

29 de novembro de 2021.

Pedido de Compra - MEDICAMENTO.

Solicito a Aquisição de Medicamentos Gerais para reposição de estoque e devido o estoque estar baixo.

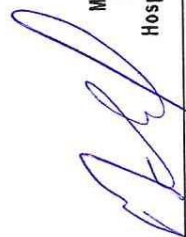
PLANILHA DE PEDIDO DE COMPRA - MEDICAMENTO GERAIS - NOVEMBRO DE 2021.										
ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	MÉDIA	ESTOQUE 29/11/2021	CÁLCULO	PEDIDO
1	7018-0070	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMPOLA	8920	10000	9800	9574	2400	8000	8000
2	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA	SERINGA	290	100	100	124	30	82	100
3	7018-0281	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA	SERINGA	100	100	100	96	18	44	60
4	7007-100040	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	389	300	200	238	50	260	400
5	7018-0025	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	AMPOLA	0	0	0	14	0	19	50
6	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	COMPRIMIDO	58	0	120	97	0	126	130
7	7018-0034	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	300	350	300	315	50	300	300
8	7018-6195	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30	40	60	45	0	60	60
9	7018-0184	SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	UNIDADE	91	0	0	52	0	67	90
10	7018-6453	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 800/160MG	COMPRIMIDO	0	300	0	73	80	15	300
11	7018-1143	MEROPENEM 1GR FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	400	450	500	430	100	450	450

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

12	7018-6230	CEFEPIME 1GR FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	100	100	120	105	20	80	80
13	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML - AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	100	100	30	100


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

PROCESSO Nº 20234121
PÁGINA 03
VISTO 2



Ao
Departamento Compras
Sr. Luiz Fernando Abuassali,

Ref.: Aquisição de medicamentos gerais para reposição de estoque, as empresas com os menores orçamentos apresentado são **ABL – ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA., COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., DUPATRI HOSPITALAR LTDA., MEDICAMENTAL LTDA. e UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL S/A.**, R\$ 21.495,10 (vinte e um mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e dez centavos).

Em atenção ao pedido acima referenciado providenciamos, nesta data, reserva de verba para pagamento do valor.

São Paulo, 01 de dezembro de 2021.


Fábio Musser
Gerente Financeiro HEMSC

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 2 de dezembro de 2021
P.C.: SC0234/21

À
Empresa: 60665981 / UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Endereço: ROD FERNAO DIAS BR 381 S N
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL Cidade: POUSO ALEGRE
C.E.P.: 37556-830
Telefone: 55862000 Fax:
e-mail: CA-FISCAL@UNIAOQUIMICA.COM.BR
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0034	OMEPRAZOL 40 MG			FR	300,00	13,0000	3.900,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 3.900,0000

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

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 SC0234/21
PÁGINA 58
TOTAL 9

PROCESSO Nº 92 0234/21PÁGINA 59VISTO 2**Ordem de Compra: OC16957-830715**
Situação: APROVADA (em 02/12/2021)**Centro de Custo: Nenhum****FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP****Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-53 Requisição: REQ286226-16957

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:** 07/12/2021**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP****CEP:** 01.150-011**Fone:** (11) 99285-0571**Dados do Fornecedor****UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A****Razão Social:** UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**CNPJ:** 60.665.981/0009-75**End.:** LOGRADOURO TR 01 - s/n - CONJ 11 LOTE 6 A 12 POLO DE DESENV. JK - SANTA MARIA - BRASILIA - DF
CEP: 72.549-555**Fone:** 08007718091**Usuário Resgate:****E-mail:****Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000**Observação:****Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 OMEPRAZOL - 40 MG INJETÁVEL / 7018-0034		UNIAO QUIMICA	UNIPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML CX C/50	50 Unidade	300	13,0000	Não	3.900,00	

Total Geral(R\$): 3.900,00**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ**Cód. ERP:****Data/Hora:** 02/12/2021 08:43:42**Requisitante:** RODRIGO**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 29/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 2 de dezembro de 2021
P.C.: SC0234/21

