,60

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:10

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

PROCESSO Nº 5020/21
PÁGINA 174
VISTO as.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 06065614 / SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Endereço: RUA C-159, Nº 674 - QUADRA297 LOTE 20
Bairro: JARDIM AMERICA Cidade: GOIANIA
C.E.P.: 74255-140
Telefone: 3928-8989 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-2610	AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UN	15.000,00	0,5200	7.800,0000
0002	7033-0357	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO ESTERIL 50X50CM			UN	100,00	1,9900	199,0000
0003	7033-0833	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER LOCK			UN	3.000,00	0,3548	1.064,4000
0004	7033-0243	FIO DE POLIGLACTINA 3-0 C/ AGULHA 2,5 (VICRYL)		FIO CATGUT SIMPLES 3,0 AGULHA 2,5 CM 1/2 CS24130/ CS30MR25G	UN	36,00	7,2056	259,4000

Valor total: R\$ 9.322,8000

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.

PROCESSO Nº SC 0202/21
AGILIA 175
ISTO



Ordem de Compra: OC16957-791506
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/21
PÁGINA 176
VISTO RM

100058

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO

Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 06.065.614/0001-38

End.: RUA C 0159 - 674 - QUADRA 297, LOTE 19/20 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO

CEP: 74255140

Fone: 62982224864

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1600,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
3 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 40MM X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2059	11622	WILTEX		100 UNIDADE	15,0000	0,5200	Não	7.800,00
9 CAMPO SIMPLES ESTERIL DESCARTAVEL 50 X 50 CM / 7535-0064	11392	POLAR FIX		1 UND	100	1,9900	Não	199,00
CAMPO CIRURGICO ESTERIL TNT 50CMX50CM								
39 FIO POLIGLACTINA 3-0 70CM 1/2 26MM / SC00037	0974	SHALON		36 UNIDADE	36	7,2056	Não	259,40
POLIGLACTINA 3-0 C/AG 2,5 MR 1/2 70CM (910								
51 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 10ML LUER LOK / 00193	799	SR	Seringa	250 UNIDADE	3,0000	0,3548	Não	1.064,40

Total Geral(R\$): 9.322,80

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:11

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

PROCESSO Nº SC0202/21

PÁGINA 177

VISTO On.

Santo André, 15 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

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	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0536	EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/VALVULA			UN	390,00	17,9000	6.981,0000

Valor total: R\$ 6.981,0000

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 SC0202/21
PÁGINA 178
VISTO gn.



Ordem de Compra: OC16957-791510
Situação: APROVADA (em 15/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 0202/21
PÁGINA 179
VISTO em

00051

Dados da Entrega

Data Entrega: 17/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

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.
35 EXTENSOR CATETER 120CM C/ TORNEIRINHA 5 VIAS C/ VÁLVULA PLUS / SC00034		HARTMANN	Torneirinha	30 UNIDADE	390 17,9000	Não	6.981,00	

Total Geral(R\$): 6.981,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:14

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

Santo André, 18 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 61610283 / VITAL HOSPITALAR COM. LTDA
Endereço: PREF HIRANT SANAZAR 468
Bairro: Osasco
Cidade: OSASCO
C.E.P.: -
Telefone: - Fax: -
e-mail: -
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

PROCESSO Nº 860202/21

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0365	ATADURA CREPE 15CM			UN	60,00	0,6430	38,5800
0002	7033-6647	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO COM GEL			UN	2.500,00	0,2700	675,0000
0003	7033-7075	EQUIPO DE INFUSAO MACROGOTAS			UN	2.000,00	0,9700	1.940,0000
0004	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMIAVEL 10CM X 4,5 MT			RL	48,00	7,4000	355,2000
0005	7033-0060	FITA ADESIVA 19 MM X 50 M - BR		FITA ADESIVA 19 MM X 50 M - BRANCA / 4001	UN	108,00	3,1000	334,8000
0006	7033-6192	FITA ADESIVA 25MM X 10MTS, MICROPOROSA HIPOALERGENICA			UN	96,00	1,9500	187,2000
0007	7033-7188	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML			FR	450,00	0,7300	328,5000
0008	7033-0322	LAMINA BISTURI ACO INOXIDAVEL DESCART N°11			UN	100,00	0,1770	17,7000
0009	7033-7004	SERINGA 10ML DESCART S/AG LUER SLIP			UN	2.000,00	0,3090	618,0000

PÁGINA 182

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



0010	7033-0371	SERINGA 20ML DESCART S/AG LUER SLIP			UN	4.000,00	0,4900	1.960,0000	
0011	7033-0219	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 20 FR			UN	10,00	2,7900	27,9000	

Valor total: R\$ 6.482,8800

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 500202/28
PÁGINA 183
VISTO on.

44 FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML / 7033-6179		BIOMEDICA		150 UND	450	0,7300	Não	328,50	/
45 LAMINA PARA BISTURI DESCARTQAVEL Nº 11 / 7033-6653		BIOMASS		100 UNIDADE	100	0,1770	Não	17,70	/
49 SERINGA DESC.10ML S/AG LUER SLIP / SC00041		DESCARPACK	Seringa	100 UN	2.0000	3,090	Não	618,00	/
52 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 20ML LUER SLIP / 09407		DESCARPACK	Seringa	50 UNIDADE	4.0000	4,900	Não	1.960,00	/
57 SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL Nº10 / S563		SOLUMED		800 UNI	800	8,0000	Não	6.400,00	
64 SONDA FOLEY 3 VIAS C/ BALÃO 30ML 20 / 0100162		SOLIDOR	SONDA FOLEY 20	10 UNIDADE	10	2,7900	Não	27,90	/

Total Geral(R\$): 15.892,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 15/10/2021 14:52:09

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 185
VISTO Da

Santo André, 18 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

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	7033-0795	MICROPORE HIPOALERGENICO 50MMX10M			RL	144,00	3,7500	540,0000

Valor total: R\$ 540,0000

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 SC 0202/21
PÁGINA 180
VISTO em.

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

PROCESSO Nº 8C 0202/24
PÁGINA 187
LISTO 8.



Ordem de Compra: OC16957-791990
Situação: APROVADA (em 18/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC0202121
PÁGINA 188
VISTO DR.

Dados da Entrega

Data Entrega: 19/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000059

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.
42 FITA HIPOALERGICA MICROPORE 50MM X 10M APROX. / 7033-6465		WILTEX	Fita	6 RL	144	3,7500	Não		540,00	

Total Geral(R\$): 540,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 18/10/2021 08:48:00

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 18 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

À
Empresa: 48939276 / MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURG. E HOSPITALARES LTDA
Endereço: TDA
Bairro: MOOCA
Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 03109-000
Telefone: 2174-2222 Fax:
e-mail: fabiana.souza@medihouse.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-5586	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA XG			UN	2.096,00	1,2100	2.536,1600

Valor total: R\$ 2.536,1600

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 SC 0202/21
PÁG 189
VISTO



Ordem de Compra: OC16957-791989
Situação: APROVADA (em 18/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 SC 020214
PÁGINA 190
VISTO On.

Dados da Entrega

Data Entrega: 19/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000060

MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

CNPJ: 48.939.276/0001-66

End.: AVENIDA HENRY FORD - N 1158 - N 1158 - PARQUE DA MOOCA - SÃO PAULO - SP

CEP: 03109000

Fone: 11 2174-2222

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
43 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. XG / S454		MEDIFRAL	Fralda	8 UNI	2.096	1,2100	Não		2.536,16	

Total Geral(R\$): 2.536,16

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 18/10/2021 08:47:59

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 18 de outubro de 2021
P.C.: SC0202/21

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	7033-0938	SONDA ALIMENT. ENTERAL Nº 10			UN	30,00	11,1800	335,4000

Valor total: R\$ 335,4000

Condição de pagamento: - 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.

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

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

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 191
FOTO



Ordem de Compra: OC16957-791988
Situação: APROVADA (em 18/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-39 Requisição: REQ273919-16957

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 50.0202/21
PÁGINA 192
VISTO On.

