

02 de novembro de 2021.

**Pedido de Compra de Urgência – MEDICAMENTO.**

Solicito a Aquisição de Medicamentos para reposição de estoque.

PLANILHA DE PEDIDO DE COMPRA - MEDICAMENTO - NOVEMBRO DE 2021.												
ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 01/11/21	CÁLCULO	PEDIDO
1	ALTEPLASE 50MG FRASCO AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	3	2	0	1	3	-2	4
2	ATENOLOL 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	200	48	50	120	0	90	85	0	110	500
3	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML	AMPOLA	180	200	200	200	189	0	162	15	195	300
4	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	300	0	204	200	150	0	142	23	162	500
5	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	FRASCO	45	20	20	20	10	0	19	2	23	60
6	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300	0	1000	0	150	0	242	52	262	500
7	MEROPENEM 1000MG Frasco-ampola]	FR AMPOLA	300	250	300	600	300	300	342	31	413	200
8	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML Ampola]	AMPOLA	150	100	100	200	0	0	92	20	99	100
9	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA	AMPOLA	100	0	0	0	0	0	16,667	0	22	100

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

PROCESSO Nº 500212/21  
PÁGINA 02  
VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000080  
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0212/21  
CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

DATA DE EMISSÃO: 04/11/2021

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARCIAL NOV/21

HISTÓRICO: .

STATUS: Aprovada TIPO DA RESERVA: Real TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	NOVEMBRO/2021	16.748,71	0,00	16.748,71	Nao
Totais		16.748,71	0,00	16.748,71	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 04 de novembro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fabio. musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUABC

Carimbo e Assinatura

Santo André, 4 de novembro de 2021  
P.C.: SC0212/21

À  
Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA PROJETADA, N/S

Bairro: ITAIM Cidade: CAMBUI

C.E.P.: 37600-000

Telefone: 4934-1679 Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6117	LOSARTANA POTASSICA 50MG			CP	480,00	0,0564	27,0700
0002	7018-0284	ATENOLOL 50MG			CP	480,00	0,0933	44,7800
0003	7018-0226	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI 10ML			FA	45,00	18,8227	847,0200

Valor total: R\$ 918,8700

Condição de pagamento: - 28 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

PROCESSO N° SC 0212/21  
PÁGINA 40  
VISTO 87



**Ordem de Compra: OC16957-807526**  
**Situação: APROVADA (em 04/11/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-42 Requisição: REQ279752-16957**

**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:** 28 dias

**Tipo Frete:** CIF

PROCESSO Nº

80 0212/21

PÁGINA

41

VISTO

AM

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 05/11/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**SUPERMED - MG**

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**End.:** RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG

**CEP:** 3760000

**Fone:** 11 49341811

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 550,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 ATENOLOL 50MG / 0300013		NEO QUÍMICA	Ateneo	30 COMPRIMIDO	480	0,0933	Não	44,78
30442 - ATENOLOL 50MG 30CP GEN-NEO QUIMICA		BIOMM S.A	wosulin	1 FRASCO C/ 10 ML	45	18,8227	Não	847,02
6 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI 10ML / 7018-0226		TEUTO	Genérico	60 COMPRIMIDO	480	0,0564	Não	27,07
29556 - WOSULIN REG 100UI/ML FAM 10ML-BIOMM								
7 LOSARTANA 50MG / 7018-0203								
30519 - LOSARTANA 50MG 60CP REV. GEN-TEUTO								

**Total Geral(R\$): 918,88**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/11/2021 13:47:37

**Requisitante:** RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 02/11/2021

---

PROCESSO Nº 80212/21  
PÁGINA 42  
VISTO Dr.

