HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

12 de novembro de 2021.

Pedido de Compra – MEDICAMENTO.

Solicito a Aquisição de Medicamentos Gerais para reposição de estoque.

PLANILHA DE PEDIDO DE COMPRA - MEDICAMENTO GERAIS - NOVEMBRO DE 2021.										
ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	MÉDIA	ESTOQUE 09/11/21	CÁLCULO	PEDIDO
1	7018-6172	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	95	50	100	102	65	68	70
2	7018-6173	ACETILCISTEINA 200MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	ENVELOPE	573	480	600	473	510	105	120
3	7018-0158	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	0	0	0	206	200	68	100
4	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL [100 mililitros; Locao/Frasco]	FRASCO	193	260	200	183	180	58	60
5	7018-0057	AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	FRASCO	60	0	0	113	90	57	60
6	7018-6194	ALTEPLASE 50MG FRASCO AMPOLA	AMPOLA	2	4	4	2	1	1	2
7	7018-0049	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	COMPRIMIDO	100	0	100	193	100	151	200
8	7018-0284	ATENOLOL 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	0	90	30	77	0	100	100
9	7018-8045	ATROPINA, SULFATO 1% [5 mililitros; Solucao oftalmica/Frasco]	FRASCO	7	15	18	19	5	19	19
10	7018-0055	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA 10 ML	AMPOLA	0	0	200	143	140	46	200

PROCESSO Nº SC 0224/21

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

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

11	7018-0054	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Frasco PLÁSTICO, NÃO PODE SER DE VIDRO]	FRASCO	107	35	0	72	79	14	35
12	7018-0060	CARVEDILOL 6,250MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	357	0	0	68	39	50	60
13	7018-0186	CLOPIDROGREL 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	56	112	112	93	0	121	140
14	7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMPOLA	AMPOLA	100	200	100	229	0	297	400
15	7018-6689	CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPE	FRASCO	10	30	30	30	16	23	24
16	7018-6655	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	FRASCO	1920	0	800	3274	2664	1593	1600
17	7018-6656	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	FRASCO	1815	0	360	1282	1150	517	600
18	7018-0136	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	FRASCO	1260	1260	1000	1063	830	552	600
19	7018-6649	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	1000	1400	0	1314	1150	559	600
20	7007-100048	DEXPANTENOL 50MG/G - 30 GRAMAS - TUBO POMADA	TUBO	43	60	0	62	55	25	25
21	7018-6169	DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	90	0	90	94	60	63	60
22	7018-0082	DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	1000	0	500	1071	960	433	500
23	7018-0470	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30	60	50	37	0	48	50
24	7018-0018	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	266	100	200	202	180	83	100
25	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA	SERINGA	290	100	100	124	80	82	100
26	7018-0281	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA	SERINGA	100	100	100	96	80	44	60

PROCESSO Nº SC 022241/24
VISTO 03

27	7018-0085	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA 4 + 500MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	100	100	100	0	130	100
28	7018-7619	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	200	200	300	200	100	160	100
29	7018-7621	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	FRASCO	7	0	5	7	3	6	5
30	7018-0655	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	60	1000	1000	1223	300	1290	1500
31	7007-100040	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	389	300	200	238	50	260	400
32	7018-6679	GLICOSE 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	600	0	0	557	0	724	800
33	7018-6683	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25 ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	AMPOLA	3200	0	2000	3171	2175	1948	2000
34	7018-0025	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	0	0	14	0	19	50
35	7018-0219	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	159	180	180	163	60	152	180
36	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	58	0	120	97	0	126	130
37	7018-0220	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	150	0	0	122	0	159	500
38	7018-0915	HIDRÓXIDO DE FERRO III, SACARATO - 20MG/ML IV - AMPOLA 5ML	AMPOLA	0	0	10	21	20	8	10
39	7018-0422	HIDROXIETILAMIDO 13/0,4 60MG/ML - 500ML	FRASCO	0	0	0	13	0	17	30
40	7018-0225	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	FRASCO	10	0	10	19	8	17	17
41	7018-0226	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	FRASCO	10	0	20	19	0	25	25

42	7018-0105	LACTULOSE 667MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	FRASCO	11	0	10	24	7	25	**25**
43	7018-6186	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	110	30	0	43	50	6	**50**
44	7018-0108	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G TUDO DE 30 GRAMAS - GEL	TUBO	100	100	100	114	63	86	**100**
45	7018-6187	LORATADINA 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	57	0	0	116	48	103	**120**
46	7018-6117	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150	0	0	207	0	269	**500**
47	7018-7625	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	0	0	121	0	158	**200**
48	7018-0221	NIFEDIPINA 20MG [1 Unidade; Comprimido liberacao controlada/Unidade]	COMPRIMIDO	30	30	0	25	0	33	**30**
49	7018-0122	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	10	10	10	19	0	24	**20**
50	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	30	0	0	39	40	10	**10**
51	7018-6767	OLEO MINERAL [100 mililitros; Solucao/Frasco]	FRASCO	28	0	15	31	15	25	**25**
52	7018-6410	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	300	0	200	171	0	223	**200**
53	7018-0286	POLIESTIRENO SULFATO DE CÁLCIO 900MG/G - 30 GR ENVELOPE	ENVELOPE	58	60	120	85	60	51	**60**
54	7018-6785	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	90	0	50	63	0	82	**50**
55	7018-0184	SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	UNIDADE	91	0	0	52	0	67	**90**
56	7018-6453	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRINA 800/160MG	COMPRIMIDO	0	300	0	73	80	15	**60**
57	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML - AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	100	100	30	**100**

PROCESSO Nº SC 0224/25
PÁGINA 05
VISTO

58	7018-0256	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	0	0	79	30	72	**100**
59	7018-0195	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 100.000UI + 40.000UI + 10G/G [45 miligramas; Pomada/Bisnaga]	TUBO	50	50	150	116	0	150	**100**

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

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC 022424/21
PÁGINA 06
VISTO

FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

PROCESSO Nº SC 0224/21
104
VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000105
REVISÃO - 004

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0224/21

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

DATA DE EMISSÃO: 17/11/2021

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO GERAL PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

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	31.704,75	0,00	31.704,75	Nao
Totais		**31.704,75**	**0,00**	**31.704,75**	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 17 de novembro de 2021.

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021
P.C.: SC0224/21

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0085	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML			AM	100,00	4,1600	416,0000
0002	7018-0025	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1 ML		HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML / 5A00110113	AM	50,00	4,8880	244,4000

Valor total: R$ 660,4000

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 Nº SC0224/21
FOLHA Nº 110

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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 SC0224/21
Fl. 112
Visto

Ordem de Compra: OC16957-818160
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 137

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
End.: RUA TRÊS - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - MORRO ALTO - VESPASIANO - MG
CEP: 33.200-000
Fone: 31 25228170
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
27 ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML - 5ML / x237		HIPOLABOR	Brometo	100 AMP	100	4,1600	Não	416,00	
35 HIDRALAZINA 20 MG/ ML AMP DE 1 ML / 01400		CRISTÁLIA	Nepresol	50 AMPOLA C/ 1 ML	50	4,8880	Não	244,40	

Total Geral(R$): 660,40

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:31
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 26030026 / EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço: R SAO JOSE ,1442
Bairro: GOIAS **Cidade:** SANTA CRUZ DO SUL
C.E.P.: 96810-460
Telefone: 39027747 **Fax:**
e-mail: contato@edige.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0082	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML			AM	480,00	1,0400	499,2000

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

Valor total: R$ 499,2000

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

PROCESSO Nº SC 0224/21
115
Visto

Ordem de Compra: OC16957-818159
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 137

EDIGE - RS
Razão Social: édige comércio de produtos para saúde
CNPJ: 26.030.026/0001-76
End.: Rua São José - 1442 - sala 100 - goias - santa cruz do sul - RS
CEP: 96810460
Fone: 5139027747
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
22 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML / 7018-0082		TEUTO	Genérico	120 AMPOLA C/ 2 ML	480	1,0400	Não	499,20	

Total Geral(R$): 499,20

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:31
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021
P.C.: SC0224/21

À
Empresa: 59225268 / SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA - EPP
Endereço: AV DOUTOR JANIO QUADROS NUMERO 200
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL **Cidade:** SAO JOSE DO RIO
C.E.P.: 15092-602
Telefone: 2139-3090 **Fax:**
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6649	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML			UN	600,00	2,8000	1.680,0000
0002	7018-6410	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ML AMPOLA			AM	200,00	3,0000	600,0000

