

07 de dezembro de 2021.

Pedido de Compra - MEDICAMENTOS GERAIS.

Solicito a aquisição de MEDICAMENTOS para a reposição de estoque nos meses de dezembro 2021 e janeiro de 2022.

ITEM	PRODUTO	PLANILHA DE PEDIDO DE COMPRA - MEDICAMENTO - DEZEMBRO 21 E JANEIRO 22.										CÁLCULO	PEDIDO		
		APRESENTAÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 07/12	PAGINA VISTO							
1	7018-0042 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL 100 ML	FRASCO	260	200	60	183	113	309	180						
2	7018-6709 AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	AMPOLA	4000	1600	0	4843	5883	5256	5400						
3	7018-0057 AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO 500ML	FRASCO	0	0	60	113	162	98	90						
4	7018-6701 ALCOOL ETILICO 70% 100 ML	FRASCO	0	0	0	829	724	1182	1150						
5	7018-0007 AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMPOLA	AMPOLA	100	100	0	143	150	179	100						
6	7018-0170 ANLIDIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	288	360	301	300						
7	7018-6230 CEFEPIMA 1000MG FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	200	0	100	97	100	123	100						
8	7018-6494 CIPROFLOXACINO, CLOR 2MG/ML SISTEMA FECHADO 100 ML BOLSA	FRASCO	0	0	0	38	36	52	50						
9	7018-0186 CLOPIDROGREL 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	112	112	140	93	165	49	50						
10	7018-6689 CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPE FRASCO 120ML	FRASCO	30	30	24	30	20	49	30						
11	7018-0069 CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML AMPÓLA	AMPOLA	200	200	200	200	50	410	200						
12	7018-6655 CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO 100 ML	FRASCO	8000	800	1600	4417	2020	8139	8200						
13	7018-0134 CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO 1000 ML	FRASCO	0	0	0	157	548	-187	300						

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

32	7018-7560	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60	60	0	69	110	48	50
33	7018-0108	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G TUDO DE 30 GRAMAS - GEL	TUBO	100	100	100	114	148	115	200
34	7018-6187	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	120	116	84	183	150
35	7018-6116	LORAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	9	0	20	30
36	7018-1143	MEROPENEM 1000MG FRASCO AMPOLA - INJETÁVEL	FR AMPOLA	300	200	400	321	250	489	700
37	7018-0115	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	12	5	23	30
38	7018-0245	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMPOLA INJETÁVEL	AMPOLA	0	0	0	29	50	16	300
39	7018-0221	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADO	COMPRIMIDO	30	0	30	25	0	58	60
40	7018-0122	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML AMPOLA	AMPOLA	10	10	20	19	20	23	20
41	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	10	39	30	59	20
42	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	2529	2850	2966	3000
43	7018-0233	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULAS	CÁPSULAS	0	0	0	644	672	810	300
44	7018-0034	OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	FR AMPOLA	0	0	0	223	350	463	150
45	7018-0217	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	143	200	129	400
46	7018-6190	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	100	0	23	40	13	100
47	7018-0286	POLISTIRENO SULFATO DE CÁLCIO 900MG/G - 30 GR ENVELOPE	ENVELOPE	60	120	60	85	70	126	60
48	7018-6107	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	179	180	233	200
49	7018-0176	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO 500ML	BOLSA	0	0	0	91	80	130	240


**HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA**



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

50	7018-0325	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES FRASCO - SPRAY	FRASCO	0	60	110	84	62	131	100
51	7018-0184	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	0	0	90	52	0	119	200
52	7018-6453	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 800/160MG	COMPRIMIDO	300	0	60	73	0	168	150
53	7018-0145	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA	AMPOLA	200	200	200	200	110	350	200
54	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML - AMPOLA	AMPOLA	0	0	100	100	150	80	100
55	7018-0410	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	0	93	170	43	200
56	7018-4568	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG FRASCO AMPOLA	FR AMPOLA	0	0	150	186	100	327	300
57	7018-0256	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML AMPOLA	AMPOLA	0	0	100	79	110	71	100

PROCESSO Nº 12/042005
PÁGINA 05
VISTO 2


MICHAEL DO CARMO MACHADO
Supervisor de Farmácia
Hospital Estadual Metropolitano
Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000148
REVISÃO - 001

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0240/21

DATA DE EMISSÃO: 13/12/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA RESPOSIÇÃO ESTOQUE DEZ2021-JAN2022

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	DEZEMBRO/2021	108.967,35	0,00	108.967,35	Nao
Totais		108.967,35	0,00	108.967,35	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 13 de dezembro de 2021.

Fabio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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: 5862000 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	7018-4568	VANCOMICINA 500 MG			FA	300,00	4,2000	1.260,0000

Valor total: R\$ 1.260,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

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

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 119
VISTO re

PROCESSO Nº SC024021PÁGINA 120VISTO 9**Ordem de Compra: OC16957-839446****Situação: APROVADA (em 13/12/2021)****Centro de Custo: Nenhum****FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP****Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@fuabc.org.br

Dados para FaturamentoSC0240121**Empresa:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**CNPJ:** 57.571.275/0034-80**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:** 15/12/2021**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP****CEP:** 01.150-011**Fone:** (11) 99285-0571**Dados do Fornecedor**000205**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.
56 VANCOMICINA 500MG - FRASCO AMPOLA / x287		UNIAO QUIMICA	Vancomicina 500 mg - frasco amp	50 F/A	300	4,2000	Não	1.260,00	

Total Geral(R\$): 1.260,00**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ**Cód. ERP:****Data/Hora:** 13/12/2021 11:51:08**Requisitante:** RODRIGO**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 07/12/2021

Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À
Empresa: 00874929 / MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
Endereço: ROD. JUSCELINO K. KM 99
Bairro: JD SANTA EDWIRGES Cidade: POUSO ALEGRE
C.E.P.: 37552-484
Telefone: Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0312	CLOREXIDINA 0,2% - 100ML SOLUCAO AQUOSA (TOPICO)			FR	450,00	1,6690	751,0500
0002	7018-0131	CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100ML			FR	450,00	1,9460	875,7000
0003	7018-0256	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML			AM	100,00	20,9000	2.090,0000

Valor total: R\$ 3.716,7500

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60
Prazo de entrega e instalação:

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

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

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 121
VISTO [assinatura]

PROCESSO Nº 20240/21PÁGINA 122VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839445
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 28 dias

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

CNPJ: 00.874.929/0001-40

End.: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

CEP: 37552484

Fone: 34491950

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
17 CLOREXIDINE 0,2% AQUOSA ALMOTOLIA 100ML / 0200039		INDALABOR		1 FRASCO C/ 100 ML	450	1,6690	Não	751,05	
FR COM 1 FR									
18 CLOREXIDINE 0,5% ALCÓOLICA ALMOTOLIA 100ML / 0200040		FARMAX	SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. FARMAX	1 UNIDADE	450	1,9460	Não	875,70	
FR COM 1 FR									
57 VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML / S201		BIOLAB	ENCRISE	10 AMPOLA	100	20,9000	Não	2.090,00	
AP COM 1 AP									

Total Geral(R\$): 3.716,75

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À
Empresa: 01140868 / CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI Nº 560
Bairro: JARDIM MARACANA Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
C.E.P.: 15092-050
Telefone: 3227-5953 Fax:
e-mail: cirurgicaolimpio@terra.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: DENILSON

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0086	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML		AM	200,00	3,2500	650,0000
0002	7018-0655	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML		UN	1.100,00	2,5000	2.750,0000

Valor total: R\$ 3.400,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 123
VISTO [assinatura]

PROCESSO Nº 50240/21PÁGINA 124VISTO g

Ordem de Compra: OC16957-839444
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CIRURGICA OLIMPIO 000207

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

CNPJ: 01.140.868/0001-50

End.: RUA JOAO ANTONIO SICOLI - 15092 050 - 15092 050 - JD

MARACANA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15092050

Fone: 173201-1270

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 200,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
25 ESCOPOLAMINA 20MG/ML / 0200057		HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA C/ 2 ML	200	3,2500	Não	650,00	
27 FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML / 7018-0096		SANTISA	furosantisa	100 AMPOLA C/ 2 ML	1.100	2,5000	Não	2.750,00	

Total Geral(R\$): 3.400,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:09

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À

Empresa: 13085369 / CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA FAIEZ NOMETALAH TARRAF, 1365

Bairro: CIDADE JARDIM

Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO

C.E.P.: 15081-140

Telefone: 3364-1608 Fax:

e-mail: cleber@contep.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0007	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML		AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA / 5A00101101	AM	100,00	2,4300	243,0000
0002	7018-0136	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML			FR	1.500,00	3,4800	5.220,0000

Valor total: R\$ 5.463,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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 SC0240/21
PÁGINA 125
VISTO [assinatura]



PROCESSO Nº 20240/21
PÁGINA 126
VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839443
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000208

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 5 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.
5 AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML / 7018-0007	1053	FRESENIUS	AMIODARONA	50 AMPOLA	100	2,4300	Não	243,00	
15 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO / 0200037	950	FRESENIUS	SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO	30 FRASCO C/ 500 ML	1.500	3,4800	Não	5.220,00	

Total Geral(R\$): 5.463,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:09

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-0134	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO			FR	300,00	4,0619	1.218,5700
0003	7018-6656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO			UN	1.995,00	2,8441	5.673,9800
0004	7007-100048	DEXPANTENOL 50MG/G POMADA 30GR			TB	30,00	3,1246	93,7400
0005	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML			AM	3.000,00	4,7574	14.272,2000
0006	7018-0176	RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO			FR	240,00	3,3115	794,7600

Valor total: R\$ 22.053,2500

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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.