Dados da Entrega

Data Entrega: 19/10/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

OCEAN 000061

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.
57 SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL Nº10 / S553		MARKMED		1 UNI	30	11,1800	Não		335,40	

Total Geral(R\$): 335,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 18/10/2021 08:47:58

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/10/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC 0202/21PÁGINA 84CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO 99

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 51.943.645/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/12/1979
NOME EMPRESARIAL BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BIOMEDICAL	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório		
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 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV AMADOR AGUIAR	NÚMERO 1500	COMPLEMENTO *****
CEP 02.998-020	BAIRRO/DISTRITO CITY JARAGUA	MUNICÍPIO SAO PAULO
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF SP
TELEFONE (11) 3944-5555		
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 14/10/2021 às 14:08:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 85
VISTO On.

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

Nome: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07

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 14:08:59 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **43E0.F8DE.4422.3582**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0202/21

Voltar

Imprimir

PÁGINA

86

VISTO

On.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.943.645/0001-07**Razão Social:** BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA**Endereço:** AV AMADOR AGUIAR 1500 / JARAGUA / SAO PAULO / SP / 02998-020

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: 02/10/2021 a 31/10/2021**Certificação Número:** 2021100201062235474410

Informação obtida em 14/10/2021 14:10:07

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 SC0202/28
PÁGINA 87
VISTO 97.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.085.369/0001-96 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/12/2010
NOME EMPRESARIAL CAPROMED FARMACEUTICA 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 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 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 AV MURCHID HOMSI	NÚMERO 2975	COMPLEMENTO BRCAO 2955
CEP 15.080-445	BAIRRO/DISTRITO PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO02@CAPROMED.COM.BR	TELEFONE (17) 3364-1608
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/12/2010	
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 14/10/2021 às 14:10:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500202/21
PÁGINA 88
VISTO em.

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

Nome: **CAPROMED FARMACEUTICA LTDA**
CNPJ: **13.085.369/0001-96**

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:

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 14:11:12 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **6F9C.6745.A571.C5AE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0202/2
PÁGINA 89
VISTO ca.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.085.369/0001-96

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA RUA FAIEZ NAMETALAH TARRAF 1365 1365 / CIDADE JARDIM / SAO
JOSE DO RIO PRETO / SP / 15081-140

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: 03/10/2021 a 01/11/2021

Certificação Número: 2021100301161843121779

Informação obtida em 14/10/2021 14:11:35

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

PROCESSO Nº SC0202/21PÁGINA 90

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO 90.

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 14/10/2021 às 14:12:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 91
VISTO 91.

**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 12:12:13 do dia 13/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/04/2022.

Código de controle da certidão: **6573.A867.98C6.33C9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 92
VISTO em

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: 12/10/2021 a 10/11/2021

Certificação Número: 2021101201252775330319

Informação obtida em 14/10/2021 14:12:56

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 500202/21
PÁGINA 93
VISTO em.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.608.037/0001-53 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/04/2017
NOME EMPRESARIAL DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DEJAMARO	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional		
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		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO V DAS SAMAMBAIAS	NÚMERO 135	COMPLEMENTO *****
CEP 06.713-280	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COLIBRI	MUNICÍPIO COTIA
UF SP	TELEFONE (11) 4551-7525/ (11) 4551-7525	
ENDEREÇO ELETRÔNICO SAC@DEJAMARO.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/04/2017	
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 **14/10/2021** às **14:15:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 94
VISTO em.

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

**Nome: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES
EIRELI
CNPJ: 27.608.037/0001-53**

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 14:15:42 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **A201.9F6A.272F.9CD1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO N° SC 0202/21PÁGINA 95VISTO em.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.608.037/0001-53**Razão Social:** DEJAMARO IND E COM PROD MEDICO HOSP LTDA**Endereço:** VIA DAS SAMANBAIAS 135 / JARDIM COLIBRI / COTIA / SP / 06713-280

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: 08/10/2021 a 06/11/2021**Certificação Número:** 2021100803220665231199

Informação obtida em 14/10/2021 14:16:13

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

SC 0202/21

PÁGINA

98

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA/ISTO

PM.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 65.944.753/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/05/1991
NOME EMPRESARIAL LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA LUCENA	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 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PARADA PINTO	NÚMERO 2692	COMPLEMENTO *****
CEP 02.611-001	BAIRRO/DISTRITO LAUZANE PAULISTA	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM@CIRURGICALUCENA.COM.BR	
TELEFONE (11) 2231-9554		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/01/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 09/11/2021 às 16:26:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 420207/21
PÁGINA 07
VISTO [assinatura]

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

Nome: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 65.944.753/0001-09

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 15:48:09 do dia 19/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2022.

Código de controle da certidão: **7696.FC49.2AC5.B283**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0002/21
PÁGINA 98
VISTO [assinatura]

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.944.753/0001-09

Razão Social: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PARADA PINTO 2692 / LAUZANE PAULISTA / SAO PAULO / SP / 02611-001

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

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

Validade: 31/10/2021 a 29/11/2021

Certificação Número: 2021103101105172627321

Informação obtida em 09/11/2021 16:28:35

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 500202/2
PÁGINA 99
VISTO Q.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.668.411/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/03/2010
NOME EMPRESARIAL LIFETRONIK MEDICAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LIFETRONIK MEDICAL	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 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO TR SIA TRECHO 3	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO LOTE 625/695 BLOCO C SALA 218 220 222 E 224 ANDAR 2 EDIF SIA C. EMPRESARIAL
CEP 71.200-038	BAIRRO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL (GUARA)	MUNICÍPIO BRASILIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@LIFETRONIKMEDICAL.COM.BR		UF DF
TELEFONE (61) 3573-4444		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/03/2010	
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 **14/10/2021** às **14:18:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 100
VISTO 00

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

Nome: LIFETRONIK MEDICAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
CNPJ: 11.668.411/0001-76

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 14:19:10 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **7497.5B66.B9AA.B742**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 101
VISTO em

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.668.411/0001-76

Razão Social: LIFETRONIK MEDICAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA

Endereço: TR SIA TRECHO 3 LOTES 625,635,645,655,665,675, 685 E 695 S/N SL
207 2º AND C EMP / ZONA INDUSTRIAL (GU / BRASILIA / DF / 71200-038)

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

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

Validade: 01/10/2021 a 30/10/2021

Certificação Número: 2021100100474013134051

Informação obtida em 14/10/2021 14:19:35

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 SC02021
 PÁGINA 102
 VISTO 02

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.402.979/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/09/1999
NOME EMPRESARIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MARTICIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	PORTE DEMAIS	
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 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R ALTO BELO	NÚMERO 895	COMPLEMENTO *****
CEP 03.478-040	BAIRRO/DISTRITO VILA ANTONIETA	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO MARTICIRUR@BOL.COM.BR	
TELEFONE (11) 2082-8301		
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 **14/10/2021** às **14:20:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 202/21
PÁGINA 103
VISTO On

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

Nome: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 03.402.979/0001-12

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 14:20:59 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **D849.0845.5357.3710**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº 50202/21
PÁGINA 104
VISTO em.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.402.979/0001-12

Razão Social: M N P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: R ALTO BELO 895 / VILA ANTONIETA / SAO PAULO / SP / 03478-040

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: 04/10/2021 a 02/11/2021

Certificação Número: 2021100400432830302560

Informação obtida em 14/10/2021 14:21:21

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 SC 0202/2
PÁGINA 105
VISTO 00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.939.276/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/12/1977
NOME EMPRESARIAL MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis 21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO AV HENRY FORD	NÚMERO 1158	COMPLEMENTO *****
CEP 03.109-000	BAIRRO/DISTRITO PARQUE DA MOOCA	MUNICÍPIO SAO PAULO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (11) 6213-6476	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/12/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **14/10/2021** às **14:22:36** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 106
VISTO Dr.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:23:09 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **E77E.3139.9C27.A31D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 107
VISTO Em.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.939.276/0001-66

Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP EIRELI

Endereço: AV HENRY FORD 1158 / PARQUE DA MOOCA / SAO PAULO / SP / 03109-000

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

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

Validade: 02/10/2021 a 31/10/2021

Certificação Número: 2021100201052455147852

Informação obtida em 14/10/2021 14:23:31

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



PROCESSO Nº 50202/21
 ÁGUA 108
 'STO. @.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 14/10/2021 às 14:24:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 109
VISTO Dr.