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

Valor total: R$ 2.280,0000

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

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

Dados para entrega

PROCESSO Nº SC0224/22
P.A. 116
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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 SC0224/21
118
VISTO

Ordem de Compra: OC16957-818158
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 139

SOQUIMICA

Razão Social: SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA EPP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

End.: AV. DR. JANIO QUADROS - 200 - - DISTRITO ULISSES GUIMARÃES - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15092602

Fone: 17 21393060

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
19 DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML / x694		HYPOFARMA	Genérico	50 AMPOLA	600	2,8000	Não	1.680,00	
52 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG 2ML IV/IM AMP / 7018-6410 ONDANSETRONA 8mg cx 50 amp 4ml		HYPOFARMA	Genérico	50 AMP	200	3,0000	Não	600,00	

Total Geral(R$): 2.280,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 18/11/2021 11:53:30

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 12/11/2021

Nº 560224/21

119

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 04274988 / ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA HUMAITA, 290
Bairro: RIBEIRAO PRETO **Cidade:** RIBEIRAO PRETO
C.E.P.: 14020-680
Telefone: 39939100 **Fax:**
e-mail: eder@ativahosp.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0915	HIDROXIDO DE FERRO III, SACARATO 20MG/ML EV 5ML [1 UNIDADE; SOLUCAO IN			UN	10,00	10,5240	105,2400
0002	7018-6679	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML			AM	800,00	0,5200	416,0000
0003	7018-0105	LACTULOSE 667MG/ML			FR	25,00	5,5000	137,5000

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

Valor total: R$ 658,7400

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

SC 0224/21
120

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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 SC0224/21
FOLHA 122
VISTO 01.

FUNDAÇÃO DO ABC

Ordem de Compra: OC16957-818157
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 140

ATIVA COMERCIAL - SP
Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
End.: RUA HUMAITA - 290 - - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14020-68
Fone: 16 3993-9100
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
30 FERRO III, SACARATO DE HIDROXIDO 100MG/ML IV AMP 5ML / S100		UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUIMICA	5 AMPOLA	10	10,5240	Não	105,24	
33 GLICOSE 50% 10ML / 0200075		ISOFARMA	Solução de Glicose	200 AMPOLA C/ 10 ML	800	0,5200	Não	416,00	
42 LACTULOSE 667MG/ML 120 ML / 7018-0105		NTS	.	1 FRASCO C/ 120 ML	25	5,5000	Não	137,50	

Total Geral(R$): 658,74

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:29
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras

Data de Aprovoção: 12/11/2021

PROCESSO Nº SC 0224/21
FOLHA 123
VISTO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0281	ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,6ML - S			SR	60,00	20,4800	1.228,8000

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

Valor total: R$ 1.228,8000

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

Nº SE0224/21
126
Visto

FUNDAÇÃO DO ABC

Ordem de Compra: OC16957-818156
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 141

MEDLIVE
Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD MÉD HOP
CNPJ: 07.752.236/0001-23
End.: RUA NORBERTO OTTO WILD - 420 - - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS
CEP: 96880000
Fone: 51 3718 7600
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
26 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA / 7018-6312	13591	FARMA VISION	EMCURE LOMOH	1 SR	60	20,4800	Não	1.228,80	

Total Geral(R$): 1.228,80

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:28
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6172	ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML AMP			UN	100,00	1,7680	176,8000
0002	7018-6655	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO			UN	1.600,00	2,3300	3.728,0000
0003	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S			SR	100,00	18,9000	1.890,0000
0004	7018-0286	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - ENVELOPE 30G			SC	60,00	20,1800	1.210,8000

Valor total: R$ 7.005,6000

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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 SC0224/21
Fls. 129
Visto

FUNDAÇÃO DO ABC

Ordem de Compra: OC16957-818155
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957
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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 142

CRISMED
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.192.876/0001-38
End.: RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP
CEP: 11075330
Fone: 13 32282305
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.		Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
1 ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML AMP / 7018-6172		BLAUSIEGEL	BROMUC	100 AMP	100	1,7680	Não	176,80	
16 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO / 0200034		FRESENIUS	fresenius	80 FRASCO C/ 100 ML	1.600	2,3300	Não	3.728,00	
25 ENOXAPARINA 40MG - 0,4 ML INJ SERINGA PREENCHIDA / 7018-0270		ENCURE LOMOH	LOMOH	10 SERINGA	100	18,9000	Não	1.890,00	
53 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG/G 30 GR / 71		EUROFARMA	calnate	60 ENVELOPE	60	20,1800	Não	1.210,80	

Total Geral(R$): 7.005,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:28

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 12/11/2021

REQUISIÇÃO Nº SC0224/21

130

Visto

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
Endereço: AV JOSE SEVERINO, 3530
Bairro: VEREDA DOS BURITIS **Cidade:** CATALAO
C.E.P.: 75709-616
Telefone: 32288700 **Fax:**
e-mail: vendas15@dupatri.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6194	ALTEPLASE 50 MG/50ML			UN	2,00	2.318,3800	4.636,7600
0002	7018-0055	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML			AM	200,00	0,6051	121,0200
0003	7018-0219	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG			CP	180,00	0,3005	54,0900
0004	7018-0195	VITAMINA A 1.000UI/G VITAMINA D 400UI/G OXIDO DE ZINCO 45G			TB	100,00	3,7735	377,3500

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

Valor total: R$ 5.189,2200

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

SC0224/21
131

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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 SE0224/21
Fls. 133
Visto

FUNDAÇÃO DO ABC

Ordem de Compra: OC16957-818154
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 30/60 dias
Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 143

DUPATRI HOSPITALAR GO
Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA
CNPJ: 04.027.894/0003-26
End.: RUA GERALDO GENTIL AIRES - 162 - 162 - LOT JD PAULISTA - CATALÃO - GO
CEP: 75702461
Fone: 64 34428081
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
6 ALTEPLASE 50 MG/50ML / 7018-6194		BOEHRINGER	Actilyse	1 FA	2	2.318,3800	Não	4.636,76	
10 BICARBONATO DE SODIO A 8,4% 10ML / 7018-0055		SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA C/ 10 ML	200	0,6051	Não	121,02	
36 HIDRALAZINA 25 MG CP / 01401		NOVARTIS	APRESOLINA	20 DRÁGEA	180	0,3005	Não	54,09	
59 VITAMINA A+D OXIDO DE ZINCO 45G / 7018-0195		NATIVITA	aviglos baby	1 BISNAGA C/ 45 G	100	3,7735	Não	377,35	

Total Geral(R$): 5.189,22

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:24
Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 12/11/2021

PROPOSTA Nº SC0224/21

124

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

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

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-8045	ATROPINA1% COLIRIO 5 ML			UN	19,00	7,5600	143,6400
0002	7018-0060	CARVEDILOL 6,25MG			CP	60,00	0,0600	3,6000
0003	7018-6169	DIAZEPAM 10MG/CP			CP	60,00	0,0660	3,9600
0004	7018-6117	LOSARTANA POTASSICA 50MG			CP	480,00	0,0688	33,0200
0005	7018-0221	NIFEDIPINA 20 MG LIBERACAO PROLONGADA			CP	30,00	0,1232	3,7000
0006	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG/ML 2ML			AM	10,00	14,6900	146,9000
0007	7018-6767	OLEO MINERAL 100ML			FR	25,00	2,1500	53,7500
0008	7018-0256	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML			AM	100,00	21,9200	2.192,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Valor total: R$ 2.580,5700

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

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

FUNDAÇÃO DO ABC

PROCESSO Nº SC 0224/21
137

Ordem de Compra: OC16957-818153
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor

MEDICAMENTAL HOSPITALAR

Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

End.: V ANHANGUERA - S/N - Galpão 02 - PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14.093-500