PROCESSO Nº 80240/21
PÁGINA 127
VIS 9

PROCESSO N° 50290/2PÁGINA 128VISTO J

Ordem de Compra: OC16957-839442
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

DUPATRI 03209

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXPL.TDA.

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
018-0134 12 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO / 0200033		JPROLAB	Solução fisiológica 0.9 % sistema fechado - frasco com 2000 ml	10 FRASCO C/ 1000 ML	300	4,0619	Não	1.218,57	
018-6655 13 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO / 0200034		JPROLAB	Solução de cloreto de sódio 0.9 % - frasco com 1000 ml	50 FRASCO C/ 100 ML	8.200	2,5745	Não	21.110,90	
018-6656 14 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO / 0200036		JPROLAB	Solução de cloreto de sódio 0.9 % - frasco com 1000 ml	35 FRASCO C/ 250 ML	1.995	2,8441	Não	5.673,98	
007-30348 19 DEXPANTENOL 50MG/G 30G / SC00012		CIMED	Bepantriz	1 TUBO	30	3,1246	Não	93,74	
18-0247 42 NOREPINEFRINA 2MG/ML AMPOLA 4ML/ 5A00101120		HYPOFARMA	Genérico	50 AMPOLA	3.000	4,7574	Não	14.272,20	
018-0134 49 RINGER LACTATO FR 500ML SISTEMA FECHADO / 7018-0176		JPROLAB	Solução ringer com lactato de sódio sistema fechado - frasco com 250 ml	20 FRASCO C/ 500 ML	240	3,3115	Não	794,76	

Total Geral(R\$): 43.164,15

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-0225	INSULINA HUMANA NPH 100UI 10ML			FA	10,00	19,8000	198,0000
0002	7018-7566	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG			CP	50,00	0,1100	5,5000
0003	7018-0108	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 30G GELEIA			BI	200,00	2,3000	460,0000
0004	7018-0115	METOPROLOL 1MG/ML- 5ML			AM	30,00	20,2000	606,0000
0005	7018-6190	PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO			UN	500,00	0,1100	55,0000
0006	7018-6690	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML			AM	100,00	1,3000	130,0000
0007	7018-0410	TRAMADOL 50MG/ML 2ML			AM	180,00	2,2500	405,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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.

PROCESSO N° 20240/21
PÁGINA 129
VISTO
Valor total: R\$ 1.859.500,00



PROCESSO N° 2021/4
PÁGINA 130
VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839441
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

PROMEFARMA - PR 99210

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
019-0215 30 INSULINA HUMANA NPH 100 UI 10ML / 7018-0225		ASPEN	Insulina humana n (nph) 100 ui - MI - frasco com 10 ml	1 FRASCO C/ 10 ML	10	19,8000	Não	198,00	
018-7566 32 LEVOTIROXINA SODICA 50MG COMP / S132		MERCK	Levotiroxina sódica 50 mcg - comp	50 COMPRIMIDO	50	0,1100	Não	5,50	
018-0108 33 LIDOCAINA 2% GELÉIA / 0200092		PHARLAB	Genérico	100 TUBO C/ 10 G	200	2,3000	Não	460,00	
018-0103 37 METOPROLOL 1 MG/ML SERINGA 5ML / 7018-0115		HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5ml - amp	5 AMPOLA	30	20,2000	Não	606,00	
018-6100 46 PARACETAMOL 500MG / 0300063		HIPOLABOR	Genérico	500 COMPRIMIDO	500	0,1100	Não	55,00	
018-6100 54 TERBUTALINA 0.5MG/ML AMPOLA 1ML / 5A00101123		GREENPHARMA	Greencanyl	100 AMPOLA C/ 1 ML	100	1,3000	Não	130,00	
018-0110 55 TRAMADOL 50 MG/ML 2 ML / 7018-0151		TEUTO	Cloridrato de Tramadol 100 mg / ml	60 AMPOLA C/ 2 ML	180	2,2500	Não	405,00	

Total Geral(R\$): 1.859,50

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À
Empresa: 65237851 / CIRURGICA PINHEIRO LTDA
Endereço: AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
Bairro: DANIEL FONSECA Cidade: UBERLÂNDIA
C.E.P.: 38400-328
Telefone: 32102002 Fax:
e-mail: jefferson@cirurgicapinheiro.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6709	AGUA DESTILADA 10ML		INJETÁVEL	FC	5.400,00	0,3500	1.890,0000
0002	7018-0082	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML			AM	2.000,00	3,2900	6.580,0000
0003	7018-0217	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG/2ML IM / IV			UN	400,00	5,6500	2.260,0000

Valor total: R\$ 10.730,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 131
VISTO 9



PROCESSO Nº 20240/4
PÁGINA 132
VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839440
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CIRURGICA PINHEIRO - MG 000211

Razão Social: CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

End.: MARCOS DE FREITAS COSTA - 1833 - - DANIEL

FONSECA - UBERLANDIA - MG

CEP: 38400328

Fone: 3432102002

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1200,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 AGUA BIDESTILADA 10 ML / 7018-0044		SAMTEC	AGUA DESTILADA	200 AMPOLA C/ 10 ML	5.400	0,3500	Não	1.890,00	
20 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML / 7018-0082		SANOPI AVENTIS	Novalgina	50 AMPOLA C/ 2 ML	2.000	3,2900	Não	6.580,00	
45 ONDANSETRONA 2 MG/ML - 2ML / x282		CRISTÁLIA	Cloridrato	25 AMP	400	5,6500	Não	2.260,00	

Total Geral(R\$): 10.730,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:11

Requisitante: RODRIGO

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA			FR	180,00	3,0593	550,6700
0002	7018-0170	ANLODIPINO 5MG			CP	500,00	0,0312	15,6000
0003	7018-6494	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 100ML			FR	50,00	17,9482	897,4100
0004	7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML 10ML			AM	200,00	0,5683	113,6600
0005	7018-0470	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO			CP	60,00	0,0705	4,2300
0006	7018-0105	LACTULOSE 667MG/ML			FR	30,00	5,3911	161,7300

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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.

PROCESSO N° 20240/21
PÁGINA 133
VISTO
Valor total: R\$ 1.743,3000



PROCESSO Nº 20240/21

PÁGINA 134

VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839439
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

ATIVA COMERCIAL - SP 000212

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
218-0002 1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VIT (A+E) + LECITINA DE SOJA FR 100ML / 7018-0042		TROL		1 FRASCO C/ 100 ML	180	3,0593	Não	550,67	
018-0170 6 ANLÓDIPINA 5MG COMPRIMIDO / 7033-9999		GEOLAB	Besilapin	500 COMP	500	0,0312	Não	15,60	
018-6994 8 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EM SISTEMA FECHADO 100ML / 01000013		FRESENIUS	Fresoflox	1 SISTEMA FECHADO C/ 100 ML	50	17,9482	Não	897,41	
018-0069 10 CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML / 0200032		ISOFARMA	Cloreto de Potássio 19,1 %	200 AMPOLA C/ 10 ML	200	0,5683	Não	113,66	
018-0970 21 DOMPERIDONA 10MG (BEM. C/30) CP / 7018-6306		EMS		30 CP	60	0,0705	Não	4,23	
018-0105 31 LACTULOSE 667MG/ML 120 ML / 7018-0105		NTS		1 FRASCO C/ 120 ML	30	5,3911	Não	161,73	

Total Geral(R\$): 1.743,31

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

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021

P.C.: SC0240/21

À

Empresa: 05439635 / ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Endereço: ROD GENERAL MILTON TAVARES DE SOUZA
Bairro: ITAPAVASSU Cidade: COSMOPOLIS
C.E.P.: 13151-350
Telefone: 38129302 Fax:
e-mail: rteixeira@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	100,00	11,0000	1.100,0000
0002	7018-1143	MEROPENEM 1G IV		FA	700,00	23,0000	16.100,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 17.200,0000

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 50240/21
PÁGINA 135
VISTO g

PROCESSO Nº 20240/21PÁGINA 136VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839438
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

ABL SC 000013

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.
7 CEFEPIMA INJ 1000MG/ML 1G / 7018-6230		ABL	Genérico	25 UNID	100	11,0000	Não		1.100,00	
36 MEROPENEM 1G PO LIOFILIZADO FIA / x643		ABL	Genérico	10 FRASCO AMPOLA	700	23,0000	Não		16.100,00	