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:24:23 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **4F20.E299.6320.337C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº 500202/28
PÁGINA 110
VISTO on.

Voltar

Imprimir



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: 01/10/2021 a 30/10/2021

Certificação Número: 2021100100582879904027

Informação obtida em 14/10/2021 14:24:52

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 50202/21PÁGINA 111VISTO 8

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
52.202.744/0001-92
 MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
12/01/1983

NOME EMPRESARIAL
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

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

46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
 46.45-1-01 - 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
 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens
 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant
 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
 52.50-8-05 - Operador de transporte multimodal - OTM
 64.62-0-00 - Holdings de instituições não-financeiras

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

LOGRADOURO
AV DOUTOR CELSO CHARURI

NÚMERO
7.500

COMPLEMENTO

CEP
14.098-515

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM MANOEL PENNA

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR

TELEFONE
(83) 2106-2433

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/07/2001

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 14/10/2021 às 14:25:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500202/21
 PÁGINA 112
 VISTO 89.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 52.202.744/0001-92 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/01/1983
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
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
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

LOGRADOURO AV DOUTOR CELSO CHARURI	NÚMERO 7.500	COMPLEMENTO *****
--	------------------------	-----------------------------

CEP 14.098-515	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MANOEL PENNA	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP
--------------------------	---	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR	TELEFONE (83) 2106-2433
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/07/2001
------------------------------------	---

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 **14/10/2021** às **14:25:45** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



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

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 113
VISTO ao.

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

Nome: **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**
CNPJ: **52.202.744/0001-92**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:26:19 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **AE90.E0D1.FD4B.CA2D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 124
VISTO On.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 52.202.744/0001-92
Razão Social: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A
Endereço: AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 / JARDIM MANOEL PENNA / RIBEIRAO
PRETO / SP / 14098-515

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: 02/10/2021 a 31/10/2021

Certificação Número: 2021100201062707986095

Informação obtida em 14/10/2021 14:26:34

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 SC 0202/2PÁGINA 15

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

LISTO Am.

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO COMERCIAL@OCEANHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (11) 3644-3378/ (11) 3641-0928
--	---

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 14/10/2021 às 14:27:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 5020212
PÁGINA 116
VISTO gn.

**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 14:28:14 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **660E.B839.E7B1.DD5A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 117
VISTO En.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.349.885/0002-73

Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA

Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

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

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

Validade: 05/10/2021 a 03/11/2021

Certificação Número: 2021100501092891132271

Informação obtida em 14/10/2021 14:29:02

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 SC0202/21

PÁGINA 118

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

LISTO

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 14/10/2021 às 14:29:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 119
VISTO On.

**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 14:30:02 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **DF91.DD7F.5B85.EF61**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0202/14

PÁGINA 120

VISTO An.



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: 13/10/2021 a 11/11/2021

Certificação Número: 2021101301235303240220

Informação obtida em 14/10/2021 14:31:16

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

PROCESSO Nº SC0202/21PÁGINA 121

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

LISTO Dr.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
06.065.614/0001-38
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
15/01/2004

NOME EMPRESARIAL
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
SUPERMEDICA 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

- 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
- 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
- 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.45-1-02 - 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
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
- 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
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)

LOGRADOURO
R C159

NÚMERO
686

COMPLEMENTO
QUADRA297 LOTE 18/19/20

CEP
74.255-140

BAIRRO/DISTRITO
BRO JARDIM AMERICA

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO01@SUPERMEDICA.COM.BR

TELEFONE
(62) 3928-8989

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
23/10/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 14/10/2021 às 14:32:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº

SC0202/21

PÁGINA

122

VISTO

Pa.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
06.065.614/0001-38
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
15/01/2004

NOME EMPRESARIAL

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico
46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens
46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.54-7-02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO

R C159

NÚMERO

686

COMPLEMENTO

QUADRA297 LOTE 18/19/20

CEP

74.255-140

BAIRRO/DISTRITO

BRO JARDIM AMERICA

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO

FINANCEIRO01@SUPERMEDICA.COM.BR

TELEFONE

(62) 3928-8989

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

23/10/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 14/10/2021 às 14:32:11 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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

PROCESSO Nº 50202/21
PÁGINA 123
VISTO on.

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

Nome: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.065.614/0001-38

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

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 14:33:11 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **CD77.ED6C.AEC5.45FF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0202/21PÁGINA 124VISTO On.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.065.614/0001-38**Razão Social:** SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**Endereço:** RUA C 159 674 QD 297 LT 19/20 / JD AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-140

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: 27/09/2021 a 26/10/2021**Certificação Número:** 2021092701051315889523

Informação obtida em 14/10/2021 14:33:28

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 202/28

PÁGINA

125

VISTO

07.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
61.610.283/0001-88
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
02/10/1989

NOME EMPRESARIAL
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL 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
46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - 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
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis

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

LOGRADOURO
AV DA ALDEIA

NÚMERO
322

COMPLEMENTO
338/340/346

CEP
06.440-000

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM IRACEMA

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
VERGILIORODRIGUES@UOL.COM.BR

TELEFONE
(11) 3599-7571/ (11) 3599-8946

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
28/10/2005

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 14/10/2021 às 14:35:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500202/21
PÁGINA 126
VISTO Dr.

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

Nome: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 61.610.283/0001-88

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 14:35:52 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **1FED.83FB.CAF5.B0FC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0202/21
PÁGINA 127
VISTO Am.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.610.283/0001-88

Razão Social: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

Endereço: AV DA ALDEIA 322 338/340/346 / JARDIM IRACEMA / BARUERI / SP /
06440-000

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: 12/10/2021 a 10/11/2021

Certificação Número: 2021101201255710437121

Informação obtida em 14/10/2021 14:36:06

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 SC0202/22
 PÁGINA 128
 VISTO on.

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
ENDEREÇO ELETRÔNICO VIVER@VIVERSAUDEHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (11) 2574-8367/ (11) 2574-8347	
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 **14/10/2021** às **14:36:36** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 8C 0202/21
PÁGINA 129
VISTO On.

**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 13:02:51 do dia 01/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2022.

Código de controle da certidão: **B913.E04F.EBFE.DDAD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0202/21
PÁGINA 130
VISTO em.

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: 29/09/2021 a 28/10/2021

Certificação Número: 2021092901492167889490

Informação obtida em 14/10/2021 14:37:25

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



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.150.694
Série 001
Folha 1 de 1

SUPERMÉDICA
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

CHAVE DE ACESSO
5221.1106.0656.1400.0138.5500.1000.1506.942.1151.6820
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
152214602171287 24/11/2021 15:24:25

INSCR. ESTADUAL DO SUF-71 TRIBUT. 809011270115
CNPJ 06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDACAO DO ABC
ENDEREJO PC.MAL.DEODORON 149
MUNICÍPIO SAO PAULO
FONE / FAX (011) 12666-5400
BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA
UF SP
CE 01.150-011

DATA DA EMISSÃO 24/11/2021 15:24
DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/11/2021
HORA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.L.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,34

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 13,13
VALOR DO I.C.M.S. 109,45
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO 0,00

FRFTE POR CONTA 0 - REMETENTE
0 - BENEFICIÁRIO
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
NÚMERO 3.000

UF GO
CNPJ / C.P.F. 44.914.992/0018-86
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102863849
PESO LÍQUIDO 3,000

CD	DESCRIPÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICM
0011392	CAMPO CIRURGICO ESTERIL TNT 30CMX50CM Desconto de desoneração 0 marcar POLARFIX	50753	31/08/2026	30059020	020	6.108	UN	66	0,00	1,9900	0,00	131,34	109,45	13,13	0,00

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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R\$ 7,88 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 7,88
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0336475 N NOTA 0151682 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
Recem. Ref. NF-e 146997, OC 16957-791506

MICHAEL DO C. MACHADO
Superior de Farmácia
Hospitalar - Hospital
Santa Cecília - FUABC

SC0202/21-

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 336475

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.150.694

Série: 001

NF-e

DEJAMARO

DEJAMARO IND. E COM. DE PROD.MED. LTA
VIA DAS SAMAMBAIAS, 135
JD COLIBRI COTIA SP
06713280 1145517525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.021.622
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1027 6080 3700 0153 5500 1000 0216 2210 0195 5040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211258186189 25/10/2021 18:56:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278297402111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.608.037/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO PRACA MAL DEODORO, 149, *****		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01.150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 11316462872232	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/10/2021
			HORA DE SAÍDA 18:54:31

