

21 de outubro de 2021.

PROCESSO Nº SC 0209/21
PÁGINA 02
VISTO 82.

Pedido de Compra - CLASSE MATERIAIS GERAL.

Solicito a aquisição de materiais gerais para reposição de estoque do mês de outubro 2021, estes devem ao aumento de consumo e item não entregues pelos fornecedores no pedido anterior de outubro de 2021.

ITEM	PRODUTO	PEDIDO DE MATERIAL GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE E AUMENTO DE CONSUMO									
		APRESENTAÇÃO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 21/10/2021	CÁLCULO	PEDIDO		
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	1000	500	600	483	300	328	500		
2	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM [1 Unidade; Nao classificavel/Pacote]	PACOTE C/500	200	120	50	152	56	141	150		
3	LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL COM TECIDO 100% POLIESTER [Unidade]	UNIDADE	500	1521	1500	1120	0	1456	1500		
4	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO GRANDE [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	260	500	100	232	120	181	200		
5	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE [Unidade]	UNIDADE	2400	2100	0	1885	864	1586	1600		
6	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 23 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. [Unidade]	UNIDADE	5000	1000	1000	1833	1200	1183	1300		
7	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX	UNIDADE	200	200	300	158	50	156	200		
8	BOBINA DE PAPEL TERMOSSENSÍVEL GRADEADO P/ ELETROCARDÍOGRAFO NAS MEDIDAS 50MM X 30M	ROLO	0	0	0	0	0	0	12		
9	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -Unidade	UNIDADE	12000	5300	6000	5550	800	6415	7000		

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



10	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	30000	15000	15000	16667	8300	13367	15000
----	---	---------	-------	-------	-------	-------	------	-------	-------

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

Michael do Carmo Machado
 Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC 0209/25
 PÁGINA 03
 VISTO da

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000075
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0209/21

DATA DE EMISSÃO: 25/10/2021

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 P REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DO MÊS DE OUTUBRO

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	20.341,00	0,00	20.341,00	Nao
Totais		20.341,00	0,00	20.341,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 25 de outubro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fabio Mussler
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 26 de outubro de 2021
P.C.: SC0209/21

À Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

Endereço: AV JOSE SEVERINO, 3530

Bairro: VEREDA DOS BURITIS Cidade: CATALAO

C.E.P.: 75709-616

Telefone: 32288700 Fax:

e-mail: vendas15@dupatri.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0254	AGULHA HIPODERMICA 40X12MM DESCARTAVEL C/ DISP. DE SEGURANCA			UN	15.000,00	0,4700	7.050,0000

Valor total: R\$ 7.050,0000

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.

PROCESSO Nº SC 0209/21
PÁGINA 61
VISTO [assinatura]



PROCESSO Nº SCO 209/21
 PÁGINA 62
 VISTO ca

Ordem de Compra: OC16957-797661
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957

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: À vista

Tipo Frete: CIF

00084

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021
 PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
 CEP: 01.150-011
 Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

DUPATRI HOSPITALAR GO
 Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA
 CNPJ: 04.027.894/0003-26
 End.: RUA GERALDO GENTIL AIRES - 162 - 162 - LOT JD PAULISTA - CATALÃO - GO
 CEP: 75702461
 Fone: 64 34428081
 Usuário Resgate:
 E-mail:
 Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
 Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
4 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 40MM X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2059		BD	Agulha	100 UNIDADE	15.000	0,4700	Não	7.050,00	

7033-0254

Total Geral(R\$): 7.050,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:24

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 26 de outubro de 2021
P.C.: SC0209/21

À
Empresa: 07752236 / MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD NUMERO 420
Bairro: IMIGRANTE Cidade: VERA CRUZ
C.E.P.: 96880-000
Telefone: 3718-2465 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0757	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX "G" C/100		UN	200,00	24,1000	4.820,0000

Valor total: R\$ 4.820,0000

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 SC0209/21
PÁGINA 63
VISTO W.



