

09 de novembro de 2021.

Pedido de Compra - MEDICAMENTO.

Solicito a Aquisição de Medicamentos para reposição de estoque.

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	PLANILHA - MEDICAMENTO - NOVENO DE 2021.											
			APRESENTAÇÃO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	MÉDIA	ESTOQUE 09/11/21	CÁLCULO	PEDIDO				
1	7018-0131	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	FRASCO	60	60	150	163	32	180	180	180	180		
2	7018-0070	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - AMPOLA	AMPOLA	8000	10000	6000	7429	800	8857	8857	9000	9000		
3	7018-0187	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 250ML - FRASCO OU BOLSA	BOLSA	360	0	300	583	70	688	688	700	700		
4	7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMPOLA ?	AMPOLA	100	200	100	229	0	297	297	400	400		
5	7018-0145	MAGNÉSIO, SULFATO 10% - 10ML AMPOLA	AMPOLA	12	0	200	92	0	119	119	200	200		
6	7018-8036	MAGNÉSIO, SULFATO 50% - 10ML AMPOLA ?	AMPOLA	16	0	0	61	25	54	54	200	200		

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

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC0259/21
PÁGINA 2
VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000091
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0219/21

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

DATA DE EMISSÃO: 10/11/2021

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE NOV/2021

HISTÓRICO: .

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	NOVEMBRO/2021	5.235,74	0,00	5.235,74	Nao
Totais		5.235,74	0,00	5.235,74	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Autorizado por: FABIO MUSSE

Sao Paulo, 10 de novembro de 2021.

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



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:

Santo André, 10 de novembro de 2021

P.C.: SC0219/21

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0070	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			AM	9.000,00	0,3248	2.923,2000
0002	7018-0131	CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100ML			FR	144,00	1,8400	264,9600

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 3.188,1600

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

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

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO Nº SC 0219/21
P.C. Nº 32
R.D.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

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

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



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

PROCESSO Nº SC0259/21
PÁGINA 33
VISTO Ⓟ



PROCESSO Nº SC 0219/21
 PÁGINA 34
 VISTO DR.

Ordem de Compra: OC16957-813016
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-47 Requisição: REQ281543-16957

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: 14 dias

Tipo Frete:CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 20/11/2021

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.
2 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML / 7018-0070								
14080 - CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE		FARMACE	Solução	200 AMPOLA C/ 10 ML	9,0000.3248	Sim	2.923,20	
3 CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% - (SOLUCAO ALCOOLICA) - 100 ML / 7018-0131		FARMAX		48 ALMOTOLIA C/ 100 ML	144 1,8400	Sim	264,96	
25092 - CLOREX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/48 ALMOT-F								

Total Geral(R\$): 3.188,16

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/11/2021 16:55:53

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

PROCESSO Nº SC 0219/21
PÁGINA 35
VISTO 107

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 10 de novembro de 2021
P.C.: SC0219/21

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	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0187	SORO GLICOSADO 5% 250ML SISTEMA FECHADO			FR	690,00	2,6820	1.850,5800
0002	7018-0145	SULFATO DE MAGNESIO 10% INJETAVEL 10ML			AM	200,00	0,9850	197,0000

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

Valor total: R\$ 2.047,5800

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 0219/21
PÁGINA 38
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 SC0259/21
PÁGINA 37
VISTO Ø



Ordem de Compra: OC16957-813015
Situação: APROVADA (em 10/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PÁGINA 38
VISTO 90

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-47 Requisição: REQ281543-16957

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: 14 dias

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 20/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO
PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 GLICOSE, SOLUCAO 5% 250ML (SISTEMA FECHADO) FR / 7018-6445		EUROFARMA	Glicose	30 FR	690	2,6820	Não	1.850,58	
17017 - SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 30FRS-EUROFARMA									
5 SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML / S192		SAMTEC	Solucao Sulfato de Magnésio A	200 AMPOLA	200	0,9850	Não	197,00	
14971 - SULF.MAGNE.10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC									

Total Geral(R\$): 2.047,58

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 10/11/2021 16:55:52

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/11/2021

PROCESSO Nº SC 0219/21

P/ SINA 39

VISTO in.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC 0259/21
PÁGINA 18
P.