Fone: 1635054900

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
9 ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL 5 ML / 7018-6203		ALLERGAN	Atropina Oculum	1 FR	19	7,5600	Sim	143,64	
12 CARVEDILOL 6,25MG / 7018-0060		ZYDUS NIKKHO		30 COMPRIMIDO	60	0,0600	Não	3,60	
21 DIAZEPAM 10 MG CP / 7018-0267		GERMED	Genérico	30 COMPRIMIDO	60	0,0660	Não	3,96	
46 LOSARTANA 50MG / 0300048		NEO QUIMICA		30 COMPRIMIDO	480	0,0688	Não	33,02	
48 NIFEDIPINA 20 MG LIBERACAO PROLONGADA / 7018-0221		NEO QUIMICA	Nifedipino 20 mg liberação prolongada - comp	30 COMPRIMIDO	30	0,1232	Não	3,70	
50 NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG/ML 2ML / 7018-0123		HYPOFARMA	Nipride	5 AMPOLA C/ 2 ML	10	14,6900	Não	146,90	
51 OLEO MINERAL PURO FR 100ML / S164		FARMAX	Naturol	1 FRASCO	25	2,1500	Não	53,75	
58 VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML / S201		BIOLAB	ENCRISE	10 AMPOLA	100	21,9200	Não	2.192,00	

Total Geral(R$): 2.580,57

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:27
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

PROCESSO Nº 40224/21
138
Visto

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 02520829 / DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 NÚMERO 180
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE
C.E.P.: 99740-000
Telefone: 5435232600 **Fax:**
e-mail: vendas2@dimaster.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0054	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SISTEMA FECHADO			FR	35,00	27,4700	961,4500
0002	7018-0655	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML			UN	1.500,00	1,0900	1.635,0000
0003	7018-0108	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 30G GELEIA			BI	100,00	2,1400	214,0000
0004	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML			AM	100,00	1,2400	124,0000

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

Valor total: R$ 2.934,4500

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

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

Insc. Est.: Isento

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

SC 0244/22
140

SC 024/22
141

FUNDAÇÃO DO ABC

Ordem de Compra: OC16957-818152
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ **Telefone:** **E-Mail:** rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

Dados da Entrega

Data Entrega: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 145

DIMASTER
Razão Social: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40
End.: RODOVIA BR 480 - 180 - - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE - RS
CEP: 99740000
Fone: (54) 3523-2600
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
11 BICARBONATO DE SODIO A 8,4% 250 ML / 7018-0054		HYPOFARMA	Bicarbonato	1 FRASCO C/ 250 ML	35	27,4700	Não	961,45	
31 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML / S105		FARMACE	Genérico	50 AMPOLA	1.500	1,0900	Não	1.635,00	
44 LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 30 G GELEIA / 7018-0108		PHARLAB	LIDOCAINA GEL 2% C/30G - PHARLAB	100 TUBO C/ 30 G	100	2,1400	Não	214,00	
57 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML / 5A00101123		HIPOLABOR	Sulfato de terbutalina 0.5 mg - Ml - 1 Ml - amp com 1 ml	100 AMPOLA C/ 1 ML	100	1,2400	Não	124,00	

Total Geral(R$): 2.934,45

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:23

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 12/11/2021

SC 0224/21

142

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021
P.C.: SC0224/21

À
Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
Endereço: PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
Bairro: RES. REAL PQ. SUMARE **Cidade:** SUMARE
C.E.P.: 13178-561
Telefone: 32288700 **Fax:**
e-mail: contabilidade1@dupatri.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0057	AGUA DESTILADA 500ML			FR	60,00	3,0799	184,7900
0002	7007-100048	DEXPANTENOL 50MG/G POMADA 30GR			TB	25,00	3,1246	78,1200
0003	7007-100040	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML			AM	400,00	1,6641	665,6400
0004	7018-6453	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRINA 800MG / 160MG COMPRIMIDO			CP	60,00	1,2393	74,3600

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

Valor total: R$ 1.002,9100

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

SC 0244/12
144

SC 0224/21
145

Ordem de Compra: OC16957-818151
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 30/60 dias
Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 146

DUPATRI
Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP.E EXP.LTDA.
CNPJ: 04.027.894/0007-50
End.: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS - 410 - - REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ - SP
CEP: 13178561
Fone: 13322887000
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
5 AGUA BI-DESTILADA PARA INJECAO 500ML (SISTEMA FECHADO) FR / 7018-6186		JPROLAB	Água bi-destilada - bolsa com 500 ml	20 FR	60	3,0799	Não	184,79	
20 DEXPANTENOL 50MG/G 30G / SC00012		CIMED	Bepantriz	1 TUBO	25	3,1246	Não	78,12	
32 GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML / 5A00101103		ISOFARMA	Genérico	200 AMPOLA C/ 10 ML	400	1,6641	Não	665,64	
56 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800MG / 160MG COMPRIMIDO / 7018-6453		FQM	Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg f - comp	10 COMPRIMIDO	60	1,2393	Não	74,36	

Total Geral(R$): 1.002,91

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:23

Nº SC0224/21

146

Visto

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 12/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 81706251 / PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847
Bairro: PAROLIM **Cidade:** CURITIBA
C.E.P.: 80220-410
Telefone: 30527929 **Fax:**
e-mail: comercial2@promefarma.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6173	ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV			UN	120,00	0,5100	61,2000
0002	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA			FR	60,00	3,4000	204,0000
0003	7018-0158	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP			CP	200,00	0,0480	9,6000
0004	7018-0284	ATENOLOL 50MG			CP	600,00	0,0850	51,0000
0005	7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML 10ML			AM	400,00	0,4100	164,0000
0006	7018-0225	INSULINA HUMANA NPH 100UI 10ML			FA	17,00	20,0000	340,0000
0007	7018-0226	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI 10ML			FA	25,00	20,0000	500,0000
0008	7018-7625	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML			AM	240,00	0,5300	127,2000

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

Valor total: R$ 1.457,0000

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

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

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

FUNDAÇÃO DO ABC

Nº SC 0224/21
149

Ordem de Compra: OC16957-818150
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 147

PROMEFARMA - PR

Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

End.: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - - CIC - CURITIBA - PR

CEP: 81.170-520

Fone:

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
2 ACETILCISTEINA 200MG/5G ENV / 7018-6173		UNIÃO QUÍMICA	Flucistein	15 ENV	120	0,5100	Não	61,20	
3 ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP / 7018-0158		MED QUIMICA	gen	200 COMPRIMIDO	200	0,0480	Não	9,60	
4 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VIT (A+E) + LECITINA DE SOJA FR 100ML / 7018-0042		AGESANI		1 FRASCO C/ 100 ML	60	3,4000	Não	204,00	
8 ATENOLOL 50MG / 0300013		PRATI DONADUZZI	Atenolol 50 mg - comp	600 COMPRIMIDO	600	0,0850	Não	51,00	
14 CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUCAO INJETAVEL AMP. 10ML / 7018-0069		SAMTEC	Genérico	200 AMPOLA C/ 10 ML	400	0,4100	Não	164,00	
40 INSULINA HUMANA NPH 100 UI 10ML / 7018-0225		ASPEN	Insulina humana n (nph) 100 ui - Ml - frasco com 10 ml	1 FRASCO C/ 10 ML	17	20,0000	Não	340,00	
41 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI 10ML / 7018-0226		ASPEN	Insulina humana regular 100 ui - frasco com 10 ml	1 FRASCO C/ 10 ML	25	20,0000	Não	500,00	
47 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML / x315		HALEX ISTAR	NOPROSIL	240 AMP	240	0,5300	Não	127,20	

Total Geral(R$): 1.457,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:26
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

SC 0224/21
150

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 36456826 / ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV HIGIENOPOLIS, 500 SALA 04 E 07
Bairro: VILA GILDA **Cidade:** SANTO ANDRE
C.E.P.: 09190-360
Telefone: 45090221 **Fax:**
e-mail: farmaceutica@medvivamedicamentos.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0186	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG			CP	120,00	0,6733	80,8000
0002	7018-0470	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO		DOXAPRAM – FRASCO COM 20ML	CP	60,00	0,1933	11,6000
0003	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG			CP	120,00	0,4700	56,4000
0004	7018-0220	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG			CP	480,00	0,0375	18,0000
0005	7018-6186	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG – COMPRIMIDO			UN	60,00	0,2300	13,8000
0006	7018-6187	LORATADINA 10MG – COMPRIMIDO			UN	120,00	0,1558	18,7000
0007	7018-0184	SINVASTATINA 20MG			CP	90,00	0,1397	12,5700

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

Valor total: R$ 211,8700

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

SC0224/21
151

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

SC 0224/21
153
887.