Total Geral(R\$): 17.200,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:12

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

7018-6230
7018-1143

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S		SR	250,00	19,2000	4.800,0000
0002	7018-0281	ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,6ML - S		SR	250,00	24,3900	6.097,5000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 137
VISTO 9

Valor total: R\$ 10.897,5000

PROCESSO Nº 50240/20PÁGINA 138VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839437
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MEDLIVE 000214

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
22 ENOXAPARINA 40MG - 0,4 ML INJ SERINGA PREENCHIDA / 7018-0270		MYLAN	ENOXAPARINA	10 SERINGA	250	19,2000	Não	4.800,00	
23 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA / 7018-6312	13591	BLAU	BLAU	10 SR	250	24,3900	Não	6.097,50	

Total Geral(R\$): 10.897,50

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:13

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

018-0270
018-0281

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-6697	CLOREXIDINE 2 % DEGERMANTE ALMOTOLIA 100ML			AL	600,00	2,6500	1.590,0000
0002	7007- 100040	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML			AM	200,00	1,7165	343,3000
0003	7018-0122	NITROGLICERINA 25MG/5ML			AM	20,00	28,0000	560,0000
0004	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG/ML 2ML			AM	20,00	14,0000	280,0000
0005	7018-6107	PREDNISONA 20MG			CP	200,00	0,1700	34,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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

Valor total: R\$ 2.807,3000

PROCESSO Nº
PAGINA
LSTO

SC0240/21
139
9

PROCESSO Nº se0240/4PÁGINA 140VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839436
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 30/60 dias

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE 000215

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

18-6697
007-10040
018-0122
18-0223
018-0107

Produto	Cód. Fomec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
16 CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE ALMOTOLIA - 100ML / 300074		VIC PHARMA	Solução	24 ALMOTOLIA C/ 100 ML	500	2,6500	Não	1.590,00	
28 GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML / 5A00101103	030900	ISOFARMA	Genérico	200 AMPOLA C/ 10 ML	200	1,7165	Não	343,30	
40 NITROGLICERINA 25MG/5ML / 7018-6483		CRISTALIA	Nitroglicerina 25 mg - amp com 5 ml	10 FA	20	28,0000	Não	560,00	
41 NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG/ML 2ML / 7018-0123		HYPOFARMA	Nitrop	5 AMPOLA C/ 2 ML	20	14,0000	Não	280,00	
48 PREDNISONA 20MG / 0300065		NEO QUIMICA	Prednisona 20 mg - comp	20 COMPRIMIDO	200	0,1700	Não	34,00	

Total Geral(R\$): 2.807,30

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-0057	AGUA DESTILADA 500ML			FR	90,00	2,9720	267,4800
0002	7018-0286	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - ENVELOPE 30G			SC	60,00	20,1800	1.210,8000

Valor total: R\$ 1.478,2800

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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.

PROCESSO N° SC0240/21
PÁGINA 141
VISTO [assinatura]



Ordem de Compra: OC16957-839435
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 50240/21
PÁGINA 142
VISTO 9

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CRISMED 000216

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 AGUA PARA INJECAO - 500ML / x254		FRESENIUS	Água	30 BOLSA	90	2,9720	Não	267,48
47 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G / 7018-0161		EUROFARMA	Calnate	60 ENVELOPE C/ 30 G	60	20,1800	Não	1.210,80

Total Geral(R\$): 1.478,28

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:15

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

1018 - 0057
1018 - 0286

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À

Empresa: 10349885 / OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA 130

Bairro: VILA ANASTACIO Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 05093-010

Telefone: 36410928 Fax:

e-mail: comercial@oceanhospitalar.com.br, rbtadeu@uol.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6701	ALCOOL ETILICO 70% ALMOTOLIA 100ML			AL	1.150,00	1,3800	1.587,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Valor total: R\$ 1.587,0000

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 550240/21
PÁGINA 143
VISTO

PROCESSO Nº 50240/2PÁGINA 144VISTO J

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@fuabc.org.br

Ordem de Compra: OC16957-839434
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

OCEAN 000217

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

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

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA / 7033-0502		ALCOOLMAX		1	1.150,3800	Não		1.587,00	

Total Geral(R\$): 1.587,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:15

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG			CP	120,00	0,4020	48,2400

Valor total: R\$ 48,2400

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

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

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

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 1.45
VISTO g



Ordem de Compra: OC16957-839433
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

PROCESSO Nº 500280/21
PÁGINA 146
VISTO 9

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

DUPATRI HOSPITALAR GO 000219

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.
26 FERRO III, SACARATO DE HIDROXIDO 100MG/ML IV AMP 5ML / S100		TAKEDA	TAKEDA	5 AMPOLA	30	11,1800	Não	335,40	
29 HIDRALAZINA 50 MG / 01402		NOVARTIS	Cloridrato de hidralazina 50 mg - drágea	20 DRÁGEA	120	0,4020	Não	48,24	

Total Geral(R\$): 383,64

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:16

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

18-6870

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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 + DAPIRONA 500MG/ML 5ML			AM	200,00	4,4720	894,4000
0002	7018-0034	OMEPRAZOL 40 MG			FR	150,00	12,8960	1.934,4000

Valor total: R\$ 2.828,8000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

Dados para entrega

PROCESSO Nº 350240/21
PÁGINA 147
VISTO



PROCESSO Nº 50024921
PÁGINA 148
VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839432
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA 000249

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

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

CEP: 33.200-000

Fone: 31 25228170

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7018-0085 24 ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG+2500MG/5ML / 0200056		HIPOLABOR	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica 20 mg/5 ml + 250 mg/5ml	100 AMPOLA	200	4,4720	Não	894,40	
7018-0030 44 OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOFILIZADO P/ SOL. INJ. + DILUENTE 10ML / 01000042		CRISTÁLIA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	150	12,8960	Não	1.934,40	

Total Geral(R\$): 2.828,80

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 11:51:17

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À

Empresa: 65237851 / CIRURGICA PINHEIRO LTDA
Endereço: AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
Bairro: DANIEL FONSECA Cidade: UBERLANDIA
C.E.P.: 38400-328
Telefone: 32102002 Fax:
e-mail: jefferson@cirurgicapinheiro.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6655	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO			UN	7.800,00	2,6900	20.982,0000

Valor total: R\$ 20.982,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

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 Se0240/21
PÁGINA 149
VISTO [assinatura]



PROCESSO N° 202404
PÁGINA 150
VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-839755
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO
PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CIRURGICA PINHEIRO - MG 000220
Razão Social: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
End.: MARCOS DE FREITAS COSTA - 1833 - - DANIEL
FONSECA - UBERLANDIA - MG
CEP: 38400328
Fone: 3432102002
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1200,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
13 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO / 0200034		JP FARMACÊUTICA	cloreto de sódio 0,9% 100 ml	50 FRASCO C/ 100 ML	7.800	2,6900	Não	20.982,00	

Total Geral(R\$): 20.982,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 15:18:30

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

7018-6555

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

À

Empresa: 01140868 / CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI

Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI Nº 560

Bairro: JARDIM MARACANA Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO

C.E.P.: 15092-050

Telefone: 3227-5953 Fax:

e-mail: cirurgicaolimpio@terra.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: DENILSON

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	20,00	15,0000	300,0000

Valor total: R\$ 300,0000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 151
VISTO [assinatura]

PROCESSO Nº 30040/11PÁGINA 152VISTO g**Ordem de Compra: OC16957-839756****Situação: APROVADA (em 13/12/2021)****Centro de Custo: Nenhum****FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP****Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do FornecedorCIRURGICA OLIMPIO 000 221

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

CNPJ: 01.140.868/0001-50

End.: RUA JOAO ANTONIO SICOLI - 15092 050 - 15092 050 - JD

MARACANA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15092050

Fone: 173201-1270

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 200,0000

Observação:**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
26 FERRO III, SACARATO DE HIDRÓXIDO 100MG/ML IV AMP 5ML / S100		MEIZLER	SUCROFER 5ML CX/5	5 AMPOLA	20	15,0000	Não	300,00	

Total Geral(R\$): 300,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ****Cód. ERP:****Data/Hora: 13/12/2021 15:18:31****Requisitante: RODRIGO****Setor: Compras****Data de Aprovação: 07/12/2021**

Santo André, 14 de dezembro de 2021
P.C.: SC0240/21

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	7018-6494	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 100ML			FR	80,00	18,8729	1.509,8300

Valor total: R\$ 1.509,8300

Condição de pagamento: - 00,30,60

Prazo de entrega e instalação:

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

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

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

PROCESSO N° SC0240/21
PÁGINA 130
VISTO 9

PROCESSO Nº SC0240/21PÁGINA 154VISTO 9

Ordem de Compra: OC16957-840418

Situação: APROVADA (em 14/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-57 Requisição: REQ288149-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.luz@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: 15/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000222

DUPATRI

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXPL.TDA.