PROCESSO Nº 30001120
PÁGINA 04
VISTO em

30/02/21

Ordem de Compra: OC16957-797662
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957
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

00082

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

MEDILAR IMPORTAÇÃO RS
Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD MÉD HOP
CNPJ: 07.752.236/0001-23
End.: RUA NORBERTO OTTO WILD - 420 - - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS
CEP: 96880000
Fone: 51 3718 7600
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 4 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.
8 LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. TAM G CX. C/100 UN. / x543	12973	LATEX BR		1 CAIXA	200 24,1000	Não		4.820,00	

Total Geral(R\$): 4.820,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:24

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 26 de outubro de 2021
P.C.: SC0209/21

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	7033-6093	AGULHA HIPODERMICA 13X0,45 (26 G 1/2") ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGU			UN	7.000,00	0,4700	3.290,0000

Valor total: R\$ 3.290,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO Nº 80209/21
PÁGINA 65
VISTO Dr.



Ordem de Compra: OC16957-797660
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC 02091/21
PÁGINA 66
VISTO in

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957
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

00036

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Preço Qtde. Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
2 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 13MM X 4,5MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2052	0000182	BD	Agulha	100 UNIDADE	7,0000,4700	Não	3.290,00	
AGULHA DESC. 13X04 ECLIPSE C TRAVA 30281264								

7033-6093

Total Geral(R\$): 3.290,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:23

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 26 de outubro de 2021
P.C.: SC0209/21

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	7033-0452	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE			UN	1.600,00	1,1700	1.872,0000

Valor total: R\$ 1.872,0000

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 SC0209/21
PAGINA 07
LISTO W.

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

PROCESSO Nº SCO209/25
PÁGINA 68
VISTO pr.



Ordem de Compra: OC16957-797659
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0209/21
PÁGINA 69
VISTO em

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7 FRALDA DESCART. ADULTO TAMANHO G / 7033-6627		MEDIFRAL		8 UND	1.600,1700	Não		1.872,00	

Total Geral(R\$): 1.872,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:22

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 26 de outubro de 2021
P.C.: SC0209/21

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	7033-0729	ADAPTADORES DE FRASCO DE SORO			UN	200,00	0,4720	94,4000
0002	7033-6363	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL			PA	150,00	10,4000	1.560,0000
0003	7033-7196	LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTAVEL COM TECIDO 100%			PR	1.500,00	0,4820	723,0000
0004	7033-2697	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 50MM X 30M TERMOSENSIVEL			UN	10,00	5,6600	56,6000

Valor total: R\$ 2.434,0000

PROCESSO Nº SC0209/21
PÁGINA 70
VISTO P.

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 50209/21
PÁGINA 71
VISTO BR

PROCESSO N° SC 0209/21PÁGINA 72VISTO PO.

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Ordem de Compra: OC16957-797658
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

Dados para Faturamento

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

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021
 PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
 CEP: 01.150-011
 Fone: (11) 99285-0571

Observação:

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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
1 ADAPTADOR DE FRASCO DE SORO (TRANSOFIX) / x111		DESCARPACK	transofix ponta dupla cx 500	1 UND	200	0,4720	Não	94,40	
5 COMPRESSA DE GAZE Ñ ESTERIL - PACOTE C/ 500 UND / 0013		CLEAN		1 PACOTE	150	10,4000	Não	1.560,00	
9 LUVA PARA BANHO HOSPITALAR DESCARTÁVEL C/ TECIDO 100% POLIESTER / 7033-6375		NEXCARE		1 UND	1.500,4820		Não	723,00	
10 PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 50MM X 30M / S519 MEDIDAS DA BOBINA: LARGURA: 50MM COMPRIMENTO: 30M DIÂMETRO EXTERNO DA BOBINA: 50MM DIÂMETRO INTERNO DO TUBETE: 16MM		TECNOPRINT		10 ROL	10	5,6600	Não	56,60	

Total Geral(R\$): 2.434,00

7033 - 2697

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:22

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

PROCESSO Nº 500209/21

PÁGINA 73

VISTO 007.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 26 de outubro de 2021
P.C.: SC0209/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0254	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL C/ DISP. DE SEGURANCA 25MMX8MM			UN	700,00	0,4700	329,0000

Valor total: R\$ 329,0000

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.