FUNDAÇÃO DO ABC

Ordem de Compra: OC16957-818149
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor

148

MEDVIVA MEDICAMENTOS - SP
Razão Social: ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 36.456.826/0001-07
End.: AV HIGIENOPOLIS - NO 500 - SAL 4 E 7 - VILA GILDA - SANTO ANDRE - SP
CEP: 09190360
Fone: 11987621938
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 150,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
13 CLOPIDOGREL 75 MG / 7018-0186		BIOLAB	PLAVIX	30 COMPRIMIDO	120	0,6733	Não	80,80	
23 DOMPERIDONA 10MG (BEM. C/30) CP / 7018-6306 GENÉRICO OU SIMILAR		EUROFARMA	Generico	30 CP	60	0,1933	Não	11,60	
37 HIDRALAZINA 50 MG / 01402		NOVARTIS	Cloridrato de hidralazina 50 mg - drágea	20 DRÁGEA	120	0,4700	Não	56,40	
38 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 0300044		CIMED	Genérico	30 COMPRIMIDO	480	0,0375	Não	18,00	
43 LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG / X411		MERCK		30 CPR	60	0,2300	Não	13,80	
45 LORATADINA 10MG COMPRIMIDO / 0300093		CIMED	Loratamed	12 COMPRIMIDO	120	0,1558	Não	18,70	
55 SINVASTATINA 20MG / 7018-0184		GERMED	Genérico	30 COMPRIMIDO	90	0,1397	Não	12,57	

Total Geral(R$): 211,86

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 18/11/2021 11:53:25
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

SC 0224/21
154

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 17 de novembro de 2021

P.C.: SC0224/21

À

Empresa: 32757824 / BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: PRACA CAPRICORNIO, 299
Bairro: RANCHO DAS PEDRAS **Cidade:** CONTAGEM
C.E.P.: 32242-220
Telefone: 30466175 **Fax:**
e-mail: vendas9@belivemedical.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO			UN	600,00	2,8900	1.734,0000
0002	7018-0136	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML			FR	600,00	3,0900	1.854,0000
0003	7018-0018	DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML		DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML, AMPOLA 10ML / 5A00101104	AM	100,00	3,4800	348,0000
0004	7018-6683	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA			AM	200,00	7,6000	1.520,0000
0005	7018-0122	NITROGLICERINA 25MG/5ML			AM	20,00	27,0000	540,0000

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

Valor total: R$ 5.996,0000

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

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

SC 0224/4
157

Ordem de Compra: OC16957-818148
Situação: APROVADA (em 18/11/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-51 Requisição: REQ282359-16957

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: 23/11/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

-

Dados do Fornecedor 149

BELIVE MEDICAL - MG
Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
End.: RUA CAPRICORNIO - 299 - - JARDIM RANCHO DAS PEDRAS - CONTAGEM - MG
CEP: 32242220
Fone: 1932560500
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 800,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
17 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO / 0200036		BAXTER	baxter	50 FRASCO C/ 250 ML	600	2,8900	Não	1.734,00	
18 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO / 0200037		BAXTER	soro fisiológico	30 FRASCO C/ 500 ML	600	3,0900	Não	1.854,00	
24 DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML / 7018-0018		CRISTALIA	Cloridrato de dopamina 50 mg - amp com 10 ml	10 AMPOLA C/ 10 ML	100	3,4800	Não	348,00	
34 HEPARINA SÓDICA 2,5ML (5.000UI) SOL. INJ. P/ ADM SUBCUTÂNEA 0,25ML / 01000028		CRISTALIA	Heparina sódica 5000 ui - amp com 0,25 ml	25 AMPOLA C/ 0,25 ML	200	7,6000	Não	1.520,00	
49 NITROGLICERINA 5,0MG/ML AMP DE 5ML / 01409		CRISTALIA	Nitroglicerina 5 mg - amp com 5 ml	10 AMPOLA C/ 5 ML	20	27,0000	Não	540,00	

Total Geral(R$): 5.996,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:

Data/Hora: 18/11/2021 11:53:25
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovoção: 12/11/2021

Nº SC0224/21
158

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC 024/21
59
Rubr.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.274.988/0001-38 **MATRIZ**		**05/02/2001**

NOME EMPRESARIAL
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R HUMAITA	**290**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.020-680	**SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES**	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL@ATIVAHOSP.COM.BR	**(16) 3993-9100**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**05/02/2001**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:44:27** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº SC 0224/21
FL. 60
VISTO

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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:45:04 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **4C6A.837A.0DD1.852D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0224/21
61
Rubrica

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38
Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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 Servico - FGTS.

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

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

Certificação Número: 2021103001135158216296

Informação obtida em 17/11/2021 13:46:07

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

PROCESSO Nº SC 0224/21
FLS 62
VISTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
32.757.824/0001-05 MATRIZ		13/02/2019

NOME EMPRESARIAL
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
BELIVE MEDICAL	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
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
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R CAPRICORNIO	299	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
32.242-220	JARDIM RIACHO DAS PEDRAS	CONTAGEM	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADMINISTRACAO1@BELIVEMEDICAL.COM.BR	(19) 3526-0500

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	13/02/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:46:39** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº SC0224/21
Fls. 63
Visto

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

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

Nome: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05

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 22:30:11 do dia 18/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2021.
Código de controle da certidão: **6DC6.6045.F671.0467**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

PROCESSO Nº 8024/21
FOLHA 64
VISTO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05
Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD
Endereço: R CAPRICORNIO 299 / JARDIM RIACHO DAS P / CONTAGEM / MG / 32242-220

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 Servico - 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: 16/11/2021 a 15/12/2021

Certificação Número: 2021111601121562713377

Informação obtida em 17/11/2021 13:47:20

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 SC 0224/21
FLS. 65
VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.192.876/0001-38 **MATRIZ**		**24/11/2000**

NOME EMPRESARIAL
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SAO PAULO	**13**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
11.075-330	**VILA BELMIRO**	**SANTOS**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
GERENCIA.COMPRAS@CRISMED.COM.BR	**(13) 3228-2305**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **14:06:25** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº SC 0224/21
PÁGINA 66
VISTO

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:48:42 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **E5D3.2856.876A.DD7B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

PROCESSO Nº SC 0224/21
FOLHA 67
VISTO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.192.876/0001-38
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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

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

Validade: 13/11/2021 a 12/12/2021

Certificação Número: 2021111300500226014244

Informação obtida em 17/11/2021 13:48:59

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0224/21
68
VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		DATA DE ABERTURA
02.520.829/0001-40 MATRIZ	**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL**	30/04/1998

NOME EMPRESARIAL
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
DIMASTER

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
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - 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
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD BR 480	180	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
99.740-000	CENTRO	BARAO DE COTEGIPE	RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
DIMASTER@DIMASTER.COM.BR	(54) 3523-2600

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	23/12/2000

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:49:21** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº SC 0224/21
Fl. 69
VISTO

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: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:49:57 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **CB17.26EE.9E9B.3761**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SL 0224/21
Fls. 70
Visto

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0001-40
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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 Servico - 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: 2021110101173120650479

Informação obtida em 17/11/2021 13:51:09

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 5002424/21
FL 71
VISTO

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

NOME EMPRESARIAL
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA	**DEMAIS**

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

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

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS	**410**	**GALPAO02 MD. 4 E 5**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
13.178-561	**RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE**	**SUMARE**	**SP**

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**26/02/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:51:39** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº SC 0224/21
FOLHA 72
VISTO

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

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:52:30 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **E89E.F93C.0395.0225**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0224/2
73
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.027.894/0007-50
Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA
Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GALPAO 02 MD 4 E 5 / RES REAL PQ SUMARE / SUMARE / SP / 13178-561

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

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

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

Certificação Número: 2021110101325518061909

Informação obtida em 17/11/2021 13:52:46

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 SCO 224/21
FL 74
VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.027.894/0003-26 **FILIAL**		**28/01/2009**

NOME EMPRESARIAL
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
DUPATRI HOSPITALAR	**DEMAIS**

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

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

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV JOSE SEVERINO	**3530**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.709-616	**VEREDA DOS BURITIS**	**CATALAO**	**GO**

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**28/01/2009**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:53:16** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº SC 0224/21
Fls. 75
Visto

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

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:54:01 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **0059.C9F7.CF90.298B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SL 0224/21
Fls. 76
Visto

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2021110101325518061909

Informação obtida em 17/11/2021 13:54:14

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0224/21
P... 77
VISTO ...

