

08 de novembro de 2021.

**Pedido de Compra- MATERIAL - GERAL.**

Solicito a Aquisição de Materiais hospitalares – CLASSE GERAL - para reposição de estoque do mês de novembro 2021.

PEDIDO DE MATERIAL GERAL - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE NOVEMBRO 2021										
ITENS	CÓDIGO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	AGOSTO	SETEMBRO	NOVEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 06/11/2021	CÁLCULO	PEDIDO
1	7033-0139	ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA - INDIVIDUAL	UNIDADE	1000	1500	1500	1143	1100	386	500
2	7033-7099	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	UNIDADE	500	500	500	471	400	213	200
3	7033-0254	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	15000	15000	15000	16429	14100	7257	7500
4	7033-7156	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M	ROLO	346	0	0	75	36	62	60
5	7033-0365	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA	UNIDADE	264	480	60	298	144	244	240
6	7033-7157	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA	UNIDADE	240	480	0	235	36	269	264
7	7033-0265	CADARÇO SARIADO 10MM X 100M	UNIDADE	60	50	0	44	3	55	20
8	7033-0357	CAMPO CIRÚRGICO COM FENESTRA 50 X 50 CM - ESTÉRIL	UNIDADE	300	200	200	229	280	17	50
9	7033-7105	CAMPO CIRÚRGICO SEM FENESTRA 50 X 50 CM - ESTÉRIL	UNIDADE	300	100	100	200	144	116	100
10	7033-0156	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 8,0	UNIDADE	0	0	1	2	0	2	2
11	7033-0790	CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEM 07FRX20CM	UNIDADE	9	50	0	37	20	28	30
12	7033-7047	CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLIO LUMEM 07FRX20CM	UNIDADE	50	50	0	43	36	20	20
13	7033-6354	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	500	0	0	586	500	261	300

SC 0216/21  
35.02

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
Desde 1987

14	7033-6679	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	UNIDADE	800	0	0	714	500	429	500
15	7033-7237	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	400	0	0	307	100	299	300
16	7033-7322	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO GG (Medida: 90 cm x 220 cm) Unidade	UNIDADE	62	0	0	37	25	24	30
17	7033-0031	COLCHAO CAIXA DE OVO 1,88M X 80CM X 4CM DENSIDADE 28 Unidade	UNIDADE	193	60	100	98	50	77	80
18	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM	PACOTE C/500	120	150	150	166	137	78	80
19	7018-0341	CREME DE HIDRATAÇÃO (BASE AGE, VIT A E D, ÓLEOS VEGETAIS, LECITINA DE SOJA, ALOE VERA)	FRASCO	100	100	200	100	0	130	150
20	7033-7264	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 10X12CM	UNIDADE	530	600	600	733	480	473	500
21	7033-6644	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9CM	UNIDADE	1070	600	600	967	700	557	600
22	7033-2600	CURATIVO FILME TRANSPARENTE IMPERMEAVEL EM POLIURETANO 10CM X 10M	ROLO	25	30	60	36	19	27	30
23	7033-9191	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 15X15CM	UNIDADE	100	80	150	111	90	55	60
24	7033-8703	CURATIVO HIDROGEL [85 gramas; Gel/Bisnaga]	BISNAGA	95	90	0	72	19	75	75
25	7033-0052	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 21 G (Escalp) - com dispositivo de segurança.	UNIDADE	900	0	300	986	1000	281	300
26	7007-10008	ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOOL 250ML FRASCO	FRASCO	50	60	100	66	50	35	35
27	7033-7075	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJETOR LATERAL COM PINCA ROLETE FLASHBALL LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	3000	0	2000	2857	3020	694	500
28	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M [Unidade]	ROLO	24	24	60	56	13	60	60
29	7033-7006	FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECÂNICA 800 HORAS, DESCARTÁVEL, LIVRE DE LÁTEX (HEPA)	UNIDADE	250	200	100	210	193	80	100
30	7007-100053	FIO POLIGLACTINA 2-0 70CM 1/2 26MM	UNIDADE	36	36	36	26	0	33	36

RECIBO Nº 50216/21

03



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC  
Desde 1967

			UNIDADE	30	30	10	24	15	17	20
51	7033-0201	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL.	UNIDADE	30	30	10	24	15	17	20
52	7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL.	UNIDADE	30	30	30	34	5	40	40
53	7033-6905	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 14 [Unidade]	UNIDADE	20	0	10	13	0	17	20
54	7033-0212	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	37	30	30	28	10	27	30
55	7033-0213	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]	UNIDADE	30	20	40	27	28	7	10
56	7033-0217	SONDA FOLLEY 3 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	20	0	10	9	5	6	10

PROCESSO Nº SC0216/21  
P...  
VIS...  
OS  
R.



Michael do Carmo Machado  
Supervisor de Farmácia

Nº 500216/21  
149  
M.

**RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000103**  
**REVISÃO - 002**

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0216/21

DATA DE EMISSÃO: 17/11/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR NOV/2021

HISTÓRICO: -

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

**PLANEJAMENTO DA RESERVA**

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	NOVEMBRO/2021	37.079,37	0,00	37.079,37	Nao
<b>Totais</b>		<b>37.079,37</b>	<b>0,00</b>	<b>37.079,37</b>	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 17 de novembro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6382	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL EM ESPUMA		UN	1.000,00	2,2197	2.219,7000

Valor total: R\$ 2.219,7000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 155  
LISTO AM

29/11/2021 10:54

https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx



Ordem de Compra: OC16957-816644  
Situação: ENTREGUE (em 24/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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: LUCAS OLIVEIRA

E-mail: lucas.mata@rioclarense.com.br

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.
35 FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO / SC00016	030456	3M			100 UNIDADE	1.000,2.2197	Não		2.219,70	
FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264										

Total Geral(R\$): 2.219,70

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:43

Requisitante: RODRIGO

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-5586	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG			UN	3.094,00	1,1890	3.678,7700

Valor total: R\$ 3.678,7700

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega  
Praça Marechal Deodoro, 151.  
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

PROCESSO N° SC0216/21  
PÁGINA 158  
VISTO [Assinatura]





PÁGINA 159

VISTO [assinatura]

**Ordem de Compra: OC16957-816650**  
**Situação: ENTREGUE (em 18/11/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

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

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957**

**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:** 19/11/2021

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

**CEP:** 01.150-011

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

**Dados do Fornecedor**

VITAL SP

**Razão Social:** VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

**CNPJ:** 61.610.283/0001-88

**End.:** AV. DA ALDEIA - 322 - - BARUERI - BARUERI - SP

**CEP:** 06440000

**Fone:** 1127892676

**Usuário Resgate:** CRYSOLEINE ARRUDA

**E-mail:** comercial01@vitalhospitalar.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 800,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
38 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. XG / S454		MAXI CONFORT	Fralda	7 UNI	3.094	1,1890	Não		3.678,77	

**Total Geral(R\$): 3.678,77**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/11/2021 10:29:46

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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	7033-0139	ABAIXADOR DE LINGUA 14CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL			UN	500,00	0,0399	19,9500
0002	7033-7322	COBERTURA PARA OBITO TAM GG 90 X 220CM			UN	25,00	11,1550	278,8800
0003	7018-0341	CREME DE HIDRATAÇÃO 200ML - FRASCO OU TUBO		BASE - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECTINA DE SOJA	UN	150,00	13,0985	1.964,7800
0004	7033-0293	FILTRO AUTO UMIDIFICADOR MEMBRANA			UN	100,00	5,5500	555,0000
0005	7033-2697	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 50MM X 30M TERMOSENSIVEL			UN	12,00	2,4725	29,6700
0006	7033-6005	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG 80MM X 30M ROLO			RL	12,00	4,7840	57,4100

PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 160  
VISTO [assinatura]

Valor total: R\$ 2.905,6900

**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 5026/22  
PÁGINA 161  
VISTO PD.



PROCESSO N° 5002672

PÁGINA 162

VISTO

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Ordem de Compra: OC16957-816646  
Situação: ENTREGUE (em 18/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA

Razão Social: C.B.S

CNPJ: 48.791.685/0001-68

End.: PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO - SP

CEP: 03043000

Fone: 1133472700

Usuário Resgate: BARBARA TAMARA

E-mail: barbara.pereira@cbsmed.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Total Comprador(R\$)	Cancel.
1 ABAIXADOR DE LINGUA 14 CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL / 7033-0139	000462	ESTILO	estilo	100 UNIDADE	500	0,0399	Não	19,95	
16 COBERTURA PARA ÓBITO GG / SC00026 MEDIDAS 90CM X 220XM	005640	JUREMA		25 UNIDADE	25	11,1550	Não	278,88	
19 CREME DE HIDRATAÇÃO DE 200ML / SC00047 BASE AGE, VIT A E D, ÓLEOS VEGETAIS, LECITINA DE SOJA, ALOE VERA	002097	SUPRIDERME	Loção Hidratante - Frasco com 200 ML	1 FRASCO	150	13,0985	Não	1.964,78	
29 FILTRO PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA 800HORAS, DESCARTÁVEL / 7033-0293 LIVRE DE LÁTEX - HEPA	008454	SCAV MEDICAL		1 UNIDADE	100	5,5500	Não	555,00	
42 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	002487	FOUR STAR		1 ROL	12	2,4725	Não	29,67	
43 PAPEL TERMOSENSIVEL 80MM X 30M ROLO / S518	001907	FOUR STAR		1 ROLO	12	4,7840	Não	57,41	

Total Geral(R\$): 2.905,68

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/11/2021 10:29:44

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 09/11/2021

PROCESSO Nº 5026/21  
PÁGINA 163  
VISTO RM.