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

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
18-6494 8 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EM SISTEMA FECHADO 100ML / 01000013		FRESENIUS	Fresoflox 80 SISTEMA FECHADO C/ 100 ML	80	18,8729	Não	1.509,83	

Total Geral(R\$): 1.509,83

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 14/12/2021 09:22:53

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 560240/21

PÁGINA 61

VISTO ✓

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 **13/12/2021** às **10:08:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500240121
PÁGINA 62
VISTO ✓

**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

**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: 12/12/2021 a 10/01/2022**Certificação Número:** 2021121200272306776368

Informação obtida em 13/12/2021 10:13:12

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 500240/21
PÁGINA 64
VISTO ca

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.274.988/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 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 R HUMAITA	NÚMERO 290	COMPLEMENTO *****
--------------------------------	----------------------	----------------------

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

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

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 **13/12/2021** às **10:14:02** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50240/21
PÁGINA 65
VISTO ca -

**CERTIDÃO 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 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 16:43:07 do dia 24/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/05/2022.

Código de controle da certidão: **3663.96C4.3AD3.CA80**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 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: 07/12/2021 a 05/01/2022**Certificação Número:** 2021120701140080061807

Informação obtida em 13/12/2021 10:15:49

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50240/2
PÁGINA 67
VISTO ca.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
13.085.369/0001-96
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
17/12/2010

NOME EMPRESARIAL

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

AV MURCHID HOMSI

NÚMERO
2975

COMPLEMENTO
BRCAO 2955

CEP

15.080-445

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO

LICITACAO02@CAPROMED.COM.BR

TELEFONE

(17) 3364-1608

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
17/12/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 10:17:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO240/21
PÁGINA 68
VISTO 97

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

Nome: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96

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 14:45:54 do dia 06/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/06/2022.

Código de controle da certidão: **879C.DB4C.9154.A445**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.085.369/0001-96

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA RUA FAIEZ NAMETALAH TARRAF 1365 1365 / CIDADE JARDIM / SAO
JOSE DO RIO PRETO / SP / 15081-140

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

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

Validade: 29/11/2021 a 28/12/2021

Certificação Número: 2021112901282536734992

Informação obtida em 13/12/2021 10:18:37

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.140.868/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/04/1996
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE 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
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
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

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

LOGRADOURO R JOAO ANTONIO SICOLI	NÚMERO 560	COMPLEMENTO *****
--	----------------------	----------------------

CEP 15.092-050	BAIRRO/DISTRITO JD MARACANA	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP
--------------------------	---------------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CIRURGICAOLIMPIO@TERRA.COM.BR	TELEFONE (17) 3227-5953
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/01/2005
------------------------------------	---

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 13/12/2021 às 10:19:34 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 56024021
PÁGINA 71
VISTO [assinatura]

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

Nome: CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI
CNPJ: 01.140.868/0001-50

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 11:37:36 do dia 06/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/06/2022.

Código de controle da certidão: **ED7D.69CF.4AA0.70AE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO
/ SP / 15092-050

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

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

Validade: 30/11/2021 a 29/12/2021

Certificação Número: 2021113000332808291380

Informação obtida em 13/12/2021 10:20:36

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 65.237.851/0001-06 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/01/1993
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA PINHEIRO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA PINHEIRO	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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV MARCOS DE FREITAS COSTA	NÚMERO 1833	COMPLEMENTO *****
CEP 38.400-328	BAIRRO/DISTRITO DANIEL FONSECA	MUNICÍPIO UBERLANDIA
UF MG	TELEFONE (34) 3210-2002/ (34) 3292-8100	
ENDEREÇO ELETRÔNICO JOSEROBERTO@BOTELHOCONTABIL.COM.BR	ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/01/2005	
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 13/12/2021 às 10:29:15 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:31 do dia 09/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/06/2022.

Código de controle da certidão: **60F7.8F40.E6C5.4BEC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.237.851/0001-06

Razão Social: CIRURGICA PINHEIRO LTDA

Endereço: AV MARCOS DE FREITAS COSTA 1833 / DANIEL FONSECA / UBERLÂNDIA /
MG / 38400-328

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: 08/12/2021 a 06/01/2022

Certificação Número: 2021120801264906692959

Informação obtida em 13/12/2021 10:31:04

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 PÁGINA
VISTO
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500240/21

76

87

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 13/12/2021 às 10:32:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO240/21
PÁGINA 77
VISTO Pa.

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:53:10 do dia 10/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2022.

Código de controle da certidão: **C037.B2AB.55EA.1457**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 04/12/2021 a 02/01/2022**Certificação Número:** 2021120401565375610496

Informação obtida em 13/12/2021 10:32:55

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 29

VISTO

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
04.192.876/0001-38
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
24/11/2000NOME EMPRESARIAL
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
*****PORTE
DEMAISCÓDIGO 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 LimitadaLOGRADOURO
R SAO PAULONÚMERO
13COMPLEMENTO
*****CEP
11.075-330BAIRRO/DISTRITO
VILA BELMIROMUNICÍPIO
SANTOSUF
SPENDEREÇO ELETRÔNICO
GERENCIA.COMPRAS@CRISMED.COM.BRTELEFONE
(13) 3228-2305ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
20/08/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
*****DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 10:55:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 80
VISTO W.

**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 12:37:30 do dia 06/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/06/2022.

Código de controle da certidão: **85D1.0180.4A3A.0EBC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.192.876/0001-38**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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

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

Validade: 02/12/2021 a 31/12/2021**Certificação Número:** 2021120200413724228930

Informação obtida em 13/12/2021 10:57:02

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500240/21

PÁGINA 82

VISTO

VA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
04.027.894/0007-50
FILIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
26/02/2019

NOME EMPRESARIAL
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

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

PORTE
DEMAIS

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

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

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

LOGRADOURO
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

NÚMERO
410

COMPLEMENTO
GALPAO02 MD. 4 E 5

CEP
13.178-561

BAIRRO/DISTRITO
RESIDENCIAL REAL PARQUE
SUMARE

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR

TELEFONE
(83) 2106-2433/ (83) 2106-2559

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/02/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 11:03:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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 19:10:04 do dia 08/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/06/2022.

Código de controle da certidão: **3234.B2E9.47D1.3FE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

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

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

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

Validade: 09/12/2021 a 07/01/2022**Certificação Número:** 2021120901460770840270

Informação obtida em 13/12/2021 11:05:05

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0240/21

PÁGINA 85

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO

(assinatura)

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 13/12/2021 às 11:07:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 86
VISTO PO

**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 19:10:04 do dia 08/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/06/2022.

Código de controle da certidão: **3234.B2E9.47D1.3FE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

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

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

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

Validade: 09/12/2021 a 07/01/2022**Certificação Número:** 2021120901460770840270

Informação obtida em 13/12/2021 11:08:24

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 PÁGINA
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO

PROCESSO Nº 560240/21
88
87

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
00.874.929/0001-40
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
23/10/1995

NOME EMPRESARIAL
MED CENTER COMERCIAL 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
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
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
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - 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
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO
ROD JK - BR 459

NÚMERO
0

COMPLEMENTO
KM 99

CEP
37.552-484

BAIRRO/DISTRITO
SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS
MORTES

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTATO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR

TELEFONE
(35) 3449-1950

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
27/08/2005

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 13/12/2021 às 11:10:46 (data e hora de Brasília).



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

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 89
VISTO [assinatura]

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

Nome: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**
CNPJ: **00.874.929/0001-40**

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 14:34:18 do dia 06/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/06/2022.

Código de controle da certidão: **926B.1AEC.ECA9.8F14**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 90
VISTO Dr.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: ROD JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA BR459 GALPAO / JD SANTA
EDWIRGES / POUSO ALEGRE / MG / 37550-000

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: 09/12/2021 a 07/01/2022

Certificação Número: 2021120900440678468271

Informação obtida em 13/12/2021 11:11:54

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 SC0240/2
PÁGINA 91
VISTO PM

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
07.752.236/0001-23
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
21/11/2005

NOME EMPRESARIAL

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

MEDLIVE

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 materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
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
47.71-7-02 - 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
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
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

R NORBERTO OTTO WILD

NÚMERO
420

COMPLEMENTO

CEP

96.880-000

BAIRRO/DISTRITO

IMIGRANTE

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO

RTRINDADE@MEDLIVE.COM.BR

TELEFONE

(51) 3715-1296

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

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 13/12/2021 às 11:14:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0240/21
PÁGINA 92
VISTO W.

**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 14:59:06 do dia 10/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2022.

Código de controle da certidão: **65A1.2975.0E73.E4D6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



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 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: 10/12/2021 a 08/01/2022

Certificação Número: 2021121002154714492248

Informação obtida em 13/12/2021 11:15:51

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 510240/21

PÁGINA 94

VISTO

Dr.

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 13/12/2021 às 11:16:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO 240/21
PÁGINA 95
VISTO em

**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 14:26:30 do dia 10/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2022.