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/11/2021	1.140,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 760,04	VALOR DO ICMS 136,81	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.140,00	
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 1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE1		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 30,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2000000020891	LUVA DESC. P/BANHO PCT C/S Lotes: 21-DM0061100 - Quant.: 600.0000 - Fabricacao: 27/9/2021 - Validade: 27/9/2024 00129	56039220	020	5101	PC	600	1,90	1.140,00	760,04	136,81	0,00	18,00	0,00

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

5020421 26/10/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FCP0,00 Trib aprox RS: 47.88 Federal e 205.20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 PEDIDO DE COMPRAS NUMERO: 16957-791509 - COTACAO 16657-39 - REQUISICAO REQ 273919-16957 - CONDICÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS - ENTREGA PRACA MARECHA DE ODORO 151 - SANTA CECILIA Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site http://infostorage.vvasistemas.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Data de Aprovação: 07/10/2021

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000058618 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente OCEAN PROD. HOSP. LTDA RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACTO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000058618 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0586 1810 0195 2334		
	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 135211225072830 18/10/2021 17:31:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73


DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 18/10/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149		BAIRRO/DISTRITO Santa Cecília		CEP 01150-011	
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX		HORA ENTRADA/SAÍDA			
RATURA 001 17/11/2021 132,54					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.838,88	VALOR DO ICMS 304,67	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.132,54	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.132,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO EG19663		UF SP		CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73	
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115							
QUANTIDADE 7		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 SUA004D	90183999	200	5102	UN	200,0000	0,4720	94,40	94,40	16,99	0,00	18,00%	0,00%
18.003.0005	ALGODAO ORTOPEDICO 20 C M X 1,00 MT Fab.:01/09/ 21 Val.:30/09/26 Lote:2 75	90211020	020	5102	DZ	84,0000	0,6100	51,24	11,78	2,12	0,00	18,00%	0,00%
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:/ Val.:/ Lote :	82121020	260	5405	UN	408,0000	0,5800	236,64	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
88.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI- ESCARAS Fab.:23/09/21 V al.:23/09/31 Lote:01-42 6686	94042100	000	5102	UN	20,0000	28,0000	560,00	560,00	74,48	0,00	13,30%	0,00%
83.013.0009	CURATIVO HIDROCOLOIDE E XTRA FINO 15 X 15 C/10	30051090	200	5102	CX	5,0000	154,0000	770,00	770,00	138,60	0,00	18,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211225072830 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 365,41 (17,14%) Federal e R\$: 219,28 (10,28%) Estadual. Fonte: IBPT. OC.: 16957-791501 NOSSO PV:054701 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. PARA CLASSIF FISCAIS 313-A DO RICMS/SP. 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. O CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III.	RESERVADO AO FISCO  Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUABC 19/10/2021
---	--

OCEAN

70 ANOS

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. 000058618
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0586 1810 0195 2334

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

135211225072830 18/10/2021 17:31:23


INSCRIÇÃO ESTADUAL
147205694115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNFJ/CPF
10.349.885/0002-73

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	AJ.CMS	A.IPI
83.013.0009	Curativo Hidrocoloide e Xíra Fino 15 X 15 C/10 Fab.:01/07/21 Val.:01/0 7/24 Lote:C079/21	30051090	200	5102	CX	2,0000	154,0000	308,00	308,00	55,44	0,00	18,00%	0,00%
38.012.0010	DRENO TORAX N. 28 Fab.: 15/08/21 Val.:15/08/25 Lote:20200815	90183929	740	5102	UN	4,0000	4,3900	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
38.005.0011	DRENO TORAX N. 30 Fab.: 05/10/20 Val.:02/10/22 Lote:DT02102030A1	90183929	000	5102	UN	2,0000	4,3900	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00%	0,00%
12.NY24CT20	FIO NYLON 2.0 C/AG. CX 24 Fab.:01/05/21 Val.:3 1/05/26 Lote:23210731	30061090	000	5102	CX	1,0000	42,9600	42,96	42,96	7,73	0,00	18,00%	0,00%
12.NY34CT30	FIO NYLON 3.0 C/AG. CX 24 Fab.:01/06/21 Val.:3 0/06/26 Lote:27210861	30061090	000	5102	CX	1,0000	42,9600	42,96	42,96	7,73	0,00	18,00%	0,00%


 Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUA&C

19/10/2021



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.207.552
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35211048939276000166550010002075521003177297

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**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211230048136** **19/10/2021 15:25:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**
 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: **48.939.276/0001-66**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUABC HOSP EST SANTA CECILIA**
 CNPJ/CPF: **57.571.275/0034-60**
 DATA DE EMISSÃO: **19/10/2021**
 ENDEREÇO: **Praça Marechal Deodoro, 149**
 BAIRRO/DISTRITO: **Santa Cecília**
 CEP: **01150-011**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **20.10.21**
 MUNICÍPIO: **São Paulo**
 FONE/FAX: **(11) 3164-6287**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 HORA DE SAÍDA

FATURA
 1-R\$ 2490,00 (17-11-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.490,00	448,20	0,00	0,00	2.490,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.**
 FRETE POR CONTA: **3 - Transp. próprio Remetente**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: **SP**
 CNPJ/CPF: **48.939.276/0001-66**
 ENDEREÇO: **Av. HENRY FORD, 1158**
 MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**
 QUANTIDADE: **14**
 ESPÉCIE: **Volume(s)**
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03934	Lencol Prot. Desc. Medifral G 80x150cm Lt:210913934Fb13/09/21-V113/09/24,Qt: 166PCT,Fb:VI:	96190000	000	5101	UN	996,00	2,500000	2.490,00	2.490,00	448,20	0,00	18,00	0,00

Rodolfo Moratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUABC
 20/10/2021

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS por aliq.: 18%= Base R\$2490,00, Valor R\$448,20 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. OC 16957-791508 DEPÓSITO: BA NCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$2490,00, Valor R\$448,20 Pedido: 1862780.
 RESERVADO AO FISCO

Serway 21

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar daNOTA FISCAL
ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

Nº 000.207.555

SÉRIE: 001

Página 1 de 1



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

35211048939276000166550010002075551003177337

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211230240069**19/10/2021 15:49:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557.118

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.939.276/0001-66**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUABC HOSP EST SANTA CECILIA

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO

19/10/2021

ENDEREÇO

Praça Marechal Deodoro, 149

BAIRRO/DISTRITO

Santa Cecília

CEP

01150-011

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20.10.21

MUNICÍPIO

São Paulo

FONE/FAX

(11) 3164-6287

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA**1-RS 2536.16 (17-11-2021) /****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.536,16	456,51	0,00	0,00	2.536,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.536,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00468	Fralda Ger. Medifral Plus Ind.Bar SEC EG Lr:210923468,Qt:262PCT,Fb:23/09/21,VI:23/09/24	96190000	000	5101	UN	2.096,00	1,210000	2.536,16	2.536,16	456,51	0,00	18,00	0,00

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

20/10/2021**DADOS DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS por aliq.: 18% - Base R\$2536.16, Valor R\$456.51 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPL. OC 16957-791989 DEPÓSITO: BA NCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$2536.16, Valor R\$456.51 Pedido: 1862790.