PROCESSO Nº 500209/21
PÁGINA 74
VISTO ES

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

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

PROCESSO Nº 20209/21
PÁGINA 75
VISTO W.



Ordem de Compra: OC16957-797657
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0209/21
PÁGINA 76
VISTO en

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

000085
CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA
Razão Social: C.B.S
CNPJ: 48.791.685/0001-68
End.: PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO - SP
CEP: 03043000
Fone: 1133472700
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Unit.	Preço (R\$)	Alterado Comprador (R\$)	Total (R\$)	Cancel.
3 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 25MM X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2056	003542	BD	Agulha	100 UNIDADE	700		0,4700	Não	329,00	

Total Geral(R\$): 329,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:21

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

Santo André, 26 de outubro de 2021
P. C.: SC0209/21

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@ocprepresentacao.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0053	DISPOSITIVO PARAINFUSÃO ENDOVENOSA CALIBRE 23G- ESCALP COM DISP SEGURA		DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	UN	1.300,00	0,4200	546,0000

Valor total: R\$ 546,0000

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

PROCESSO Nº SC0209/21
MÁQUINA 77
VISTO 8.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

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 SE0209/25
PÁGINA 75
VISTO da.



Ordem de Compra: OC16957-797656
Situação: APROVADA (em 26/10/2021)

Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 420209/21
PÁGINA 79
VISTO PM
FUABC - HOSPITAL-ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-41 Requisição: REQ277276-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 01/11/2021

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	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
6 DISPOSITIVO PARA INFUSAO ENDOVENOSA CALIBRE 23G - ESCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2043		SAFER		100 UNIDADE	1.3000,4200	Não	546,00	

Total Geral(R\$): 546,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 26/10/2021 10:09:20

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 21/10/2021

PROCESSO Nº 50209/21

PÁGINA 70

VISTO em.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.791.685/0001-68 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/07/1977
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
--

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.35-4-99 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO R PALMORINO MONACO	NÚMERO 630	COMPLEMENTO ANEXO 520 534 550 600 614
----------------------------------	---------------	--

CEP 03.043-000	BAIRRO/DISTRITO BRAS	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	-------------------------	------------------------	----------

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

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 25/10/2021 às 11:02:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCD209/21

PÁGINA 28

VISTO Dr.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:52:51 do dia 13/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/04/2022.

Código de controle da certidão: **D11C.D0AB.7733.4D42**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SL 0209/21
PÁGINA 29
VISTO em.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

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

Certificação Número: 2021101300405895910982

Informação obtida em 25/10/2021 11:03:31

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


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROCESSO Nº 50209/21

 PAGINA 30
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

 VISTO Pa.

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 **25/10/2021** às **11:04:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50209/21
PÁGINA 31
VISTO em

**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 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 11:04:37 do dia 25/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2022.

Código de controle da certidão: **F69B.A515.D757.1553**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº 50209/21

Voltar

Imprimir

PÁGINA 32VISTO DA.

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 25/10/2021 11:04:55

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 50209/21

PÁGINA 33

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO em.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0003-26 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/01/2009
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI 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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 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 JOSE SEVERINO	NÚMERO 3530	COMPLEMENTO *****
CEP 75.709-616	BAIRRO/DISTRITO VEREDA DOS BURITIS	MUNICÍPIO CATALAO
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR		UF GO
TELEFONE (83) 2106-2433/ () 2106-2559		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/01/2009	
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 25/10/2021 às 11:05:39 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500209/14
PÁGINA 34
VISTO Da.

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

Nome: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
CNPJ: **04.027.894/0001-64**

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 11:06:30 do dia 25/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2022.

Código de controle da certidão: **EAFE.AB13.61F2.E6FC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0209/4

Voltar

Imprimir

PÁGINA 35VISTO BR.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0003-26**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA**Endereço:** AV L001 3530 / RESIDENCIAL VEREDA / CATALAO / GO / 75709-616

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:** 2021101301240388959744

Informação obtida em 25/10/2021 11:06:54

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 SC0209/21

PÁGINA 36

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 25/10/2021 às 11:07:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50209/21
PÁGINA 37
VISTO 8.

