

05 de novembro de 2021.

Pedido de Compra – MATERIAL - EPI'S.

Solicito a Aquisição de Materiais hospitalares – CLASSE EPI'S - para reposição de estoque do mês de Novembro 2021.

PEDIDO DE EPI'S - NOVEMBRO DE 2021 - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE										
CÓD. TOTVS	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	MÉDIA	ESTOQUE 05/11/2021	CÁLCULO	PEDIDO	
7033-8558	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	pacote c/ 10 unidades	50.000	20.000	25.000	31667	8980	32187	32.000	
7033-6226	AVENTAL IMPERMEÁVEL / LAMINADO [1 Unidade; Nao classificavel/Unidade]	pacote c/ 10 unidades	7000	4000	4000	5000	1460	5040	5.100	
7033-6714	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 6,5	par	400	200	0	200	101	159	200	
7033-6878	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,0	par	400	200	200	267	50	297	400	
7033-7123	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 7,5	par	200	400	200	267	0	347	400	
7033-7181	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LÁTEX COM TALCO Nº 8,0	par	200	0	200	133	0	173	200	
7033-0757	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO GRANDE	cx c/ 100 unidades	500	300	200	333	307	126	130	
7033-7120	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO MÉDIA	cx c/ 100 unidades	600	1200	0	600	630	150	150	
7033-0161	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO PEQUENA	cx c/ 100 unidades	800	300	200	433	62	501	500	
7033-7187	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX SEM TALCO MÉDIA	cx c/ 100 unidades	20	0	20	13	9	8	10	
7033-6964	LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM TALCO MÉDIA	cx c/ 100 unidades	50	0	20	23	0	30	30	

PROCESSO Nº 2021/17/21

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

		unidades	35000	35000	40000	36667	27000	20667	21.000
7033-6195	MÁSCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO	unidades	100	0	0	33	5	38	40
7033-0020	OCULOS DE PROTECAO SOPREPOR TRANSPARENTE	unidade	200	100	80	127	0	165	200
7033-0277	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO	pacote c/ 100 unidades	0	300	300	200	60	200	200
7033-7206	LENÇOL DESCARTÁVEL DE TNT TAM. 0,90CM X 2,00M	pacote c/10 unidades							

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

PROCESSO Nº SC0237/21
PÁGINA 03
VISTO D.



RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000089
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0217/21

DATA DE EMISSÃO: 10/11/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: AQUISIÇÃO EPI NOV/2021

HISTÓRICO: .

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA		Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
Parcela	Mês da Reserva				
01	NOVEMBRO/2021	89.733,72	0,00	89.733,72	Nao
Totais		89.733,72	0,00	89.733,72	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 10 de novembro de 2021.

Fabio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

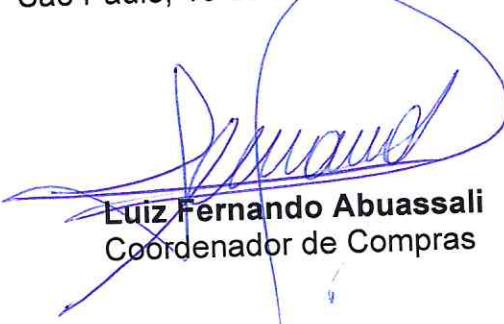
Carimbo e Assinatura

Ao
Departamento Financeiro
Sr. Fábio Musser

PROCESSO Nº SC0214/21
PÁGINA 83
VISTO 9

Considerando adequação de quantidade pela gerência de suprimentos em fls. 82 do item AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA do fornecedor **DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Solicito um aumento de R\$ 2.444,80 (dois mil, quatrocentos e quarente e quatro reais e oitenta centavos) na reserva real **202137010000089** perfazendo o valor total de R\$ 92.178,52 (noventa e dois mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e dois centavos).

São Paulo, 10 de novembro de 2021.



Luiz Fernando Abuassali
Coordenador de Compras

Ao
Departamento de Compras
Sr. Luiz Abuassali

PROCESSO Nº 500217/20
PÁGINA 04
VISTO 9

Considerando solicitação, informo que foi realizado o aumento de R\$ 2.444,80 (dois mil, quatrocentos e quarente e quatro reais e oitenta centavos) da reserva real **202137010000089**, totalizando R\$ 92.178,52 (noventa e dois mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e dois centavos).

São Paulo, 10 de novembro de 2021.


Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUNABC

Fábio Musser
Gerente Financeiro

Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0217/21

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	7023-0020	OCULOS DE PROTEÇÃO SOBREPOR - TRANSPARENTE			UN	50,00	7,2900	364,5000

Valor total: R\$ 364,5000

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 25/2021/21
PÁGINA 61
VISTO [assinatura]

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

PROCESSO Nº SC 0217/21
PÁGINA 62
VISTO [assinatura]



PROCESSO Nº 8028721
PÁGINA 63
VISTO

Ordem de Compra: OC16957-813241
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-45 Requisição: REQ280721-16957

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: 16/11/2021

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. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
14 OCULOS DE PROTEÇÃO - SOBREPOR / 7033-7000		SUPERMEDY		1 UND	50	7,2900	Não		364,50	

Total Geral(R\$): 364,50

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/11/2021 17:43:18

Requisitante: RODRIGO

Sector: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0217/21

À

Empresa: 80546948 / MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
Endereço: RUA CEZINANDO DIAS PAREDES
Bairro: BOQUEIRAO Cidade: CURITIBA
C.E.P.: 81730-090
Telefone: 33799003 Fax:
e-mail: vendas2@megamix-curitiba.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6964	LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M		CX C/ 100 UNIDADES SEM TALCO	UN	30,00	14,9900	449,7000
0002	7033-0757	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX "G" C/100			UN	130,00	23,5900	3.066,7000

Valor total: R\$ 3.516,4000

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

PROCESSO N° SC0217/21
VISTO 64
MISTO

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 SC 0217/21
PÁGINA 65
VISTO [assinatura]



Ordem de Compra: OC16957-813240
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC 02/17/21
PÁGINA 66
VISTO OP

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-45 Requisição: REQ280721-16957
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: 16/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor

MEGAMIX - PR
Razão Social: MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
End.: Rua: Cezinando Dias Paredes - Nº 984 - Empresa - Boqueirão - Curitiba - PR
CEP: 81730090
Fone: 4133799003
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 3000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
8 LUVA PARA PROCEDIMENTOS = ANTIALERGICA - VINIL TAMANHO M / 7033-0717 CX COM 100 UNIDADES	568	BLUESAIL		1 UNID	30	14,9900	Não	449,70	
12 LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G / 7033-0386 CX COM 100 UNIDADES Luva de uso Hospitalar	453	MEDIX	Luva de látex para procedimentos tam.g - und	1 CAIXA	130	23,5900	Não	3.066,70	

Total Geral(R\$): 3.516,40

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

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

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0217/21

À
Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PROJETADA, N/S
Bairro: ITAIM Cidade: CAMBUI
C.E.P.: 37600-000
Telefone: 4934-1679 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6714	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LATEX COM TALCO Nº 6,5			UN	200,00	1,4450	289,0000
0002	7033-6878	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LATEX COM TALCO Nº 7,0			UN	400,00	1,4450	578,0000
0003	7033-7123	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LATEX COM TALCO Nº 7,5			UN	400,00	1,0747	429,8800
0004	7033-7124	LUVA CIRURGICA ESTERIL DE LATEX COM TALCO Nº 8,0			UN	200,00	1,0747	214,9400
0005	7033-7187	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LATEX TAMANHO M SEM TALCO			UN	10,00	38,0000	380,0000
0006	7033-0277	TOUCA DESCART C/ ELASTICO			UN	200,00	8,7000	1.740,0000

Valor total: R\$ 3.631,8200

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.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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

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

PROCESSO Nº SC 0217/21
P. 68
VISTO PM



Ordem de Compra: OC16957-813239
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-45 Requisição: REQ280721-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

PROCESSO Nº 50024/1/21
P.º 69
VISTO [assinatura]

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: 14 dias

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 16/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

SUPERMED - MG

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

CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

CEP: 3760000

Fone: 11 49341811

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
4 LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA N6,5 / S490		NUGARD		200 PAR	200	1,4450	Não	289,00	
22330 - LUVA CIRURG.6,5 EST.C/200 PARES-MAXITEX		NUGARD		200 PAR	400	1,4450	Não	578,00	
5 LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA N7,0 / S491		LATEX BR		200 PAR	400	1,0747	Não	429,88	
22331 - LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-MAXITEX		LATEX BR		200 PAR	200	1,0747	Não	214,94	
6 LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA N7,5 / S492									
18416 - LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-NEW HAND									
7 LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA N8,0 / S493									
18417 - LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-NEW HAND									
9 LUVA PROCEDIMENTO ISENTA DE PO TAM. M / 7033-0382		LEMGRUBER		10 CAIXA	10	38,0000	Sim	380,00	
CX COM 100 UNIDADES									
20978 - LUVA PROCED.POWDER FREE M C/10-LEMGRUB		ANADONA	ANADONA	100 PACOTE C/100	200	8,7000	Sim	1.740,00	
15 TOUCA CIRÚRGICA / 7033-6638									
SANFONADA									
5060 - TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA									

Total Geral(R\$): 3.631,82

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/11/2021 17:43:15

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

PROCESSO Nº SC 0217/21
PÁGINA 50
VISTO 07.



Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0217/21

À
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA RUZZI, 607
Bairro: SERTAOSINHO 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	7033-6226	AVENTAL IMPERMEAVEL / LAMINADO - MANGA LONGA C/ PUNHO DE ELÁSTICO		Cor branco, azul ou verde. Mínimo 30 gramas, pacote com 10 unidades.	UN	5.100,00	2,8800	14.688,0000

Valor total: R\$ 14.688,0000

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 SC 0217/21
P/ Sntx 71
VISTO [assinatura]

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

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

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



PROCESSO Nº 560217/2015
PÁGINA 72
VISTO [assinatura]



PROCESSO Nº 46.0217/21
P/COMPRA 73
VISTO 07.

Ordem de Compra: OC16957-813238
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
Cotação: COT16957-45 Requisição: REQ280721-16957
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: 16/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - 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: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 AVENTAL DESCARTÁVEL IMPERMEAVEL / LAMINADO / 7033-0134	F08647	POLAR FIX		10 UNIDADE	5.1002,8600	Não	14.588,00	

Total Geral(R\$): 14.688,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 10/11/2021 17:43:16
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 09/11/2021

Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0217/21

À
Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300
Bairro: LARANJA AZEDA Cidade: ARUJA
C.E.P.: 07430-350
Telefone: 4934-1700 Fax:
e-mail: vendas83@supermed.net.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7120	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX "M" C/100		UN	140,00	24,0000	3.360,0000
0002	7033-0161	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX "P" C/100		UN	500,00	24,0000	12.000,0000

Valor total: R\$ 15.360,0000

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 SC0217/21
P. Nº 74
VISTO PM

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

PROCESO Nº 50217/21
75
M.



PROCESSO Nº 500217/21
 PÁGINA 76
 VISTO UP

Ordem de Compra: OC16957-813237
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-45 Requisição: REQ280721-16957

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: 14 dias

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 16/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

SUPERMED - SP

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 11.206.099/0004-41

End.: AV TOWER AUTOMOTIVE - 300 - GALPAO26 - LARANJA AZEDA - ARUJA - SP

CEP: 07430350

Fone: 1149341813

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM M / 7033-0387 CX COM 100 UNIDADES 28981 - LUVA P/ PROCED.N. EST.M-LATEX BR C/20		LATEX BR	20 CAIXA	140	24,0000	Sim		3.360,00	
11 LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM P / 7033-0388 CX COM 100 UNIDADES 28954 - LUVA P/ PROCED.N. EST.P-LATEX BR C/20		LATEX BR	20 CAIXA	500	24,0000	Sim		12.000,00	

Total Geral(R\$): 15.360,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/11/2021 17:43:15

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0217/21

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	7033-8558	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20GR TNT		Elastico na Manga e Tamanho 1,00 x 1,40 cm	UN	32.000,00	1,5280	48.896,0000
0002	7033-7206	LENCOL DESCARTÁVEL DE TNT TAMANHO 0,90 X 2,00M		BRANCO GRAMATURA LEVE	UN	250,00	0,9280	232,0000
0003	7033-6195	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL			UN	21.000,00	0,1450	3.045,0000

Valor total: R\$ 52.173,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

PROCESSO N°
PÁG. 11
VISTO

SC0217/21
77
[Assinatura]

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 SC02/7/21
PÁGINA 78
VISTO On



PROCESSO Nº

500217/d

P.º

29

VISTO

97

Ordem de Compra: OC16957-813236
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-45 Requisição: REQ280721-16957
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: 16/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Prego Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO GR 20 / 7033-6605 TAMANHO 1,00 X 1,40	0082	DEJAMARO		10 UND	32.000	1,5280	Não	48.896,00
3 LENÇOL DESCARTÁVEL DE TNT 2,00M X 0,90CM COM ELÁSTICO / SC00043 TECIDO NÃO TECIDO	00115	DEJAMARO		10 UNIDADE	250	0,9280	Não	232,00
13 MASCARA CIRURGICA DESCART 03 CAM CLIP NASAL / 7033-0349 Confeccionada em 100% polipropileno com clip nasal e barreira bacteriana - COM FILTRO MELTBLOWN		DEJAMARO		50 UNIDADE	21.000	0,1450	Não	3.045,00