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

A

**Empresa:** 04192876 / CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** RUA AO PAULO, 13  
**Bairro:** VILA BELMIRO **Cidade:** SANTOS  
**C.E.P.:** 11075-330  
**Telefone:** 32282305 **Fax:** 32282300  
**e-mail:** vendas.lucio@crismed.com.br  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0398	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER SLIP (COM BICO)			UN	5.000,00	0,2360	1.180,0000

Valor total: R\$ 1.180,0000

**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 SC0216/21  
PÁGINA 164  
VISTO [Assinatura]

PROCESSO N. 570216/21  
 PÁGINA 165  
 VISTO Rj.



**Ordem de Compra: OC16957-816649**  
**Situação: ENTREGUE (em 18/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

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

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957**

**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:** 19/11/2021

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

**CEP:** 01.150-011

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

**Dados do Fornecedor**

**CRISMED**

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**E-mail:** vendas.rodrigo@crismed.com.br

**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.
45 SERINGA DESC. 10ML S/AG LUER SLIP / SC00041		SR	Seringa	250 UN	5.000	0,2360	Não		1.180,00	

**Total Geral(R\$): 1.180,00**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/11/2021 10:29:46

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 09/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À  
Empresa: 04192876 / CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: RUA AO PAULO, 13  
Bairro: VILA BELMIRO Cidade: SANTOS  
C.E.P.: 11075-330  
Telefone: 32282305 Fax: 32282300  
e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0829	SERINGA DESC. 20ML SEM AGULHA LUER LOCK			UN	1.800,00	0,4838	870,8400

Valor total: R\$ 870,8400

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 SC0216/21  
PÁGINA 166  
VISTO [assinatura]



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



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

PROCESSO Nº 500216/21  
PÁGINA 167  
VISTO [assinatura]



PROCESSO Nº 500216/21  
PÁGINA 168  
VISTO DM

**Ordem de Compra: OC16957-816804**  
**Situação: APROVADA (em 17/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

CRISMED

Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.192.876/0001-38

End.: RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

CEP: 11075330

Fone: 13 32282305

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	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
50 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 20ML LUER LOK / 00194		INJEX	Seringa	300 UNIDADE	1.8000	4838	Não		870,84	

Total Geral(R\$): 870,84

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 11:39:21

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

A

Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

Endereço: PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Bairro: RES. REAL PQ. SUMARE Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13178-561

Telefone: 32288700 Fax:

e-mail: contabilidade1@dupatri.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0156	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART COM BALAO N 8.0		UN	2,00	14,9979	30,0000
0002	7033-0060	FITA ADESIVA 19 MM X 50 M - BR		UN	96,00	2,8745	275,9500

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

Valor total: R\$ 305,9500

PROCESSO N° SC0216/21  
PÁGINA 169  
LISTO 87.

PROCESSO Nº SC0216/21PÁGINA 170

VISTO

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Ordem de Compra: OC16957-816648

Situação: ENTREGUE (em 18/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

DUPATRI

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXP.LTDA.

CNPJ: 04.027.894/0007-50

End.: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS - 410 - - REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ - SP

CEP: 13178561

Fone: 13322887000

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.
10 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C.B 8,0 / S274		SOLIDOR	Canula	1 UNI	2	14,9979	Não	30,00
31 FITA ADESIVA 19MM X 50M HOSPITALAR / S443		SICAD	Fita adesiva 19 mm x 50 m - branca - und	1 UNI	96	2,8745	Não	275,95

Total Geral(R\$): 305,95

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:45

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À  
Empresa: 02119775 / ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA  
Endereço: ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA 1387  
Bairro: ALTOS DE CAUCAIA Cidade: COTIA  
C.E.P.: 06727-177  
Telefone: 58525466 Fax:  
e-mail: vendas2@onixbrasil.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0452	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE		UN	1.048,00	1,0000	1.048,0000
0002	7033-0308	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA MEDIA		UN	120,00	1,0000	120,0000

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

Valor total: R\$ 1.168,0000

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 SC0216/21  
PÁGINA 171  
VISTO AM

PROCESSO N° SC0216/21PÁGINA 172VISTO DR.

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Ordem de Compra: OC16957-816643

Situação: ENTREGUE (em 18/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

EDUCONIX - SP

Razão Social: onix brasil comercial ltda

CNPJ: 02.119.775/0001-06

End.: estrada da agua espraiada - 1387 - galpao 01 - altos de caucaia - cotia - SP

CEP: 06727177

Fone: 1158525466

Usuário Resgate: Catia Rodrigues Bragaia de Oliveira

E-mail: vendas2@onixbrasil.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 8,0000

## Observação:

## Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
36 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. G / S451		VITACARE		8 UNI	1,048	1,0000	Não		1,048,00	
37 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. M / S452		VITACARE		8 UNI	120	1,0000	Não		120,00	

Total Geral(R\$): 1.168,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:41

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À  
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA RUZZI, 607

Bairro: SERTAOZINHO

Cidade: MAUA

C.E.P.: 09370-850

Telefone: 45128600

Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0357	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO ESTERIL 50X50CM			UN	50,00	1,9000	95,0000

Valor total: R\$ 95,0000

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 560216/21  
PÁGINA 173  
VISTO RS.





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 500216/24  
PÁGINA 175  
VISTO 87.



**Ordem de Compra: OC16957-816647**  
**Situação: ENTREGUE (em 23/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**PROCESSO N°** SC0216/21  
**PÁGINA** 170  
**VISTO** [Assinatura]

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

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957  
**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:** 19/11/2021  
 PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Observação:**

**Dados do Fornecedor**

**POLAR FIX SP**  
**Razão Social:** POLAR FIX INDUSTRIA E COM. DE PROD. HOSPITALARES  
**CNPJ:** 02.881.877/0001-64  
**End.:** RUA RUZZI HOSPITALAR - 607 - 607 - SERTÃOZINHO - MAUÁ - SP  
**CEP:** 09370850  
**Fone:** 11 45128600  
**Usuário Resgate:** Camila Neres  
**E-mail:** vendas14@polarfix.com.br  
**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 ATADURA CREPE 15 CM / 7033-0365 13 FIOS 15CM X 1,8M	F08381	POLAR FIX	polar fix	12 ROLO	240	0,5900	Não	141,60	
8 CAMPO FENESTRADO ESTERIL DESCARTAVEL 50x50 CM / 7535-0065	F08219	POLAR FIX		1 UND	50	1,9000	Não	95,00	
9 CAMPO SIMPLES ESTERIL DESCARTAVEL 50 X 50 CM / 7535-0064	F08219	POLAR FIX		1 UND	100	1,5400	Não	154,00	
20 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9CM X 12CM / SC00030 ESTÉRIL	FP0077	POLAR FIX	Curativo Estéril de Filme Transparente de Poliuretano - und	1 UNIDADE	500	1,9000	Não	950,00	
22 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ADESIVO NAO ESTERIL EM ROLO 10CM X 10M / x579	FP0079	POLAR FIX		1 UNIDADE	30	46,8600	Não	1.405,80	

**Total Geral(R\$): 2.746,40**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/11/2021 10:29:45

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 09/11/2021

PROCESSO N° SC026.6/21  
PÁGINA 177  
VISTO RM

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7075	EQUIPO DE INFUSAO MACROGOTAS			UN	500,00	1,0300	515,0000

Valor total: R\$ 515,0000

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

SC0216/21  
178  
87-



PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 179  
VISTO AM.

Ordem de Compra: OC16957-816660  
Situação: APROVADA (em 17/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME

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

CNPJ: 03.402.979/0001-12

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

CEP: 03478040

Fone: 1120828301

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
27 EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL / 7033-5983		INJEX		500 UND	500	1,0300	Não		515,00	

Total Geral(R\$): 515,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:52

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À  
Empresa: 27608037 / DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS - HOSPITALARES LTDA  
Endereço: V DAS SAMAMBAIAS, 135  
Bairro: JARDIM COLIBRI Cidade: COTIA  
C.E.P.: 06713-280  
Telefone: 4551-7525 Fax:  
e-mail: nao informado  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100049	RESTRITOR DE MEMBROS			UN	200,00	7,9000	1.580,0000

Valor total: R\$ 1.580,0000

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 SC0216/21  
PÁGINA 180  
VISTO SM.

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

PROCESSO Nº SC0246/21  
PÁGINA 181  
VISTO 87.