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		DATA DE ABERTURA
26.030.026/0001-76 MATRIZ	**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL**	25/08/2016

NOME EMPRESARIAL
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

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

PORTE
ME

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
17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis
17.42-7-02 - Fabricação de absorventes higiênicos
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SAO JOSE	1442	SALA 100

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
96.810-460	GOIAS	SANTA CRUZ DO SUL	RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
EMERSONBELLE@GMAIL.COM	(51) 9817-2806

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	23/04/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:54:38** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº SC0224/21
78
VISTO

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: EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 26.030.026/0001-76

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:55:08 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **ED42.E101.C2F9.2D48**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 224/21
Fls. 79
Visto

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.030.026/0001-76
Razão Social: EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LT
Endereço: R SAO JOSE 1442 SALA 100 / GOIAS / SANTA CRUZ DO SUL / RS / 96810-460

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 Servico - FGTS.

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

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

Certificação Número: 2021111502213327701760

Informação obtida em 17/11/2021 13:55:24

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 500224/21
80
VISTO

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

NOME EMPRESARIAL
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MEDICAMENTAL HOSPITALAR

PORTE
DEMAIS

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

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

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
V ANHANGUERA	S/N	KM 307 950MTS GALPAO02

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	30/08/2018

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:55:50** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº 50224/21
Fls. 81
Visto

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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:56:12 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **1D55.1296.5D49.36D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0224/21
FOLHA 82
VISTO

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.378.288/0001-66
Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: VIA ANHANGUERA KM 307 GALPAO 2 / PQ RESID CANDIDO PO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14093-500

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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: 08/11/2021 a 07/12/2021

Certificação Número: 2021110800435100146135

Informação obtida em 17/11/2021 13:56:26

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

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

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **13:56:51** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

PROCESSO Nº 5020224/21
84
Visto

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

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:35:24 do dia 09/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2021.
Código de controle da certidão: **2250.A3CD.6294.548A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0224/21
85
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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: 02/11/2021 a 01/12/2021

Certificação Número: 2021110202093906554346

Informação obtida em 17/11/2021 13:57:42

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 80224/21
86
VISTO 80.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
36.456.826/0001-07 **MATRIZ**		**21/02/2020**

NOME EMPRESARIAL
ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MEDVIVA MEDICAMENTOS	**EPP**

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
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV HIGIENOPOLIS	**500**	**SALA 04 E 07**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
09.190-360	**VILA GILDA**	**SANTO ANDRE**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FARMACEUTICA@MEDVIVAMEDICAMENTOS.COM.BR	**(11) 4509-0221**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/02/2020**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **14:21:21** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº 5C0224/21
Fls. 87
Visto

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

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

Nome: ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 36.456.826/0001-07

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 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 13:23:37 do dia 26/08/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/02/2022.
Código de controle da certidão: **D840.C95B.3FD7.AC14**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0224/2
PÁGINA 88
VISTO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.456.826/0001-07
Razão Social: ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE M
Endereço: AV HIGIENOPOLIS 500 SALA 07 / VILA GILDA / SANTO ANDRE / SP / 09190-360

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 Servico - 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: 08/11/2021 a 07/12/2021

Certificação Número: 2021110801073945640802

Informação obtida em 17/11/2021 14:16:44

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO **21.681.325/0001-57** **MATRIZ**	**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL**	DATA DE ABERTURA **19/02/1986**

NOME EMPRESARIAL
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

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

LOGRADOURO **AV TRES**	NÚMERO **283**	COMPLEMENTO ********

CEP **33.203-144**	BAIRRO/DISTRITO **PARQUE NORTE**	MUNICÍPIO **VESPASIANO**	UF **MG**

ENDEREÇO ELETRÔNICO **MULTIFARMA@MULTIFARMA.COM.BR**	TELEFONE **(31) 2522-8170**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL **ATIVA**	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL **07/12/2002**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **14:21:54** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº SC0224/21
90
VISTO

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

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:18:10 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **8CE2.3CB7.EAF6.1018**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0224/21
FL. 91
VISTO

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.681.325/0001-57
Razão Social: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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

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

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

Certificação Número: 2021111400185853401995

Informação obtida em 17/11/2021 14:18:24

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
81.706.251/0001-98 **MATRIZ**		**12/12/1989**

NOME EMPRESARIAL
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
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
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA	**100**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
81.170-520	**CIDADE INDUSTRIAL**	**CURITIBA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRO@PROMEFARMA.COM.BR	**(41) 3052-7900**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**30/10/2004**

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 **17/11/2021** às **14:22:23** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº SC0224/21
P 93
VISTO

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: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

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 14:19:03 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **7C1F.0ACA.DA34.AD96**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

PROCESSO Nº SC0224/21
P 94
VISTO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 81.706.251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES LTD
Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 / CIDADE INDUSTRIAL / CURITIBA / PR / 81170-520

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 Servico - 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: 07/11/2021 a 06/12/2021

Certificação Número: 2021110700224190195899

Informação obtida em 17/11/2021 14:19:17

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 224/21
95
VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		DATA DE ABERTURA
59.225.268/0001-74 MATRIZ	**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL**	04/07/1988

NOME EMPRESARIAL
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA

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

PORTE
DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - 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
64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO
AV DOUTOR JANIO QUADROS

NÚMERO
200

COMPLEMENTO
****

CEP
15.092-602

BAIRRO/DISTRITO
DISTRITO INDUSTRIAL DOUTOR ULYSSES GUIMARAES

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ronaldo@ralcontabilidade.com.br

TELEFONE
(17) 2139-3090/ (17) 3121-6015

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

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

Emitido no dia **17/11/2021** às **14:22:55** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº SC 0224/21
Fls. 96
Visto

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: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CNPJ: 59.225.268/0001-74

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 14:19:56 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2022.
Código de controle da certidão: **C9A7.8129.58CF.8961**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC 0224/21
Fls. 97
Visto

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.225.268/0001-74
Razão Social: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Endereço: AV DOUTOR JANIO QUADROS 200 DR U GUIMARAES / DISTRITO INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-602

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 Servico - FGTS.

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

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

Certificação Número: 2021103100564917400060

Informação obtida em 17/11/2021 14:20:13

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

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
81.170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 816014972114

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 219053
Série 1

Chave de Acesso
4121.1281.7062.5100.0198.5500.1000.2190.5310.0289.3161

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

Natureza Operação: Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso: 141210272959129

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ:
101.76046-40	816014972114	81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	08/12/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
PC MAL DEODORO	149	SANTA CECILIA	01.150-011	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
SAO PAULO	(11) 99285-0571	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

219053-A 07/01/2022 261,12									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
225893	OC 16957-818150	13

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
261,12	31,33	0,00	0,00	261,12

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,12	261,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0007-81

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
ESTM JOSE SEDANO	854	CAMPINAS	SP	795.549.474.111

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				8,000	8,000	##############

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
PC MAL DEODORO	151	SANTA CECILIA	01.150-011

Município	UF:
SAO PAULO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICM
6527	ACETILCISTEINA (G) 200MG ENV EMS (CX C/ 16ENV) Lote: 2G9743 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 10358 Reg. MS: 1023513420023 Cod.EAN13: 7896004708706 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R$: 7,68 Federal e 10,28 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1C26B13C-E0D8-4D6D-9030-E5DCEE2D423C	30049099	5 00	6108	ENV	112	0,51000	0,51000	57,12	57,12	6,85	0,00	0	12,0
127930	ACIDOS GRAXOS 100ML DERMATROL HADASSAH (CX C/ 30 FR) Lote: 274 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 800112 Reg. MS: 81196230001 Cod.EAN13: 7898563803663 Trib. Aprox R$: 27,44 Federal e 36,72 Estadual Fonte:IBPT	15121919	0 00	6108	FR	60	3,40000	3,40000	204,00	204,00	24,48	0,00	0	12,0

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
09/12/2021

D 560224/21

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 16957-818150 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 12,24
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114

Reservado ao Fisco

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Total Geral(R$): 1.457,00

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO 100
Rua Joao Amaral de Almeida Cic
81.170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 816014972114

Documento Auxiliar ... Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 216417
Série 1

Chave de Acesso
4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2164.1710.0286.1179
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo - Consumidor Final
Protocolo de autorização de uso 141213257048597
Inscrição Estadual: 101.76046-40
Insc. Estadual do Subst. Tri...: 816014972114
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: FUNDACAO DO ABC			CNPJ / CPF: 57.571.275/0034-60	Data Emissão: 22/11/2021
Endereço: PC MAL DEODORO 149	Bairro Distrito: SANTA CECILIA	CEP: 01.150-011		Data Entrada/Saída
Município: SAO PAULO	Fone/Fax: (11) 99285-0371	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

216417-A 22/12/2021 1.191,80								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
225893	OC 16957-818150	13

