

07 de dezembro de 2021.

**Pedido de Compra - MEDICAMENTOS GERAIS.**

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

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	MATERIAL GERAL											
			APRESENTAÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	MÉDIA	ESTOQUE 06/11	CÁLCULO	PEDIDO				
1	7033-0139	ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA - INDIVIDUAL	UNIDADE	1500	1500	500	1143	800	1829	1800				
2	7033-0721	ADAPTADOR DE SORO (TRANSFER) - TRANSOFIX	UNIDADE	100	200	0	107	109	137	200				
3	7033-6093	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	3000	5000		5043	6700	4899	5000				
4	7033-7099	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	500	500	200	471	700	384	400				
5	7033-2724	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	3600	0	0	1929	3800	636	600				
6	7033-0254	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	15000	15000	7500	16429	14.600	23186	24000				
7	7033-2611	Álcool Swab 70% sachê	UNIDADE	9000	10000	0	7286	69	10588	16000				
8	7033-0365	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	480	60	240	298	180	806	1280				
9	7033-0366	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA Unidade	UNIDADE	480	0	264	235	180	360	480				
10	7033-0265	CADARÇO SARIADO 10MM X 100M	UNIDADE	50	0	20	44	0	102	20				
11	7033-6358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Unidade	UNIDADE	0	0	0	113	100	159	200				
12	7033-6354	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Unidade	UNIDADE	0	0	300	586	1600	-253	1000				
13	7033-6679	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	0	0	500	714	500	1143	2000				

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA

14	7033-7237	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - Unidade	UNIDADE	0	0	300	307	500	206	200
15	7033-7285	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO UNIDADE	UNIDADE	300	0	0	263	280	324	400
16	7033-7322	COBERTURA PARA OBITO TAMANHO GG (Medida: 90 cm x 220 cm) Unidade	UNIDADE	0	0	30	37	25	26	20
17	7033-7067	Coletor de Urina Saco 2000 ml com cordão	UNIDADE	2500	3000	0	2214	3800	1293	1000
18	7033-7048	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA DE URINA Unidade	UNIDADE	300	180	0	209	415	65	100
19	7033-0018	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13 LITROS Unidade	UNIDADE	180	120	200	183	160	261	400
20	7033-0327	COMPRESSA ALGODONADA 10X15 ESTÉRIL	UNIDADE	100	100	0	93	148	66	100
21	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM PCT C/10	PACOTE C/10	5000	8000	0	5986	3750	10017	10000
22	7033-6363	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 11 FIOS 7,5CM X 7,5CM PCT C:/ 500	PACOTE C/500	150	150	80	166	25	356	190
23	7033-0713	CONECTOR / ADAPTADOR MICROCLAVE	UNIDADE	2400	0	0	1107	1900	646	600
24	7033-7264	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 10X12CM [Unidade]	UNIDADE	600	600	500	733	180	1506	2000
25	7033-6644	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER PERIFÉRICO 7CM X 9CM [Unidade]	UNIDADE	600	600	600	967	600	1624	2000
26	7033-2600	CURATIVO FILME TRANSPARENTE IMPERMEAVEL EM POLIURETANO 10CM X 10M [Rolo]	ROLO	30	60	30	36	31	51	60
27	7033-9191	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 15X15CM	UNIDADE	80	150	60	111	20	236	2000
28	7033-8703	CURATIVO HIDROGEL [85 gramas; Gel/Bisnaga]	BISNAGA	90	0	75	72	60	106	80
29	7033-0052	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 21 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. [Unidade]	UNIDADE	0	300	300	986	100	2167	2200
30	7033-0053	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 23 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	1429	500	2786	2800