PROCESSO Nº 50026/21  
PÁGINA 182  
VISTO [assinatura]

**Ordem de Compra: OC16957-816659**  
**Situação: APROVADA (em 17/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

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

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957**

**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:** 19/11/2021

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

**CEP:** 01.150-011

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

**Observação:**

-

**Dados do Fornecedor**

**DEJAMARO - SP**

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

**CNPJ:** 27.608.037/0001-53

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

**CEP:** 06713280

**Fone:** 1145517525

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 7 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
44 RESTRITOR DE PACIENTE / SC00010	00144	DEJAMARO		1 UNIDADE	200	7,9000	Não	1.580,00	

**Total Geral(R\$): 1.580,00**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/11/2021 10:29:52

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 09/11/2021



Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À  
Empresa: 21681325 / MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
Endereço: RUA TRES, Nº 283  
Bairro: PARQUE NORTE  
Cidade: VESPASIANO  
C.E.P.: 33200-000  
Telefone: 2522-8170 Fax:  
e-mail: financeiro@smfuabc.org.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0371	SERINGA 20ML DESCART BICO LISO S/AG			UN	1.500,00	0,4708	706,2000

Valor total: R\$ 706,2000

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

Praça Marechal Deodoro, 151, São Paulo - SP - CEP: 01150-011 - CNPJ: 575712750001-00

PROCESSO Nº 500216/21  
PÁGINA 183  
VISTO [assinatura]



**Ordem de Compra: OC16957-816657**  
**Situação: APROVADA (em 17/11/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

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

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957**

**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:** 19/11/2021

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

**CEP:** 01.150-011

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

**Dados do Fornecedor**

**MULTIFARMA COMERCIAL LTDA**

**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

**CNPJ:** 21.681.325/0001-57

**End.:** RUA TRÊS - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - MORRO ALTO - VESPASIANO - MG

**CEP:** 33.200-000

**Fone:** 31 25228170

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

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

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb. Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
48 SERINGA DESCARTAVEL 20ML L. SLIP BICO LATERAL S/A / 7033-6299		SALDANHA RODRIGUES	Seringa descartável sem agulha 20 MI - und	250 UNI	1,5000,4708	Não	706,20	

**Total Geral(R\$): 706,20**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 17/11/2021 10:29:51

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À

Empresa: 50247071 / MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

Endereço: R TAPECIMA,190

Bairro: VILA NIVI

Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02256-020

Telefone: 29493404 Fax: 22122634

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100053	FIO POLI GLACTINA 2-0 AG 2,6CM 1/2 70CM		UN	108,00	5,8000	626,4000

Valor total: R\$ 626,4000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 185  
VISTO [assinatura]

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

PROCESSO Nº SC0216/24  
PÁGINA 186  
VISTO EP

PROCESSO Nº 8022626PÁGINA 187VISTO 97.

Ordem de Compra: OC16957-816655  
Situação: APROVADA (em 17/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

## Dados do Fornecedor

MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

Razão Social: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

End.: RUA TAPECIMA - N 198 - N 198 - VILA NIVI - SÃO PAULO - SP

CEP: 02256020

Fone: 11 29493404

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 10 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.
30 FIO POLIGLACTINA 2-0 70CM 1/2 26MM / SC00036	J317H	ETHICON		36 UNIDADE	108 5,8000	Não		626,40	

Total Geral(R\$): 626,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:49

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À

Empresa: 51943645 / BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Endereço: AV. AMADOR AGUIAR 1500

Bairro: CITY JARAGUA      Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02998-020

Telefone:      Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0790	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FR X 20CM - KIT			UN	30,00	58,0000	1.740,0000
0002	7033-7047	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEM 7FR X 20CM - KIT			UN	20,00	75,0000	1.500,0000

Valor total: R\$ 3.240,0000

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

PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 188  
VISTO 

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 50046/21  
PÁGINA 189  
VISTO EM



PROCESSO Nº 50026/21  
PÁGINA 190  
VISTO 907

Ordem de Compra: OC16957-816654  
Situação: APROVADA (em 17/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

BIO MEDICAL SP

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

CNPJ: 51.943.645/0001-07

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

CEP: 02998020

Fone: 11 39445555

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 350,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 CATETER DUPLO LUMEM 7F COM KIT INTRODUTOR 7FX20CM / 7033-6013	C7D20BNW	BIOMEDICAL	Caléter	1 UNIDADE	30	58,0000	Não	1.740,00
12 CATETER INTRAVENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEM 7FR X 20CM / 7033-7047	C7T20BN	BIOMEDICAL	Caléter	1 UNIDADE	20	75,0000	Não	1.500,00

Total Geral(R\$): 3.240,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:49

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021



Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6354	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G C/ DISPOSIT. DE SEGURANCA			UN	300,00	1,7500	525,0000
0002	7033-6679	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G C/ DISPOSIT. DE SEGURANCA			UN	500,00	1,7500	875,0000
0003	7033-7237	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº24 COM DISP DE SEGURANCA			UN	300,00	1,7500	525,0000
0004	7033-6644	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE 7CM X 9CM - P/ CATETER PERIFERICO			UN	600,00	1,4900	894,0000
0005	7033-7277	FITA ADESIVA 50MM X 10MTS, MICROPOROSA HIPOALERGENICA			UN	60,00	3,6480	218,8800
0006	7033-7093	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA			UN	3.600,00	0,2200	792,0000
0007	7033-0375	SERINGA DESC. 5ML SEM AGULHA LUER LOCK			UN	500,00	0,1800	90,0000
0008	7033-0833	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER LOCK			UN	2.000,00	0,3223	644,6000

PROCESSO Nº SC0216/21  
 PÁGINA 191  
 VISTO [assinatura]

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



0009	7033-0201	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.5MM (COM CUFF)	UN	20,00	3,9000	78,0000
0010	7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF)	UN	40,00	4,1670	166,6800
0011	7033-0212	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR	UN	30,00	2,7000	81,0000
0012	7033-0217	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 16 FR	UN	10,00	3,7000	37,0000

Valor total: R\$ 4.927,1600

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº SCO226/21  
PÁGINA 192  
LISTO OK



LISTO

46 SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA / x63 100	WILTEX	Seringa descartável 1 Ml sem agulha - und	100 UND	3,6000	2200	Não	792,00
47 SERINGA DESCARTAVEL 05ML / S541 LUER LOCK 500	SR		500 SER	500	0,1800	Não	90,00
49 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 10ML LUER LOK / 00193 250	SR	Seringa	250 UNIDADE	2,0000	3,223	Não	644,60
51 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5MM / 0100145 10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	20	3,9000	Não	78,00
52 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0MM / 0100146 10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	40	4,1670	Não	166,68
54 SONDA FOLEY 2 VIAS N°16 / 7033-6564 10	WELL LEAD	Sonda	10 UND	30	2,7000	Não	81,00
56 SONDA FOLEY 3 VIAS C/ BALÃO 30ML 16 / 0100161 10	WELL LEAD	FOLEY 3 VIA	10 UNIDADE	10	3,7000	Não	37,00

Total Geral(R\$): 4.927,16

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:

Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

À  
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA RUZZI, 607

Bairro: SERTAOZINHO

Cidade: MAUA

C.E.P.: 09370-850

Telefone: 45128600 Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7157	ALGODAO ORTOPEDICO ATADURA 20CM X 1.8MTS			UN	264,00	0,8300	219,1200

Valor total: R\$ 219,1200

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 195  
VISTO [assinatura]

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



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

PROCESSO Nº 500246/21  
PÁGINA 196  
VISTO ES.

PROCESSO Nº SCO 21.6/21PÁGINA 197VISTO 07**Ordem de Compra: OC16957-816803**  
**Situação: APROVADA (em 17/11/2021)****Centro de Custo: Nenhum****FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP****Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

**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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

POLAR FIX SP

Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COM. DE PROD.

HOSPITALARES

CNPJ: 02.881.877/0001-64

End.: RUA RUZZI HOSPITALAR - 607 - 607 - SERTÃOZINHO - MAUÁ - SP

CEP: 09370850

Fone: 11 45128600

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

**Observação:****Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 ATADURA DE CREPE 20 CM / 7033-6604		POLAR FIX	Atadura	12 RL	264	0,8300	Não	219,12	
13 FIOS 20CM X 1,8M									

**Total Geral(R\$): 219,12****Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP****Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ****Cód. ERP:****Data/Hora: 17/11/2021 11:39:20****Requisitante: RODRIGO****Sector: Compras****Data de Aprovação: 09/11/2021**

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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	7033-7156	ALGODAO ORTOPEDICO ATADURA 15CM X 1.8MTS			UN	60,00	0,4690	28,1400
0002	7033-0031	COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1,90M X 0,90M X 0,10M			UN	80,00	28,9000	2.312,0000
0003	7033-9191	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM			UN	60,00	15,4000	924,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 3.264,1400

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

PROCESSO Nº SC0216/H  
PÁGINA 198  
VISTO [Assinatura]



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

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

PROCESSO Nº 500216/24  
PÁGINA 199  
VISTO 07.



PROCESSO Nº SCO216/21  
PÁGINA 200  
OUTO 07.

Ordem de Compra: OC16957-816656  
Situação: APROVADA (em 17/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

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: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

OCEAN

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

End.: RUA CONSELHEIRO CÂNDIDO DE OLIVEIRA - 124 - 130 -  
VILA ANASTÁCIO - SÃO PAULO - SP

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 ALGODAO ORTOPEDICO 15CM / S235 15CM X 1,8M		ORTOBOM	Algodão 12 UNI	60	0,4690	Não	28,14	
17 COLCHAO TIPO PIRAMIDAL 90 X 06 CM DENSIDADE 28 / S323		LUCKSPUMA	1 UNI	80	28,9000	Não	2.312,00	
23 CURATIVO HIDROCOLOIDE EM PLACA 15X15CM / 7033- 6644 EXTRA FINO		PAUL HARTMANN	1 UNIDADE	60	15,4000	Não	924,00	

Total Geral(R\$): 3.264,14

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:50

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



São Paulo, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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	7033-0254	AGULHA HIPODERMICA 40X12MM DESCARTAVEL C/ DISP. DE SEGURANCA		UN	7.500,00	0,4700	3.525,0000
0002	7007- 100042	FIXADOR DE SONDA NASOENTERAL		UN	100,00	3,2240	322,4000

Valor total: R\$ 3.847,4000

PROCESSO Nº SC0216/21  
PÁGINA 202  
VISTO 07.