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
351,80	42,21	0,00	0,00	1.191,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,82	1.191,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME	Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 19.004.938/0001-08
Endereço: R TIRMA MARIA LUCIA ROLAND 532	Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 9065120175

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
5				13,000	13,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: PC MAL DEODORO 151		Bairro Distrito: SANTA CECILIA	CEP: 01.150-011
Município: SAO PAULO	UF: SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Quant.	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
112488	AC ACETILSALICILICO AS-MED 100MG CPR MEDQUIMICA (CX C/200 CPR) Lote: O12914 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 416860 Reg. MS: 1091700390031 Cod.EAN13: 7896862910372 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 1,29 Federal e 1,73 Estadual Fonte:IBPT	30049024	0 00	6108	CPR	200	0,05000	0,04800	9,60	9,60	1,15	0,00	0	12,00
5428	ATENOLOL (G) 50MG CPR PRATI (CX C/ 600 CPR) Lote: 21J95K 31/10/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 4789 Reg. MS: 1256801460070 Cod.EAN13: 7898148290826 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 6,86 Federal e 9,18 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:EAE5B485-[illegible]	30049042	5 00	6108	CPR	600	0,09000	0,08500	51,00	51,00	6,12	0,00	0	12,00
3284	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ SAMTEC (CX C/200 AMP) Lote: TON 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 401 Reg. MS: 1559200010147 Cod.EAN13: 7898415824013 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 22,06 Federal e 29,52 Estadual Fonte:IBPT	30049099	0 00	6108	AMP	400	0,41000	0,41000	164,00	164,00	19,68	0,00	0	12,00
10386	INSULINA HUMANA INSUNORM NPH 100UI/ML SC FR 10ML (GELADEIRA) ASPEN (CX C/ 1 FR/AMP) Lote: BF20003563 30/09/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 3000116 Reg. MS: 1376401150016 Cod.EAN13: 7895858005436 Decr: 26 LPos Trib. Aprox R$: 45,73 Federal e 61,20 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:A3A2CE05-[illegible]	30043109	3 00	6108	FRA	17	20,00000	20,00000	340,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 16957-818150 ||DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec © 8...2012
20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 1...2015 CONFAZ
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 18,05
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. do Contribuinte EC 87/SP: 816014972114

Reservado ao Fisco

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
26/11/21

SC 0224/21

NO CLIENTE, CABE CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

40840

Emitente: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS L.O** NF-e: 216417 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11112	INSULINA HUMANA INSUNORM REGULAR U-100UI/ML SC FR 10ML (GELADEIRA) ASPEN (CX C/ 1 FR/AMP) Lote: BF21000858 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 300114 Reg. MS: 1376401140010 Cod.EAN13: 7895858005412 Decr: 26 LPos Trib. Aprox R$: 67,25 Federal e 90,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:A5B50704-B05C-4FF7-9157-76[illegible]1315A1D	30043100	8 40	[illegible]08	FR/A	25	20,00000	20,00000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4916	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML AMP ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 240 AMP) Lote: 1080003 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 40000139 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 17,11 Federal e 22,90 Estadual Fonte:IBPT	30049041	0 00	6108	AMP	240	0,53000	0,53000	127,20	127,20	15,26	0,00	0	12,00

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUABC
26/11/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16.203
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0162.0310.1298.2045

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

DADOS DA NF-e
131214442588419 - 23/11/2021 16:15:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813021221110	CNPJ: 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	23/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	01150-011		23/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	(011)3164-6287	SP		16:13:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

16203/1 - 23/12/21 - 888,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
888,00	106,56	0,00	0,00	888,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMCTENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,2080	0,2080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2183 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA	000 6108	CX	2,0000	270,0000	0,0000 0,0000 %	540,00	540,00	64,80 0,00	0,00	12,00	0,00
2393 30049039	DOPACRIS (Dopamina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Lote: 21100135 - 02/10/2024 Qtde: 10.00	000 6108	CX	10,0000	34,8000	0,0000 0,0000 %	348,00	348,00	41,76 0,00	0,00	12,00	0,00

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUABC
25/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA OC169[illegible]7-818148 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 888,00/ ICMS Destino: R$ 53,28 (100% em 2020) /

SC0224/21

RESERVADO AO FISCO

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 16.178
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0161.7810.1298.1036

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

DADOS DA NF-e
131214442271411 - 23/11/2021 14:19:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	23/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA		01150-011	23/11/202
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	(011)3164-6287	SP		14:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
16178/1 - 23/12/21 - 3588,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.588,00	430,56	0,00	0,00	3.588,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.588,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	CAIXAS			509,6000	509,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO CM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR330X5 - 28/06/2023 Qtde: 12.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6102	CX	12,0000	144,5000	0,0000 0,0000 %	1.734,00	1.734,00	208,08 0,00	0,00	12,00	0
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR338A2 - 22/10/2023 Qtde: 20.00 Numero da FCI: E88C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845F6D08D / CEST: 13.004.00	500 6102	CX	20,0000	92,7000	0,0000 0,0000 %	1.854,00	1.854,00	222,48 0,00	0,00	12,00	0

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
24/11/2021

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA OC16957-818148 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3588,00/ ICMS Destino: R$ 215,28 (100% em 2020) /

SC0224/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.580,57 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.110.554
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.110.554
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1105 5411 3209 3526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135211392737845 - 22/11/2021 21:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	22/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA		01150-011	22/11/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	11031646287		22:55:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	22/12/2021
Valor	R$ 2.580,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.547,55	458,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	2.580,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			3,652	3,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ I
31804	ATROPINA 0,5% SOL OFT FR 5ML/ALLERGAN HOSP O- PMC: 10.09 Lote: F68259 Qt: 19 Val: 07/06/23 FCI:C2C476CA-58B2-422C-BE53-641F959DD736	30044990	500	5102	UN	19	7,5600	143,64	143,64	25,86			18,00	
25678	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR/FMS GEN G+ PMC: 92.40 Lote: 2C2952 Qt: 2 Val: 17/01/23 FCI:6F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	500	5102	UN	2	1,8000	3,60	3,60	0,43			12,00	
23565	DIAZEPAM 10MG C/30 CPR***/GERMED GEN/B1 G+ PMC: 17.20 Lote: 2H1404 Qt: 2 Val: 06/04/23 FCI:9CEEF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169	30049064	500	5102	UN	2	1,9800	3,96	3,96	0,48			12,00	
25450	ENCRISE 200/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1062906 Qt: 10 Val: 31/05/23 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	10	219,2000	2.192,00	2.192,00	394,56			18,00	
28013	LOSARTANA 50MG CX C/30 CPR REV/NEOQ GEN G+ PMC: 32.87 Lote: B21D1266 Qt: 16 Val: 30/04/23 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79	30049089	540	5102	UN	16	2,0638	33,02	0,00	0,00			0,00	
25062	NEOFEDIPINA 20MG C/30 CPR/NEOQ SIM (B) S+ PMC: 28.41 Lote: B21G0524 Qt: 1 Val: 13/07/24 FCI:FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695	30049062	500	5102	CX	1	3,7000	3,70	3,70	0,67			18,00	
35912	NITROP 50MG C/5 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21081496 Qt: 2 Val: 31/08/23	30039099	000	5102	UN	2	73,4500	146,90	146,90	26,44			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR 23/11
Ordem de Compra: OC16957-818153
Orc 13203573 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 347,08 Estadual: R$ 310,37 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 4,50.
(A) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Casa
23/11/2021

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/11/2021 as 22:19:37

SC-0224/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.110.554
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1105 5411 3209 3526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211392737845 - 22/11/2021 21:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37581	OLEO MINERAL MED SEPTMAX 100ML/FARMAX O- Lote: 41 Qt: 25 Val: 30/10/24	30049099	000	5102	UN	25	2,1500	53,75	53,75	9,68			18,00	

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília FUABC
23/11/202

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4816 - FUNDACAO DO ABC - <SEM REGIAO> - (R$ 2.859,45)(dois mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 266.721
SÉRIE 1

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 266.721
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4321 1102 5208 2900 0140 5500 1000 2667 2119 3628 9717

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210240607464 19/11/2021 09:36:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	821014044115	02.520.829/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
1700004112	19-11-2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE 4816

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0034-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
Pc MAL DEODORO N. 149	SANTA CECILIA	01.150-011	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Paulo	+55 (11) 2666-5400	SP	