À
Empresa: 05439635 / ABL ANTIBIOTICO+A2:H261S DO BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL DE 2 A 3270,
Bairro: ITAIPAVA Cidade: ITAJAI
C.E.P.: 88316-000
Telefone: Fax:
e-mail: SVSOLIVEIRA@ABLBRASIL.COM.BR
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6230	CEFEPIMA INJ 1000MG/ML 1G		UN	75,00	11,0000	825,0000
0002	7018-1143	MEROPENEM 1G IV		FA	450,00	23,0000	10.350,0000

Valor total: R\$ 11.175,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

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

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 60
VISTO 9



Ordem de Compra: OC16957-830714
Situação: APROVADA (em 02/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0234/4
PÁGINA 61
VISTO 2

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-53 Requisição: REQ286226-16957

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: 06/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

ABL SC

Razão Social: ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ: 05.439.635/0004-56

End.: RODOVIA ANTONIO HEIL KM 4 PARTE 1 H - 000 - - ITAIPAVA - ITAJAÍ - SC

CEP: 88316000

Fone: 83 3349 6422

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL / 7018-6129		ABL	Genérico	25 FR	75	11,0000	Não	825,00	
9 MEROPENEM 1G PO LIOFILIZADO F/A / x843		ABL	Genérico	10 FRASCO AMPOLA	450	23,0000	Não	10.350,00	

Total Geral(R\$): 11.175,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 02/12/2021 08:43:42

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 29/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 2 de dezembro de 2021

P.C.: SC0234/21

À

Empresa: 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

Endereço: AV JOSE SEVERINO, 3530

Bairro: VEREDA DOS BURITIS

Cidade: CATALAO

C.E.P.: 75709-616

Telefone: 32288700 Fax:

e-mail: vendas15@dupatri.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG		CP	120,00	0,4020	48,2400
0002	7018-0025	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1 ML	HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML / 5A00110113	AM	50,00	5,2108	260,5400

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Valor total: R\$ 308,7800

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 62
VISTO 9



Ordem de Compra: OC16957-830713
Situação: APROVADA (em 02/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-53 Requisição: REQ286226-16957

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: 03/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

DUPATRI HOSPITALAR GO

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA

CNPJ: 04.027.894/0003-26

End.: RUA GERALDO GENTIL AIRES - 162 - 162 - LOT JD PAULISTA - CATALÃO - GO

CEP: 75702461

Fone: 64 34428081

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7 HIDRALAZINA 50 MG / 01402		NOVARTIS	Cloridrato de hidralazina 50 mg - drágea	20 DRÁGEA	120	0,4020	Não	48,24	
8 HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1 ML / 7018-0025		CRISTALIA	Cloridrato de hidralazina 20 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	50 AMPOLA C/ 1 ML	50	5,2108	Não	260,54	

Total Geral(R\$): 308,78

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 02/12/2021 08:43:41

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 64
VISTO 2

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 2 de dezembro de 2021
P.C.: SC0234/21

À
Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22
Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA
C.E.P.: 13820-000
Telefone: 36465858 Fax:
e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007- 100040	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML			AM	400,00	1,6500	660,0000

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 660,0000

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

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 65
VISTO

PROCESSO Nº SE 0234/21PÁGINA 66

VISTO

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Ordem de Compra: OC16957-830712
Situação: APROVADA (em 02/12/2021)**Centro de Custo: Nenhum**

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-53 Requisição: REQ286226-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECÍLIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 DIAS, COM DEPÓSITO EM CONTA

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 03/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMÍLIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML / 5A00101103	030900	ISOFARMA	Genérico	200 AMPOLA C/ 10 ML	400	1,6500	Não	660,00

Total Geral(R\$): 660,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 02/12/2021 08:43:41

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 29/11/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 2 de dezembro de 2021
P.C.: SC0234/21

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	7018-0070	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			AM	8.000,00	0,3480	2.784,0000
0002	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S			SR	96,00	26,4200	2.536,3200
0003	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML			AM	100,00	1,3100	131,0000

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

Valor total: R\$ 5.451,3200

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 67
VISTO [assinatura]

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

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



Ordem de Compra: OC16957-830711
Situação: APROVADA (em 02/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 68
VISTO o
FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT16957-53 Requisição: REQ286226-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:
rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

Dados da Entrega

Data Entrega: 03/12/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO
PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Observação:

Dados do Fornecedor 1860

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. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML / 7018-0070		EQUIFLEX	Solução	200 AMPOLA C/ 10 ML	8,000	0,3480	Sim	2.784,00	
3 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA / 7018-6311		EURO	Enoxaparina Sódica 40 mg - Seringa Preenchida - Seringa com 0,4 ML	6 FR	96	26,4200	Não	2.536,32	
13 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML / 5A00101123		GREENPHARMA	Greenacanyl	50 AMPOLA C/ 1 ML	100	1,3100	Não	131,00	

Total Geral(R\$): 5.451,32

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 02/12/2021 08:43:40

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 29/11/2021

PROCESSO Nº SC 0234/21

PÁGINA 69

VISTO D



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 500234/21

PÁGINA 32

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

ISTO 9

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
05.439.635/0004-56
FILIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
23/04/2007

NOME EMPRESARIAL
ANTIBIOTICOS DO BRASIL 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
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

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

LOGRADOURO
ROD ANTONIO HEIL

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
KM 4 PARTE 1H

CEP
88.316-000

BAIRRO/DISTRITO
ITAIPAVA

MUNICÍPIO
ITAJAI

UF
SC

ENDEREÇO ELETRÔNICO
RTEIXEIRA@ABLBRASIL.COM.BR

TELEFONE
(19) 3872-9302

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
23/04/2007

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 01/12/2021 às 16:58:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 30234/21
PÁGINA 33
VISTO 9

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

Nome: **ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.**
CNPJ: **05.439.635/0001-03**

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 14:12:38 do dia 02/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2022.

Código de controle da certidão: **F9D2.8A0F.D636.AC6F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº Se 0234/21
PÁGINA 34
VISTO 9**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 05.439.635/0004-56**Razão Social:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**Endereço:** ROD ANTONIO HEIL S/N KM 4 PARTE 1H / ITAIPAVA / ITAJAI / SC /
88316-000

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

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

Validade: 23/11/2021 a 22/12/2021**Certificação Número:** 2021112300461371419797

Informação obtida em 01/12/2021 16:59:39

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
CADERNO DE REGISTRO
CADAstro NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50254/21
35
LISTO 9

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

NOME EMPRESARIAL
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

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

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

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

LOGRADOURO
PC EMILIO MARCONATO

NÚMERO
1000

COMPLEMENTO
GALPAO22

CEP
13.916-074

BAIRRO/DISTRITO
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR

TELEFONE
(19) 3522-5800

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
18/12/2008

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia **01/12/2021** às **17:00:42** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SE 0234/21
PÁGINA 36
VISTO 9

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:01:39 do dia 01/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2022.

Código de controle da certidão: **2037.5258.0F41.CEB6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 37
VISTO 2

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 67.729.178/0004-91**Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**Endereço:** PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL /
JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade: 15/11/2021 a 14/12/2021**Certificação Número:** 2021111502001003607908

Informação obtida em 01/12/2021 17:02:11

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº Se 0234/21PÁGINA 38CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA LISTO

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

NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
--

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 01/12/2021 às 17:02:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 39
LISTO 9

**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 17:03:35 do dia 01/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2022.

Código de controle da certidão: **5C27.342C.4F8E.6488**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0234/21PÁGINA 40VISTO 9

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 20/11/2021 a 19/12/2021**Certificação Número:** 2021112001445563395619

Informação obtida em 01/12/2021 17:03:50

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0234/21
 PÁGINA 40
 VISTO 19

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.378.288/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 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 V ANHANGUERA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO KM 307 950MTS GALPAO02
-----------------------------------	------------	--

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

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

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 **01/12/2021** às **17:04:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0239/21
PÁGINA 42
VISTO 2

**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 17:06:25 do dia 01/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2022.

Código de controle da certidão: **A026.0600.725F.ED39**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500234/21PÁGINA 43VISTO 9

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 27/11/2021 a 26/12/2021**Certificação Número:** 2021112701051688912419

Informação obtida em 01/12/2021 17:06:38

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

LAGINA 44

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO 9

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 60.665.981/0009-75 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/02/2014
NOME EMPRESARIAL UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A		
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 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO ROD FERNAO DIAS - BR 381	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO PARTE 2 KM 862.5
CEP 37.556-830	BAIRRO/DISTRITO DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE
UF MG		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CA-FISCAL@UNIAOQUIMICA.COM.BR	TELEFONE (11) 5586-2000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/02/2014	
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 **01/12/2021** às **17:07:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO234/21
PÁGINA 45
VISTO 9

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

Nome: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CNPJ: 60.665.981/0001-18

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 18:46:51 do dia 16/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2022.