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



PROCESSO Nº SC 0216/21  
PÁGINA 203  
VISTO [assinatura]

**Ordem de Compra: OC16957-816651**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(em 17/11/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

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

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957**

**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**

*SC 0216/21*

**Dados da Entrega**

**Data Entrega: 19/11/2021**

**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: 1 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.
3 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 40MM X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2059		BD	Agulha	100 UNIDADE	7.5000	4700	Não	3.525,00	
34 FIXADOR DE SONDA NASOENTERAL / SC00009		3M		100 UNIDADE	100	3,2240	Não	322,40	

**Total Geral(R\$): 3.847,40**

*cancelar*

*Faltou*

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

**Aprovador: -**

**Cód. ERP:**

**Data/Hora: -**

**Requisitante: RODRIGO**

**Setor: -**

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 17 de novembro de 2021  
P.C.: SC0216/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-8703	CURATIVO DE HIDROGEL 85 GRAMAS - GEL	-		UN	75,00	23,3200	1.749,0000
0002	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMIAVEL 10CM X 4,5 MT	-		RL	60,00	7,7100	462,6000

Valor total: R\$ 2.211,6000

PROCESSO Nº 50216/21  
PÁGINA 204  
VISTO 97-

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

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 SC0216/24  
PÁGINA 205  
VISTO PD-



PROCESSO Nº 50216/24  
PÁGINA 206  
VISTO [assinatura]

Ordem de Compra: OC16957-816658  
Situação: APROVADA (em 17/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-46 Requisição: REQ281244-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECÍLIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 19/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO

Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 06.065.614/0001-38

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

CEP: 74255140

Fone: (62) 3928-8989

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1600,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
24 CURATIVO HIDROGEL 85 GRAMAS / SC00032	12166	CASEX		1 BISNAGA	75	23.3200	Não	1.749,00	
28 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M / S381	8847	COPERTINA	Esparadrapo	1 UNI	60	7,7100	Não	462,60	

Total Geral(R\$): 2.211,60

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 17/11/2021 10:29:51

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021



No SC 0216/21  
87  
87.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>51.943.645/0001-07</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/12/1979</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>BIOMEDICAL</b>	<b>PORTE DEMAIS</b>
---	-------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**  
**33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente**  
**68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios**

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

LOGRADOURO <b>AV AMADOR AGUIAR</b>	NÚMERO <b>1500</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
---------------------------------------	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>02.998-020</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CITY JARAGUA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(11) 3944-5555</b>
---------------------	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia 17/11/2021 às 08:54:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

50226/21  
88  
Dm.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:54:56 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **6ACC.C9C1.1CA7.5AE4**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

560216/21

89

00-

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 51.943.645/0001-07

**Razão Social:** BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA

**Endereço:** AV AMADOR AGUIAR 1500 / JARAGUA / SAO PAULO / SP / 02998-020

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

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

**Validade:** 09/11/2021 a 08/12/2021

**Certificação Número:** 2021110901184250054196

Informação obtida em 17/11/2021 08:54:59

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)**

510216/2  
90  
P.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

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 17/11/2021 às 08:56:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

500216/21  
91  
90.

**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 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 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.

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

**Certificação Número:** 2021110100463253855736

Informação obtida em 17/11/2021 08:56:59

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)**

50216/2  
96  
07.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>61.418.042/0001-31</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/07/1966</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIRURGICA FERNANDES</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

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 <b>AL AFRICA</b>	NÚMERO <b>570</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE Y</b>
--------------------------------	----------------------	------------------------------

CEP <b>06.543-306</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>TAMBORE</b>	MUNICÍPIO <b>SANTANA DE PARNAIBA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	-----------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTABILIDADE5@CFERNANDES.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 4152-0534/ (11) 4152-0500</b>
--	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/09/2005</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 17/11/2021 às 09:00:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

Nº 50216/21  
97  
P.

**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 09:00:45 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **ED9C.78E6.38B4.4185**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

S/0216/21

98

907.



## 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:** 31/10/2021 a 29/11/2021

**Certificação Número:** 2021103101020408123876

Informação obtida em 17/11/2021 09:01:07

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





90216/2  
99  
90

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

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

NOME EMPRESARIAL  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

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 <b>PC EMILIO MARCONATO</b>	NÚMERO <b>1000</b>	COMPLEMENTO <b>GALPAO22</b>
--	-----------------------	--------------------------------

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

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

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/12/2008</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 17/11/2021 às 09:01:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

Nº 500216/21  
100  
R7

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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 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 09:02:49 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **2B80.F5F0.97FB.2461**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)Nº 500216/2  
fol  
97.

## 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:** 15/11/2021 a 14/12/2021

**Certificação Número:** 2021111502001003607908

Informação obtida em 17/11/2021 09:03:07

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



RFB Nº SC 0216/21  
102  
007

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
**04.192.876/0001-38**  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
**24/11/2000**

NOME EMPRESARIAL  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios**  
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**  
**46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário**  
**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**  
**47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários**  
**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  
**R SAO PAULO**

NÚMERO  
**13**

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
**11.075-330**

BAIRRO/DISTRITO  
**VILA BELMIRO**

MUNICÍPIO  
**SANTOS**

UF  
**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
**GERENCIA.COMPRAS@CRISMED.COM.BR**

TELEFONE  
**(13) 3228-2305**

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

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**20/08/2005**

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 17/11/2021 às 09:04:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

510216/21  
103  
P.M.

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

Nome: **CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**  
CNPJ: **04.192.876/0001-38**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 09:05:05 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **819F.BFFA.DF97.784F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.192.876/0001-38

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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:** 13/11/2021 a 12/12/2021

**Certificação Número:** 2021111300500226014244

Informação obtida em 17/11/2021 09:05:47

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)**

50 0216/21  
105  
M.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Visto

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.608.037/0001-53 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/04/2017
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES EIRELI
---

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári
---

LOGRADOURO V DAS SAMAMBAIAS	NÚMERO 135	COMPLEMENTO *****
--------------------------------	---------------	----------------------

CEP 06.713-280	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COLIBRI	MUNICÍPIO COTIA	UF SP
-------------------	-----------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SAC@DEJAMARO.COM.BR	TELEFONE (11) 4551-7525/ (11) 4551-7525
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/04/2017
-----------------------------	--

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

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

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

Emitido no dia 17/11/2021 às 09:06:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

T. Nº 510216/21  
106  
P.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:06:50 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **2EA9.BA3C.528E.87E5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

NO 510216/21  
107  
G.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.608.037/0001-53

**Razão Social:** DEJAMARO IND E COM PROD MEDICO HOSP LTDA

**Endereço:** VIA DAS SAMANBAIAS 135 / JARDIM COLIBRI / COTIA / SP / 06713-280

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

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

**Validade:** 15/11/2021 a 14/12/2021

**Certificação Número:** 2021111503174319860350

Informação obtida em 17/11/2021 09:07:13

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

56 02/06/21  
108  
R.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0007-50 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/02/2019
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA	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 PEDRO PASCOAL DOS SANTOS	NÚMERO 410	COMPLEMENTO GALPAO02 MD. 4 E 5
CEP 13.178-561	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE	MUNICÍPIO SUMARE
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR	TELEFONE (83) 2106-2433/ (83) 2106-2559	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/02/2019	
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 17/11/2021 às 09:07:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

510216/21  
109  
07.

**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 09:09:38 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **9DB7.CF0F.FC5F.56C4**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## 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 17/11/2021 09:10:03

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

SC 0216/21  
 III  
 AD.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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	UF GO
-------------------	---------------------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR	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 17/11/2021 às 09:11:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

510226/21  
412  
DN

**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 09:12:21 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **B615.935C.D6F4.0B28**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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

**Certificação Número:** 2021110101325518061909

Informação obtida em 17/11/2021 09:12:37

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)**

500216/21  
113  
87.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Nº 50 026/21  
LL4  
97.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
02.119.775/0001-06  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
05/09/1997

NOME EMPRESARIAL  
ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
EDUCONIX.

PORTE  
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios  
 46.32-0-01 - Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados  
 46.32-0-02 - Comércio atacadista de farinhas, amidos e féculas  
 46.37-1-01 - Comércio atacadista de café torrado, moído e solúvel  
 46.37-1-02 - Comércio atacadista de açúcar  
 46.37-1-03 - Comércio atacadista de óleos e gorduras  
 46.37-1-04 - Comércio atacadista de pães, bolos, biscoitos e similares  
 46.37-1-05 - Comércio atacadista de massas alimentícias  
 46.37-1-07 - Comércio atacadista de chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes  
 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente  
 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho  
 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança  
 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho  
 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
 46.47-8-02 - Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações  
 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico  
 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico  
 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria  
 46.49-4-05 - Comércio atacadista de artigos de tapeçaria; persianas e cortinas

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

LOGRADOURO  
EST DA AGUA ESPRAIADA

NÚMERO  
1387

COMPLEMENTO  
GALPAO 01

CEP  
06.727-177

BAIRRO/DISTRITO  
ALTOS DE CAUCAIA(CAUCAIA DO  
ALTO)

MUNICÍPIO  
COTIA

UF  
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
start@startcont.com.br

TELEFONE  
(11) 2090-4200/ (11) 2090-4200

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

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
12/03/2001

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 17/11/2021 às 09:13:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Nº **SC 0216/21**  
**LLS**  
**07**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>02.119.775/0001-06</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>05/09/1997</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA.</b>
--

<p>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</p> <p>46.49-4-07 - Comércio atacadista de filmes, CDs, DVDs, fitas e discos</p> <p>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</p> <p>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</p> <p>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</p> <p>46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios</p> <p>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</p> <p>47.13-0-02 - Lojas de variedades, exceto lojas de departamentos ou magazines</p> <p>47.21-1-04 - Comércio varejista de doces, balas, bombons e semelhantes</p> <p>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</p> <p>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</p> <p>47.55-5-02 - Comercio varejista de artigos de armarinho</p> <p>47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho</p> <p>47.61-0-01 - Comércio varejista de livros</p> <p>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</p> <p>47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos</p> <p>47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos</p> <p>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</p> <p>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</p>
---

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

LOGRADOURO <b>EST DA AGUA ESPRAIADA</b>	NÚMERO <b>1387</b>	COMPLEMENTO <b>GALPAO 01</b>
--	-----------------------	---------------------------------

CEP <b>06.727-177</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ALTOS DE CAUCAIA(CAUCAIA DO ALTO)</b>	MUNICÍPIO <b>COTIA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	---	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>start@startcont.com.br</b>	TELEFONE <b>(11) 2090-4200/ (11) 2090-4200</b>
--	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>12/03/2001</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 17/11/2021 às 09:13:04 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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

SL 0216/21  
LL6  
DJ.