RESERVADO AO FISCO

*scorouy**P*

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000058603 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente OCEAN PROD. HOSP. LTDA RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136419928	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000058603 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0586 0310 0411 1281 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 135211223968380 18/10/2021 14:57:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73

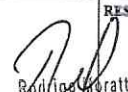
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60		DATA DE EMISSÃO 18/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BARRIO/DISTRITO Santa Cecilia		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149		CEP 01150-011		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001 11/2021 3,40				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 335,40	VALOR DO ICMS 60,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 335,40	
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 335,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO EGI9663	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 1	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
67.006.0003	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL 10F Fab.:27/07/21 Val.: 31/07/25 Lote:17262	90183921	000	5102	UN	30,0000	11,1800	335,40	335,40	60,37	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: 135211223968380 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 14,09 (4.20%) Federal e R\$: 40,25 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT. OC.: 16957-791988 NOSSO PV:054702 PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III.	RESERVADO AO FISCO  Gerente Compras: Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia - FUNDI 19/10/2021
---	---

SC0202/21

[Handwritten mark]

RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
FUNDAÇÃO DO ABC		Nº: 000.055.344
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001
19/10/2021	<i>João Leão da Silva</i>	

 VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA BARUERI/SP CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.055.344 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521 1061 6102 8300 0188 5500 1000 0553 4416 0211 7760	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	
VENDA DE MERCADORIA		3521 1061 6102 8300 0188 5500 1000 0553 4416 0211 7760	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
206478456116		61.610.283/0001-88	135211221529477 18/10/2021 09:28:25

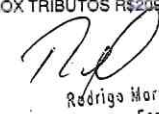
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0034-60	18/10/2021
FUNDAÇÃO DO ABC			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
PC MAL DEODORO, Nº 149/151		SANTA CECILIA	01150-011
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
SAO PAULO		(11) 2666-5400	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
			09:28

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		6.482,88	18/11/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
		1.898,40		341,72		0,00		0,00		6.482,88	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.482,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					61.610.283/0001-88
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DA ALDEIA, 340		BARUERI		SP	206478456116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
16	VOLUME(S)			162,848	162,848		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
524	ATADURA CREPE 15X1,8M 13FIOS STANDARD PCT 12 UND LOTE: 3636D QTDE: 5 VALIDADE: 08/09/2026 (01)	30059090	040	5102	PC	5	7,7160	38,58	0,00	0,00	0,00
2472	ELETRODO P/EOG SF02 AD PCT 50 UNID LOTE: 021-005 QTDE: 2500 VALIDADE: 28/05/2024	90181990	000	5102	UN	2.500	0,2700	675,00	675,00	121,50	18,00
867	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT E FIL SLIP 150CM PCT 1 UNID LOTE: HDEMA06-210517 QTDE: 2000 VALIDADE: 31/05/2026 (01)	90189010	040	5102	UN	2.000	0,9700	1.940,00	0,00	0,00	0,00
1149	ESPARADRAPO 10X4,5M CX 12 UND LOTE: 1993132H QTDE: 48 VALIDADE: 08/09/2023	30051090	000	5102	UN	48	7,4000	355,20	355,20	63,94	18,00
1316	FITA ADESIVA BRANCA 19X50M CX 54 UND LOTE: FC192/21 QTDE: 108 VALIDADE: 25/08/2023	48114110	000	5102	UN	108	3,1000	334,80	334,80	60,26	18,00
1326	FITA MICROPORE-BRANCA 2,5X10M CX 48 UN LOTE: FC376/21 QTDE: 96 VALIDADE: 08/09/2023	30051090	000	5102	UN	96	1,9500	187,20	187,20	33,70	18,00
1368	FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL NAO ESTERIL 300ML CX 150 LOTE: 3108213801 QTDE: 450 VALIDADE: 31/08/2023	39269030	000	5102	UN	450	0,7300	328,50	328,50	59,13	18,00
3384	LAMINA BISTURI AÇO CARBONO N11 CX 100 UND LOTE: SKM20190603 QTDE: 100 VALIDADE: 30/11/2024	90189029	000	5102	UN	100	0,1770	17,70	17,70	3,19	18,00
1603	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX 100 UND LOTE: SSSLAA0685 QTDE: 2000 VALIDADE: 31/03/2026 (05)	90211020	040	5102	UN	2.000	0,3090	618,00	0,00	0,00	0,00
746	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP CX 50 UND LOTE: SSSLAA0657 QTDE: 4000 VALIDADE: 28/02/2026 (05)	90211020	040	5102	UN	4.000	0,4900	1.960,00	0,00	0,00	0,00
1666	SONDA FOLEY 3 VIAS N20 30CC CX 10 UND LOTE: 10220101 QTDE: 10 VALIDADE: 30/10/2025 (01)	90183921	040	5102	UN	10	2,7900	27,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:17289 PED. CLIENTE:OC16957-791502 END. ENTREGA:PC MAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA, , SAO PAULO - SP - CEP 01150-011 COND. PGTO:30 DDL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$2094,25 (32,30%) FONTE IBPT (01) CONVENIO ICMS 01/99 (05) RICMS/00 ART. 54, INCISO XV OC16957-791502 - COT16957-39 REQUISICAO: REQ273919-16957	RESERVADO AO FISCO  Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras - Form e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUAFC
--	---

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000024592
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1052 2027 4400 0605 5500 1000 0245 9213 7558 0701

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: 135211231313150 19/10/2021 18:51:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179917118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0006-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: PRACAMARECHALDEODORO,151
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 FONE/FAX: 1131646287
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60
 DATA DE EMISSÃO: 19/10/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/10/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:49:00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 864,00
 VALOR DO ICMS: 155,52
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 864,00
 OR 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: 864,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

QUANTIDADE: 8
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 251,520
 PESO LIQUIDO: 251,520

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0004492	GERMI RIO PRONTO USO SPRAY ESPUMA 7 50ML 0530200117 Reg.Anvisa: 313290357 - Lote: 21027 91 -Dt. Fabric: 06/10/21 Marca: R IOQ.SANEANTES Validade: 30/09/23	38089429	000	5102	FR	24,00	18,000000	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00%	0,00
0004492	GERMI RIO PRONTO USO SPRAY ESPUMA 7 50ML 0530200117 Reg.Anvisa: 313290357 - Lote: 21023 66 -Dt. Fabric: 26/08/21 Marca: R IOQ.SANEANTES Validade: 30/07/23	38089429	000	5102	FR	24,00	18,000000	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00%	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 024713
 Protocolo: 135211231313150
 Pedido cliente 16957 791505 Local de entrega OC 16957 791505 - Nro. Pedido Interno: 024713 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

scorouu

Rodrigo de Araujo Luz
 Gerente Compras/Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 20/10/2021



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 388985

SÉRIE: 1



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 388985
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 1002 8818 7700 0164 5500 1000 3889 8519 7124 4778

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

Protocolo de autorização de uso

135211226816438 - 19/10/2021 05:49:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

NSC/INSCRIÇÃO ESTADUAL

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

442180108112

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO

19/10/2021

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

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: 18/11/2021 Valor: 7.211,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

7.211,60

VALOR DO ICMS

1.298,09

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.211,60

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

7.211,60

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 MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285

MUNICÍPIO

Cotia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278240632115

QUANTIDADE

43

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

121,00Kg

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
F08406	COMPRESSA DE GAZE 11F. ESTERIL S/RX C/10 Lote: 52225 - Fabr.: 04/10/2021 - Venc.: 04/10/2026 - Qtde: 100.000,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	10.000,00	0,44	4.400,00	4.400,00	792,00	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.: 30/12/2025 - Qtde: 60,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	60,00	46,86	2.811,60	2.811,60	506,09	0,00	18,00	0,00

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

20/10/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL ENTRE H-I/ CARRO 7) 1,70 MC - PEDIDO 16957-791503 PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA SAO PAULO SP CEP 01.150011 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.845,09

SC 02021 21

Data/Hora: -



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1393286 - FL 1 / 1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3932 8611 8772 5884
 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
135211222279407 18/10/2021 10:52:07
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
623112422119
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO
PC MAL DEODORO 149
 MUNICIPIO
SÃO PAULO
 FONE / FAX
1126665400

CNPJ / CPE
57.571.275/0034-60
 DATA DA EMISSÃO
18/10/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 BAIRRO / DISTRITO
SANTA CECILIA
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
01150-011
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1393286/001	17/11/2021	540,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	540,00	VALOR DO ICMS	97,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
VALOR DO ICMS	540,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	540,00	VALOR TOTAL DA NOTA	540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA
 ENDEREÇO
CALC.DAS BEGONIAS 20 SL 11
 QUANTIDADE
1,00
 MARCA
CIRURGICA
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emittente
 MUNICÍPIO
BARUERI
 NÚMERO
NUMERO
 PLACA DO VEICULO
21.097.957/0001-78
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO BRUTO
8,064
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO LÍQUIDO
7,387