Total Geral(R\$): 52.173,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/11/2021 17:43:16

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras
Data de Aprovação: 09/11/2021

PROCESSO Nº CL 0257121
PÁGINA 80
VISTO DN.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

50027/21
32
D.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0004-41 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/01/2017
---	---	--------------------------------

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

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-02 - 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 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

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

LOGRADOURO AV TOWER AUTOMOTIVE	NÚMERO 300	COMPLEMENTO GALPAO26
-----------------------------------	---------------	-------------------------

CEP 07.430-350	BAIRRO/DISTRITO LARANJA AZEDA	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP
-------------------	----------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR	TELEFONE (35) 3431-3952
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2017
-----------------------------	--

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 10/11/2021 às 18:22:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0257/21
PÁGINA 33
VISTO (40)

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer 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 18:27:00 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **97B7.10D7.C4F0.F9E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP
/ 07430-350

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

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

Validade: 05/11/2021 a 04/12/2021

Certificação Número: 2021110501050027129364

Informação obtida em 10/11/2021 18:30:20

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50027/21
PÁGINA 35
VISTO em

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.881.877/0001-64 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/11/1998
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 20.63-1-00 - Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 82.92-0-00 - Envasamento e empacotamento sob contrato 77.29-2-03 - Aluguel de material médico

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

LOGRADOURO R RUZZI	NÚMERO 607	COMPLEMENTO *****
------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 09.370-850	BAIRRO/DISTRITO SERTAOZINHO	MUNICÍPIO MAUA	UF SP
--------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/10/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **10/11/2021** às **18:12:13** (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 800217/21
FOLHA 36
VISTO AM

CERTIDÃO 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 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 18:28:00 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **18DB.CC41.50F6.A6CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



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 10/11/2021 18:29:16

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº

SC0217/21

PÁGINA

38

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

07.

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 10/11/2021 às 17:57:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0207/21
P/ S/ S/ 39
VISTO 97.

**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 17:58:01 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/05/2022.
Código de controle da certidão: **76AE.7529.A516.F534**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0217/21
P/ SIA 40
VISTO 97-

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.608.037/0001-53

Razão Social: DEJAMARO IND E COM PROD MEDICO HOSP LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021102703270253388412

Informação obtida em 10/11/2021 18:00:46

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50217/21
41
VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.349.885/0001-92 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/08/2008
---	---	--------------------------------

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 142	COMPLEMENTO *****
---	---------------	----------------------

CEP 05.093-010	BAIRRO/DISTRITO VILA ANASTACIO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	-----------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ocean.vendas@gmail.com	TELEFONE (11) 3644-3378/ (11) 3641-0928
---	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/08/2008
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/11/2021 às 18:24:35 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº SC 0257/21
PÁGINA 42
VISTO DT.

**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 18:09:22 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **E649.3032.0CC1.7242**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.349.885/0002-73

Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA

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

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

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

Validade: 24/10/2021 a 22/11/2021

Certificação Número: 2021102400503635157369

Informação obtida em 10/11/2021 18:11:40

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 800217/21
P/CLASS 44
VISTO

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

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

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings

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

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

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

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

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

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/11/2021 às 18:19:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

PROCESSO Nº SC0217/21
Página 45
VISTO 97.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 18:20:27 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **FF79.2E11.2C80.D50A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0257/21
PÁGINA 46
VISTO 07.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0001-07

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

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

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

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

Validade: 05/11/2021 a 04/12/2021

Certificação Número: 2021110501050027129364

Informação obtida em 10/11/2021 18:21:13

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 860217/2
PÁGINA 47
VISTO 87

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 80.546.948/0001-86 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/03/1988
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEGAMIX	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.42-7-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.44-3-01 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios

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

LOGRADOURO R CEZINANDO DIAS PAREDES	NÚMERO 970	COMPLEMENTO *****
--	---------------	----------------------

CEP 81.730-090	BAIRRO/DISTRITO BOQUEIRAO	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
-------------------	------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE.SIMIONI@GMAIL.COM	TELEFONE (41) 3379-9003
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/04/2004
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/11/2021 às 18:16:59 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 50.0217/21
PÁGINA 48
VISTO 907.

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

Nome: MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86

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 11:42:30 do dia 19/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/02/2022.