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

**Nome: ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA.  
CNPJ: 02.119.775/0001-06**

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 09:13:35 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **2117.0BB7.AE97.7634**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)5/02/2021  
117  
99.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.119.775/0001-06

**Razão Social:** ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA

**Endereço:** EST DA AGUA ESPRAIADA 1387 GALPAO 01 / ALTOS DE CAUCAIA (C /  
COTIA / SP / 06727-177

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:** 30/10/2021 a 28/11/2021

**Certificação Número:** 2021103001113440524929

Informação obtida em 17/11/2021 09:13:49

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



50 0226/21  
118  
007

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>49.228.695/0001-52</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/07/1978</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LUMAR</b>	<b>PORTE 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>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</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>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV WILSON BEGO</b>	NÚMERO <b>745</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>14.406-091</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES</b>	MUNICÍPIO <b>FRANCA</b>
UF <b>SP</b>		
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FINANCEIRO@LUMARFRANCA.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(16) 3721-1102/ (16) 3012-5110</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>

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

Emitido no dia 17/11/2021 às 09:14:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

51026/21  
119  
M.

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

**Nome: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ: 49.228.695/0001-52**

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 09:14:44 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **9A20.DE24.ACF9.176C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Nº 560246/21

L20

M.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 49.228.695/0001-52

**Razão Social:** LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**Endereço:** AV WILSON BEGO 745 / DISTRITO INDUSTRIAL / FRANCA / SP / 14406-091

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:** 2021110100463853526806

Informação obtida em 17/11/2021 09:15:02

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

SC 0226/21  
L21  
07.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.402.979/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/09/1999
NOME EMPRESARIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R ALTO BELO	NÚMERO 895	COMPLEMENTO *****
CEP 03.478-040	BAIRRO/DISTRITO VILA ANTONIETA	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO MARTCIRUR@BOL.COM.BR	
TELEFONE (11) 2082-8301		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 17/11/2021 às 09:15:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

50226/21  
122  
87

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

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

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

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 09:15:58 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **76EE.5261.9AF1.6E37**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)50246/28  
123  
07.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.402.979/0001-12

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

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

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

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

**Validade:** 11/11/2021 a 10/12/2021

**Certificação Número:** 2021111101151001200099

Informação obtida em 17/11/2021 09:16:19

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)**

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>50.247.071/0001-61</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>29/05/1978</b>	Nº <b>SC 0216/21</b> <b>124</b> <b>09.</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA</b>				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais</b> <b>46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios</b> <b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b> <b>77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>				
LOGRADOURO <b>R TAPECIMA</b>		NÚMERO <b>190</b>	COMPLEMENTO <b>198</b>	
CEP <b>02.256-020</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA CONSTANCA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>		UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>SECRETARIA@BONINI.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(11) 2949-3404</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</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 17/11/2021 às 09:16:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

560216/21  
125  
907-

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

**Nome: MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
**CNPJ: 50.247.071/0001-61**

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 09:17:30 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **18CF.B71F.3361.A45D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

560216/21  
L25  
907.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 50.247.071/0001-61  
**Razão Social:** MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA  
**Endereço:** RUA TAPECIMA 190198 / VILA CONSTANCA / SAO PAULO / SP / 02256-000

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:** 15/11/2021 a 14/12/2021

**Certificação Número:** 2021111501590588398295

Informação obtida em 17/11/2021 09:17:55

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

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Nº 500 216/21  
127  
87.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.681.325/0001-57 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/02/1986
NOME EMPRESARIAL MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES 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 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV TRES	NÚMERO 283	COMPLEMENTO *****
CEP 33.203-144	BAIRRO/DISTRITO PARQUE NORTE	MUNICÍPIO VESPASIANO
UF MG	TELEFONE (31) 2522-8170	
ENDEREÇO ELETRÔNICO MULTIFARMA@MULTIFARMA.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/12/2002	
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 17/11/2021 às 09:18:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

50026/21  
128  
807

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

Nome: **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.**  
CNPJ: **21.681.325/0001-57**

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 09:19:36 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.9A73.232E.2B00**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)Nº 500216/21  
L29  
M.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.681.325/0001-57

**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

**Endereço:** AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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:** 14/11/2021 a 13/12/2021

**Certificação Número:** 2021111400185853401995

Informação obtida em 17/11/2021 09:20:00

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

502 16/21  
130  
D7.

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 17/11/2021 às 09:20:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

510216/21

131

07.

**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 09:21:10 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **693A.CDDE.8D93.74C4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

510216/28

132

An.



## 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:** 12/11/2021 a 11/12/2021

**Certificação Número:** 2021111201031891748568

Informação obtida em 17/11/2021 09:21:26

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)**



90216/21  
133  
87

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>02.881.877/0001-64</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>23/11/1998</b>
NOME EMPRESARIAL <b>POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>20.63-1-00 - Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>82.92-0-00 - Envasamento e empacotamento sob contrato</b> <b>77.29-2-03 - Aluguel de material médico</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R RUZZI</b>	NÚMERO <b>607</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>09.370-850</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SERTAOZINHO</b>	MUNICÍPIO <b>MAUA</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
TELEFONE		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>07/10/2005</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 17/11/2021 às 09:21:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

Nº 50216/21  
134  
A.

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

**Nome: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 02.881.877/0001-64**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:22:34 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **BC34.24FC.D10F.0F2F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)50216/21  
135  
R.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.881.877/0001-64

**Razão Social:** POLAR FIX INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R RUZZI 607 / SERTAOZINHO / MAUA / SP / 09370-850

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

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

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

**Certificação Número:** 2021110101324422213793

Informação obtida em 17/11/2021 09:22:50

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)**



Nº 500216/21  
136  
87

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>06.065.614/0001-38</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>15/01/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SUPERMEDICA HOSPITALAR</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>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b> <b>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</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>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>
--

LOGRADOURO <b>R C159</b>	NÚMERO <b>686</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA297 LOTE 18/19/20</b>
-----------------------------	----------------------	---

CEP <b>74.255-140</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BRO JARDIM AMERICA</b>	MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FINANCEIRO01@SUPERMEDICA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(62) 3928-8989</b>
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/10/2004</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 17/11/2021 às 09:23:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



SC02 16/21  
137  
P07

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>06.065.614/0001-38</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>15/01/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI</b>
--

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

<p><b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b></p> <p>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</p>
---

LOGRADOURO <b>R C159</b>	NÚMERO <b>686</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA297 LOTE 18/19/20</b>
-----------------------------	----------------------	---

CEP <b>74.255-140</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BRO JARDIM AMERICA</b>	MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FINANCEIRO01@SUPERMEDICA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(62) 3928-8989</b>
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/10/2004</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 17/11/2021 às 09:23:17 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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

510216/21  
138  
[assinatura]

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:23:49 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **7431.00DC.E80E.BF21**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

500246/24

139

07.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 06.065.614/0001-38

**Razão Social:** SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

**Endereço:** RUA C 159 674 QD 297 LT 19/20 / JD AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-140

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

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

**Validade:** 04/11/2021 a 03/12/2021

**Certificação Número:** 2021110401284397406927

Informação obtida em 17/11/2021 09:24:05

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)**

50216/21  
190  
97



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.610.283/0001-88 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/10/1989
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
---

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
--

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

LOGRADOURO AV DA ALDEIA	NÚMERO 322	COMPLEMENTO 338/340/346
----------------------------	---------------	----------------------------

CEP 06.440-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM IRACEMA	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP
-------------------	-----------------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO VERGILIORODRIGUES@UOL.COM.BR	TELEFONE (11) 3599-7571/ (11) 3599-8946
---	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/10/2005
-----------------------------	--

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

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

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

Emitido no dia 17/11/2021 às 09:24:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

50216/21  
141  
P.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:24:56 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **8C3D.358E.2B7B.5603**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)Nº 50226/2  
142  
87.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 61.610.283/0001-88

**Razão Social:** VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2021103101023351582545

Informação obtida em 17/11/2021 09:25:14

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)**

RECEBEREMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 392226 SÉRIE: 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 392226  
Série: 1  
Folha: 1 / 1

Chave de acesso  
3521 1102 8818 7700 0164 5500 1000 3922 2614 2474 6250

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

Protocolo de autorização de uso  
135211369884378 - 18/11/2021 06:16:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 442180108112

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 02.881.877/0001-64

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF: 57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO: 18/11/2021

ENDEREÇO: PCN EODORO, 149

BAIRRO / DISTRITO: SANTA CECILIA

CEP: 01.150-011

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: São Paulo

FONE / FAX: 1126665400

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 18/12/2021 Valor: 2.870,52

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.870,52	VALOR DO ICMS	516,69	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.870,52
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	2.870,52

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA: 0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF: 17.839.260/0001-58

ENDEREÇO: R PHILIP LEINER MÓDULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285