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH.	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
KKNWTP0034	FITA MICROP 50X10 C/CARR WILTEX Lote:20201201, Validade:19/03/26, Quantidade:144	30051090	100	5102	RL	144	3,75	540,00	540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	64,484	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC7D - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1838189 | N Ped: 1838189
 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESSES | Obs: SCOT16957-39 OC 16957 791990 BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE AS
 16HS | Cod Cliente: 51342

scor2021
19/10/2021
 Gerente Comercial Metroplan do
 Hospital Estadual Metropolitano
 FUBAC
 Hostalubal Cecília
 Hostalubal Cecília
 Hostalubal Cecília



RESERVADO AO FISCO

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

DANFE
 DOCUMENTO A
 NOTIA FISCAL EL
 ONICA
 1
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1393239 - FL. 1 / 2
 SERIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3932 3917 1675 4076
 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
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
623112422119
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAGAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
PC MAL DEODORO 149
 MUNICIPIO
SÃO PAULO
 FATURA/DUPLICATA
1393239/001

CNPJ / CPF
57.571.275/0034-60
 DATA DA EMISSÃO
15/10/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
01/150-011
 HORA DE SAIDA
 BARRIO/DISTRITO
SANTA CECILIA
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1126665400
 FONE / FAX

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1393239/001	14/11/2021	11.289,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	11.289,72	VALOR DO ICMS	2.032,14	VALOR	0,00
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	11.289,72
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL	11.289,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA
 ENDEREÇO
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11
 QUANTIDADE
1100
 ESPECIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICIPIO
BARUERI
 NUMERO
79.696
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTI
21.097.957/0001-78
 PLACA DO VEICULO
SP
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO BRUTO
79.696
 PESO LIQUIDO
39.149

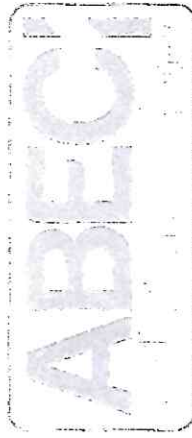
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
IVFS 793015	CURATIVO TRANSP IV 7X9CM CX/100 PHARMAPORÉ Lote 15E21, Validade:28/04/26, Quantidade:6 BOLSAS URINA FECHADO C/ DISP COLETA S/ FILTRO 2000ML WILITEX Lote 95500K01, Validade: 31/05/26, Quantidade: 300	30051020	100	5102	CX	6	149,00	894,00	894,00	0,00	160,92	0,00	0,00	18,00	0,00
		39269030	600	5102	PC	300	3,70	1.110,00	1.110,00	0,00	199,80	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS 85115	CURATIVO TRANSP IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORÉ Lote 15E21, Validade:28/04/26, Quantid ade: 6	30051020	100	5102	CX	6	193,52	1.161,12	1.161,12	0,00	209,01	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ROJA Entrega: DC7D - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1838133 Rota: 35576 | N Ped: 1838133
 EXP: | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: SCOTTI6957-39 QC 16957 791504 BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente:51342 |

Seco 2021/1

Rodrigo Matti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Matropohtano
 Santa Cecilia FUMBC
18/10/2021





Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C. M. CIR. HO. SOL. LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 11.41.520500

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1393239 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521.1061.4180.4200.0131.5500.4001.3932.3917.1675.4076

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211215894468 15/10/2021 21:37:02

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

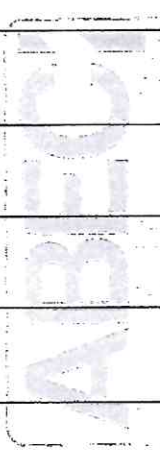
623112422119

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
GC8039B075	SONDA END C/BL 7.5MM GOODCOME Lote 20200525, Validade 25/05/25, Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	10	4,00	40,00	40,00	0,00	7,19	0,00	0,00	18,00	0,00
GC8039B080	SONDA END C/BL 8.0MM GOODCOME Lote 20200525, Validade 25/05/25, Quantidade 30	90183929	100	5102	PC	30	4,00	120,00	120,00	0,00	21,60	0,00	0,00	18,00	0,00
GC8039B085	SONDA END C/BL 8.5MM GOODCOME Lote 20200525, Validade 25/05/25, Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	10	4,00	40,00	40,00	0,00	7,19	0,00	0,00	18,00	0,00
LB624014	SONDA ASP TRAÇ C/VALVULA NR 14FR FOYOMED Lote F.Y.2005049, Validade 22/06/25, Quantidade de 600	90183929	600	5102	PC	600	0,70	420,00	420,00	0,00	75,60	0,00	0,00	18,00	0,00
LB624012	SONDA ASP TRAÇ C/VALVULA NR 12FR FOYOMED Lote F.Y.2012075, Validade 19/03/26, Quantidade de 1800	90183929	600	5102	PC	1.800	0,70	1.260,00	1.260,00	0,00	226,80	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD Lote 2012012156, Validade 19/12/25, Quantidade de 30	90183921	600	5102	PC	30	2,78	83,40	83,40	0,00	15,01	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021804	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 5ML WELL LEAD Lote 2012012156, Validade 19/12/25, Quantidade de 40	90183921	600	5102	PC	40	2,78	111,20	111,20	0,00	20,02	0,00	0,00	18,00	0,00
FL-NFOJNTC	CONNECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEUTRÔ C/ TAMPA BAIHE Lote OTA-T201010, Validade 09/10/25, Quantidade 2000	39174090	100	5102	PC	2.000	2,78	5.560,00	5.560,00	0,00	1.000,80	0,00	0,00	18,00	0,00
06-023060S	ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX-100 STERILANCE Lote H0085, Validade 31/01/26, Quantidade 100	30059090	100	5102	CX	100	4,90	490,00	490,00	0,00	88,20	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
 18/10/2021



Os dados aqui informados, dão afeite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, segundo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

NF-e
Nº 000.033.058
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.
HOSPITALARES EIRELI

Rua Alto Belo, 895
Vila Antonieta - São Paulo - SP
CEP 03478-040
Tel.: (11) 2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.033.058
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521.1003.4029.7900.0112.5500.1000.0330.5818.5033.0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211214692797 15/10/2021 16:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ
57.571.275/0034-60
DATA DA EMISSÃO
15/10/2021

ENDEREÇO
PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149
BAIRRO / DISTRITO
SANTA CECÍLIA LADO ÍMPAR
CEP
01150-011
DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO PAULO
FONE / FAX
(11) 99285-0571
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

33058 13/11/2021 504,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 504,00	VALOR DO ICMS 67,03	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 2,84	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 504,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 13,11	VALOR TOTAL DA NOTA 504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
1 - Destinatário
0
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
03.402.979 / 0001 - 12

ENDEREÇO
RUA ALTO BELO, 895
MUNICÍPIO
SÃO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
011895	SERINGA DESC.05 ML S/AG. SLIP (INJEX) LT.3021/21 QT.2.400.000 VAL. 17/03/2026	80183119	000	5102	UN	2.400.0000	0,2100000000	504,00	504,00	67,03	0,00	13,30	0,00
<p> <i>Rodrigo Moretti Luz</i> Gerente Compras Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUABC 19/10/2021 </p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*? Empresa enquadrada como Distribuidor hospitalar. Regime Especial nº 095420/2020 aprovado em 13/07/2021. *?
OC18957-791512 - FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECILIA
ENTREGA PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA CEP 01150-011
DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO - AG 7808-5 / C/C 0008367-4 *? N/Pedido: 19584

RESERVADO AO FISCO

500202/21

P

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 728,45 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SÃO PAULO-SP



NFe Nº: 000.104.125
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 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.104.125 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1041 2511 3142 4330 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211215722788 - 15/10/2021 20:41:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 15/10/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149	BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	FONE / FAX 11031646287
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 21:41:00

FAIXA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	14/11/2021
Valor	R\$ 728,45

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
728,45	131,12	0,00	0,00	0,00	0,00	728,4
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	728,4

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 8	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,155	PESO LÍQUIDO 15,15