Código de controle da certidão: **13F4.2DF3.D689.BD28**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.546.948/0001-86

Razão Social: MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

Endereço: R CEZINANDO DIAS PAREDES 984 / BOQUEIRAO / CURITIBA / PR /
81730-090

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: a

Certificação Número:

Informação obtida em 10/11/2021 18:04:41

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

DEJAMARO

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.022.174
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1127 6080 3700 0153 5500 1000 0221 7410 0198 8115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211349968030 13/11/2021 10:34:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278297402111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.608.037/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60	DATA DA EMISSÃO 13/11/2021
ENDEREÇO PRACA MAL DEODORO, 149, *****		BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01.150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 11316462872232	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/11/2021
			HORA DE SAÍDA 10:34:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/12/2021	1.833,60

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.222,46	VALOR DO ICMS 220,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.833,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.833,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RETIRA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
0602883896475	AVENTAL DESC.ML BCO GR LEVE PCT C/10 Lotes: 21-D02690820 - Quant.: 120.0000 - Fabricação 23/9/2021 - Validade: 23/9/2024 00082	62101000	020	5101	PC	120	15,28	1.833,60	1.222,46	220,04	0,00	18,00	0,00

Rodolfo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

13/11/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 77.01 Federal e 330.04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS. Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site http://nfestorage.yvsistemas.com.br/	FCP 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	----------	--------------------



DEJAMARO IND E COM DE PR
OD MEDICOS-HOSPITALARES
EIRELI
VIA DAS SAMABAIAS, 135
JD COLIBRI Cep:06713-280
COTIA/SP
Fone: 1145517525

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000022196
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFE
3521 1127 6080 3700 0153 5500 1000 0221 9619 9396 4335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO SEM REDUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211359916111 16/11/2021 14:51:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278297402111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
27.608.037/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO
16/11/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/11/2021

ENDEREÇO
PRACA MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:48:00

MUNICIPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
113468665419

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
15/12/2021
49.739,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
9.739,20

VALOR DO ICMS
8.953,06

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49.739,20

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
49.739,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

TRANSPORTE PROPRIO

ENDEREÇO

MUNICIPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

VIA DAS SAMABAIAS, 135

QUANTIDADE
55

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
550,000

PESO LIQUIDO
550,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
PA0024	AVENTAL DESC ML BCO GR LEVE PC - Lo te: 21-DM02911020 - FAB.: 15/11/2 021 - VAL.: 10/09/2024	62101000	000	5101	PT	3.240,000	15,2800	49.507,20	49.507,20	8.911,30	0,00	18,00%	0,00%
PA0257	LENÇOL SANFONADO C/ELAS BCO GR - Lo te: 21-DM01330820 - FAB.: 15/11/2 021 - VAL.: 13/10/2024	63023200	000	5101	PT	25,0000	9,2800	232,00	232,00	41,76	0,00	18,00%	0,00%

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

17/11/2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211359916111

PEDIDO DE COMPRAS NUMERO 16957-813236 - CONDIÇÕES DE PAGAMEN

RESERVADO AO FISCO

SCO24/21



**DEJAMARO IN DE COM DE PR
OD MEDICOS-HOSPITALARES
EIRELI**

VIA DAS SAMAMBAIAS, 135
JD COLIBRI Cep:06713-280
COTIA/SP
Fone: 1145517525

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000022366
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1127 6080 3700 0153 5500 1000 0223 6612 7558 8229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO SEM REDUCAO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211392030946 22/11/2021 18:48:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278297402111
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 27.608.037/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60
DATA DE EMISSÃO: 22/11/2021
ENDEREÇO: PRACA MAL DEODORO, 149
BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA
CEP: 01150-011
DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/11/2021
MUNICIPIO: SAO PAULO
FONE/FAX: 113468665419
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:47:00

FATURA
001
21/12/2021
3.045,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.045,00
VALOR DO ICMS: 548,10
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.045,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTE PROPRIO
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: VIA DAS SAMAMBAIAS, 135.
MUNICIPIO: COTIA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 5
ESPECIE: VOLUMES
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 50,000
PESO LIQUIDO: 50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A. ICMS	A. IPI
COD. PROD PA0176	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CL - Lo te: 21-DM01445050 -FAB.: 18/11/2 021 - VAL.: 02/11/2024	63079010	000	5101	PT	420,0000	7,2500	3.045,00	3.045,00	548,10	0,00	18,00%	0,00%

Rodrigo M. L. S.
Gerente Compras - Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUAH
23/11/2021

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135211392030946
PEDIDO DE COMPRAS NUMERO: 16957-813236. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS.
RESERVADO AO FISCO