Código de controle da certidão: **D30E.4514.FFB9.535A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 21.681.325/0001-57**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**Endereço:** AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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

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

Validade: 03/12/2021 a 01/01/2022**Certificação Número:** 2021120300362615599703

Informação obtida em 13/12/2021 11:17:23

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
PÁGINA
VISTO
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50240/21
97
D

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
81.706.251/0001-98
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
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
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA

NÚMERO
100

COMPLEMENTO

CEP
81.170-520

BAIRRO/DISTRITO
CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@PROMEFARMA.COM.BR

TELEFONE
(41) 3052-7900

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
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 13/12/2021 às 11:18:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500240/21

PÁGINA 98

VISTO em

**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 10:03:53 do dia 13/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2022.

Código de controle da certidão: **E3D9.5E9B.993A.A19F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



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 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: 26/11/2021 a 25/12/2021

Certificação Número: 2021112600402893066573

Informação obtida em 13/12/2021 11:19:30

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 500240/2

PÁGINA 100

VISTO

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 13/12/2021 às 11:20:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 101
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

Voltar

Imprimir



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: 06/12/2021 a 04/01/2022

Certificação Número: 2021120600204408475437

Informação obtida em 13/12/2021 11:21:12

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
 PÁGINA
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO

PROCESSO Nº SCO240/20
193
07

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.349.885/0002-73 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/02/2010
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
OCEAN

PORTE
 DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

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

LOGRADOURO
R CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA

NÚMERO
124

COMPLEMENTO
130

CEP
05.093-010

BAIRRO/DISTRITO
VILA ANASTACIO

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
COMERCIAL@OCEANHOSPITALAR.COM.BR

TELEFONE
(11) 3644-3378/ (11) 3641-0928

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
 12/02/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 10:20:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500240/21
PÁGINA 104
LISTO 09

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

Nome: **OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **10.349.885/0001-92**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:23:41 do dia 13/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2022.

Código de controle da certidão: **0E5A.B4CB.AE42.141B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)PROCESSO Nº 500240/21PÁGINA 105VISTO 29.**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 10.349.885/0002-73**Razão Social:** EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA**Endereço:** CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA /// 00000-000

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

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

Validade: 08/01/2022 a 06/02/2022**Certificação Número:** 2022010802232675297515

Informação obtida em 13/12/2021 10:22:22

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

RIOCLOARENSE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 31209-712 - 31143000

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0632108 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6321 0811 4496 8606
 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
131214480998809 13/12/2021 16:10:15
 CNPJ
67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
PC MAL DEODORO 149
 MUNICÍPIO
SÃO PAULO
 BAIRRO / DISTRITO
SANTA CECILIA
 FONE/FAX
1126665400
 UF
SP
 CNPJ / CPF
57.571.275/0034-60
 DATA DA EMISSÃO
13/12/2021
 CEP
01150-011
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/12/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0632108/1		12/01/2022	2.773,30						

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	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.773,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO BETIM
 ENDEREÇO
RUA PAULO COSTA 140
 MUNICÍPIO
BETIM
 QUANTIDADE
27,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emissor
 CÓDIGO ANTI
0,00076
 PLACA DO VEÍCULO
0,00076
 UF
MG
 CNPJ
67.729.178/0002-20
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
 PESO BRUTO
78,570
 PESO LÍQUIDO
78,570

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M30227 Q: 600,0000 F: 03/11/21 V: 02/11/2024	30039099	000	6108	FR	600,00	2,65	1.590,00	1.590,00	190,80	0,00	12,00	0,00
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEXISOFARMA) L: 1000 290 Q: 200,0000 F: 14/08/21 V: 14/08/2023	30049099	000	6108	AP	200,00	1,7165	343,30	343,30	41,20	0,00	12,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 21100735 Q: 20,0000 F: 07/10/21 V: 07/10/2023	30049099	000	6108	AP	20,00	28,00	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIHIDRATO 50MG (HYPOFA RMA) L: 21071419 Q: 20,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023	30049099	000	6108	AP	20,00	14,00	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1282010014
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
 VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC16957-839436 DATA ENTREGA: 14/12/2021 Pedido: 2009417 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2009417 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS. 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 26386 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC) BC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 166,40 |

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FURHC
 14/12/2021

500240/U



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149

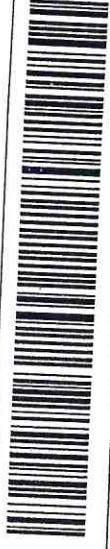
MUNICÍPIO
SAO PAULO

001 14/01/2022 4.248,84

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.011.087
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0110 8711 0245 1206

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211521080266 15/12/2021 09:47:10

CNPJ 13.085.369/0001-96

CNPJ / CPF 57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
15/12/2021

DATA DA SAÍDA
15/12/2021

HORA DA SAÍDA
00:00:00

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

UF SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 01150-011

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 01150-011

HORA DA SAÍDA

00:00:00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	VALOR IPTU	VALOR APROX TRIB	TOTAL DOS PRODUTOS
4.248,84	563,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,66	4.248,84
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	VALOR IPTU	VALOR APROX TRIB	PLACA DO VEICULO	UF	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,66		SP	4.248,84
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nota fiscal refere-se ao pedido: 10086</p> <p>Representante: 000145-SINTESE - LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPRAS O</p> <p>ORDEM DE COMPRA OC 16957/839443 / HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO</p> <p>LOCAL DE ENTREGA : PRACA MARECHAL DEODORO / 151 / SANTA CECILIA / CEP 01150/011 / SAO PAULO / SP</p> <p>HORARIO DE RECEBIMENTO 2. A 6. DAS 08:00 AO 12:00 E DAS 13:00 AS 16:00</p> <p>A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.</p> <p>DADOS P/PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL 001 AGENCIA: 1510/5 C/C: 27087/3</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.069,66 (25,18%). Fonte: IBPT</p>							


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1053	AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA 3 ML Lote: 780G2629 / Fabr.: 20/07/2021 / Val.: 20/07/2023	40	UN	2,43	97,20	97,20	11,66	13,07
950	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Lote: 740I3773 / Fabr.: 26/09/2021 / Val.: 26/08/2023 *N. CONTROLE FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	1,193	UN	3,48	4.151,64	4.151,64	552,17	1.056,59
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>23/12/2021</p> <p>Rodrigo Moratti Luz gerente Compras Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano</p>								



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1270

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 132.326
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3521.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1323.2610.1634.2539

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
 135211515339383 - 14/12/2021 12:06:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00003859 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0034-60 DATA EMISSÃO 14/12/2021
 ENDEREÇO PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO/DISTRITO SANTA CECILIA CEP 01150-011 DATA DA SAÍDA 14/12/2021
 MUNICÍPIO Sao Paulo FONE / FAX (011)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:05:59

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP FONE / FAX
 MUNICÍPIO UF

FATURA/DUPLICATAS

132326/1 - 13/01/22 - 1700,00 | 132326/2 - 12/02/22 - 1700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.400,00 VALOR DO ICMS 408,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.400,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.400,00 ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO AUTO IS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QIDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
446 30049099	(+) HIOSCINA SIMPLES 1ML INJ C/100 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA Lote: H-005/21M - 28/02/2023 Qtd: 200.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	200.0000	3.2500	0,0000 0,0000%	650.00	650.00	78.00 0.00	0,00	12,00 0,00
12435 30039099	(+) FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100 Marca: SANTISA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Lote: 20210621 - 30/11/2023 Qtd: 1100.00 Número da FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	1100.0000	2.5000	0,0000 0,0000%	2.750.00	2.750.00	330.00 0.00	0,00	12,00 0,00

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

20/12/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 16957839444 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 457.30 Federal R\$: 416,45 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1633
 Bairro DANIEL FONSECA, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: 34-3210-2002, CEP: 38400326

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 1265 2376 5100 0106 5500 1000 0513 3613 1275 3046

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 51.336
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7026262100065 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 1312144853710521512/21 15:01:04 | CNPJ: 65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUND. DO ABC**

ENDEREÇO: **Pça MARECHAL DEODORO N. 151** | BAIRRO/DISTRITO: **SANTA CECILIA** | CEP: **01.150-011** | DATA DA EMISSÃO: **15-12-2021**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO** | FONE/FAX: | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: | HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
 A PRAZO 30 DIAS | BOL=001 Venc=14-01-2022 Valor=20982,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
20.982,00	2.517,84	0,00	0,00	20.982,00			
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	20.982,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **TRANSCAJURU LTDA - EPP** | FRETE POR CONTA: **0 - Contrat. Emitente** | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/GPF: **01.442.657/0002-52**

ENDEREÇO: **Av DOUTOR MAURO LINDEMBERG MONTEIRO N. 121, GALPAO02 SALA 10** | MUNICÍPIO: **OSASCO** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **492077240115**

QUANTIDADE: **156** | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: **780,000 kg** | PESO LÍQUIDO: **780,000 kg**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
51401	FISIOLOGICO 0,9% 100ML Lote: 252421 D.Fab: 20/11/21 D.Val: 20/11/23	30048099	000	6108	BO	7.800,00	2,69	20.982,00	20.982,00	2.517,84	0,00	12,00	0,00

INTERMEDIÁRIO
F. Antônio
3 PALETE!

