

Ao  
Coordenador de Compras  
Sr. Luiz Fernando Abuassali

Considerando as alterações do mapa cirúrgico deste Hospital, implicando no aumento do consumo de materiais para procedimentos de cirurgia geral, solicito aquisição emergencial de fios cirúrgicos para atendimento da demanda conforme solicitação anexa.

São Paulo, 10 de janeiro de 2022.

  
Rodrigo Moratti Luz  
**Gerente de Suprimentos**

10 de Janeiro de 2022.

**Pedido de Compra – MATERIAL CENTRO CIRÚRGICO**

Solicito a Aquisição de Material hospitalar para o Centro Cirúrgico.

PEDIDO DE MATERIAL CIRÚRGICO JAN 22			
ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	PEDIDO
1	7007-100024	ALGODÃO AZUL 2-0 NÃO AGULHADO 15X45CM	96
2	7033-0089	FIO MONOFILAMENTO POLYPROPILENO 2-0 75CM C/ 2 AG 20MM 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA	96
3	7033-0093	FIO POLIGLACTINA 1 70CM 40MM 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA	36
4	7009-100053	FIO POLIGLACTINA 2-0 70CM 1/2 26MM CÍRCULO CILÍNDRICA	216
5	7033-0128	FIO POLIGLICAPRONA 3-0 70CM AG 24MM 3/8 TRIANGULAR	144
6	7033-0143	FIO POLIGLICAPRONA INCOLOR 4-0 45 CM 16MM 1/2 TRIAN. CURVA COMPOSTA	144
7	7033-0092	FIO POLIGLACTINA 0 70 CM AG 36 MM 5/8 CÍRCULO CILÍNDRICA	252

PROCESSO Nº SC0004/22  
PÁGINA 03  
VISTO [assinatura]

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

Michael do Carmo Machado  
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202237010000040  
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0004/22

DATA DE EMISSÃO: 11/01/2022

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O CENTRO CIRURGICO DO MÊS DE JANEIRO

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	JANEIRO/2022	13.317,00	0,00	13.317,00	Nao
Totais		13.317,00	0,00	13.317,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo 11 de janeiro de 2022.

  
Fábio Mussler  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

Santo André, 11 de janeiro de 2022  
P.C.: SC0004/22

À

Empresa: 05994954 / NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MESQUITA, 110

Bairro: VILA DEODORO Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 01544-010

Telefone: 3348-9988 Fax:

e-mail: licitacao.nar@outlook.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: ELIANA ANDRADE

PROCESSO Nº SC0004/22  
PÁGINA 23

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-100024	ALGODÃO AZUL 2-0 NÃO AGULHADO 15X45CM			UN	96,00	2,8750	276,0000
0002	7033-0089	FIO POLIPROPILENO 2-0 75CM C/ 2 AG 20MM 1/2 CIRCULO CILINDRICA			UN	96,00	9,0000	864,0000
0003	7033-0093	FIO POLYGLACTINA 1 70CM AG 40MM 1/2 CIRCULO CILINDRICA			UN	36,00	8,8056	317,0000
0004	7007-100053	FIO POLYGLACTINA 2-0 AG 2,6CM 1/2 70CM			UN	216,00	6,4861	1.401,0000
0005	7033-0128	FIO POLIGLICAPRONA INCOLOR 3-0 70CM AG 24MM 3/8 TRIA. CURVA COMPOSTA			UN	144,00	19,7500	2.844,0000
0006	7033-0143	FIO POLIGLICAPRONA INCOLOR 4-0 45CM AG 16MM 1/2 TRIA. CURVA COMPOSTA			UN	144,00	24,2500	3.492,0000
0007	7033-0092	FIO POLYGLACTINA 0 70CM AG 37MM 5/8 CIRCULO CILINDRICA			UN	252,00	16,3611	4.123,0000

VISTO

Valor total: R\$ 13.317,0000

**Condição de pagamento:** - 30 DIAS

**Prazo de entrega e instalação:**

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

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 500004/22  
PÁGINA 24  
VISTO PM.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 500004/22

PÁGINA 06

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO 89

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
05.994.954/0001-80  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
13/11/2003

NOME EMPRESARIAL

NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
SUPRIMED SAO PAULO

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

33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação  
33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais  
46.17-6-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de produtos alimentícios, bebidas e fumo  
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares  
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria  
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente  
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários  
47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente  
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.  
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  
R MESQUITA

NÚMERO  
110

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
01.544-010

BAIRRO/DISTRITO  
VILA DEODORO

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
JURIDICO@GRUPOSUPRIMED.COM.BR

TELEFONE  
(12) 3904-2399/ (11) 3348-9988

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
13/11/2003

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 11/01/2022 às 17:27:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 800004/22  
PÁGINA 07  
VISTO DM

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

Nome: **NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ: **05.994.954/0001-80**

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 10:14:38 do dia 29/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 27/04/2022.