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 4 de novembro de 2021  
P.C.: SC0212/21

À  
Empresa: 31378288 / MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: V ANHAGUERA S/N  
Bairro: PQ RESID. CANDIDO P.      Cidade: RIBEIRAO PRETO  
C.E.P.: 14093-500  
Telefone: 3505-4900      Fax:  
e-mail: thiago.morgado@medicamental.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0013	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML			AM	200,00	1,8622	372,4400
0002	7018-0256	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML			AM	80,00	21,8800	1.750,4000
0003	7018-1143	MEROPENEM 1G IV			FA	200,00	28,7800	5.756,0000

Valor total: R\$ 7.878,8400

Condição de pagamento: 004 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega

PROCESSO Nº SC 0212/21  
PÁGINA 43  
VISTO 87.



**Ordem de Compra: OC16957-807524**  
**Situação: APROVADA (em 04/11/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-42 Requisição: REQ279752-16957**

**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

0330 N° SC0212/2  
44  
907

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 05/11/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Observação:**

**Dados do Fornecedor**

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR**

**Razão Social:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 31.378.288/0001-66

**End.:** V ANHANGUERA - S/N - Galpão 02 - PARQUE

**RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI - RIBEIRÃO PRETO - SP**

**CEP:** 14.093-500

**Fone:** 1635054900

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
4 GLUCONATO DE CALCIO 100 MG/ML 10 ML / 7018-0013		HALEX ISTAR	Gluconato	200 AMPOLA C/ 10 ML	200	1,8622	Não	372,44	
8 MEROPENEM 1G / 10384 / 246		AUROBINDO PHARMA	MEROPENEM	10 FRASCO AMPOLA	200	28,7800	Sim	5.756,00	
9 VASOPRESSINA 200U/ML AMP 1ML / S201		BIOLAB	ENCRISE	10 AMPOLA	80	21,8800	Não	1.750,40	

**Total Geral(R\$): 7.878,84**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/11/2021 13:47:38

**Requisitante:** RODRIGO

**Sector:** Compras

PROCESSO Nº SC 0212/21  
PÁGINA 45  
VISTO DT.



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 04 de novembro de 2021  
P.C.: SC0212/21

À

Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22

Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA

C.E.P.: 13820-000

Telefone: 36465858 Fax:

e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0220	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG			CP	500,00	0,0300	15,0000
0002	7018-0004	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML		ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML / 5A00110112	AM	100,00	9,8085	980,8500

Valor total: R\$ 995,8500

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

PROCESSO N° SC0212/21  
PÁGINA 46  
VISTO [assinatura]

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 SC 0212/21  
PÁGINA 47  
VISTO 40.



**Ordem de Compra: OC16957-807525**  
**Situação: APROVADA (em 04/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-42 Requisição: REQ279752-16957**  
**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

CEP Nº 500212/21  
48  
R.

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 05/11/2021  
**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP**  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE**  
**Razão Social:** COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
**CNPJ:** 67.729.178/0004-91  
**End.:** PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP  
**CEP:** 13820000  
**Fone:** 11 3646-5858  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML // 7018-0004	025698	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA C/ 2 ML	100	9,8085	Não		980,85	
5 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 0300044	027794	MED QUIMICA		500 COMPRIMIDO	500	0,0300	Não		15,00	

**Total Geral(R\$): 995,85**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/11/2021 13:47:36

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 02/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 4 de novembro de 2021  
P.C.: SC0212/21

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	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6194	ALTEPLASE 50 MG/50ML		UN	3,00	2.318,3800	6.955,1400

Valor total: R\$ 6.955,1400

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega  
Praça Marechal Deodoro, 151.  
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011  
OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº 20212/21  
PÁGINA 49  
VISTO [Assinatura]



PROCESSO Nº SC 0212/21  
PÁGINA 50  
VISTO W

**Ordem de Compra: OC16957-807527**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT16957-42 Requisição: REQ279752-16957  
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:  
rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP  
CNPJ: 57.571.275/0034-60  
E-Mail:  
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151  
Bairro: SANTA CECÍLIA  
Cidade: SÃO PAULO - SP  
CEP: 01.150-011  
Cond.Pagto: 30/45/60/70 dias