Rodrigo Boratti Luz
 Gerente Compras - Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUAABC
 20/12/2021

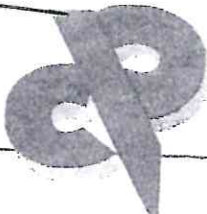
scorralu p

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: | BASE CÁLCULO DO ISSQN: | VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. IOC16857-839755 | Val.Apx.Trib: 2.822,08(13,45% Nac) (IBPT) | ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 1,256,92 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00 | RESERVADO AO FISCO:

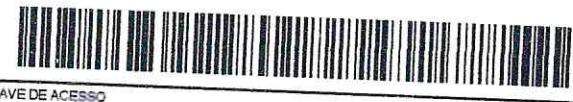
GKQ2736

GKQ2736



AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833
 Bairro DANIEL FONSECA, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: 34-3210-2002, CEP: 38-400328

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 51.335
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 1285 2378 5100 0106 5500 1000 0513 3517 7105 0919
 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 F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7028282100065 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 131214485368585 15/12/21 14:58:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ: 65.237.851/0001-06

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUND. DO ABC

ENDEREÇO: Pça MARECHAL DEODORO N. 151

MUNICÍPIO: SAO PAULO | FONE/FAX: | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA/DUPLICATA
 A PRAZO 30 DIAS | BOL=001 | Venc=14-01-2022 | Valor=5655,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.655,00	678,60	0,00	0,00	5.655,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.655,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSCAJURU LTDA - EPP

ENDEREÇO: Av DOUTOR MAURO LINDEMBERG MONTEIRO N. 121, GALPAO02 SALA 10

MUNICÍPIO: OSASCO | UF: SP | CNPJ/CPF: 01.442.657/0002-52

QUANTIDADE: 27 | ESPÉCIE: | MARCA: | PESO BRUTO: 51,548 kg | PESO LÍQUIDO: 51,548 kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CPOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
55834	AGUA DESTILADA 10ML PLTCC C/ 200AP Lote: 2132125 D.Fab: 09/09/21 D.Val: 08/09/23	30048099	000	6108	CX	7,00	70,00	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00
55834	AGUA DESTILADA 10ML PLTCC C/ 200AP Lote: 2132125 D.Fab: 09/09/21 D.Val: 08/09/23	30048099	000	6108	CX	18,00	70,00	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00
54814	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/25AP NAUS Lote: 21090345 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 30/09/23	30048069	000	6108	CX	16,00	141,25	2.260,00	2.260,00	271,20	0,00	12,00	0,00
55973	NOVALGINA 1GR 2ML C/50 AP Lote: BRA080855 D.Fab: 14/09/21 D.Val: 31/08/24	30048089	000	6108	CX	10,00	164,50	1.645,00	1.645,00	197,40	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO
 Conf. Antônio C

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras: Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUABC
 20/11/21/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: | BASE CÁLCULO DO ISSQN: | VALOR DO ISSQN: |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015, IOC19957-839440 | Val.Apx.Trib: 760,60(13,45% Nac) (IBPT) | ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 339,30 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 Conf. Alexandre Sales

6KQ2736



União Química Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Foz de Iguaçu - MG - CEP: 37556930
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AVULSO
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 566289
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 1260 6659 8100 0975 5500 1000 5662 8911 6190 0970
 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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUJEIT. TRIBUTÁRIO 813013256118

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE UED 131214486365503 16/12/2021 01:18:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO PC MAL DEODORO 149
 MUNICÍPIO SÃO PAULO

CNPJ/CPF 60.665.981/0009-75

DATA DA EMISSÃO 16/12/2021

CEP 01150-011

DATA DA DADOS/ENTRADA 16/12/2021

BAIXA DE SAÍDA/ENTRADA 01:18:26 -03:00

FATURA / DUPLICATA

Número: 0003271009, Valor original: 1.260,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.260,00

Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor
001	13/01/2022	1.260,00						

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APRESENTADO POR TRIBUTAR	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	151,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91

ENTRADA R TOM JOBIM 600

MUNICÍPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE VOLUME

MARKA

INSCRIÇÃO

PESO BRUTO 8,280

PESO LÍQUIDO 7,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.FABR.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	MUNICÍPIO SÃO PAULO DO INO X SO FA E 2140304 V 31.10.2002 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 233,85. END: 0,00 C.M. RUA: 104270240004	3012071	000	5107	UN	6,000	210,00	1.260,00	0,00	1.260,00	151,20		12,00	

Handwritten signature and date:
 20/12/2021



Handwritten: 500240/21

CÓDIGO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DE ADICIONAIS


CONDIÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR R E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 16957-839446. LOCAL DE ENTREGA PRACA RECHAL DEODORO 151 STA CECILIA SP CEP 01150-011. Base calculo ICMS: R\$ 1.260,00 Valor MS partilha: R\$ 75,50 ICMS FIEC: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 16957-839446. Ordem de ida: 444905. Remessa: 63299291. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 1: 5112-8 CONTA CORRENTE.

REFERENCIAL AO FISCAL

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
 Rua Joao Amaral de Almeida 100
 Cic
 81.170-520 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900 PR
 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. 220113
 Série 1


 Chave de Acesso
 4121.1281.7062.5100.0198.5500.1000.2201.1310.0290.5804
 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
 Inscrição Estadual:
 101.76046-40
 Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
 816014972114
 CNPJ:
 81.706.251/0001-98
 Protocolo de autorização de uso
 141210279900690

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
 FUNDACAO DO ABC
 Endereço
 PC MAL DEODORO
 Município
 SAO PAULO
 Fone/Fax
 (11) 99285-0571
 UF
 SP
 Bairro Distrito
 SANTA CECILIA
 CEP
 01.150-011
 Data Emissão
 15/12/2021
 Data Entrada/Saída
 Inscrição Estadual
 149
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
 220113-A
 14/01/2022
 1.859,50

DADOS DO PEDIDO
 Número
 229696
 Empenho:
 OC 16957-839441
 Vendedor:
 13
DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	1.601,00	Valor do ICMS	192,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.859,50
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	584,81	Valor Total da Nota	1.859,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
 CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME
 Endereço
 R IRMA MARIA LUCIA ROLAND
 Quantidade / Volumes
 4
 Espécie
 Marca
 532
 Frete por Conta
 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF:
 PR
 CNPJ / CPF
 19.004.938/0001-08
 Inscrição Estadual
 9065120175
 Município
 CURITIBA
 Numeração
 Peso Bruto (Kg)
 15.000
 Peso Líquido (Kg)
 15.000
 Cubagem Total
 #####

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1	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 RS: 26,63 Federal e 35,64 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:A3A2CE05-2227-47BD-B7AC-7C4A260D21C3	30043100	3 40	6108	FR/A	10	19,80000	19,80000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125806	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (LIC) (CX C/ 50 CPR) Lote: BR135239 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 3013920002 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721028595 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 0,74 Federal e 0,99 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:F46FASDF-65EE-4011-AFD1-B05CF34A1380	30043981	8 40	6108	CPR	50	0,11000	0,11000	5,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9820	LIDOCAINA LABCAINA 2% GELIEIA TOP 30G PHARLAB (CX C/100 TUBOS) Lote: 21003428 30/06/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 2010201 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898216364961 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 61,87 Federal e 82,80 Estadual Fonte:IBPT	30049043	0 00	6108	TUBO	200	2,30000	2,30000	460,00	460,00	55,20	0,00	0	12,00
3817	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR) Lote: 21J279 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 2679 Reg. MS: 1256800500028 Decr: 20 LNeg Cod.EAN13: 7898148295029	30049045	5 60	6404	CPR	500	0,11000	0,11000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 OC 16957-839441 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ
 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
 Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
 | Vlr.ICMS FCP: R\$ 0.00000
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 63,96
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114
 Reservado ao Fisco

Rodrigo Boratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FUABC

20/12/2021

SRº 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



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
 1-SAIDA 1
 Nº 226151
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2261 5110 0019 0164
 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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211530871811 16/12/2021 16:48:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ
 04.027.894/0007-50

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (11056)

CNPJ/CPF
 57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO
 16/12/2021

ENDEREÇO
PRACA MARECHAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
 01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA
 16/12/2021

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
 1126665400

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
 16:34

FATURA / DUPLICATA
 001 14/02/2022 14.272,20

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
14.272,20	1.712,66		0,00	14.272,20

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	14.272,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	14.272,20

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA
 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 20,00

PESO LÍQUIDO
 20,00

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
34768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50/4ML GEN - HYPO-FARMA (Lote: 21050713, Qtde: 60, Dt val: 31/05/2023, Data Fab: 01/06/20-21)	30039099	000	5102	CX	60	237,8700	14.272,20	14.272,20	1.712,66		12,00	

Rodrigo
 Rodrigo Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FUABC

20/12/2021

50240/11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.712,66, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.712,66

Pedido: 252559

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

**CIRURGICA OLIMPIO/EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 132.323

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3521.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1323.2310.1634.2499