Código de controle da certidão: **4BF0.03B3.EC38.E6AD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações PGFN:

CERTIDAO LIBERADA POR FORÇA DE DECISAO JUDICIAL NO AGRAVO DE INSTRUMENTO
10274832220204010000

PROCESSO Nº SC0234/21

Voltar

Imprimir

PÁGINA 46VISTO 9

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.665.981/0009-75**Razão Social:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**Endereço:** ROD FERNAO DIAS - BR 381 SN P 2 KM 862.5 / DISTRITO INDUSTRIAL /
POUSO ALEGRE / MG / 37556-830

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

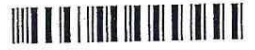
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/11/2021 a 16/12/2021**Certificação Número:** 2021111700510849029046

Informação obtida em 01/12/2021 17:08:13

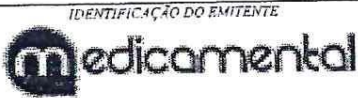
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.557,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 SANTA CECILIA SAO PAULO-SP



NFe Nº. 000.112.697
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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. 000.112.697
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1126 9711 3229 4942

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

135211457202999 - 02/12/2021 23:20:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO, 149

MUNICÍPIO

O PAULO

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/12/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:20:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 01/01/2022
Valor R\$ 5.557,00

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
5.557,00	992,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5.557,00
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	5.557,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

114,210

PESO LÍQUIDO

114,210

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15532	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2132234 Qt: 40 Val: 21/09/23 FCI:2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	30049099	500	5102	CX	40	69,6000	2.784,00	2.784,00	501,12			18,00	
31789	CUTENOX 40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP R+ PMC: 659.44 Lote: JB134 Qt: 10 Val: 31/03/23	30049099	200	5102	UN	10	264,2000	2.642,00	2.642,00	475,56			18,00	
32319	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP IML/GREENPHARMA GEN G+ Lote: 005721 Qt: 2 Val: 30/08/23	30049039	000	5102	CX	2	65,5000	131,00	131,00	15,72			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR 03/12
Ordem de Compra: OC16957-839711
Ore 13227870 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 40 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1603 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 842,53 Estadual: R\$ 737,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 02/12/2021 às 23:51:35

www.gewb.com.br

50234/21

RECEBEMOS DE FUNDACAO DO ABC - PRACA MARECHAL DEODORO, 149 - SANTA CECILIA SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 264,20 DESTINATÁRIO: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA



NFe N°. 000.118.290
Série 001

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

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 0 N°. 000.118.290 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1182 9011 3288 2720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO SOBRE VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220015176161 - 05/01/2022 12:05:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0034-60	05/01/2022
ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149		BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA	CEP 01150-011
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11031646287
CÓDIGO DO IMPOSTO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:05:00	

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
264,20	47,56	0,00	0,00	0,00	0,00	264,20
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	264,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260	QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

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
31789	CUTENOX 40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP R+ PMC: 659.44 Lote: JB134 Qt: 1 Val: 31/03/23	30049099	200	1202	UN	1	264,2000	264,20	264,20	47,56			18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 03/12 Ordem de Compra: OC16957-830711 Devolucao parcial de material atraves de nessa nota fiscal 112697, serie 1, de 02/12/2021 no valor de R\$ 5.557,00 ATENDIMENTO 16 35054900 R: 1605 hospitalan@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Notas Referenciadas: 35211231378288000166550010001126971132294942 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



União Química Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
 KM 842,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Povoado Alegre - MG - CEP: 37556400
 Fone: (35) 3427-8000

DANFE

LOTEAMENTO DUVILIAN
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 565810
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 1260 6659 8100 0975 5500 1000 5658 1013 3024 8726
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NUMEROS DA OPERAÇÃO
 Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO CONTR. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0005-75

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 131214484723520 15/12/2021 09:34:29

