

19 de outubro de 2021.

Pedido de Compra de Urgência – MEDICAMENTO - outubro de 2021.

Solicito a Aquisição de Medicamentos cancelados no último PC de outubro de 2021 e pelo aumento de consumo, reposição de estoque.

PLANILHA DE PEDIDO DE COMPRA - MEDICAMENTO.												
ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE	CÁLCULO	PEDIDO
1	ACETILCISTEINA 200MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	ENVELOPE	400	480	480	300	573	480	452	85	503	600
2	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	100	100	50	100	100	200	108	0	141	200
3	POLIMIXINA B, SULFATO 5000000UI [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	FR AMPOLA	0	0	0	50	230	230	47	10	195	200

PROCESSO Nº SC 0207/21
PÁGINA 02
VISTO SM.

MICHAEL DO C. MACHADO
Supervisor de Farmácia
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - SP/ABC

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000068
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0207/21

DATA DE EMISSÃO: 19/10/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO COTADOS EM PROCESSO SC0201/21

HISTÓRICO: -

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	OUTUBRO/2021	7.090,00	0,00	7.090,00	Nao
Totais		7.090,00	0,00	7.090,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 19 de outubro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Mussier
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura

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	7018-0022	ACETILCISTEÍNA 200MG 5G ENVELOPE			SH	600,00	0,5600	336,0000
0002	7018-0918	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML AMPOLA			UN	200,00	5,7700	1.154,0000
0003	7018-1458	POLIMIXINA B, SULFATO 5000000UI FR- AMPOLA			FA	200,00	28,0000	5.600,0000

Valor total: R\$ 7.090,0000

PROCESSO Nº SC0207/21
PÁGINA 32
VISTO ✓

Condição de pagamento: 001 - 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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº 50207121
PÁGINA 33
VISTO ☑



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 **19/10/2021** às **10:40:19** (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 500207/21
PÁGINA 22
VISTO [assinatura]

**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 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 10:40:54 do dia 19/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/04/2022.

Código de controle da certidão: **EB5D.E304.4A49.70E2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0207/21PÁGINA 23VISTO ca

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 19/10/2021 10:41:15

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.490,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SAO PAULO-SP



NFe N°. 000.104.594
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°. 000.104.594
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1045 9411 3147 8498
 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
 135211231640682 - 19/10/2021 20:26:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** **CNPJ / CPF** 57.571.275/0034-60 **DATA DA EMISSÃO** 19/10/2021
 ENDEREÇO **PRACA MARECHAL DEODORO, 149** **BAIRRO / DISTRITO** SANTA CECILIA **CEP** 01150-011 **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** 19/10/2021
MUNICÍPIO SAO PAULO **UF** SP **FONE / FAX** 11031646287 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** 21:26:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 m. 001
 Venc. 18/11/2021
 Valor R\$ 1.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.-FCP		TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC. ICMS	1.490,00	VALOR DO ICMS	198,96	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA
												1.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI** **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** SAO JOSE DO RIO PRETO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 647598751114
QUANTIDADE 5 **ESPÉCIE** Volumes **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 11,092 **PESO LÍQUIDO** 11,092

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. II
37087	CISTEIL 200MG CX C/50 ENV 5G/GEOLAB SIM S+ PMC: 59.25 Lote: 2105748 Qtd: 12 Val: 30/04/2023	30049099	000	5102	CX	12	28,0000	336,00	336,00	60,48			18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637365 Qtd: 4 Val: 28/02/2022	30049099	000	5102	CX	4	288,5000	1.154,00	1.154,00	138,48			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ENTREGAR 20/10 Recebimento funcionara das 8:00 hs as 16:30 hs.
 PEDIDO 000070 REF. Aquisicao de medicamentos nao cotados em processo SC0201-21. PROCESSO SC0207/21
 Ore 13147217 Fichas 1/1 5 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: xmi@portaldaentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 200,40 Estadual: R\$ 198,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 19/10/2021 as 23:51:48
 SC0207/21

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.600,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SAO PAULO-SP

NFe N° 000.104.651
Série 001

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

 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1046 5111 3147 9107 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 135211232056131 - 19/10/2021 22:16:42
	Nº. 000.104.651 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 19/10/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149		BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
		FONE / FAX 11031646287	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/10/2021
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 23:16:00

JURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/10/2021
Valor R\$ 5.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	5.600,00
5.600,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	5.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY 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 SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,400	PESO LÍQUIDO 7,40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
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
37465	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIQF SOL INJ FA/ZYDUS BRASIL G+ Lote: JD21076 Qtd: 200 Val: 31/07/2024	30042079	200	5102	UN	200	28,0000	5.600,00	5.600,00	672,00			12,00	

Roberto Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FJARC
20/10/2021

SC0207/21

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 20/10 Recebimento funcionara das 8:00 hs as 16:30 hs. PEDIDO 000070 REF. Aquisicao de medicamentos nao cotados em processo SC0201-21. PROCESSO SC0207/21 Ore 13145794 Fichas 1/1 2 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: xmi@portaldaintrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.280,16 Estadual: R\$ 672,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

94

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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66	
AGENCIA: 3370	CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO: 18/11/2021	
VALOR: 1.490,00	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.200.FCA.FCB.E36.E10
-------------------	-----------------------

=====

|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.

26/10/2021 08:10

26/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.10.06
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:	25/10/2021
VALOR:	5.600,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.2A8.79E.719.B69.C12

=====

|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.