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

135211515339376 - 14/12/2021 12:06:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
00003859 FUNDACAO DO ABCENDEREÇO
PC MAL DEODORO, 149BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIACNPJ
57.571.275/0034-60DATA EMISSÃO
14/12/2021MUNICÍPIO
Sao PauloFONE / FAX
(011)2666-5400CEP
01150-011DATA DA SAÍDA
14/12/2021UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:05:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

132323/1 - 13/01/22 - 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
300,00VALOR DO ICMS
54,00BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00VALOR DO ICMS ST
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
300,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO**0**

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO
PRODUTO
NCM/S

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CST
CPOP

UNID

QTDE

VALOR
UNITÁRIOVLR. DESC
UNIT.
/PERC.VALOR
TOTALBASE CALC.
ICMSVALOR
ICMS/ST.
CobrávelVALOR
IPIALÍQ.
ICMS5008
30049099(+) SUCROFER 5ML IV C/S
Marca: BAXTER
Princípio Ativo: SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO
Lote: BSE0256A - 30/06/2023 Qtde: 20.00
/ CEST: 13.003.00200
5102

AMP

20.0000

15.0000

0.0000
0.0000%

300.00

300.00

54.00
0.00

0.00

18.00

0.00

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FIARAC

20/12/2021

scorzo/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 16957839756 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA
CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA
CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 Complemento: /
Tributo aproximado R\$: 51,15 Federal R\$: 39,90 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



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:

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
 Nº 211301
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1205 4396 3500 0456 5500 1000 2113 0113 0192 1103
 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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362 **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 05439635000456
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210237981991 13/12/2021 15:28:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSPITAL METROPOLITANO SANTA CECILIA **CNPJ / CPF** 57571275003460 **DATA DE EMISSÃO** 13-12-2021
ENDEREÇO FC MAL DEODORO 149 **BAIRRO / DISTRITO** SANTA CELINA **CEP** 01150011 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
MUNICÍPIO SAO PAULO **FONE / FAX** 1131646287 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12-01-2022	8.600,00	002	11-02-2022	8.600,00			

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.200,00	688,00	0,00	0,00	17.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.200,00

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** 33,410 **PESO LÍQUIDO** 0,704

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	IP
722	CEFEPIMA 1 g (cx 25 frascos)	30042059	300	0,00	6107	CX	4	275,0000	1.100,00	1.100,00	44,00		4,00	
FCI 50287834-8498-4E11-9EBE-C3A1145E0A22 LOTE: 169747C QTDE: 4,000 VAL: 30/08/23														
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	300	0,00	6107	CX	70	230,0000	16.100,00	16.100,00	644,00		4,00	
FCI 195D86FB-9660-4732-84A4-16CS38932288 LOTE: 1115031E1 QTDE: 70,000 VAL: 31/05/23														

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

DADOS ADICIONAIS
 Tributado ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....
 NÃO 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 SÓ SÃO DISPONÍVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -16957-8394

RESERVADO AO FISCO

PC:5C0240121



Identificação do emitente
**MEDLAR IMPORT E DISTR DE
 PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
 ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-090
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000722349
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 1207 7522 3600 0123 5500 1000 7223 4911 0029 1581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 821012618116

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210262194326 14/12/2021 08:37:46-03:00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
 PRACA MARECHAL DEODORO,149

MUNICIPIO
 SAO PAULO

FONE/FAX
 11992850571

BAIRRO/DISTRITO
 SANTA CECILIA

CEP
 01150-011

CNPJ/CPF
 57.571.275/0034-60

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DATA DE EMISSÃO
 14/12/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 13/01/2022
 5.448,75

002
 12/02/2022
 5.448,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 10.897,50

VALOR DO ICMS
 923,70

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 10.897,50

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 10.897,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO
 ESTR JOSE SEDANO, 854

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 06.321.409/0001-96

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 25,000

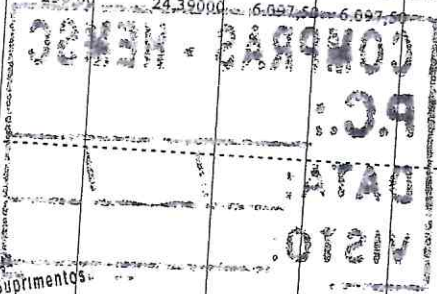
PESO LÍQUIDO
 25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR21002 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN: 7898616360426 - REG. M. S.: 1 334800030043 - FABRICANTE: BIOMM S/A	30049099	200	6108	SE	250,00	19,2000	4.800,00	4.800,00	192,00	0,00	4,00%	0,00%
116	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER IV C/ DI SP. SEG. BLAU ENOXALOW LOTE: 21061075 - DT.VALID: 30/06/23 - GTIN: 7896014670901 - REG. M. S.: 1163700710183 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30049099	500	6108	SE	250,00	24,3900	6.097,50	6.097,50	731,70	0,00	12,00%	0,00%

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia - FURSC

Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia - FURSC



20/12/2021

CULO DO ISSQN
 TRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ISS ADICIONAIS
 ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210262194326

Endor: ALISON LUAN FELIX KASPER

6957-839437 ENTREGAR PRACA MARECHAL DEODORO 151 SANTA CECILIA SAO PAULO SP
 01150011

Valor(s): 455399 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3432,71 (31,50%). Fonte: IBPT. Valor MS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

Interestadual para a UF de destino: R\$ 1037,85. Valor do ICMS Interestadual para a remetente: R\$ 0.

Ido Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a

sal solicitação que: encardoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja

ita no verso do conhecimento de frete.

RESERVADO AO FISCO

NFE V4.0 -VERS



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3586 8413 5741 0160

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000358684
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214480943122 13/12/21 15:50:59

CNPJ
00.874.929/0001-40

C.N.P.J / C.P.F.
57.571.275/0034-60

DATA EMISSÃO
13/12/2021

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CECILIA

CEP
01150-011

DATA DA ENTR/SÁIDA
13/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:50:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(10577) - FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO
PRACA MARECHAL DEODORO, 151

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
1131646287

UF
SP

FATURA / DUPLICATA
001 10/01/2022 3.716,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
3.716,75

VALOR DO I.C.M.S.
446,01

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.716,75

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA
3.716,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
296389

PESO BRUTO
100,370 Kg

PESO LÍQUIDO
100,370 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00905600	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) INDAHEX	4	6108	450	1,859000	0,00%	751,05	751,05	0,00	90,13	0,00		12,00	0,00
3003.90.57	- 012.11/21/FAB.0111/21VAL.30/11/23	66	000	FR		0,00		751,05	0,00					
00962300	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP)	9	6108	450	1,948000	0,00%	875,70	875,70	0,00	105,08	0,00		12,00	0,00
3004.90.47	0158/FAB.0110/21VAL.30/10/23	18	000	FR		0,00		875,70	0,00					
00311100	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML	0	6108	10	209,000000	0,00%	2.090,00	2.090,00	0,00	250,80	0,00		12,00	0,00
3004.39.99	1063783/FAB.0107/21VAL.30/07/23 C/ 10 AP	100	500	CV		0,00		2.090,00	0,00					

Rodrigo Moratti Luz
Gerente Compr. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUARC
15/12/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
Ordem de Compra: OC16957-839445VIA SINTESE - Cotacao: COT16957-57 Requisicao:
REQ288149-16957Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:
rodrigo.luz@fuabc.org.brDados da EntregaData: 15/12/2021PRACA MARECHAL DEODORO - 151 -
SANTA CECILIA - SAO PAULO - SPCEP: 01.150-011Fone: (11) 99285-0571
Pedido: 296389
Volume M3: 0.224972
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R\$: 223,00

RESERVADO AO FISCO

500240/21

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



EMISSION: 13/12/2021

DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO DO ABC

Total NF: 267,48

NF-e Nº: 258226 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

CRISMED



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 258.226
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2582.2610.0698.9399

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

135211510010932 - 13/12/2021 15:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0034-60

DATA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA DA SAÍDA

13/12/2021

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(011)2666-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:59:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ

57.571.275/0034-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PRAÇA MARECHAL DEODORO, 151

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

MUNICÍPIO

São Paulo

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

258226/1 - 12/01/22 - 267,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

267,48

VALOR DO ICMS

35,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

267,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

267,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

35.231.583/0001-46

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 19

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.887.570.111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

51,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17579 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FRASCOS Lote: 74QK4251 - 25/09/2023 Qtde: 3.00 /CEST: 13 004 00	000 5102	CX	3,0000	89,1600	0,0000	267,48	267,48	35,57	0,00	13,30	0,00

Rodolfo Moratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia FUABC
15/12/2021

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 138516 // Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 - - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra: OC16957-839435,Requisicao: REQ288149-16957 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 35,98 Federal R\$: 32,10 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 13/12/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC
Total NF: 1.210,80 NF-e Nº: 258225 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CRISMED



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
Nº 258.225
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2582.2510.0698.9375

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

135211510010923 - 13/12/2021 15:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ: 57.571.275/0034-60 DATA EMISSÃO: 13/12/2021
ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA CEP: 01150-011 DATA DA SAÍDA: 13/12/2021
MUNICÍPIO: São Paulo FONE / FAX: (011)2666-5400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:59:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
258225/1 - 12/01/22 - 1210,80