**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 11:07:46 do dia 25/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2022.

Código de controle da certidão: **23C4.EE3A.0B7C.C0D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº 560209/21PÁGINA 38VISTO Dr.

Voltar

Imprimir



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: 21/10/2021 a 19/11/2021**Certificação Número:** 2021102101091690097900

Informação obtida em 25/10/2021 11:08:03

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 0209/21

PÁGINA 39

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.752.236/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2005
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
- 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
- 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
- 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
- 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

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

LOGRADOURO R NORBERTO OTTO WILD	NÚMERO 420	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 96.880-000	BAIRRO/DISTRITO IMIGRANTE	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS
-------------------	------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO RTRINDADE@MEDLIVE.COM.BR	TELEFONE (51) 3715-1296
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2005
-----------------------------	--

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 25/10/2021 às 11:08:31 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50209/21
PÁGINA 40
VISTO Am.

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

Nome: **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES**
S/A
CNPJ: **07.752.236/0001-23**

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 13:35:24 do dia 09/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/12/2021.

Código de controle da certidão: **2250.A3CD.6294.548A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0209/21PÁGINA 41VISTO ca.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23**Razão Social:** MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA**Endereço:** RUA NORBERTO OTTO WILD 420 / IMIGRANTE / VERA CRUZ / RS /
96880-000

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: 14/10/2021 a 12/11/2021**Certificação Número:** 2021101402183679835436

Informação obtida em 25/10/2021 11:09:16

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 50209/21

PÁGINA 42

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO

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 25/10/2021 às 11:10:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50209/25
PÁGINA 43
VISTO em

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 **25/10/2021** às **11:10:17** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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

PROCESSO Nº 500209/21
PÁGINA 44
VISTO 90.

**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 11:10:52 do dia 25/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2022.

Código de controle da certidão: **FD5E.740C.CODE.19A1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0209/21
PÁGINA 45
VISTO 80-

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: 21/10/2021 a 19/11/2021

Certificação Número: 2021102101101431753870

Informação obtida em 25/10/2021 11:11:08

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 SC02091/23

PÁGINA 46

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 **25/10/2021** às **11:11:40** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500209/21
PÁGINA 47
VISTO Dr.

**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 11:12:19 do dia 25/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2022.

Código de controle da certidão: **4BE4.966A.8247.3905**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº SC0209/21PÁGINA 48VISTO SR.

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: 24/10/2021 a 22/11/2021**Certificação Número:** 2021102400503635157369

Informação obtida em 25/10/2021 11:12:46

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000706591 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000706591 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7065 9111 0023 6892</p>
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	
	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210225711057 01/11/2021 10:03:55-03:00</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210225711057 01/11/2021 10:03:55-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60	DATA DE EMISSÃO 01/11/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO,149		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 11992850571	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

01/12/2021	4.820,00								
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.820,00	VALOR DO ICMS 192,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.820,00	
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 4.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		

QUANTIDADE 20	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LIQUIDO 100,000
------------------	-------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03528	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 N UGARD LOTE: 2383A60 - DT.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7898994049838 - REG. M. S.: 1 780857581 - FABRICANTE: KEVENOLL DO B RASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT DA	40151900	200	6108	UN	20.000,00	0,24100	4.820,00	4.820,00	192,80	0,00	4,00%	0,00%

Handwritten signature and stamp:
Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUBAC
01/11/2021