5027/21

2



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2815 6510 0012 2912

Nº 281565
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211339687355 11/11/2021 13:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
11/11/2021

ENDEREÇO
R. MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
12/11/2021

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1131646287

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2021 15.360,00

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
15.360,00	2.764,80	0,00	0,00	15.360,00
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
				15.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 32	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 282,35	PESO LÍQUIDO 282,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (7) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/202- 1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	7	480,0000	3.360,00	3.360,00	604,80		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR228 (25) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR228, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/08/20- 21, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	25	480,0000	12.000,00	12.000,00	2.160,00		18,00	

Rodrigo Luiz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital-Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUSBC

3021A/2

12/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R13V32;||LOC. 16957-813237;PED. COMERA 16957-45
Pedido: 280605
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275003460)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota.....: 37 Cabeçam: 1,11

RESERVADO AO FISCO

J.

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CARRIOTO DESTA NOTA FISCAL



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 282339
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 3910 0022 7106

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211347566417 12/11/2021 16:39:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF
57.571.275/0034-80

DATA DA EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA DE ENTRADA
16 NOV. 2021

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1131646287

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/11/2021 644,82

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
644,82	116,07	0,00	0,00	644,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	644,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

19,50

19,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
18416	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT NH046 (2) 09/2024 (Fornecedor: 26-16, Lote: NH046, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151100	000	5102	CX	2	214,9400	429,88	429,88	77,38		18,00	
18417	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT NH013 (1) 06/2024 (Fornecedor: 26-16, Lote: NH013, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	000	5102	CX	1	214,9400	214,94	214,94	38,69		18,00	

Rodrigs Maratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUARC

16/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R15V3;LOC.16957-813237

Pedido: 281441

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275003460)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 37 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.



São Paulo, 10 de dezembro de 2021.

À

FUNDAÇÃO DO ABC – (30269)

Declaramos por meio deste que a SUPERMED COM IMP PROD MED HOSPIT LTDA, realiza cotações de seus produtos disponibilizados em seus CDs, localizados nas cidades de Arujá - SP e Cambuí - MG. **Por consequência desse fato, ocorre a necessidade de faturarmos um mesmo pedido de compras, distribuindo os itens pelos estoques dos dois (dois) Centros de Distribuição.**

A Ordem de Compras de nº OC.16957-813237, foi finalizada pelo portal Síntese contendo item que haviam zerado em nosso estoque em Cambuí-MG.

Para que não ocorresse faltas de produtos importantes para o abastecimento do hospital, ou a recompra dos itens com valor maior, emitimos nota fiscal pelo nosso estoque em Arujá - SP.

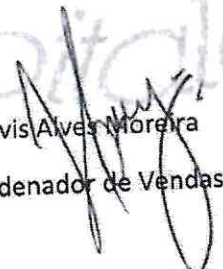
Seguem os CNPJs das unidades envolvidas nesse processo:

SUPERMED – CAMBUÍ-MG – 11.206.099/0001-07 (SEM ESTOQUE do item solicitado)

SUPERMED – ARUJÁ-SP – 11.206.099/0004-41 (emitida NF 282339 – POR CONTA DO ESTOQUE)

Sem mais, colocamo-nos à disposição.

Atenciosamente.


Clóvis Alves Moreira
Coordenador de Vendas

Administrativo – Avenida Engenheiro Armando de Arruda Pereira, 2937 – Condomínio Green Work Boulevard Bloco A 3º Andar – Jabaquara – SP – CNPJ: 11206099/0005-22 –
Inscrição Estadual: 119.942.304.118 – Site: www.supermed.net.br

Centro de Distribuição 1 – Rua Projetada s/n - Itaim – Cambuí-MG – CEP: 37600-000 (CX POSTAL 341) - CNPJ: 11.206.099/0001-07 - Inscrição Estadual: 001771148.02-96

Centro de Distribuição 2 - Rod MG 295 s/n – Km 2 – Cambuí Velho – Cambuí-MG – CEP: 37600-000 (CX POSTAL 341) CNPJ: 11.206.099/0003-60 - Inscrição Estadual: 001771148.01-13

Centro de Distribuição 3 -Av. Tower Automotive N°300.- Laranja Azeda – Arujá-SP – CEP: 07430-350 CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Inscrição Estadual: 188.070.970.117

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 391704
Série: 1
Folha: 1 / 1

PolarFix
ESSENCIAL A SAÚDE

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 3917 0416 9290 9109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 42180108112

ICMS SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135211343495984 - 12/11/2021 05:38:51