FATURA/DUPLICATA
30 DIAS| BOL=001 Venc=20/12/2021 Valor=2.859,45

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.859,45	343,13	0,00	0,00	2.859,45

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	2.859,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	0 - Emitente		XYZ	RS	09.296.295/0005-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av DOS ESTADOS N. 747 SL 01	Porto Alegre	RS	963276328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				24,0860 Kg	22,5850 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
8823	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL 250ML SIST. FECH	30039099	000	6108	FR	35	27,4700	0,00	0,00	961,45	961,45	115,37	0,00	12,00	0,0
	Marca:HYPOFARMA | 1038700560087 | 7898122913260 | Lote: 21091520 D.Fab: 08/09/21 D.Val: 30/09/23														
8510	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G)	30039099	500	6108	AP	1.500	1,0400	0,00	0,00	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,0
	Marca:SANTISA | 1018600320012 | 7898404221168 | Lote: 20209221 D.Fab: 01/10/21 D.Val: 30/10/23 | 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4														
6787	LIDOCAINA GEL 2% 30GR	30049043	000	6108	BN	100	2,1400	0,00	0,00	214,00	214,00	25,68	0,00	12,00	0,0
	Marca:PHARLAB | 1410700560082 | 7898216364961 | Lote: 21000563 D.Fab: 01/01/21 D.Val: 30/01/23														
11750	TERBUTALINA INJETAVEL 0,5MG/ML 1ML (G)	30049039	000	6108	AP	100	1,2400	0,00	0,00	124,00	124,00	14,88	0,00	12,00	0
	Marca:GREEN PHARMA | 1201901420022 | 0742832304894 | Lote: 004721 D.Fab: 15/09/21 D.Val: 30/07/23														

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OC:86223

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7469-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | VENDA DIRETA - OC.16357-818152 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$70,53 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00#	

OC 0224/21

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 173977
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 1121 6813 2500 0157 5500 1000 1739 7714 3395 2701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131214436216047 18/11/2021 14:54:13

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE PAGAMENTO
FUNDACAO DO ABC				57.571.275/0034-60	18/11/2021
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PRACA MAL DEODORO, 149			SANTA CECILIA	01.150-011	18/11/2021
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Paulo	SP	Brasil	(11)3164-6287		14:53:55

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
173977	660,40	0,00	660,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/12/2021	660,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	660,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,40	79,25	0,00	0,00	660,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,91	660,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	1,160	1,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN 20MG/5ML+2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lt: H-023/21 | Qnt: 1.0 | Fab: 20/09/2021 | Val: 31/08/2023 | VPMC: 265.41 LT:H-023/21 Val:31/08/23 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	416,0000		416,00	49,92	416,00	49,92	0,00	12,00	0,00
1066048	NEPRESOL (CLORIDRATO DE HIDRALAZINA) 20MG/ML CX C/50 AMPOLAS X 1ML Lt: 21090701 | Qnt: 1.0 | Fab: 21/09/2021 | Val: 21/03/2023 | VPMC: 246.26 LT:21090701 Val:21/03/23 CX:1	30049039	0/00	6108	CX	1,0000	244,4000		244,40	43,99	244,40	29,33	0,00	12,00	0,00

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
19/11/2021

DADOS ADICIONAIS SC 0224/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC16957-818160 COTACAO: COT16957-51 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta-corrente: 13003227-3 Hospital Estadual Santa Cecilia/SP Entrega por ordem do destinatario: Praca Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecilia/SP Cep: 01150-011Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 472,73 - vr. Desonerado de ICMS RS 416,00 - vr. Do ICMS RS 56,73. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 14,66 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 14.66	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.270
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0582 7010 1539 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135211373908282 - 18/11/2021 16:37:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0034-60	18/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	01150-011	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	SP	1131643287		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/12/2021
Valor	R$ 658,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
485,42	75,97	0,00	0,00	0,00	0,00	658,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			17,490	17,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27885	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ Lote: 1100114 Qt: 800 Fab: 07/10/21 Val: 07/10/23	30049099	020	5102	AP	800	0,5200	416,00	242,67	32,28			13,30	
52293	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML (SAB. AMEIXA)/NTS Lote: 23056 Qt: 25 Fab: 02/08/21 Val: 02/08/23	21069030	000	5102	FR	25	5,5004	137,51	137,51	24,75			18,00	
52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: B5E0253A Qt: 10 Fab: 19/07/21 Val: 30/06/23	30049099	200	5102	AP	10	10,5240	105,24	105,24	18,94			18,00	

5,50

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Casa FUABC
19/11/2021

SC 0224/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: OC16957-818157 Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:1539105 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 92,39 Estadual: R$ 94,08 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0289 / 8542490**	**18/11/2021**	**16/12/2021**
Pagador: FUNDACAO DO ABC (20084) PRAÇA MARECHAL DEODORO,149 - SANTA CECÍLIA 01150-011 - SÃO PAULO-SP	Número Documento: **58270-01**	Nosso Número: 0043296	Valor do Documento: **658,75**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 43296.201015 1 88360000065875**

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.	**16/12/2021**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/11/2021	**58270-01**	**DM**	**N**	**18/11/2021**	**0043296-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	**R$**			**658,75**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,98 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 13,18
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

FUNDACAO DO ABC (20084)
PRAÇA MARECHAL DEODORO,149 - SANTA CECÍLIA
01150-011 - SÃO PAULO-SP
57.571.275/0034-60

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 18/11/2021 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDACAO DO ABC Total NF: 3.728,00	NF-e Nº: 256592 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 256.592
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2565.9210.0691.7133

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

DADOS DA NF-e
135211373872000 - 18/11/2021 16:32:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	18/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC MAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA		01150-011	18/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(011)2666-5400	SP		16:32:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151	santa cecilia			01150-011
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
São Paulo		SP		

FATURA/DUPLICATAS
256592/1 - 18/12/21 - 3728,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.728,00	495,82	0,00	0,00	3.728,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	[0]				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	212,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14229 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML CLORETO DE SODIO Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100 Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 74QI3499 - 10/08/2023 Qtde: 20.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	186,4000	0,0000	3.728,00	3.728,00	495,82	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

GO224/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 137298 / / Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 - - santa cecilia - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra: OC16957-818155, Requisicao: REQ282359-16957 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 501,42 Federal R$: 447,36 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 18/11/2021 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDACAO DO ABC Total NF: 3.277,60	NF-e Nº: 256590 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 256.590
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2565.9010.0691.6914

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

DADOS DA NF-e
135211373722384 - 18/11/2021 16:12:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
NDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	18/11/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC MAL DEODORO, 149		SANTA CECILIA	01150-011	18/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	(011)2666-5400	SP		16:12:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0034-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151	santa cecilia		01150-011
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
São Paulo		SP	

FATURA/DUPLICATAS
256590/1 - 18/12/21 - 3277,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.277,60	589,96	0,00	0,00	3.277,60

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	3.277,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	3,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18630 30049059	(-) ACETILCISTEINA 100 MG/ML SOL INJ 3ML BROMUC Marca: BLAU Princípio Ativo: ACETILCISTEINA 100MG/3ML Modelo: CX C/100AMP 3ML Lote: 21091439 - 31/08/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	1,0000	176,8000	0,0000	176,80	176,80	31,82	0,00	18,00	0,00
21065 30049099	(+) ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML LOMOH Marca: EMCURE Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA 40MG-IV Modelo: CX C/ 10 SERINGAS Lote: EOP4LB1007 - 30/04/2023 Qtde: 10.00	000 5102	CX	10,0000	189,0000	0,0000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18,00	0,00
18094 30049099	(-) POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900 MG/G PO CALNATE Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO Modelo: CT C/60 ENV Lote: 746960 - 30/08/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	1.210,8000	0,0000	1.210,80	1.210,80	217,94	0,00	18,00	0,00

SC 0224/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 137298 / / Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 - - santa cecilia - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra: OC16957-818155, Requisicao: REQ282359-16957 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 440,84 Federal R$: 372,10 Estadual Fonte: IBPT /	

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8061
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1225767
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2257 6710 0128 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	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152214585878598 18/11/2021 19:41:31

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (11056)	57.571.275/0034-60	18/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	01150-011	18/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1126665400	SP		19:40

FATURA / DUPLICATA

001	18/12/2021	276,06	002	17/01/2022	276,05

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
460,07	55,21	0,00	0,00	552,11