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ I
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 24421A771 Qtd: 15 Val: 30/09/2024	44219900	000	5102	PCT	15	3,6300	54,45	54,45	9,80			18,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 6178 Qtd: 1 Val: 23/09/2026 Lote: 5805 Qtd: 5 Val: 19/05/2026	48191000	000	5102	CX	6	107,0000	642,00	642,00	115,56			18,00	
35	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 16/LABOR IMPORT Lote: 10020101 Qtd: 10 Val: 30/10/2025	90183921	700	5102	PC	10	3,2000	32,00	32,00	5,76			18,00	

Rodrigio Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
São Paulo - SP
18/10/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 18/10 Orc. 13141795 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 7 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 182,33 Estadual: R\$ 127,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 RÔTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Impresso em 15/10/2021 as 21:31:52

SC0202/21

www.gov.br

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000058691 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	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 <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000058691 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0586 9110 0021 5581 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 135211235662188 20/10/2021 14:45:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60		DATA DE EMISSÃO 20/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BARRIO/DISTRITO Santa Cecilia	CEP 01150-011	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 17/11/2021 62,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 462,00	VALOR DO ICMS 83,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 462,00	
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 462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EG19663	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 1	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
83.013.0010	CURATIVO HIDROCOLOIDE 1 5 X 15 C/10 Fab.:02/07/ 21 Val.:02/07/24 Lote:C 083/21	30051090	000	5102	CX	3,0000	154,0000	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00%	0,00%

suozor v													

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211235662188 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS: 62,14 (13,45%) Federal e RS: 32,34 (7,00%) Estadual. Fonte: IBPT. SALDO OC16957-791501.. NOSSO PV:054801	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.010.577
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
352110130853690001965500000105771102451205



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

ou no site da Sefaz Autorizadora.

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO / ENDERECO DA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211220953470 18/10/2021 08:17:09

REMETENTE	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	PC MAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	57.571.275/0034-60	18/10/2021
MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF / FONE / FAX	CEP	DATA DA SAÍDA
		SP	01150-011	18/10/2021
DUPLICATA	001 17/11/2021 784,35	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
			00:00:00	

BASE CALC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	784,35
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
IMPOSTO	0,00	VALOR FRETE	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	174,13	TOTAL DA NOTA	784,35
TRANSPORTADORA	TRANSPORTADORA	PRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	588.407.339-90	
ENDERECO	AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO		
QUANTIDADE	5	ESPECIE	VOLUMES	NUMERAÇÃO					
CÓDIGO PRODUTO	817	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		PESO BRUTO	32,235	PESO LÍQUIDO	32,235		
		CLOREXIDINA 0,12% BUCAL FR 250 ML. Lote: 2120203 / Fabr.: 25/07/2021 / Val.: 25/07/2023		NCM/SH	33069000	CST	060	CFOP	5405
				UNID	UN	QUANT	105	VALOR UNIT	7,47
				VALOR TOTAL	784,35	B.CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
				ALÍQ. ICMS	0	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
				V.APROX. TRIBUTOS	174,13				

Rodrigo Coratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Lúcia FIABIC
21/10/2021

450202/1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refer-se ao pedido: 9573
Representante: 000145-SINTESE - LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPRAS O
ORDEM DE COMPRA OC 16957-791514 - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO
LOCAL DE ENTREGA : PRAÇA MARECHAL DEODORO - 151 / SANTA CECILIA / CEP 01150/011 / SAO PAULO/ SP
HORARIO DE RECEBIMENTO 2. A 6. DAS 08:00 AO 12:00 E DAS 13:00 AS 16:00
A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARÁ O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
DADOS P/PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, 001 AGENCIA: 1510/5 C/C: 27087/3
Valor aproximado dos tributos: R\$ 174,13 (22,20%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000821182
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1052 2027 4400 0192 5500 1000 8211 8211 0503 4625

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
135211234966613 20/10/2021 12:43:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60	DATA DE EMISSÃO 20/10/2021
ENDEREÇO PRACAMARECHALDEODORO, 151		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1131646287	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA ENTRADA/SAÍDA 20/10/2021
			HORA ENTRADA/SAÍDA 12:43:00

001									
19/11/2021									
69,92									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 69,92	VALOR DO ICMS 12,59	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,92
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 69,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,004	PESO LIQUIDO 0,004

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	U.IPI	A.ICMS	A.IPI
0004235	CANULA TRAQ DESCART.C B 8,0MM xEAN: 7898157721687 Reg.Anvisa: 103 69460189 - Lote: 39420121 - Dt. Fa bric: 19/10/21 Marca: SOLIDOR Valid ade: 30/12/25	90183929	200	5102	UN	1,00	20,240000	20,24	20,24	3,64	0,00	18,00%	0,00%
0004235	CANULA TRAQ DESCART.C B 7,0MM xEAN: 7898157721649 Reg.Anvisa: 103 69460189 - Lote: 39220081 - Dt. Fa bric: 19/10/21 Marca: SOLIDOR Valid ade: 30/08/25	90183929	200	5102	UN	3,00	16,560000	49,68	49,68	8,95	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Interno: 124551 Protocolo: 135211234966613 Pedido cliente 16957 791505 Local de entrega OC 16957 791505 - Nro. Pedido Interno: 124551 - Forma de Pagamento: CARTEIRA</p> <p><i>20/10/21</i></p> <p><i>Rod</i> Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUABC</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

21/10/2021

Cód. ERP:

Data/Hora: -

RECEBEMOS DE Lucena Com Equip Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 048378
Série 3

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

R. Luz



Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, 2692, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-001 - São Paulo - SP
Fone (11) 2231-9554 www.cirurgicalucena.com.br -
adm@cirurgicalucena.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

Nº 048378

SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 1065 9447 5300 0109 5500 3000 0483 7810 9363 5893

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 mercadorias para Não Contribuintes	Protocolo de autorização de uso 135211236738391 20/10/2021 17:20:34
Inscrição Estadual 113420272114	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 65.944.753/0001-09

Destinatário/Remetente	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0034-60		20/10/2021
Endereço Praça Marechal Deodoro, 149 - Praça Marechal Deodoro 151	Bairro Santa Cecilia	CEP 01.150-011	Data saída 20/10/2021
Município São Paulo	Fone/Fax (11) 2666-5400	UF SP	Hora saída 17:20:33

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/11/2021	960,00						

Base de cálculo do ICMS 960,00	Valor do ICMS 172,80	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 960,00
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 960,00

Nome LUCENA Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 65.944.753/0001-09
Endereço Avenida PARADA PINTO, nº 2692, LAUZANE PAULISTA	Município São Paulo	UF SP	Inscrição Estadual 113420272114		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 1,505	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
14969	Pielisana Gaze de Rayon 7,5x07,5cm 3ml * L.470/20 V.09/22	33079000	000	5.102	UN	5,00	4,80	24,00	24,00	4,32	0,00	18,0000	0,00
17127	Pielisana Gaze de Rayon 7,5x07,5cm 3ml * L.328/21 F.06/21 V.06/23 ANVISA.80175620002	33079000	000	5.102	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	20,74	0,00	18,0000	0,00
19036	Pielisana Gaze de Rayon 7,5x07,5cm 3ml * L.490/21 F.09/21 V.09/23 ANVISA.80175620002	33079000	000	5.102	UN	171,00	4,80	820,80	820,80	147,74	0,00	18,0000	0,00

Inscrição Municipal 20377851	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 542,21 (56,48%) Federais R\$ 302,21 (31,48%) Estaduais R\$ 240,00 (25,00%) . Fonte IBPT. Venda para consumidor final dentro estado Prezado Cliente, DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS. Pagamento através de depósito - Banco do Brasil (Ag 386-7 / Cc 120701-6) Ordem de compra Nº 16957-791511.	