Código de controle da certidão: **EABC.D4A9.3D57.E9DC**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

PROCESSO N° 000004/22  
PÁGINA 08  
VISTO 901



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.994.954/0001-80  
**Razão Social:** NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** R MESQUITA 110 CASA / VILA DEODORO / SAO PAULO / SP / 01544-010

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.

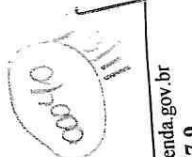
**Validade:** 29/12/2021 a 27/01/2022

**Certificação Número:** 2021122901450309155920

Informação obtida em 11/01/2022 17:28:34

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





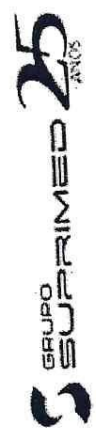
**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
Nº 389.363 FL.1/1  
SÉRIE 5

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2201-05.994.954/0001-80-55-005-000.389.363-140-722-367-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz autorizadora.

**NAR - Suprimentos Médicos Ltda**  
Rua Mesquita, 110 - Cambuci  
São Paulo - SP / CEP 01544-010  
Tel: (11) 3348-9988



**NF-E**  
Nº 389.363  
SÉRIE 5

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
Venda de Mercadoria Adq. Terceiros

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
116.751.109.112

**INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**  
11/01/2022 11:18:58

**Protocolo de autorização**  
135220042061229

**EMISSÃO**  
11/01/2022

**CNPJ**  
05.994.954/0001-80

**CNPJ/CPF**  
57.571.275/0034-60

**SAÍDA**  
11/01/2022

**RAZÃO SOCIAL**  
FUNDACAO DO ABC

**ENDEREÇO**  
Pe. Mal Deodoro, 149 - \*\*\*\*\*

**BAIRRO**  
Santa Cecilia

**TELEFONE**  
(11)99285-0571

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**  
ISENTO

**END. ENTREGA**

**MUNICÍPIO**  
São Paulo

**VALOR DO ICMS**  
10.989,00

**BASE DO ICMS**  
1.978,02

**VALOR DO ICMS SUB. TRIB.**

**VALOR DO FRETE**

**DESCONTO ESPECIAL**

**VAL. ICMS SUB. TRIB.**

**OUTRAS DESPESAS**

**VALOR DO IPI**

**VALOR TOTAL DA NOTA**  
10.989,00

**RAZÃO SOCIAL**

**FRRETE PAGO PELO [0]EMITENTE**

**UF**

**CNPJ**

**RAZÃO SOCIAL**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**PESO BRUTO (KG)**  
0,000

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPECIE**

**CAIXA**

**MARCA**  
Suprimed

**NUMERAÇÃO**

**PESO LÍQUIDO (KG)**  
0,000

COD. PRODUTO	DISCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SEL	EST	CFOP	UNID	QTDE	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40	80052020050	30061090	500	5.102	CX	1	317,00	317,00	317,00	57,06		18%		1 2127549N 12.9.26
2PPN83620V-	SURGIPRO II 2-0 75CM 2XMQ17	80052020050	30061090	500	5.102	CX	4	216,00	864,00	864,00	155,52		18%		4 2133483NBL 27.10.26
368000	3680-00 POLYGLACTIN VIOL 0 70CM UC37	80052020059	30061090	500	5.102	CX	7	589,00	4.123,00	4.123,00	742,14		18%		7 2031875CB 16.11.25
435030MT	MIDSORB INCOL. 3-0 70CM P-14	80052020059	30061090	500	5.102	CX	4	711,00	2.844,00	2.844,00	511,92		18%		4 2128482N 21.10.26
525040XF	5250-40XF MIDSORB INCOL 4-0 45CM MT15XF	80052020059	30061090	500	5.102	CX	4	291,00	1.164,00	1.164,00	209,52		18%		4 1710449CE 24.5.22
848020	8480-20 POLYGLACTIN VIOL 2-0 70CM MCR26	80052020050	30061090	500	5.102	CX	6	233,50	1.401,00	1.401,00	252,18		18%		6 2115423N 28.4.26
AA520	COTTON AZUL 2-0 15X45CM	80052020053	30061090	500	5.102	CX	4	69,00	276,00	276,00	49,68		18%		2 2127411N 22.9.26