Handwritten note:
SC 0209/21

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143210225711057 Vendedor: ALISON LUAN FELIX KASPER OC 16957-797662 ENTREGAR PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA SAO PAULO SP CEP:01150011</p> <p>Pedido(s): 441209 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1791,11 (37,16%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 674,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001139056
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1390 5611 0013 0207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211263985100 26/10/2021 17:50:56-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPESTADUAL METROP. STA CECILIA CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60 DATA DE EMISSÃO: 26/10/2021
 ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA CEP: 01150-011 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/10/2021
 MUNICIPIO: SAO PAULO FONE/FAX: 1126665400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:48:00
 FATURA: 001 25/12/2021 329,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
329,00	43,76	0,00	0,00	329,00	
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	329,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,450 PESO LIQUIDO: 2,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
003542	AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 ECLIPSE BD (100) Lote: 121 1621 Dt Valid: 31/07/2 6	90183219	500	5102	PC	700,0000	0,4700000	329,00	329,00	43,76	0,00	13,30%	0,00%

Handwritten: Rodrigo Moratti Luz, Gerente Compras, Farm e Suprimentos, Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUABC, 27/10/2021

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135211263985100 BARBARA// 16957-797657 VOLUME(S): 0000843934/ Forma de pagamento: BOLETOALIQ. DE ICMS EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021
 Rota/Zona: 30/31- CENTRO
CBS: 448132



RESERVADO AO FISCO

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
27/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
7.050,00			

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
27/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
7.050,00	33088412000057631	21220477U	



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (54) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 1220477
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2204 7710 0019 0995

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 N CONTRIB
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214524011106 28/10/2021 13:31:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.444.430-4
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 809.010.530.117
CNPJ: 04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND.DO ABC (11056)	57.571.275/0034-60	28/10/2021
ENDEREÇO: PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA	CEP: 01150-011
MUNICÍPIO: SÃO PAULO	UF: SP	DATA ENTRADA/SAIDA: 28/10/2021
FONE/FAX: 1126665400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA: 13:26

001	27/11/2021	7.050,00			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.874,76	VALOR DO ICMS: 704,97	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	7.050,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 7.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL: VEICULO PROPRIO (90)		0 - DO EMITENTE						GO		04027894000326	
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530		MUNICÍPIO: CATALAO						GO		104444304	
QUANTIDADE: 17	ESPÉCIE: CAIXAS	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 60,80	PESO LÍQUIDO: 60,80						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30628	AGULHA ECLIPSE 40X12 C/100 - BD (Lote: 12-11599, Qtde: 150, Dt Val: 31/07/2026, Data Fab: 01/08/2021)	90183219	020	6108	CX	150	47,0000	7.050,00	5.874,76	704,97		12,00	

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
29/10/2021

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
COT16957-41/OC16957-797661
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTA PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 Aliq. 13,3% conf. art. 54 inciso XV da alinea "E" do RICMS/SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 704,97, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 704,97
Pedido: 1308681
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscricao Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

SC 0209/21

Identificação do emittente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
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

Nº. 1396312 - FL 1 / 1
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3963 1210 5051 5979

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

135211262342578 26/10/2021 13:50:49

INSTR EST SUBS. TRIBUTÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO 149

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FATURA/DUPLICATA

1396312/001

VENCIMENTO

25/11/2021

VALOR

546,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

546,00

VALOR DO ICMS

546,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS ST

98,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

546,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

546,00

VALOR TOTAL DA NOTA

546,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SHS EXPRESS LTDA

ENDEREÇO

CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUMES

DESCRIPÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

SYZ06020SBS

SCALP CANULA 23G INTRAV. C/ DISP. SEG. SAFER | Lote:200925, Validade:24/09/25, Quantidade:130

0

CM / SH

90183929

CST

600

CFOP

5102

UN

PC

QUANT.

1,300

VALOR UNITÁRIO

0,42

VALOR TOTAL

546,00

B. CALC. ICMS

546,00

B. CALC. ICMS ST

0,00

DESCRIPÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

CIRURGICA

MARCA

CIRURGICA

MUNICÍPIO

BARUERI

NUMERO

5,200

PESO BRUTO

5,200

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

UF

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206358558116

VALOR ICMS

98,28

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR IPT

0,00

ALÍQUOTAS ICMS

18,00

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

64,484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC7D - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1841302 Rota: 35576 | N Ped: 1841302

EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: SCOT16957-41 OC 16957 797656, BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE AS

16HS | Cod Cliente: 51342 |

RESERVADO AO FISCO

ABECI

Gerente Compras - Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Heitorpiano
Santa Cecilia FUBAC