20/10/2021 17:20:41

SC 0202121

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

21/10/2021

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-SAÍDA **1**
000.016.385
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1015 6520 2900 0125 5500 1000 0163 8516 6501 6256

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
135211234637882 20/10/2021 11:44:51

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 20/10/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO 151		BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX 11 99285-0571	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

016385/001 19/11/2021 6.981,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 6.981,00	VALOR ICMS 1.256,58	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.981,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 6.981,00

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 13	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: 0003174 Qtd: 390 Val: 07/2024 - Local:	90189010	000	5102	UN	390	17,90	6.981,00	6.981,00	1.256,58	18

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
21/10/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 16957-791510 / BANCO ITAU AG 7847 C/C 77778-1 / ENTREGA
PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA / SP

RESERVADO AO FISCO

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - Entrada 1 1 - Saída			CHAVE DE ACESSO 3521 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1427 6610 0464 0320
	Nº 000.142.766 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			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 PRODUCAO PROPRIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211239315549 - 21/10/2021 08:54:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 21/10/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE/FAX (11) 9285-0571	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2021
			HORA DE SAÍDA 08:52:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/11/2021	3.910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	3.910,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,92	3.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE		0 - Rem.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VOLUME			7,000	5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 38344 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 9F30847B54BC457DA322DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	20	58,000000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,30
H12D20BW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 38487 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: A646 09FDF8614D07BE872D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	20	85,000000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,75
H12T20BW	Cateter para subclavia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 38422A QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: B91F0066ED834C6097064C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	10	105,000000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,87

800202/2

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

P₄

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 120581 P. PEDIDO DO CLIENTE: 0C16957791513. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R 525,69 (13,45%); Estadual: R 520,03 (13,30%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Data/nova. -

Requisitante: RODRIGO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000058766 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	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. 000058766 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0587 6610 0092 5581 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. SUBST. TRIBUT. CONT. SUBSTITUTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211247637698 22/10/2021 16:14:26
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 103238426117	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0034-60	22/10/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149	BAIRRO/DISTRITO Santa Cecilia	CEP 01150-011	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	22/11/2021	0,00
--------	-----	------------	------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 770,00	VALOR DO ICMS 138,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 770,00	
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 770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FF18781	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115			
QUANTIDADE 1	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
83.013.0009	CURATIVO HIDROCOLOIDE E XTRA FINO 15 X 15 C/10 Fab.:24/08/21 Val.:24/0 8/24 Lote:C122/2021	30051090	210	5403	CX	5,0000	154,0000	770,00	770,00	138,60	0,00	18,00%	0,00%

Rodolfo
 Rodrigo Noratti Luz
 Gerente Compras / Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia - UABC
 25/10/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211247637698 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 144,91 (18.82%) Federal e R\$: 53,90 (7.00%) Estadual. Fonte: IBPT. OC16957-791501.. SALDO NOSSO PV:054874	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

J
 30/10/21

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 389804
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3521 1002 8818 7700 0164 5500 1000 3898 0413 8157 5246

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

Protocolo de autorização de uso
135211259384584 - 26/10/2021 03:08:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112

TE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO 26/10/2021

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: 25/11/2021 Valor: 554,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	554,00	VALOR DO ICMS	99,72	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	554,00
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	554,00

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 MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285

MUNICÍPIO
 Cotia

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 278240632115

QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	6,00Kg	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
F08204	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.50 M X 0.50 M C/ FENESTRA (L.I.A) Lote: 52406 - Fabr.: 11/10/2021 - Venc.: 11/10/2026 - Qtde: 200,00	3005.90.20	0.00	5101	UN	200,00	2,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00
F08445	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 CM X 15 CM Lote: 51395 - Fabr.: 31/08/2021 - Venc.: 31/08/2026 - Qtde: 200,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	200,00	0,77	154,00	154,00	27,72	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 P-8/ CARRO 6) 0,07 MC - PEDIDO 16957-791503 PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA SAO PAULO SP CEP 01.150011 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 266 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 FUA/BC
 27/10/21

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 141,74

19/11/2021 08:18

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.18.16
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014229810401017788080000086400

BENEFICIARIO ORIGINAL:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
52.202.744/0001-92

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

DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	864,00
VALOR COBRADO	864,00

NR. AUTENTICACAO: 3.022.59B.515.C27.4C8

=====

|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 DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677940168151946160180009688080000721160

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	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.211,60
VALOR COBRADO	7.211,60

NR. AUTENTICACAO: F.DOE.7C4.116.2C9.ABD

=====

[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 C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	
CPF/CNPJ:	61.610.283/0001-88
AGENCIA: 1559	CONTA: 4.800-3
DATA DO PAGAMENTO:	18/11/2021
VALOR:	6.482,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.E0C.88F.355.F18.296
-------------------	-----------------------

=====

|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.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.47.44

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:	16/11/2021
VALOR:	728,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.3EA.506.970.288.B49
-------------------	-----------------------

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.07
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	
CPF/CNPJ:	13.085.369/0001-96
AGENCIA: 1510	CONTA: 27.087-3
DATA DO PAGAMENTO:	17/11/2021
VALOR:	784,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.FF0.EFB.A30.50D.E08

=====

|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.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.47.44
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:	16/11/2021
VALOR:	11.289,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.AFB.2B5.A30.FB2.168
-------------------	-----------------------

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.07
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:	17/11/2021
VALOR:	540,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.338.C76.5C7.31F.8A3
-------------------	-----------------------

=====

|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.

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.04.22

COMPROVANTE

PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MED	
CPF/CNPJ:	51.943.645/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 0388	CONTA: 13.002.340-0
DATA DA TRANSFERENCIA:	22/11/2021
VALOR:	3.910,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	8.6BF.FDF.22D.56D.BE6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.04.22

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITAL	
CPF/CNPJ:	06.065.614/0001-38
AGENCIA: 4148	CONTA: 41.297-X
DATA DO PAGAMENTO:	22/11/2021
VALOR:	1.649,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.000.5BE.497.134.515
-------------------	-----------------------

=====

|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.

22/12/2021 16:16

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.46
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIÁRIO: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITAL	
CPF/CNPJ: 06.065.614/0001-38	
AGÊNCIA: 4148	CONTA: 41.297-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/12/2021	
VALOR: 131,34	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICAÇÃO:	2.A33.119.AE3.9BB.C8F
-------------------	-----------------------

=====

|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 0058
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.56.05

COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007000263778467777810001188090000698100

BENEFICIARIO 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:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.981,00
VALOR COBRADO	6.981,00

NR. AUTENTICACAO: F.6DE.E6E.A18.6D5.51F

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.08
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	48.939.276/0001-66
AGENCIA: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	17/11/2021
VALOR:	2.490,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.713.5CF.E23.117.1AB

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.07
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	48.939.276/0001-66
AGENCIA: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	17/11/2021
VALOR:	2.536,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.44C.C21.2A4.8AE.054
-------------------	-----------------------

=====

|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.

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.04.22

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE P	
CPF/CNPJ:	27.608.037/0001-53
AGENCIA: 2038	CONTA: 59.469-5
DATA DO PAGAMENTO:	22/11/2021
VALOR:	1.140,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.818.558.E88.732.B1B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.47.45

COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUT	
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 7808	CONTA: 8.367-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	16/11/2021
VALOR:	504,00
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	4.17C.296.CF0.FB9.5BC
-------------------	-----------------------

=====

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

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.22.04
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677951876151946160180009688150000055400

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	23/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	554,00
VALOR COBRADO	554,00

NR. AUTENTICACAO: 0.FEC.E53.AF7.E85.71E

=====

|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.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.56.05

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME	
CPF/CNPJ:	65.944.753/0001-09
AGENCIA: 0386	CONTA: 120.701-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/11/2021
VALOR:	960,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E9D.A40.306.E3B.327
-------------------	-----------------------

=====

|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.

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.08
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:	17/11/2021
VALOR:	335,40
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	7.7BF.A11.FE3.CA2.D35
-------------------	-----------------------

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.08
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TEC

=====

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:	17/11/2021
VALOR:	2.132,54
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: 8.FD6.9F6.415.169.DE4

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.08
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:	17/11/2021
VALOR:	2.240,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: 8.7F4.FA8.335.673.328

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.08
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:	17/11/2021
VALOR:	462,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: B.C69.52A.0BE.2F5.5ED

=====

|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.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.56.05

COMPROVANTE

PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790111059000000687558013313307488090000077000

BENEFICIARIO ORIGINAL:

OCEAN LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

10.349.885/0002-73

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	770,00
VALOR COBRADO	770,00

NR. AUTENTICACAO:	5.F83.004.552.49B.D2A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.04.22
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
AGENCIA: 3370	CONTA: 160.087-7
DATA DO PAGAMENTO:	22/11/2021
VALOR:	69,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.A52.BB5.722.FC1.5BB
-------------------	-----------------------

=====

|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.