MUNICÍPIO: Cotia

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278240632115

QUANTIDADE: 5

ESPÉCIE: CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 29,00Kg

PESO LÍQUIDO: 0,00Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M. Lote: 52976 - Fabr.: 01/11/2021 - Venc.: 01/11/2026 - Qtde: 192,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	192,00	0.8300	159,36	159,36	28,68	0,00	18,00	0,00
F083	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote: 53386 - Fabr.: 11/11/2021 - Venc.: 11/11/2026 - Qtde: 240,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	240,00	0.5900	141,60	141,60	25,49	0,00	18,00	0,00
F08219	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.50 M X 0.50 M (L.LA) Lote: 50753 - Fabr.: 05/08/2021 - Venc.: 05/08/2026 - Qtde: 25,00	3005.90.20	0.00	5101	UN	100,00	1.5400	154,00	154,00	27,72	0,00	18,00	0,00
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote: 200803 - Fabr.: 12/08/2020 - Venc.: 12/08/2025 - Qtde: 500,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	500,00	1.9000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 210704 - Fabr.: 23/07/2021 - Venc.: 28/06/2026 - Qtde: 30,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	30,00	46.8600	1.405,80	1.405,80	253,04	0,00	18,00	0,00
F08382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M. Lote: 52337 - Fabr.: 07/10/2021 - Venc.: 07/10/2026 - Qtde: 72,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	72,00	0.8300	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(LOCAL BC/CFOP 7) 0,23 MC PEDIDO 16957-816803 PEDIDO 16957-816647 Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andra SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei nº 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolução das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FURC

18/11/2021

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 734,41



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 173835
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1121 6813 2500 0157 5500 1000 1738 3517 2036 9590

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214434536849 17/11/2021 15:14:48

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO
17/11/2021

ENDEREÇO
PRACA MAL DEODORO, 149

BARRIO
SANTA CECILIA

CEP
01.150-011

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/11/2021

MUNICÍPIO
Sao Paulo

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(11)3164-6287

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:14:31

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR COSTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG/CS, CFOP, UND, QIDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

Handwritten signature and stamp: Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia - FUMMI 18/11/2021

Handwritten text: SC0216/U

DADOS ADICIONAIS


Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 392649  
Série: 1  
Folha: 1 / 1

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



Chave de acesso  
**3521 1102 8818 7700 0164 5500 1000 3926 4915 0678 8742**

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

Protocolo de autorização de uso  
**135211393563357 - 23/11/2021 04:42:06**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112  
Nº SUBST. TRIBUTARIO  
CNPJ 02.881.877/0001-64

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC  
CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60  
DATA DE EMISSÃO 23/11/2021

ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149  
BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA  
CEP 01.150-011  
DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Sao Paulo  
FONE / FAX 1126665400  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**  
Fatura: 001 Vencimento: 23/12/2021 Valor: 95,00

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 95,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 17,10	<b>BC ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 95,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 95,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58

ENDEREÇO R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285  
MUNICÍPIO Cotia  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115

QUANTIDADE 1  
ESPÉCIE CX  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO 1,00Kg  
PESO LÍQUIDO 0,00Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F08204	CAMPO CIRÚRGICO EST. EM NAO TECIDO 0.50 M X 0.50 M C/ FENESTRA (L.I.A) Lote: 53415 - Fabr.: 12/11/2021 - Venc.: 12/11/2026 - Qtd: 50,00	3005.90.20	0.00	5101	UN	50,00	1.9000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00

*Handwritten signature and stamp:*  
Gerente Compras, Form e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - SP  
23/11/2021

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00  
VALOR DO ISSQN 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
(LOCAL HI/CARRO S) 0,01 MC - PEDIDO 16957-816803 PEDIDO 16957-816647 Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

**RESERVADO AO FISCO**

50216/21  
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 24,31

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1

Nº. 1511385 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5113 8518 0857 9882

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  
135211398922588 23/11/2021 19:39:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO 149

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/11/2021

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE / FAX

1126665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1511385/1

23/12/2021

2.219,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.219,70

VALOR DO ICMS

399,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.219,70

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

2.219,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emittente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00203

PESO BRUTO

5,750

PESO LIQUIDO

5,750

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M) L: 2119700142 Q: 1.000,0000 F: 16/07/21 V: 16/07/2023, nFCI: 955F7D80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	PC	1.000,00	2,2197	2.219,70	2.219,70	399,55	0,00	18,00	0,00

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUABC  
23/11/2021

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. OC16957-816644 DATA ENTREGA: 24/11/2021 Pedido: 2074604 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2074604 \*\*\* O pagamento deverser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.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 Emittente: 26386 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

*J* SC 0216/21





Identificação do emitente  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
 S/A  
 RUA PALMORIN, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001145347  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3521 1148 7916 8500 0168 5500 3001 1453 4711 0000 2760

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
 AIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211367675358 17/11/2021 16:55:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 09793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO

17/11/2021

FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP. ESTADUAL METROP. STA CECILIA

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/11/2021

ENDEREÇO

R. MAL DEODORO, 149

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:52:00

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1126665400

FATURA

001

16/01/2022

2.628,19

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

384,53

VALOR DO ICMS

69,22

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.628,19

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

2.628,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,421

PESO LÍQUIDO

40,002

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
000462	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 Lote: 15221A771 Dt Valid : 30/06/24	44219900	000	5102	PT	5,0000	3,99000000	19,95	19,95	3,59	0,00	18,00%	0,00%
005640	SACO PARA OBITO GG 2,20X0,90M PLAST ICOS JUREMA (25) Lote: 052 1/0001 Dt Valid: 30/01/0 0	39232190	060	5405	PC	25,0000	11,155200	278,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002097	EMULSAO HIDRATANTE 200ML PRIMODERME Lote: 1809 Dt Valid : 30/09/24	33019030	060	5405	PC	82,0000	13,098536	1.074,08	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002097	EMULSAO HIDRATANTE 200ML PRIMODERME Lote: 1810 Dt Valid : 30/09/24	33019030	060	5405	PC	68,0000	13,098529	890,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008454	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQ UEIA ADULTO YOUMIDITY Lote: 109 48 Dt Valid: 30/09/2 4	90192010	000	5102	PC	50,0000	5,55000000	277,50	277,50	49,95	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135211367675358

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 barbara // OC16957-816646 VOLUME(S):

0000854723/0000854735/0000854750/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO BASE

DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME SUBSTITUICAO

TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - Fúrcil

Rota/Zona: 30/31- CENTRO



CBS: 454153

SC 0206/21



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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 001145347  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3521 1148 7916 8500 0168 5500 3001 1453 4711 0000 2760**

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 Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO: AIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211367675358 17/11/2021 16:55:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09793403114  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
02487	PAPEL PARA ECG 50X30 FOUR STAR Lote: GL-5650-10-BLK Dt Valid : 01/10/23	48025599	000	5102	RL	12,0000	2,4725000 00	29,67	29,67	5,34	0,00	18,00%	0,00%
01907	PAPEL PARA ECG 80X30 FOUR STAR Lote: GL-5679-09-BLK Dt Valid : 01/09/23	48025599	000	5102	RL	12,0000	4,7841666 70	57,41	57,41	10,34	0,00	18,00%	0,00%

*Rod*  
 Rodrigo Moratti Luz  
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia FUABC  
 18/11/21



Identificação do emissor

CURRÚGICA FERNANDES  
C. MAT. CIR. HOS. SOLTIDA  
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
TAMBORÉ  
SANTANA DE PARNAIBA SP  
CNPJ 06543-306 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AGENCIARDA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1403452 11.2.2  
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

35211161418042000131550040014034521365478930

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

NATURA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

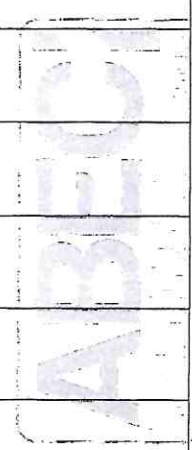
135211366737072 17/11/2021 15:02:54

CNPJ

61.418.042/0001-31

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B' CALC' ICMS	B' CALC' ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
11107	CATEETER IV PERIF. SEG. C/AG 24GX19MM PL.R. C/FILTRO POLYMED   Lote 94332101. Validade 28/02/26. Quantidade 300	90183929	100	5102	PC	300	1,75	525,00	525,00	0,00	94,50	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS 79	CURATIVO TRANSP. IV 7X9CM CX/100 PHARMAPORE   Lote 15E21. Validade 28/04/26. Quantidade 6	30051020	100	5102	CX	6	149,00	894,00	894,00	0,00	160,92	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/KARR WIL TEX   Lote 20210620. Validade 19/06/26. Quantidade 60	30051090	100	5102	RL	60	3,648	218,88	218,88	0,00	39,40	0,00	0,00	18,00	0,00
MDLINS-10LS	SERINGA DESC. INSULINA IML S/AG LS WIL TEX   Lote 201115. Validade 14/11/25. Quantidade 3690	90183111	100	5102	PC	3600	0,22	792,00	792,00	0,00	142,56	0,00	0,00	18,00	0,00
10 073	SERINGA DESC. S/AG 10ML L1 SR   Lote 1991. Validade 28/10/26. Quantidade 2000	90183119	260	5405	PC	2000	0,3223	644,60	644,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05 550	SERINGA DESC. S/AG 05ML L1 SR   Lote 11032. Validade 28/10/26. Quantidade 500	90183119	260	5405	PC	500	0,18	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211 10 075	SONDA END C/BL. 7,5MM WELL LEAD   Lote 2004010742. Validade 19/04/25. Quantidade 20	90183929	100	5102	PC	20	3,90	78,00	78,00	0,00	14,04	0,00	0,00	18,00	0,00
211 10 080	SONDA END C/BL. 8,0MM WELL LEAD   Lote 2012012518. Validade 04/12/25. Quantidade 40	90183929	100	5102	PC	40	4,167	166,68	166,68	0,00	30,01	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR. 16 30ML. WELL LEAD   Lote 2102010004. Validade 31/01/26. Quantidade 30	90183921	600	5102	PC	30	2,70	81,00	81,00	0,00	14,58	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A101610	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR. 16 30ML. WELL LEAD   Lote 2104010005. Validade 04/04/26. Quantidade 10	90183921	600	5102	PC	10	3,70	37,00	37,00	0,00	6,65	0,00	0,00	18,00	0,00