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/11/2021 às 16:30:31 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC 0259/21
PÁGINA 19
VISTO em

**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 15:36:43 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **106C.084F.6497.90A3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



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 16:31:05

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 0259/21
PÁGINA 21
VISTO on

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 16:28:10 (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 0259/21
PÁGINA 22
VISTO AS

**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 15:36:43 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **106C.084F.6497.90A3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 16:29:10

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



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

Avenida Tower Automotiva, 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

Nº 281313
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2813 1310 0107 4760

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.Aq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211335688355 10/11/2021 19:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDACAO DO ABC (30269) CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60 DATA DA EMISSÃO: 10/11/2021

ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA CEP: 01150-011 DATA ENTRADA/SAIDA: 24/11/2021 HORA DA SAIDA: 20:23

MUN: SAC JLO FONE/FAX: 1131645287 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: 20:23

FATURA / DUPLICATA	001	24/11/2021	456,84
--------------------	-----	------------	--------

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
		456,84	60,76	0,00	0,00	456,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	456,84	

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: SP CNPJ/CPF: 11206099000441

ENDEREÇO: AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 MUNICÍPIO: ARUJA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			14,40	14,40

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
14971	SULF.MAGNÉSIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MMP (1) 08/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: MMP, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30	
14080	CLOR.DE SÓDIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21I8776C (4) 09/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21I8776C, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30039099	000	5102	CX	4	64,9600	259,84	259,84	34,56		13,30	

Rod

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUABC
12/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #R22V5;|LOC. 16957-813016 OC. 16957-813015 Pedido: 285471 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 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.....: 34 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

50219/2

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 2060 9900 0107 5500 1000 5570 9310 0051 8408

Nº 557093
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214427473744 11/11/2021 10:49:51

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
11/11/2021

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA
17 NOV 2021

MUNI
SAC JLO

FONE/FAX
1131646287

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2021 4.778,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.778,84	VALOR DO ICMS 573,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.778,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.778,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 67	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 333,60	PESO LÍQUIDO 333,60

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
17017	SOL. DE GLICOSE 5% 30FRS 250ML-EUROFARMA LT 748534 (17) 08/2023 \ LT 748808 (6) 08/20-23 (Fornecedor: 7690, Lote: 748534, Qtde: 17, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023 / Fornecedor: 7690, Lote: 748808, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049099	000	6108	CX	23	80,4574	1.850,52	1.850,52	222,06		12,00	
14080	CLOR. DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML FL-FARMACE LT 2168518C (41) 07/2023 (Fornecedor: 238-5, Lote: 2168518C, Qtde: 41, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30039099	000	6108	CX	41	64,9600	2.663,36	2.663,36	319,60		12,00	
25092	CLOREX.ALCOOL.0,5% ALMOOT.100ML C/48-FARMAX HOSPITALAR LT 0000000154 (3) 09/2023 (Fornecedor: 7675, Lote: 0000000154, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049047	000	6108	CX	3	88,3200	264,96	264,96	31,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R29V67;|OC.16957-813016 OC. 16957-813015
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 74,58
 Fedido: 525141
 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: 0,85

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
 Garante Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia, Funda
 17/11/2021

50219/21

Mercadorias avaliadas, ou talvez
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimentos do transportes.

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.04.22
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:	22/11/2021
VALOR:	456,84
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO: E.634.201.381.61D.CD0

=====

|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:	11.206.099/0001-07
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	23/11/2021
VALOR:	4.778,84
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES	
NR. DOCUMENTO:	0

NR. AUTENTICACAO:	D.FC6.DB0.3F3.7F5.7BB
-------------------	-----------------------

=====

|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.