Tipo Frete: CIF

**Dados da Entrega**

Data Entrega: 05/11/2021  
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - 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: Dupatri Integracao  
E-mail: @  
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS  
Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 ALTEPLASE 50 MG / 7018-0006		BOEHRINGER	Actilyse	1 FRASCO AMPOLA	3	2.318,3800	Não	6.955,14	

**Total Geral(R\$): 6.955,14**

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP  
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ  
Cód. ERP:  
Data/Hora: 04/11/2021 13:47:36  
Requisitante: RODRIGO  
Setor: Compras  
Data de Aprovação: 02/11/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 022.2/21  
PÁGINA 20  
VISTO em

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0004-91 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/12/2008
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
--

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
--

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

LOGRADOURO PC EMILIO MARCONATO	NÚMERO 1000	COMPLEMENTO GALPAO22
-----------------------------------	----------------	-------------------------

CEP 13.916-074	BAIRRO/DISTRITO NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF	MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP
-------------------	--	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR	TELEFONE (19) 3522-5800
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/12/2008
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

Emitido no dia 04/11/2021 às 09:29:30 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 500212/21  
PÁGINA 21  
VISTO Dr.

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:49:53 do dia 04/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2022.

Código de controle da certidão: **786B.CA28.E5ED.26FB**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº

PÁGINA

VISTO



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 67.729.178/0004-91

**Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**Endereço:** PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL /  
JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

**Validade:** 27/10/2021 a 25/11/2021

**Certificação Número:** 2021102701545202783486

Informação obtida em 04/11/2021 09:51:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 800212/21  
PÁGINA 23  
DI.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.027.894/0007-50</b> FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>26/02/2019</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS</b>	NÚMERO <b>410</b>	COMPLEMENTO <b>GALPAO02 MD. 4 E 5</b>
--	----------------------	--

CEP <b>13.178-561</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE</b>	MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(83) 2106-2433/ (83) 2106-2559</b>
--	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/02/2019</b>
------------------------------------	---

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 **04/11/2021** às **09:55:36** (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº SC 0212/21  
PÁGINA 24  
VISTO em

**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 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 09:54:42 do dia 04/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/05/2022.

Código de controle da certidão: **1623.15F3.8E47.5788**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO N° SC 0212/21  
PÁGINA 25  
VISTO 07.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.027.894/0007-50

**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

**Endereço:** AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GALPAO 02 MD 4 E 5 / RES REAL  
PQ SUMARE / SUMARE / SP / 13178-561

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

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

**Validade:** 01/11/2021 a 30/11/2021

**Certificação Número:** 2021110101325518061909

Informação obtida em 04/11/2021 09:52:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 0212/21  
26  
Dr.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>31.378.288/0001-66</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/08/2018
--	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>	PORTE DEMAIS
---	-----------------

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR</b>
--

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar</b> <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b> <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>V ANHANGUERA</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>KM 307 950MTS GALPAO02</b>
-----------------------------------	------------	--

CEP <b>14.093-500</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI</b>	MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(16) 3505-4900</b>
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>30/08/2018</b>
------------------------------------	---

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 **04/11/2021** às **09:39:40** (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 820212/2  
PÁGINA 27  
VISTO 10

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:17:06 do dia 25/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/04/2022.

Código de controle da certidão: **1F03.625F.8E81.E677**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 80 0212/21

PÁGINA 28

VISTO D.

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 31.378.288/0001-66

**Razão Social:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** VIA ANHANGUERA KM 307 GALPAO 2 / PQ RESID CANDIDO PO /  
RIBEIRAO PRETO / SP / 14093-500

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

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

**Validade:** 20/10/2021 a 18/11/2021

**Certificação Número:** 2021102000560966172580

Informação obtida em 04/11/2021 09:40:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 8022/21  
PÁGINA 29  
DATA 09/09

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/09/2009
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMED	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  
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho  
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
46.46-0-01 - 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  
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários  
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional  
64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings

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

LOGRADOURO R PROJETADA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
---------------------------	--------------	----------------------

CEP 37.600-000	BAIRRO/DISTRITO ITAIM	MUNICÍPIO CAMBUI	UF MG
-------------------	--------------------------	---------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR	TELEFONE (11) 4934-1700/ (35) 3431-3952
---	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/09/2009
-----------------------------	--

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 04/11/2021 às 09:51:18 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº SC 0212/21  
PÁGINA 30  
VISTO W

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

Nome: **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES  
LTDA**  
CNPJ: **11.206.099/0001-07**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:41:07 do dia 04/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/05/2022.