*Handwritten signature and date: 12/11/2021*  
Rafael Meratti Luz  
Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
SANTANA DE PARNAIBA - SP  
FURBC



RECEBE LADOS DE (02.119.775/0001-06) ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000007919 SERIE: 1

 <p>ONIX BRASIL</p>	<p>ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387 ALTOS DE CAUCAIA</p> <p>06727177 - COTIA (SP) FONE: (11) 5852-5466 FAX: (11) 5852-5466 EMAIL: onixbrasil@uol.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000007919 SÉRIE: 1 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2111-02.119.775/0001-06-55-001-000.007.919-121.570.997-2</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.367.487.350 17/11/2021 16:30:57</p>

INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.099.372.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.119.775/0001-06
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL 1775 - FUABC- HOSP. EST. METROP. SANTA CEC	CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 17/11/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 151	Bairro/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 11 992850571	UF / RG SP / ISENTO
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 16:27:40

FATURA/DUPLICATA	
000007919-1 - DEP/TED/DOC - 17/12/21 - R\$ 1.168,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.168,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA. - EPP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO EST DA AGUA ESPRAIADA	MUNICÍPIO COTIA			SP	278.099.372.114
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	MSG/ DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
VTPCG	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G - VITACARE CÓDIGO FABRICANTE: VTPCG MARCA VITACARE - PCT C/08 UNID  Val Aprox Tributos R\$ 140,98 Fed R\$ 188,84 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	96190000	060	5405	PCT	131	8,0000	1.048,00			0,00		
VTPCM	FRALDA GERIATRICA TAMANHO M - VITACARE CÓDIGO FABRICANTE: VTPCM MARCA VITACARE - PCT C/08 UNID  Val Aprox Tributos R\$ 16,14 Fed R\$ 21,60 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	96190000	060	5405	PCT	15	8,0000	120,00			0,00		

*Rodrigo Roberto Luz*  
Gerente Compras, FARM e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC  
18/11/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 06003975	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. PEDIDO(S) INTERNO(S): 7590 COTAÇÃO 16957-46 PLATAFORMA SINTESE ORDEN DE COMPRA OC 16957-816643 COMPRADOR RODRIGO HORARIO DE ENTREGA: DE SEG A SEXTA DAS 8:00 AS 16:00 HS ENTREGA: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA SÃO PAULO SP Valor Aprox Tributos R\$ 157,10 - Fed, R\$ 210,24 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT</p> <p><i>SC0216/2</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

 <p><b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedicalind.br www.cateter.com.br</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>			
	<p>0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída</p>	<p>Nº 000.143.823 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1438 2310 0464 0327</p>
	<p>Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autenticadora</p>			
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211371080632 - 18/11/2021 10:01:53</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</p>	<p>CNPJ 51.943.645/0001-07</p>		

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC</p>		<p>CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 18/11/2021</p>
<p>ENDEREÇO R. A MARECHAL DEODORO, 149</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA</p>	<p>CEP 01150-011</p>	<p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/11/2021</p>
<p>MUNICÍPIO SAO PAULO</p>	<p>FONE/FAX (11) 9285-0571</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:01:08</p>

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	20/12/2021	3.240,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.240,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 866,70	VALOR TOTAL DA NOTA 3.240,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<p>RAZÃO SOCIAL REMETENTE</p>	<p>FRETE POR CONTA 0 - Rem.</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE VOLUME</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO 4,900</p>	<p>PESO LÍQUIDO 3,500</p>

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7124BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 38509 QT: 30 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	30	58,000000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,45
C712408N	Cateter para Subclávia T/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW L: 38570A QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7DC 2E005-82CB-4BD2-B57B-F14719866D2C	90183929	5 40	5101	UN	20	75,000000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25

*Handwritten signature and stamp:*  
 Gerente Compras. Form e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília FUABC  
 18/11/2021

**CÁLCULO DO ISSQN**

<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</p>	<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>
---	--	--	--------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          Nº do Pedido: 121780 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 0016957-816454. Valor a proximo dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R 435,78 (13,45) Estadual: R 430,92 (13,30) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do Anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00</p> <p><i>Handwritten:</i> 30/02/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.055.658
FUNDAÇÃO DO ABC		Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA BARUERI/SP CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.055.658 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>3521 1161 6102 8300 0188 5500 1000 0556 5812 9669 2885</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206478456116	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 61.610.283/0001-88
CNPJ 61.610.283/0001-88	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211365351779 17/11/2021 11:42:56</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0034-60	17/11/2021
ENDEREÇO R. MAL DEODORO, Nº 149/151	BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011	DATA SAÍDA / ENTRADA 18/11/2021
CIDADE SAO PAULO	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 11:42

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	3.678,77	18/12/2021						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS					
	3.678,77	662,18	0,00	0,00	3.678,77						
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.678,77

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA		3 0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete			SP	61.610.283/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA DA ALDEIA, 340		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206478456116		
QUANTIDADE 56	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 154,700	PESO LÍQUIDO 154,700	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
04	FRALDA DESC GERIATRICA S/BARR EXG PCT 7 UND LOTE: 7546 QTDE: 3094 VALIDADE: 08/10/2024	96190000	000	5102	UN	3.094	1,1890	3.678,77	3.678,77	662,18	18,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:17619 PED. CLIENTE:OC16957-816650 END. ENTREGA:PC MAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA, , SAO PAULO - SP - CEP 01150-011 COND. PGTO:30 DDL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$1180.52 (32,09%) FONTE IBPT OC16957-816650 - COTACAO: COT16957-46 REQUISICAO:REQ281244-16957	

*Handwritten signature*





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 382173  
SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521115024707100016155000003821731199388378

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 382173  
SÉRIE 0 FL- 1/1

**MOGAMI**  
MOGAMI IMP. E EXP. LTDA  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 50.247.071/0001-61 CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60 DATA: 17/11/2021 12:34:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSP. ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60 DATA DA EMISSÃO: 17/11/2021

ENDERECO: PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECÍLIA CEP: 01150-011 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 17/11/2021

MUNICÍPIO: São Paulo UF: SP FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01150-011 HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 12:33:20

LOCAL DE ENTREGA: HOSP. SANTA CECÍLIA ENDEREÇO: PRAÇA MARECHAL DEODORO, NÚM 151 COMPLEMENTO: BAIRRO: SANTA CECÍLIA CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP CEP: 01150011

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 30 DIAS

DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:
0038217301	17/12/21	626,40						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	112,75	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	626,40
VALOR DO FRETE	0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	626,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO UF: SÃO PAULO CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61

ENDERECO: TAPECIMA Nº 190 MUNICÍPIO: SÃO PAULO PLACA DO VEICULO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO LÍQUIDO: 0,0000

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
J317H	VICRYL VIOLETA 2-0, 70CM, AGULHA 26 MM, 1/2 CIRCULO CILINDRICA	10132590022	30061090	500	5.102	ENV	108,00000	5,80	626,40	626,40	112,75	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: AP3421 VALIDADE DO LOTE: 28/02/2026 QTD DE DO LOTE: 36,0000

NÚMERO DO LOTE: AP3424 VALIDADE DO LOTE: 28/02/2026 QTD DE DO LOTE: 72,0000


**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



MODALIDADE DE LICITAÇÃO: CD / OF/AF: OC 8166552021 / OC 8166552021

RESERVADO AO FISCO

Yodjigo Horrodt-Luz  
Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
São Paulo - SP

18/11/2021 scoube

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		FMISSÃO: 17/11/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC		NF-e	
				Total NF: 870,84		Nº: 256483 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>  Rua Sao Paulo, 13  Bairro: Vila Belmiro  11075-330 Santos - SP  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <p><b>Nº 256.483</b>  <b>SÉRIE: 1</b>  <b>FOLHA: 1/1</b></p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>  3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2564.8310.0691.2730</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p><b>DADOS DA NF-e</b>  135211366948531 - 17/11/2021 15:27:14</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0034-60	DATA EMISSÃO 17/11/2021
ENDEREÇO PC MÁL DEODORO, 149		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX (011)2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:27:01

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CPF/CNPJ 57.571.275/0034-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	FONE / FAX	

**FATURA/DUPLICATAS**  
256483/1 - 17/12/21 - 870,84

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 870,84	VALOR DO ICMS 115,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 870,84			
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 870,84		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111			
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19339 90183119	SFRINGA DESC 20ML S/AG LUER LOCK Marca: INJEX Modelo: CX C/300 UN Lote: 3230/21 - 30/06/2026 Qtde: 6.00	000 5102	CX	6,0000	145,1400	0,0000	870,84	870,84	115,82	0,00	13,30	0,00

RECLAMADO POR OUBROWEB

SC 0216/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PEDIDO: 137206 // Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 -- SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra: OC16957-816804, Requisicao: REQ281244-16957 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 36,58 Federal R\$: 104,50 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000059435 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do emitente</b> <b>OCEAN PROD. HOSP. LTDA</b> RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000059435 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 1110 3498 8500 0273 5500 1000 0594 3510 0739 9686 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 135211373285546 18/11/2021 15:14:15
--	--

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

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

FATURA	001	15/	.1	2.494,14
--------	-----	-----	----	----------


CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.472,47	VALOR DO ICMS 336,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.494,14	
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 2.494,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FUW8323	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		