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
 RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO PC MAL DEODORO 149
 BAIRRO / DISTRITO SANTA CECILIA
 MUNICÍPIO SAO PAULO
 CEP 01150-011
 UF SP

DATA DA EMISSÃO 15/12/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/12/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:34:23 -03:00

FAZENDA / DUPLICATAS
 FOLHA 001
 Número: 0098066008, Valor original: 3.900,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 3.900,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ATRIBUÍDO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DO FREQUENTE
3.900,00	468,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

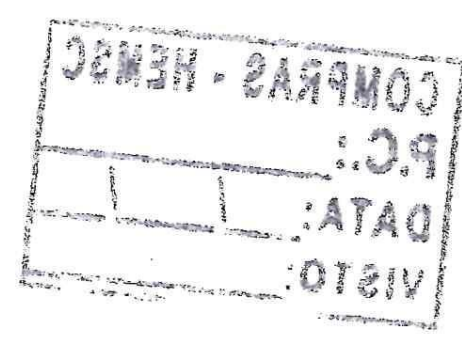
FAZENDA SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS
 EFETE POR CONTA 0 - Remetente
 LÍQUIDO ANTE
 PLACA DO VEÍCULO
 UF MG
 CNPJ / CEF 52.134.798/0005-91

ENDEREÇO R TOM JOBIM 600
 MUNICÍPIO CONTAGEM
 UF MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055

QUANTIDADE 3
 UNIDADE VOLUME
 MÚLTIPLA
 NÚMERAÇÃO
 PÉSO BRUTO 12,108
 PÉSO LÍQUIDO 12,108

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO FREQUENTE / SERVIÇO	NOMENCL.	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
01000000000000000000	INFRACIL 40MG PO INJ X 50FA + 50MG DIL L 2144188 V 31.10.2023 Q 6,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: 833216F-2124-45F3-ALD3-2712B1000145. Vlr. aprox. Trib.: 723,84. IMC: 0,00 Cód. ANVISA: 104571200210	30040000	300	6107	UN	6,000	650,00	3.900,00	0,00	3.900,00	468,00		12,00

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUABC
 20/12/2021



SC0234/4

VALOR DO ISENT 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISENT 0,00

VALOR DO ISENT 0,00

nf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR OR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 16957-839715. LOCAL DE ENTREGA PPACA RODOVIA DEODORO 151 - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP CEP: 01.150-011. Base calculo ICMS: R\$ 3.900,00 Valor ICMS partilha: R\$ 234,00 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 8957-839715. Ordem de venda: 443041. Remessa: 8329917. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 FONE 19 3522-5800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1515091 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5150 9112 4861 5644

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
135211457079356 02/12/2021 22:36:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO 149

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE / FAX

1126665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1515091/1	01/01/2022	660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	118,80	0,00	0,00	660,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00139

PESO BRUTO

5,972

PESO LÍQUIDO

5,972

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX/ISOFARMA) L: 1080 291 Q: 400,0000 F: 14/08/21 V: 14/08/2023	30049099	000	5102	AP	400,00	1,65	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Ordem de Compra: OC16957-830712 DATA ENTREGA: 03/12/2021 Pedido: 2081548 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2081548 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 26386 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

500234/21

MICHAELDO C. MACHADO
Supervisor de Farmacia
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUBC



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3030
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442 6081
ADM. SANTOS : (13) 3226-9700

DOCUMENTO AUXILIAH
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2291 7610 0024 2337

Nº 1229176
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214627082552 02/12/2021 14:15:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (11056)

CNPJ/CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO
PRACA MARECHAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA

02/12/2021

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1126665400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:15

FATURAMENTO
001 01/01/2022 308,78

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
257,31	30,87	0,00	0,00	308,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				308,78

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
945	APRESOLINA 50MG C/20 DRG - NOVARTIS (Lote: 2134949, Qtde: 6, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/08/2021)	30049069	020	6108	CX	6	8,0400	48,24	40,20	4,82		12,00	
10384	NEPRESOL 20MG 50/1ML - CRISTALIA (Lote: 21100581, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2023, Data Fab: 01/10/2021)	30049039	020	6108	CX	1	260,5400	260,54	217,11	26,05		12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