**FAZENDAS (documento/s vencimento/valor):**  
389363/1 10/02/22 10.989,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

**Informações Complementares**  
Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. inib. (fonte IBPT); Federais = R\$ 1478.02 (13.45%) + Estaduais = R\$ 1318.68 (12.00%) Pedido(9): [325218]

**Reservado ao Fisco**

**Identificação e assinatura do receptor (FUNDACAO DO ABC)**

**Data do recebimento**

**NAR - Suprimentos Médicos Ltda**  
 Rua Mesquita, 110 - Cambuci  
 São Paulo - SP / P 01544-010  
 Tel: (11) 3348-9988



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
 Nº 389.436 FL.1/1  
 SÉRIE 5

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 35-2201-05.994.954/0001-80-55-005-000.389.436-157.477.842-3

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz autorizadora.

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de Mercadoria Adq. Terceiros

**CNPJ** 05.994.954/0001-80    **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 116.751.109.112    **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**

**RAZÃO SOCIAL**  
**FUNDACAO DO ABC**

**ENDEREÇO**  
 Pe Mal Deodoro, 149 - \*\*\*\*\*

**MUNICÍPIO** São Paulo    **TELEFONE** (11)99285-0571    **UF** SP    **BAIRRO** Santa Cecilia

**BASE DO ICMS** 2.328,00    **VALOR DO ICMS** 419,04    **BASE ICMS SUB. TRIB.** ISENTO

**VALOR DO FRETE**    **VALOR DO SEGURO**    **VALOR DO ICMS SUB. TRIB.**    **DESCONTO ESPECIAL**    **OUTRAS DESPESAS**    **VALOR DO IPI**    **VALOR TOTAL DA NOTA** 2.328,00

**RAZÃO SOCIAL**    **FRETE PAGO PELO [O]JEMITENTE**    **CÓDIGO ANTI PLACA**    **UF**    **CNPJ**

**ENDEREÇO**    **MUNICÍPIO**    **UF**    **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**    **ESPECIE CAIXA**    **MARCA** SupriMed    **PESO BRUTO (KG)**    **PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

**389436/1**    **11/02/22**    **2.328,00**

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	OTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD DE LOTE/VALIDADE(S)
525040XF	5250-40XF MIDSORB INCOL 4-0 45CM MT15XF	8	CX	8	291,00	2.328,00	2.328,00	419,04		18%		3 2115800N 12.5.26 5 1710449CE 24.5.22
 Rodrigo Moratti Luz Gerente Compras Farm e Suprimentos Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília - FUABC 13/01/2022												

**Dados Adicionais**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 \*Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III\*. Valor aprox. trib. (fonte IBPT). Federais = R\$ 3.13.12 (13.45%) + Estaduais = R\$ 279.36 (12.00%) Pedido(9): [25218]

**RESERVADO AO FISCO**

2210004122

NT-E  
 Nº 389.436  
 SÉRIE 5

Identificação e assinatura do recebedor (FUNDACAO DO ABC)

Data do recebimento

Recebemos de NAR - Suprimentos Médicos Ltda. os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado



















10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12.11.31  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090328936319039135750060002188920001098900  
BENEFICIARIO ORIGINAL:  
NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
05.994.954/0001-80  
PAGADOR BOLETO:  
FUNDACAO DO ABC  
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.989,00
VALOR COBRADO	10.989,00

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.499.BE6.E3F.5B5.646

=====

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

PROCESSO Nº SC.0004/22  
PÁGINA 28  
VISTO Q.

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12.11.54  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT. OUTRO

=====

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

-----

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090328943612039135750060002888930000232800

BENEFICIARIO ORIGINAL:  
NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
NAR SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
05.994.954/0001-80

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

-----

DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.328,00
ALOR COBRADO	2.328,00

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.C04.FAA.1F1.8A8.FDF

=====

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

PROCESSO Nº SC.0004/22  
PÁGINA 32  
VISTO Ø.