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	
1.210,80	217,94	0,00	0,00	1.210,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA DO EMITENTE: 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.887.570.111
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 2,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18094 30049099	(-) POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900 MG/G PO CALNATE Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO Modelo: CT C/60 ENV Lote: 747930 - 30/08/2024 Qtd: 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

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

15/12/2021

94

NECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 138516 // Local Entrega: PRACA MARECHAL DEODORO N 151 - 2ª
SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP / Obs: Ordem de Compra:
OC16957-839435, Requisicao: REQ288149-16957 / Regime Especial conforme portaria
CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 162,85 Federal R\$: 145,30 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SC0240/v

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.059.684
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0596 8410 1560 2773

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211510211847 - 13/12/2021 16:23:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO, 149

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX
1131643287

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/01/2022
Valor R\$ 845,89

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
798,53	140,37	0,00	0,00	0,00	0,00	845,89
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	845,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

8 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,290

PESO LÍQUIDO

30,1

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
39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB S+ Lote: 2107190 Qt: 500 Fab: 25/05/21 Val: 31/05/23	30049069	000	5102	CP	500	0,0312	15,60	15,60	2,81			18,00	
30699	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ Lote: 1100377 Qt: 200 Fab: 25/10/21 Val: 25/10/23	30049099	020	5102	AP	200	0,5683	113,66	66,30	8,82			13,30	
52022	DERMATROL LOCAO 100MLx TROL FR APL Lote: 287 Qt: 180 Fab: 01/10/21 Val: 30/10/23	15121919	000	5102	FR APL	180	3,0593	550,67	550,67	99,12			18,00	
42538	DOMPERIDONA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G- PMC: 0,60 Lote: 2K1070 Qt: 60 Fab: 25/05/21 Val: 25/05/23 FCL:EC984F42-F963-4755-B697-07F964407A11	30049069	500	5102	CP	60	0,0705	4,23	4,23	0,51			12,00	
52293	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML (SAB. AMEIXA)/NTS Lote: 23060 Qt: 30 Fab: 25/11/21 Val: 25/11/23	21069030	000	5102	FR	30	5,3910	161,73	161,73	29,11			18,00	

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

15/12/2021

580240/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC16957-839439
Vendedor: 184-VALTER Id Mov: 1560277
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\$ 113,78 Estadual: R\$ 145,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000060165 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente OCEAN PROD. HOSP. LTDA RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000060165 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1210 3498 8500 0273 5500 1000 0601 6510 0159 9593</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211510536393 13/12/2021 17:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0034-60		DATA DE EMISSÃO 13/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	ENDEREÇO PRACA MARECHAL DEODORO, 149	BAIRRO/DISTRITO Santa Cecilia	CEP 01150-011	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

01/2022 793,50	002 17/01/2022 793,50								
-------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.587,00	VALOR DO ICMS 285,66	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.587,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.587,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FUW8323	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 24	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02.026.0001	ALCOOL 70% 100 ML ALMOT OLIA Fab.:23/09/21 Val. :22/09/23 Lote:20091 IL2 177	38089419	000	5102	FR	1.150,0000	1,3800	1.587,00	1.587,00	285,66	0,00	18,00%	0,00%

Rodriguez Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FVAM
 15/12/2021

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211510536393 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 100,14 (6.31%) Federal. Fonte: IBPT. OC.: 16957-839434 NOSSO PV:056353	RESERVADO AO FISCO

scorvo/y

[Handwritten signature]

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 176653
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1766 5312 1565 9696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CFE (Código de Registro Tributário): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
PROT DE AUTORIZAÇÃO: 131214481141758 13/12/2021 16:59:50
INSC. ESTADUAL SUBST. TROBIFARIA: 813015392110
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/EMETENTE: FUNDACAO DO ABC
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60
DATA DE EMISSÃO: 13/12/2021

ENDEREÇO: PRACA MAL DEODORO, 149
Cidade: SAO PAULO
Bairro: SANTA CECILIA
CEP: 01.150-011
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/12/2021

UF: SP PAIS: Brasil
FONE/FAX: (11)3164-6287
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16:58:35

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
176653	2.828,80	0,00	2.828,80

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/01/2022	2.828,80			

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.828,80		

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
2.828,80	339,46	0,00	0,00	2.828,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			339,46	2.828,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
REMETENTE: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD
Cidade: Campinas
CNPJ: 06.321.409/0007-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: caixa MARCA: PESO BRUTO: 7,330 PESO LIQUIDO: 7,330

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/POST	CEOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN 20MG/SML+2,5G/SML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lr: H-028/21 Qnt: 2.0 Fab: 23/09/2021 Val: 31/08/2023 VPMC: 265,41	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	447,2000		894,40	107,33	894,40	107,33	0,00	12,00 0,00
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lr: 21070482 Qnt: 6,0 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 VPMC: 1096,09	30049069	0/00	6108	CX	6,0000	322,4000		1.934,40	232,13	1.934,40	232,13	0,00	12,00 0,00

Rodolfo Moratti Luz
Gerente Compras Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - SUARC
15/12/2021

5029010

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
OC16957-819432 COT16957-57
Banco Santander: Agência: 3523 Banco: 033 Conta-corrente: 13003227-3
Entrega por ordem do destinatário: Praca Marechal Deodoro, 151 Santa Cecilia/SP Cep: 01150-011 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS-SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 3214,55 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 2828,80 - vr. Do ICMS R\$ 385,75. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCAL



EXPORTACAO LTDA
 AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3229-8700

0-ENTRADA
 1-SAIDA
 Nº 225338
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2253 3810 0068 2860
 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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.660.115

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (11056)

ENDEREÇO
PRACA MARECHAL DEODORO, 149

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FATURA / DUPLICATA
 001 13/01/2022 754,92 002 12/02/2022 754,91

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.509,83

VALOR DO ICMS
271,77

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.509,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - SAC PAULO (43)

ENDEREÇO
RUA SÃO PAULO, 41

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARKA
CAIXAS

PESO BRUTO
14,00

PESO LÍQUIDO
14,00

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
29056	FRSOFLOX IV 200MG 100ML C/80 FSP - PRESENI (Lote: 74PM4848, Qtde: 1, Dt. Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/12/20-20)	30049069	000	5102	CX	1	1.509,8300	1.509,83	1.509,83	271,77		18,00	

Rodrigo Marçal Luz
 Gerente Compras Farm. e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUSC
15/12/2021

502240/0
 R

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
 OCI6957-840418
 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 271,77, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 271,77
 Pedido: 251702
 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



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

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
Nº 225021
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2250 2110 0106 1822
 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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
135211509944228 13/12/2021 15:51:36
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
FUND.DO ABC (11056)
 CNPJ
04.027.894/0007-50

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (11056)
 ENDEREÇO
PRACA MARECHAL DEODORO, 149
 BAIRRO/DISTRITO
SANTA CECILIA
 CNPJ/CPF
57.571.275/0034-60
 DATA DA EMISSÃO
13/12/2021
 MUNICÍPIO
SÃO PAULO
 FONE/FAX
1126665400
 CEP
01150-011
 DATA ENTRADA/SAIDA
13/12/2021
 FATURA / DUPLICATA
 001 12/01/2022 3.890,37 002 11/02/2022 3.890,37
 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
04.027.894/0007-50
 HORA DA SAIDA
15:45

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DE CÁLCULO DO ICMS
7.780,74
 VALOR DO ICMS
1.343,26
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.780,74
 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
7.780,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - SAO PAULO (43)
 FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 U.F.
SP
 CNPJ/CPF
12270745000150
 ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41
 MUNICÍPIO
SANTOS
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115
 QUANTIDADE
100
 ESPÉCIE
CAIXAS
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
695,00
 PESO LÍQUIDO
695,00

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
52358	SOL.FISIOL.0,9% 1L BSF C/10 - JP (Lote: 253021, Qtde: 30, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/11/2021)	30049099	000	5102	CX	30	40,6200	1.218,60	1.218,60	162,07		13,90	
52249	SOL.FISIOL.0,9% 250ML BSF C/35 - JP (Lote: 248521, Qtde: 56, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/11/2021; Lote: 249321, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/11/2021)	30049099	000	5102	CX	57	99,5400	5.673,78	5.673,78	1.021,28		18,00	
26656	BEPANTRIZ PDA 30GR- CIMED (Lote: 21123-01, Qtde: 30, Dt Val: 30/06/2023, Data Fab: 01/06/2021)	30039019	000	5102	TB	30	3,1200	93,60	93,60	16,85		18,00	
52253	SOL.RINGER C/LACT.500ML BSF CX C/20-JP (Lote: 245121, Qtde: 12, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/11/2021)	30049099	000	5102	CX	12	66,2300	794,76	794,76	143,06		18,00	

500240/2

Rodrigue Moratti Luz
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília - FUAFC
 15/12/2021

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
 OC16957-839442
 ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54 RICMS/SP
 ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CP.ART.2 DA LEI 10.147/00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.343,26, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.343,26
 Pedido: 251410
 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