QUANTIDADE 10	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.JCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
18.003.0004	ALGODAO ORTOPEDICO 15 C M X 1,00 MT Fab.:01/09/ 21 Val.:30/09/26 Lote:2 75	90211020	020	5102	DZ	5,0000	5,6280	28,14	6,47	1,16	0,00	18,00%	0,00%
88.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI- ESCARAS Fab.:01/10/21 V al.:30/10/31 Lote:01-42 8330	94042100	000	5102	UN	80,0000	28,9000	2.312,00	2.312,00	307,49	0,00	13,30%	0,00%
83.013.0009	CURATIVO HIDROCOLOIDE E XTRA FINO 15 X 15 C/10 Fab.:24/08/21 Val.:24/0 8/24 Lote:C12221	30051090	210	5403	CX	1,0000	154,0000	154,00	154,00	27,72	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211373285546 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 127,27 (5.10%) Federal e R\$: 293,29 (11.76%) Estadual. Fonte: IBPT. OC.: 16957-816656 NOSSO PV:055536 ICMS REDUZIDO CONF ART. 54, XIII, DO RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO  Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras. Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia FUASC 19/11/2021
--	---

se0216/u

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

NF-e  
Nº 000.033.688  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Alto Belo, 895  
Vila Antonieta - São Paulo - SP  
CEP: 03478-040  
Tel: (11) 2082-9301

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.033.688  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521.1103.4029.7900.0112.5500.1000.0336.8818.8633.0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211365260858 17/11/2021 11:31:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 17/11/2021
ENDEREÇO PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149		BAIRRO / DISTRITO SANTA CECÍLIA LADO ÍMPAR	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SÃO PAULO	FONE / FAX (11) 99285-0571	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA 33688 16/12/2021 515,00		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 515,00	VALOR DO ICMS 92,70	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 2,74	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 515,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 12,67	VALOR TOTAL DA NOTA 515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5403	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL INJEX LT.20210520 QT.500 000 VAL. 31/05/2026	90189010	000	5102	UN	500.0000	1.0300000000	515,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras (Farm e Suprimentos)  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC  
19/11/2021

50006/11

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*# OC16957-81660 - FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA  
ENTREGA PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECÍLIA CEP 01150-011 \*# N/Pedido: 20002

RESERVADO AO FISCO



**Identificação do emitente**  
**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-SAIDA  
 N. 001145313  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 1148 7916 8500 0168 5500 3001 1453 1311 0028 5063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211367407469 17/11/2021 16:21:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP. ESTADUAL METROP. STA CECILIA		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60		DATA DE EMISSÃO 17/11/2021
ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/11/2021
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:15:00

001									
16/01	.2								
277,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 277,50	VALOR DO ICMS 49,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 277,50
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 277,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,050	PESO LÍQUIDO 2,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIP	A.ICMS	A.IPI
008454	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQ UEIA ADULTO YOUNMIDITY Lote: 109 48 Dt Valid: 30/09/2 4	90192010	000	5102	PC	50,0000	5,5500000	277,50	277,50	49,95	0,00	18,00%	0,00%

*Rodrigo Moratti Luz*  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia FUABC  
 18/11/21  
 SC 0216/21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Médico CNPJ 48.791.685/0001-68 Protocolo: 135211367407469 ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Médico CNPJ 48.791.685/0001-68 Mayara - OC 16957-816646 VOLUME(S): 0000854688/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Rota/Zona: 30/31- CENTRO



**CBS: 454163**



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-016

TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO, (64) 3442-2051  
ADM. SANTOS : (13) 3228-9700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 1225285  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2252 8510 0091 1398

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

152214582415025 17/11/2021 17:18:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUND.DO ABC (11056)

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO  
PRACA MARECHAL DEODORO, 149

BARRIO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA

17/11/2021

MUNICÍPIO  
SÃO PAULO

FONE/FAX

1126665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:18

DATA DE EMISSÃO

17/12/2021

322,40

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
268,66	32,24	0,00	0,00	322,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	322,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,60	PESO LÍQUIDO 0,60

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
47033	FIXADOR Sonda NASAL C/100 - 3M (Lote: 211-7700139, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2023, Data Fab: 01/06/2021)	30051090	520	6108	CX	1	322,4000	322,40	268,66	32,24		12,00	

*Rodrigo Moratti Luz*  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cruz - FUABC  
18/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 59,08, Federal, R\$ 26,84, Estadual, R\$ 32,24

Pedido: 1314106

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 FISCAL

5C 0216/20

*Q*



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANCE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2192 6010 0112 6860

Nº 219260  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211368369166 17/11/2021 19:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SURST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUND.DO ABC (11056)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
17/11/2021

ENDEREÇO  
PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA  
17/11/2021

MUNICÍPIO  
S. PAULO

FONE/FAX  
1126665400

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
19:08

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2021 305,95

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
305,95	55,07	0,00	0,00	305,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				305,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000150

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			8,00	8,00

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
26107	CANULA P/TRAQUEOST.C/BALAO 8,0 - SOLI-DOR (Lote: 39420121, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2025 ,Data Fab: 01/12/20-20)	90183929	200	5102	UN	2	15,0000	30,00	30,00	5,40		18,00	
50370	FITA ADESIVA 15X50(I) - BUROCEI (Lote: 260521005, Qtde: 96, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	48114110	300	5102	RL	96	2,8745	275,95	275,95	49,67		18,00	

Rodrigo Matti Luz  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUABC  
18/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
OC16957-816648  
ITEM 2  
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 76,00, Federal, R\$ 20,93, Estadual, R\$ 55,07  
Pedido: 245056  
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)  
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]* Scoulu

16/12/2021 10:07

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17

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:	13/12/2021
VALOR:	277,50
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.4B6.9B7.AD6.54D.8AB
-------------------	-----------------------

=====

|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.



16/12/2021 10:07

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17  
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:	13/12/2021
VALOR:	2.628,19
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO: 6.DAA.BCF.D86.D15.D75

=====

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

22/12/2021 16:16

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

=====

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

-----

BENEFICIARIO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPOR	
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
AGENCIA: 3359	CONTA: 2.035-4
DATA DO PAGAMENTO:	21/12/2021
VALOR:	322,40
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.4D3.C0C.544.416.30A
-------------------	-----------------------

=====

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

22/12/2021 16:15

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.56  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
AGENCIA: 3348	CONTA: 301.097-X
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	4.927,16
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.EDF.383.F91.CAB.A13
-------------------	-----------------------

=====

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

22/12/2021 16:15

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.15.53

COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MED	
CPF/CNPJ:	51.943.645/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 0388	CONTA: 13.002.340-0
DATA DA TRANSFERENCIA:	20/12/2021
VALOR:	3.240,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.BB6.06E.3E7.58A.199
-------------------	-----------------------

=====

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.45

COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153600100964612170888430000221970

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	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.219,70
VALOR COBRADO	2.219,70

-----

NR. AUTENTICACAO: 0.639.29D.9C3.B91.E63

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.

|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.57  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACAO	
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 3523	CONTA: 13.003.227-3
DATA DA TRANSFERENCIA:	17/12/2021
VALOR:	706,20
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.1E0.54F.E19.CA9.64B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

23/12/2021 09:49

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.49.27

COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPOR	
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
AGENCIA: 3359	CONTA: 5.759-2
DATA DO PAGAMENTO:	22/12/2021
VALOR:	305,95
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.6A7.7AD.E0C.AB5.C82
-------------------	-----------------------

=====

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

22/12/2021 16:15

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.57  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	1.180,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.DAD.F23.9F3.58E.3A0
-------------------	-----------------------

=====

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



22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.56

COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	870,84
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.3C1.391.7D9.8A4.0F2
-------------------	-----------------------

=====

|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.

16/12/2021 10:07

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17

COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUT	
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 7808	CONTA: 8.367-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	13/12/2021
VALOR:	515,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.4C4.B3F.EF3.3AB.750
-------------------	-----------------------

=====

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

22/12/2021 16:15

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.57

COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTD	
CPF/CNPJ:	50.247.071/0001-61
AGENCIA: 3320	CONTA: 11.204-6
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	626,40
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.3AC.3C2.D4A.062.C27
-------------------	-----------------------

=====

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.56  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677999578151946160180009888380000287052

BENEFICIARIO ORIGINAL:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

NOME FANTASIA:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

02.881.877/0001-64

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.870,52
VALOR COBRADO	2.870,52

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.8E8.A0D.EFF.860.B45

=====

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.46  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT. OUTRO

=====

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

-----

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

3419109867799940415194616018000958843000009500

BENEFICIARIO ORIGINAL:  
POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP  
NOME FANTASIA:  
POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
02.881.877/0001-64

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

-----

DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	95,00
VALOR COBRADO	95,00

-----

NR. AUTENTICACAO: F.9DA.D9D.E97.7CB.451

=====

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

22/12/2021 16:15

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.57  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ:	61.610.283/0001-88
AGENCIA: 1559	CONTA: 4.800-3
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	3.678,77
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 5.ED5.25E.672.7C2.E30

=====

|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.

16/12/2021 10:07

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.17  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	10.349.885/0002-73
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 5589	CONTA: 12.575-5
DATA DA TRANSFERENCIA:	13/12/2021
VALOR:	2.494,14
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.472.DF2.E98.395.F78

=====

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

22/12/2021 16:16

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.46

COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA.	
CPF/CNPJ:	02.119.775/0001-06
AGENCIA: 3583	CONTA: 25.304-9
DATA DO PAGAMENTO:	21/12/2021
VALOR:	1.168,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.55D.73C.CF5.EF0.9AB
-------------------	-----------------------

=====

|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.