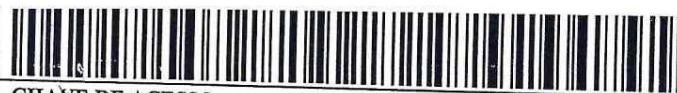
ECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
C16957-830713
TEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - ICMS/GO
TEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
TEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, os autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APPROX. TRIBUTOS, R\$ 30,87, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,87
Endereço: 1318392
representante: REGIAO ABC - (DANILO)
representante: REGIAO ABC - (DANILO)
despacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCAL

500234/21

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**Antibióticos do Brasil**

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
 ROD. ANTONIO HEIL S/N
 KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA SC CEP 88316 - 000
 ITAJAI Fone: 4733464104 Fax:

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 210595
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1205 4396 3500 0456 5500 1000 2105 9515 9592 1095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO**VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO****PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

342210231046935 03/12/2021 15:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSPITAL METROPOLITANO SANTA CECILIA		CNPJ / CPF 57571275003460		DATA DE EMISSÃO 03-12-2021
ENDEREÇO PC MAL DEODORO		BAIRRO / DISTRITO 149 SANTA CELINA	CEP 01150011	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX 1131646287	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03-01-2022	11.175,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.175,00	VALOR DO ICMS 447,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.175,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52134798001725
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256152632	
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA ABL	NÚMERO	PESO BRUTO 21,645	PESO LÍQUIDO 0,453

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
722	CEFEPIMA 1 g (cx 25 frascos)	30042059	300	0,00	6107	CX	3	275,0000	825,00	825,00	33,00		4,00	
FCI 50287834-8498-4E	1-9EBE-C3A1145E0A22 LOTE: 109744C QTDE: 3.000 VAL: 3004/23													
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	300	0,00	6107	CX	45	230,0000	10.350,00	10.350,00	414,00		4,00	
FCI 195D86FB-9660-4732-84A4-16C538932288	LOTE: 111502981 QTDE: 45.000 VAL: 3140523													

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUARC
 09/12/2021

C. 300234/21

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nº 13/2012. REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

RESERVADO AO FISCO

... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.....
 P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL: COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA E
 STAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -16957-8307

Requisitante: RODRIGO

Setor: -

Data de Aprovação: 29/11/2021

28/12/2021 10:46

28/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.45.59
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090330884120800064511173488520000030878

BENEFICIARIO ORIGINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

04.027.894/0001-64

PAGADOR BOLETO:

FUND.DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	308,78
--------------------	--------

VALOR COBRADO	308,78
---------------	--------

NR. AUTENTICACAO: 0.D14.6C9.0C9.A6F.D80

=====

|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.

PROCESSO Nº Seo 234/21

PÁGINA 74

VISTO o

28/12/2021 10:46

28/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.45.59
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153600100966721177688520000066000

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

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

DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

NR. AUTENTICACAO: C.526.C5D.21D.8CB.4B1

=====

|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.

PROCESSO Nº 500234/4
PÁGINA 18
VISTO 9

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14.42.40
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124081135564000184346640000788610001117500

BENEFICIARIO ORIGINAL:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
05.439.635/0001-03

PAGADOR BOLETO:
FUND DO ABC HOSPITAL METROPOLI
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 11.175,00
VALOR COBRADO 11.175,00

NR. AUTENTICACAO: D.BAC.4FA.0F4.733.ADA

PROCESSO Nº SC0234/v
PÁGINA 82
VISTO 9

|Central de Atendimento BB
1004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
J800 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.

13/01/2022 10:13

12/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:17
155701557 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2022
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 5.292,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

IDENTIFICADOR 1: 57.571.275/0034 60

NR.AUTENTICACAO A.62A.D39.F3A.085.C92

PROCESSO Nº Sc0234/4

PÁGINA 86

VISTO 9

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14.43.13
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	
CPF/CNPJ:	60.665.981/0009-75
AGENCIA: 1912	CONTA: 5.112-8
DATA DO PAGAMENTO:	12/01/2022
VALOR:	3.900,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.F29.051.E76.DFB.215
-------------------	-----------------------

=====

|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.

PROCESSO Nº SC0234/21
PÁGINA 91
VISTO 9