Código de controle da certidão: **9443.969A.D293.00A2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0212/21

PÁGINA 31

VISTO W



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.206.099/0001-07

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

**Endereço:** RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

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:** 17/10/2021 a 15/11/2021

**Certificação Número:** 2021101700481334988036

Informação obtida em 04/11/2021 09:52:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
1312111120609900107550010005553021000358233

Nº 555302  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a não contribuinte  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214418788272 05/11/2021 11:05:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480295  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119  
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC (30269)  
ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO  
FONE/FAX: 1131646287  
BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA  
CEP: 01150-011  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60  
DATA DA EMISSÃO: 05/11/2021  
HORA DA SAÍDA: 08 NOV 2021

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	19/11/2021	918,87

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 918,87	VALOR DO ICMS: 42,50
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO ICMS TOTAL: 918,87
VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
DESCONTO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 918,87
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 918,87
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 918,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
CÓDIGO ANT: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ/CPF: 01125797000540  
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730  
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE  
UF: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006  
QUANTIDADE: 2  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA: [ ]  
NÚMERO: [ ]  
PESO BRUTO: 1,65  
PESO LÍQUIDO: 1,65

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DW10114 (45) 01/2023 (Fornecedor: 3054, Lote: DW10114, Qtde: 45, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30043100	200	6108	FR	45	18,8227	847,02	847,02	33,88		4,00	
30442	ATENOLOL 50MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B2-1F2705 (16) 08/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F2705, Qtde: 16, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049042	500	6108	CX	16	2,7988	44,78	44,78	5,37		12,00	
30519	LOSARTANA 50MG 60CP REV. GEN-TEUTO LT 342-2312 (8) 12/2022 (Fornecedor: 3109, Lote: 3422312, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	000	6108	CX	8	3,3838	27,07	27,07	3,25		12,00	

*Rodolfo Moratti Luz*  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUAPO  
10/11/2021

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R3P1V1;R17P1V1;||;OC16957-807526  
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 118,58 Pedido: 523266 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275003460) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

SC 02/12/21

Mercadorias avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

**PERECÍVEL URGENTE**

# Rioclarensense

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDACHAVE DE ACESSO  
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5048 2211 2870 0690COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13216-074 - 191522580Nº: 1504822 FL 1 / 1  
SÉRIE 1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211311192686 05/11/2021 14:51:39NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO  
PC MAL DEODORO 149MUNICÍPIO  
SÃO PAULOFONE / FAX  
1126665400BAIRRO / DISTRITO  
SANTA CECILIACNPJ / CPF  
57.571.275/0034-60CEP  
01150-011UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
05/11/2021DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
05/11/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1504822/1

06/12/2021

995,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

980,85

VALOR DO ICMS

117,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

995,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

995,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

0,638

PESO LÍQUIDO

0,638

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 05/21 Q: 100,0000 F: 27/09/21 V: 31/08/2023	30049024	000	5102	AP	100,00	9,8085	980,85	980,85	117,70	0,00	12,00	0,00
027794	HIIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUÍMICA) (ITEM GENERICO) L: O13184 Q: 500,0000 F: 28/09/21 V: 30/09/2023 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 17,05 Valor do ICMS Dispensado: 2,05 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Co nv.87/02)	30049079	040	5102	CP	500,00	0,03	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUNDAC  
08/11/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OCC16957-807525 DATA ENTREGA: 08/11/2021 Pedido: 2062119 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2062119 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 26386 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