27/10/2021

Setor: -

Data de Aprovação: 21/10/2021



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 000.207.962
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35211048939276000166550010002079621003181497

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: **135211263198827** **26/10/2021 15:51:51**

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: **26/10/2021**
 ENDEREÇO: **Praça Marechal Deodoro, 149**
 BAIRRO/DISTRITO: **Santa Cecília**
 CEP: **01150-011**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **27 OUT. 2021**
 MUNICÍPIO: **São Paulo**
 FONE/FAX: **(11) 3164-6287**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 HORA DE SAÍDA: _____

FATURA
 1-R\$ 1872.00 (24-11-2021) /

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.872,00		336,96	0,00	0,00	1.872,00
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	1.872,00

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: _____
 CNPJ/CPF: **48.939.276/0001-66**
 ENDEREÇO: **Av. HENRY FORD, 1158**
 MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**
 QUANTIDADE: **17**
 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
00467	Fralda Ger. Medifral Plus Ind. Bar SEC G Lt:211006467,Qt:60PCT,Fb:06/10/21,VI:06/10/24 Lt:211015467,Qt:140PCT,Fb:15/10/21,VI:15/10/24	96190000	000	5101	UN	1.600,00	1,170000	1.872,00	1.872,00	336,96	0,00	18,00	0,00

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 27/10/21

SCO209/21

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\$1872.00, Valor R\$336.96 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. OC 16957-797659 ICMS sem Subst. Trib.: Base R\$1872.00, Valor R\$336.96 Pedido: 1865180.
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000058836 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 AMASTÁCIO Cep:05093-010 SÃO PAULO/SP Fone: 1136410928	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000058836 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0588 3610 0039 9606 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 135211263444945 26/10/2021 16:25:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73


DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0034-60	26/10/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149	BAIRRO/DISTRITO Santa Cecília	CEP 01150-011	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 1 /11/2021 2.434,00			

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.434,00	VALOR DO ICMS 438,11	0,00	0,00	0,00	2.434,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.434,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0-REMETENTE		EG19663	SP	10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 6	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%
34.004.0001	COMPRESSA GAZE NAO EST Fab.:/ Val.:/ Lote:	58030010	000	5102	PT	150,0000	10,4000	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18,00%	0,00%
05.009.0002	LUVA P/ BANHO E LIMPEZA EM GERAL Fab.:28/02/21 Val.:28/02/26 Lote:0220 21/38	63079090	000	5102	PT	60,0000	12,0500	723,00	723,00	130,14	0,00	18,00%	0,00%
58.005.0004	PAPEL P/ ELETROC. 50 X 16 X 30 Fab.:01/09/21 V al.:30/09/23 Lote:0786/ 21	48022090	000	5102	RL	10,0000	5,6800	56,60	56,60	10,18	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211263444945 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 275,01 (11.30%) Federal e R\$: 429,06 (17.63%) Estadual. Fonte: IBPT. OC.: 16957-797658 NOSSO PV:054936 PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTOS PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III.	RESERVADO AO FISCO  Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras, Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUAABC
--	---

300209/21

27/10/2021



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000007802
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1052 2027 4400 0788 5500 1000 0078 0212 9222 2623

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
 135211264334134 26/10/2021 19:19:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
 PRACAMARECHALDEODORO, 151
MUNICÍPIO
 SAO PAULO
FONE/FAX
 1131646287
UF
 SP
CNPJ/CPF
 57.571.275/0034-60
BAIRRO/DISTRITO
 SANTA CECILIA
CEP
 01150-011
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
 26/10/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
 26/10/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
 19:19:00

FATURA
 001
 25/11/2021
 470,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
 470,00
VALOR DO ICMS
 62,51
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 470,00
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
 470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
 SP
CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119
QUANTIDADE
 2
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 200,000
PESO LIQUIDO
 200,000