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	552,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			9,90	9,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
18082	BIC.DE SODIO 8,4% 200/10ML-SAMTEC (Lote: BJL, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049099	020	6108	CX	1	121,0200	121,02	100,85	12,10		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2135361, Qtde: 9, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2021)	30049069	020	6108	CX	9	6,0100	54,09	45,07	5,41		12,00	
37129	NATIGLOS PDA 45GR - NATIVITA (Lote: 21058-9, Qtde: 100, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30045040	020	6108	TB	100	3,7700	377,00	314,15	37,70		12,00	

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santo Cecilio - FUABC
19/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC16957-818154
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 2 e 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.° 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 55,21, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 55,21
Pedido: 1314608
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

SC0224/21

COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 219635
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2196 3510 0080 3310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135211374988010 18/11/2021 20:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (11056)	57.571.275/0034-60	18/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	01150-011	18/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1126665400	SP		19:52

FATURA / DUPLICATA

001	18/12/2021	168,57	002	17/01/2022	168,57

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
337,14	60,69	0,00	0,00	337,14

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	337,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - SAO PAULO (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			19,75	19,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19199	AGUA DESTILADA 500ML BNF C/20-JP (Lote: 155721, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30049099	000	5102	CX	3	61,6000	184,80	184,80	33,27		18,00	
26656	EZPANTRIZ PDA 30GR- CIMED (Lote: 23103-62, Qtde: 25, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30039019	000	5102	TB	25	3,1200	78,00	78,00	14,04		18,00	
2725	BACTRIM F 800MG C/10 CP - ROCHE (Lote: R1840R01, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2025 ,Data Fab: 01/11/2020)	30049061	000	5102	CX	6	12,3900	74,34	74,34	13,38		18,00	

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
19/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC16957-818154
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 60,69, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 60,69
Pedido: 345392
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

SC0224/21

COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 219611
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2196 1110 0045 4810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135211374732885 18/11/2021 19:21:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (11056)	57.571.275/0034-60	18/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA MARECHAL DEODORO, 149	SANTA CECILIA	01150-011	18/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1126665400	SP		19:20

FATURA / DUPLICATA

001 18/12/2021 4.636,76

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
4.636,76	834,62	0,00	0,00	4.636,76

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	4.636,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - SAO PAULO (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,50	0,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35140	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER LIC (Lote: 103730, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049019	200	5102	CX	2	2.318,3800	4.636,76	4.636,76	834,62		18,00	

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
19/11/2021

SC0224/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC16957-818154
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 834,62, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 834,62
Pedido: 245393
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV HIGIENOPOLIS, 500 - SL 04 E 07 - VILA GILDA
09190-360 SANTO ANDRE - SP
(11) 4509-0221

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.000.530
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1136 4568 2600 0107 5500 1000 0005 3010 0800 7928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135211379903656 19/11/2021 16:23:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
121.168.899.110		36.456.826/0001-07

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
(000165)FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0034-60	19/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA MARECHAL DEODORO N. 151	SANTA CECILIA		01150-011	19/11/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	99285-0571		16:23:00

FATURA / DUPLICATA

000000530/001 19/12/2021 206,19		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	206,19

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,08	**206,19**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
LEANDRO DA SILVA FABIANO	0-Remetente				23.199.815/0001-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA AMERICA DO SUL, NO 280	MAUA			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000002897	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 30CP BIOLAB LOTE:1059998 - VAL:04/2023 - PMC: R$44.39 Cód. Barras: 7898146824450	30049079	0500	5102	CX	4	20,199	80,80	0,00	0,00		10,87
0000001556	DOMPERIDONA 10MG 30CP EURO LOTE:670172 - VAL:03/2022 - PMC: R$17.68 Cód. Barras: 7891317452995	30049069	0500	5102	CX	2	5,800	11,60	0,00	0,00		1,56
0000001791	APRESOLINA 50MG 20CP LOTE:2123743 - VAL:11/2022 - PMC: R$10.24 Cód. Barras: 7896261000223	30049069	0500	5102	CX	6	9,400	56,40	0,00	0,00		7,59
0000002870	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP CIMED LOTE:2102222 - VAL:01/2023 - PMC: R$4.42 Cód. Barras: 7896523210070	30049099	0500	5102	CX	16	1,125	18,00	0,00	0,00		2,42
0000001722	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG 30CP MERCK LOTE:BR132662 - VAL:10/2022 - PMC: R$10.78 Cód. Barras: 7891721019890	30043981	0500	5102	CX	2	6,900	13,80	0,00	0,00		4,20
0000001327	LORATAMED 10MG 12CP LOTE:2013492 - VAL:06/2022 - PMC: R$17.08 Cód. Barras: 7896523202822	30039079	0500	5102	CX	7	1,860	13,02	0,00	0,00		1,75
0000002865	SINVASTATINA 20MG 30CP GERMED LOTE:2G2019 - VAL:04/2023 - PMC: R$36.66 Cód. Barras: 7896004710792	30049089	0500	5102	CX	3	4,191	12,57	0,00	0,00		1,69

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras /Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Saúde Cecília FUABC
22/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 16957811849BOLETO 30 DIAS MOTOBOY *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI * MERCADORIA SUJEITA AO RECOLHIMENTO POR ST CONF. ART 313- DO RICMS *PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.	

RECEBEMOS DE ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.530. EMISSÃO: 19/11/2021 VALOR TOTAL: 206,19 DESTINATÁRIO: (000165)FUNDACAO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO N. 151, SANTA CECILIA, 01150-011-SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.000.530** **SÉRIE 1**

SC0224/21.

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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66

AGENCIA: 3370 CONTA: 6.158-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/12/2021

VALOR: 2.580,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.869.515.9D7.35C.954

==========

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.46

COMPROVANTE

PAG FORNEC C/CTA

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPOR	
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
AGENCIA: 3359	CONTA: 2.035-4
DATA DO PAGAMENTO:	21/12/2021
VALOR:	552,11
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	0.3B8.A72.B6F.71B.9BD

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.46

COMPROVANTE

PAG FORNEC DOC/TED

==========

PAGADOR: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1557 CONTA: 28.843-8

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6468 CONTA: 6.183-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 21/12/2021

VALOR: 3.588,00

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 5.8BF.DE7.0C6.4B3.40D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.16.46
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR	
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 6468	CONTA: 6.183-2
DATA DA TRANSFERENCIA:	21/12/2021
VALOR:	888,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0
NR. AUTENTICACAO:	C.3E7.265.3DB.522.886

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

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

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACO	
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 3523	CONTA: 13.003.227-3
DATA DA TRANSFERENCIA:	17/12/2021
VALOR:	660,40
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0
NR. AUTENTICACAO:	A.60B.ACB.746.715.81F

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

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

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS	
CPF/CNPJ:	81.706.251/0001-98
AGENCIA: 3007	CONTA: 101.260-6
DATA DO PAGAMENTO:	21/12/2021
VALOR:	1.191,80
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	0.AAF.454.BB5.150.0FB

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

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.49.27

COMPROVANTE

PAG FORNEC C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPOR
CPF/CNPJ: 04.027.894/0007-50
AGENCIA: 3359 CONTA: 5.759-2
DATA DO PAGAMENTO: 22/12/2021
VALOR: 4.636,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1D4.CA1.0B2.FF8.263

==========

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

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.49.27
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPOR
CPF/CNPJ: 04.027.894/0007-50
AGENCIA: 3359 CONTA: 5.759-2
DATA DO PAGAMENTO: 22/12/2021
VALOR: 337,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A99.6D3.0E5.79D.0F0

==========

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

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

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	3.277,60
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	A.83F.596.0CD.0B9.B05

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

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

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
AGENCIA: 3359	CONTA: 25.002-3
DATA DO PAGAMENTO:	17/12/2021
VALOR:	3.728,00
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	8.431.443.F3B.CE9.C09

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.15.52
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HO	
CPF/CNPJ:	02.520.829/0001-40
AGENCIA: 5122	CONTA: 7.468-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2021
VALOR:	2.859,45
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	9.776.DAF.532.0F1.CC6

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.15.53
COMPROVANTE
PAG FORNEC DOC/TED

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO: ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDIC	
CPF/CNPJ:	36.456.826/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 4472	CONTA: 13.001.714-0
DATA DA TRANSFERENCIA:	20/12/2021
VALOR:	206,19
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0
NR. AUTENTICACAO:	6.F89.86E.5B4.1C8.807

|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 - 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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
AGENCIA: 3370 CONTA: 26.500-4
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2021
VALOR: 658,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9FC.E00.45A.F59.748

==========

|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.