*SC 02/11/21*



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3539  
CATALÃO - GO  
CEP: 75.709-816

TELEFONES  
EST. CATALÃO: (64) 3442-8051  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8790

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 1222053  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2220 5310 0066 2250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214544941523 04/11/2021 16:20:40

CNPJ  
04.027.894/0003-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
ENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

ESTAB. REMETENTE

CNPJ/CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
04/11/2021

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUND. DO ABC (11056)

BAIRRO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA ENTRADA SAIDA  
04/11/2021

ENDEREÇO  
PRACA MARECHAL DEODORO, 149

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
16:19

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

FONE/FAX  
1126665400

FATURA/DUPLICATA

001 04/12/2021 6.955,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.955,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	6.955,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027804000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,90	PESO LÍQUIDO 0,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER (Lote: 103730, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2024, Data Fab: 01/03/2021)	30049019	240	6108	CX	3	2.318,3600	6.955,14					

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUABC  
05/11/2021

500212/2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA  
OC16957-807527  
ITEM 1 ISENTO ICMS CONV140/01  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 1 ISENTO ICMS CONV140/01  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 2.830,05, Federal, R\$ 2.830,05, Estadual, R\$ 0,00  
Pedido: 1310478  
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)  
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)  
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição  
Estadual.: 633751854115 - Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 7.878,84 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA - SAO PAULO-SP



NFe Nº. 000.107.360  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.107.360</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1073 6011 3177 2050</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211305850068 - 04/11/2021 15:53:06</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>31.378.288/0001-66</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>57.571.275/0034-60</b>	<b>04/11/2021</b>
ENDEREÇO <b>PRACA MARECHAL DEODORO, 149</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANTA CECILIA</b>	CEP <b>01150-011</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11031646287</b>
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>04/11/2021</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>16:53:00</b>

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/12/2021
Valor	R\$ 7.878,84

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.878,84	1.072,83	0,00	0,00	0,00	0,00	7.878,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.878,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI</b>		<b>0-Remetente</b>				<b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA CERON VOLPE, 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>3</b>	<b>Volumes</b>			<b>9,256</b>	<b>9,2</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
25430	ENCRÍSE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1063249 Qt: 8 Val: 31/05/23 FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	8	218,8000	1.750,40	1.750,40	315,07			18,00	
34614	GLICONATO DE CALCIO 10% CX C/200 AMP VD 10ML/HALEX ISTAR HOSP O+ Lote: 1060527 Qt: 1 Val: 26/06/23	30049099	000	5102	CX	1	372,4400	372,44	372,44	67,04			18,00	
31025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: MI0121066A Qt: 20 Val: 30/06/23	30042099	200	5102	CX	20	287,8000	5.756,00	5.756,00	690,72			12,00	

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia FIABC  
05/11/2021  
SC02/2/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 05/11 Ordem de Compra: OC16957-807524 Cotacao: COT16957-42 Requisicao: REQ279752-16957 Orc 13175442 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xmi@portaldaintrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.266,92 Estadual: R\$ 950,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
AGENCIA: 3370	CONTA: 6.158-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2021
VALOR:	7.878,84
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.321.D8B.B9E.E21.824
-------------------	-----------------------

=====

|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.

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.13.41  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

-----

00190000090330884120800058881178288240000695514

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO 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	29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.955,14
VALOR COBRADO	6.955,14

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.1DF.2EC.45B.07C.04C

-----

|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.

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.13.41  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153600100961080173188260000099585

BENEFICIARIO ORIGINAL:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
67.729.178/0004-91

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

-----

DATA DE VENCIMENTO	29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	995,85
VALOR COBRADO	995,85

-----

NR. AUTENTICACAO: D.318.612.5BE.F72.942

-----

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



24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.56.05  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	19/11/2021
VALOR:	918,87
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.C08.868.797.A0A.8FE
-------------------	-----------------------

=====

|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.