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
0000182	AGULHA DESC. 13X04 ECLIPSE C TRAVA 30281264 xEAN: 7891463009142 Reg.Anvisa: 100 33430591 - Lote: 1222917 - Dt. Fab ric: 28/09/21 Marca: BD INJECTION V alidade: 30/07/26	90183219	500	5102	UN	1.000,00	0,470000	470,00	470,00	62,51	0,00	13,30%	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: 008431
 Protocolo: 135211264334134
 Pedido cliente 16957 797660 Local de entrega OC 16957 797660 - Nro. Pedido Interno:
 008431 - Forma de Pagamento: BOLETO
RESERVADO AO FISCO
 Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 27/10/2021
 09/25



Identificação do emittente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000822033
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 1052 2027 4400 0192 5500 1000 8220 3316 1267 0535

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 135211264621014 26/10/2021 20:39:12-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60		DATA DE EMISSÃO 26/10/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA		CEP 01150-011	
ENDEREÇO PRACAMARECHALDEODORO,151		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
FONE/FAX 1131646287		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 20:37:00	
FATURA 001					
25/11/2021					
2.820,00					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.820,00	VALOR DO ICMS 375,06	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.820,00	
VA DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	
QUANTIDADE 7	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,480	PESO LIQUIDO 21,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000182	AGULHA DESC. 13X04 ECLIPSE C TRAVA 30281264 xEAN: 7891463009142 Reg.Anvisa: 100 33430591 - Lote: 1222917 - Dt. Fab ric: 26/10/21 Marca: BD INJECTION V alidade: 30/07/26	90183219	500	5102	UN	5.700,00	0,470000	2.679,00	2.679,00	356,31	0,00	13.30%	0.00%
0000182	AGULHA DESC. 13X04 ECLIPSE C TRAVA 30281264 xEAN: 7891463009142 Reg.Anvisa: 100 33430591 - Lote: 1243072 - Dt. Fab ric: 26/10/21 Marca: BD INJECTION V alidade: 30/08/26	90183219	500	5102	UN	300,00	0,470000	141,00	141,00	18,75	0,00	13.30%	0.00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Interno: 125440 Protocolo: 135211264621014 Pedido cliente 16957 797660 Local de entrega OC 16957 797660 - Nro. Pedido Interno: 125440 - Forma de Pagamento: CARTEIRA</p> <p style="text-align: center;"> Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUABC </p> <p>SC 0209/21 27/10/2021</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.13.41

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO	
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
AGENCIA: 4044	CONTA: 13.845-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2021
VALOR:	4.820,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.7ED.545.B19.116.09C
-------------------	-----------------------

=====

|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 FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO:	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
CPF/CNPJ:	48.791.685/0001-68
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 0072	CONTA: 67.066-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	23/11/2021
VALOR:	329,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	7.56C.2CC.F1F.351.1B1
-------------------	-----------------------

=====

|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.BANCO

=====

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

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090330884120800057631178188170000705000
BENEFICIARIO ORIGINAL:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
04.027.894/0001-64
PAGADOR BOLETO:
FUND.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	7.050,00
VALOR COBRADO	7.050,00

NR. AUTENTICACAO: F.D44.C34.68B.B3C.B09

=====

|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 - 10.22.05

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDAÇÃO 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:	23/11/2021
VALOR:	546,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.E02.3FC.B82.BFE.F72
-------------------	-----------------------

=====

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

BENEFICIÁRIO: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	48.939.276/0001-66
AGÊNCIA: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	22/11/2021
VALOR:	1.872,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.5E2.03C.A4A.0C0.6D4
-------------------	-----------------------

=====

|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 DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080687372558191257550003688130000243400

BENEFICIARIO ORIGINAL:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN PRODUTOS H 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	22/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.434,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.434,00
---------------	----------

NR. AUTENTICACAO: 2.6F2.B38.D8F.08B.A6E

=====

|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 - 15:24:26
155701557 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	470,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

IDENTIFICADOR 1:	57.571.275/0034 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.C82.C24.OFF.576.20E
-----------------	-----------------------

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.22.05

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:	23/11/2021
VALOR:	2.820,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.FB5.D06.99A.3F5.342
-------------------	-----------------------

=====

|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.