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149

MUNICÍPIO Sao Paulo

BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA

UF SP

CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60

CEP 01.150-011

DATA DE EMISSÃO 12/11/2021

DATA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 12/12/2021 Valor: 14.688,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.688,00	2.643,84	0,00	0,00	14.688,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

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

QUANTIDADE 64

ESPÉCIE CX

MARCA

FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58

MUNICÍPIO Cotia

INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 337,00Kg

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.
F08647	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO 30 G/M2 IMPERMEAVEL COM PUNHO DE LATESTX Lote: 50358 - Fabr.: 22/07/2021 - Venc.: 22/07/2026 - Qtde: 4.640,00 Lote: 50729 - Fabr.: 05/08/2021 - Venc.: 05/08/2026 - Qtde: 400,00	6210.10.00	0.00	5101	UN	5.040,00	2.8800	14.515,20	14.515,20	2.612,74	0,00	18,00	
F08647	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO 30 G/M2 IMPERMEAVEL COM PUNHO DE LATESTX Lote: 50810 - Fabr.: 09/08/2021 - Venc.: 09/08/2026 - Qtde: 60,00	6210.10.00	0.00	5101	UN	60,00	2.8800	172,80	172,80	31,10	0,00	18,00	

SC0217/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL RECEB) 3,64 MC - PEDIDO 16957-813238 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 3.757,93

Handwritten signature and stamp:
Rodrigo Boratti Luz
Gerente Compras / Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - SP
12/11/2021

RESERVADO AO FISCO



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 558482
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 1111 2060 9900 0107 5500 1000 5584 8210 0025 3679

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214434693389 17/11/2021 16:24:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
17/11/2021

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA
17 NOV 2021

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1131646287

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 01/12/2021 2.987,00

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
2.987,00	258,68	0,00	0,00	2.987,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	2.987,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 85,10	PESO LÍQUIDO 85,10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22330	LUVA CIRURG.6,5 EST.C/200 PARES-MAXITEX LT 3538665 (1) 09/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3538665, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	40151100	200	6108	CAR	1	289,0000	289,00	289,00	11,56		4,00	
22331	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-MAXITEX LT 15658PZA70 (2) 03/2025 (Fornecedor: 7976, Lote: 15658PZA70, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	40151100	200	6108	CAR	2	289,0000	578,00	578,00	23,12		4,00	
28877	LUVA PROCED.POWDER FREE M C/10-UNIGLOVES LT 22569321D (1) 04/2026 (Fornecedor: 292-3, Lote: 22569321D, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	40151900	200	6108	CX	1	380,0000	380,00	380,00	15,20		4,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 410-21 (200) 10/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 410-21, Qtde: 200, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	62101000	000	6108	PCT	200	8,7000	1.740,00	1.740,00	208,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R27V8;R16P2V4;|OC. 16957-813237
 ITENS 1 a 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 278,98
 Pedido: 526531
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275003460)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 6 Cubagem: 1,68

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUSB
 18/11/2021

SC027/2

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

P

DEJAMARO

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

DEJAMARO IND. E COM. DE PROD.MED. LTA

VIA DAS SAMAMBAIAS, 135

JD COLIBRI

COTIA

SP

06713280

1145517525

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.022.174

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1127 6080 3700 0153 5500 1000 0221 7410 0198 8115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211349968030

13/11/2021 10:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278297402111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

27.608.037/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0034-60	13/11/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
PRACA MAL DEODORO, 149, *****		SANTA CECILIA	01.150-011
MUNICÍPIO		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO		11316462872232	13/11/2021
		UF	HORA DE SAÍDA
		SP	10:34:04
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
1	13/12/2021	1.833,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.222,46	220,04	0,00	0,00	1.833,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.833,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
0602883896475	AVENTAL DESC.ML BCO GR LEVE PCT C/10 Lotes: 21-D02690820 - Quant.: 120.0000 - Fabricacao 23/9/2021 - Validade: 23/9/2024 00082	62101000	020	5101	PC	120	15,28	1.833,60	1.222,46	220,04	0,00	18,00	0,00

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

13/11/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	FCP 0,00	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 77.01 Federal e 330.04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS. Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site http://nfe.storage.vvsistemas.com.br/		

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000059351 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente OCEAN PROD. HOSP. LTDA RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANAS ACTO Cep: 05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000059351 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1110 3498 8500 0273 5500 1000 0593 5110 0178 5582		
	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 135211357498265 16/11/2021 09:54:37
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0034-60	16/11/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149		BARRIO/DISTRITO Santa Cecilia	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FA 001 16/12/2021 277,02			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 277,02	VALOR DO ICMS 49,86	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 277,02	
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 277,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EGI9663	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		

QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------------	----------------------	-------	-----------	------------	--------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09.001.0003	OCULOS PROTECAO Fab.:01 /01/20 Val.:30/01/30 Lo te:1	90049020	000	5102	UN	38,0000	7,2900	277,02	277,02	49,86	0,00	18,00%	0,00%

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUNDAC
17/11/2021

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211357498265 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 41,75 (15.07%) Federal e R\$: 49,86 (18.00%) Estadual. Fonte: IBPT. OC.: 16957-813241.. NOSSO PV:055428	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

SC0217/21

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/11/2021, Valor Total: R\$3.516,40, Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC PRACA MARECHAL DEODORO, 149 - SANTA CECILIA - SAO PAULO/SP		NF-e Nº 000.008.115 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4121 1180 5469 4800 0186 5500 1000 0081 1510 2235 0971
RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 984 BOQUEIRAO - CURITIBA - PR CEP: 81730-090 Fone: (41)3379-9003		Nº 000.008.115 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210252286401 16/11/2021 15:37:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Estrutura	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0034-60	16/11/2021
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149		Bairro/Estado SANTA CECILIA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/11/2021
MUNICÍPIO S/ PAULO	FONE/FAX (11)2666-5400	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:36:54

FATURA/DUPLICATA	
001	16/12/2021 R\$ 3.516,40

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.516,40	140,66	0,00	0,00	3.516,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.516,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FRANCAL TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0-Rem (CIF)				01.818.827/0001-70
ENDEREÇO RUA CARLOS ESSENFELDER, NR. 3396		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		CURITIBA	PR		901.32004-72	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
16				93,000	93,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
717	LUVA MEDICA LATEX G CX C 100 UND MEDIX(L: 2021 Q: 130 V: 04 25)	40151900	200	6102	CTC	130	23,59	3.066,70	3.066,70	122,67	0,00	4	0
674	LUVA DE VINIL S TALCO M CTC C 100 UND TRANSPARENTE BLUESAIL(L: 20210003A Q: 30 V: 01 26)	39262000	200	6102	CTC	30	14,99	449,70	449,70	17,99	0,00	4	0

Red
Rodrigo Boratti Luz
Gerente Compras - Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUNDACAO DO ABC
19/11/2021

SC0218/21 *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Informações Complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$492,30. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.516,40 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: PRACA MARECHAL DEODORO 151 SAO PAULO SP CEP: 01150-011 SANTA CECILIA OC16957-813240 VENDEDOR(A): 011-VENDAS2	

16/12/2021 10:07

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.07.16
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE P	
CPF/CNPJ:	27.608.037/0001-53
AGENCIA: 2038	CONTA: 59.469-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2021
VALOR:	1.833,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.848.142.244.5A2.882
-------------------	-----------------------

=====

|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: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE P	
CPF/CNPJ:	27.608.037/0001-53
AGENCIA: 2038	CONTA: 59.469-5
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	49.739,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E60.15B.ACD.F37.528
-------------------	-----------------------

=====

|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: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE P	
CPF/CNPJ:	27.608.037/0001-53
AGENCIA: 2038	CONTA: 59.469-5
DATA DO PAGAMENTO:	21/12/2021
VALOR:	3.045,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.548.693.657.D7A.D36

=====

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

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.22.04

COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	23/11/2021
VALOR:	15.360,00
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	9.F86.776.CAA.26D.C51
-------------------	-----------------------

|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.

15/12/2021 11:05

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.05.00
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	14/12/2021
VALOR:	644,82
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: B.7D4.A07.D62.5C2.64A

=====

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

08/12/2021 16:27

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.26.56
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098677979513151946160180009888320001468800
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	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.688,00
VALOR COBRADO	14.688,00

NR. AUTENTICACAO: 7.A71.2C1.C30.21E.A47

=====

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

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.13.42

COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	29/11/2021
VALOR:	2.987,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	A.1E4.3D1.801.167.C8E
-------------------	-----------------------

=====

|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:	277,02
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: 8.0C5.573.0DE.C4A.52F

=====

|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 DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

BANCO COOPERATIVO SICCOOB SA BANCO SICCOOB

75691436830107240330400464680016188360000351640

BENEFICIARIO ORIGINAL:

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

80.546.948/0001-86

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.516,40
VALOR COBRADO	3.516,40

NR. AUTENTICACAO: 6.71E.B5C.96A.4EC.510
=====

|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.