VISTO  
PROCESSO Nº 17006-600-2000  
PAGINA 80  
50024/121



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



		UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200
31	7033-6833	Dispositivo para Infusão Endovenosa calibre 25 G (Escalp) - com dispositivo de segurança. [Unidade]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200
32	7033-6647	ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO [UNIDADE]	0	2500	3400	2643	1350	4729	8000				
33	7007-1008	ENXAGUANTE BUCAL SEM ALCOOL 250ML FRASCO	60	100	35	66	5	146	80				
34	7033-6128	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJETOR LATERAL COM PINCA ROLETE FLASHBALL LUER LOCK [Unidade]	0	2000	500	2857	2925	3646	6000				
35	7033-0050	EQUIPO PARA CONEXAO SIMULTANEA 02 VIAS COM CLAMP [Unidade]	0	0	0	1340	2550	531	500				
36	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M [Unidade]	24	60	60	56	0	129	120				
37	7033-8604	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M [ROLO]	96	96	96	98	88	137	144				
38	7033-2685	FITA HIPOALERGENICA 12,5MM X 10M [Unidade]	0	0	0	0	0	0	36				
39	7033-6192	FITA HIPOALERGENICA 25MM X 10M [Unidade]	48	72	48	64	0	147	148				
40	7033-7227	FITA HIPOALERGENICA 50MM X 10M [Unidade]	24	120	60	116	66	200	240				
41	7033-5586	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXTRA GRANDE [Unidade]	0	2300	3094	3129	2072	5124	5000				
42	7033-0452	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE [Unidade]	0	0	1048	1615	1048	2667	2700				
43	7033-0308	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA MEDIO [Unidade]	0	0	120	105	80	161	200				
44	7033-7189	GEL PARA ECG AZUL [100 gramas; Gel/Unidade]	0	0	0	14	13	20	30				
45	7033-0102	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO [Caixa]	10	10	10	7	0	17	20				
46	7033-6288	KIT CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM [Kit]	0	0	0	26	12	48	50				
47	7033-6655	LENÇOL ABSORVENTE - PROTETOR DESCARTÁVEL - 80CM X 1,5CM	300	1000	0	629	468	978	600				
48	7033-6005	Papel Termossensível 80 mm x 30 metros ROLO	10	6	12	10	3	19	20				
49	7033-0833	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	3000	3000	2000	3429	3000	4886	6000				
50	7033-0398	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	8000	2000	5000	8000	7600	10800	12000				
51	7033-7093	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	12200	0	3600	5100	4000	7730	8000				

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**

52	✓ 7033-0829	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	0	0	2000	4571	3800	6714	6800
53	✓ 7033-0371	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER SLIP [Unidade]	UNIDADE	3000	4000	1500	6171	8200	5994	6000
54	7033-0372	SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	1429	2000	1286	1400
55	✓ 7033-0375	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK [Unidade]	UNIDADE	0	0	400	286	500	157	200
56	✓ 7033-0191	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	1800	1800	0	1471	500	2884	3000
57	✓ 7033-0419	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	4	10	0	10
58	✓ 7033-0200	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	20	0	0	9	20	0	20
59	✓ 7033-0201	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	30	10	20	24	40	16	50
60	✓ 7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	30	30	40	34	40		
61	✓ 7033-0203	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8,5 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	10	10	0	10	21		
62	✓ 7033-0204	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 9,0 COM O NÚMERO DO CALIBRE E GRADUAÇÃO VISÍVEL. [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	1	0		
63	7033-0211	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	9	20		
64	7033-6905	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 14 [Unidade]	UNIDADE	0	10	20	13	0		
65	7033-0212	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 16 [Unidade]	UNIDADE	30	30	30	28	30		
66	7033-0213	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 [Unidade]	UNIDADE	20	40	10	27	20		

PROCESSO Nº  
PÁGINA  
VISTO 2

30  
20  
200  
100  
40  
30  
35  
42



HOSPITAL ESTADUAL  
**METROPOLITANO**  
**SANTA CECÍLIA**



67	7033-7318	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	20	0	0	0	13	0	30	30
68	7033-6403	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL COM FIO GUIA Nº 12 [Unidade]	UNIDADE	0	0	0	0	58	92	42	50

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

Michael do Carmo Machado  
 Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC0241/21  
 PÁGINA 06  
 VISTO JK



FUNDAÇÃO DO ABC

DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000146  
REVISÃO - 002

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 133  
ATO v

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0241/21

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 MATERIAIS GERAIS 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	87.601,77	0,00	87.601,77	Neo
Totais		87.601,77	0,00	87.601,77	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 13 de dezembro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

Carimbo e Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

A

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	7033-6128	EQUIPO MACRO INJ LAT C/ FILTRO AR			UN	6.000,00	1,1400	6.840,0000

Valor total: R\$ 6.840,0000

Condição de pagamento: 005 - 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 SC0241/21  
PÁGINA 139  
VISTO ✓



**Ordem de Compra: OC16957-839037**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**CNPJ:** 57.571.275/0034-60

**E-Mail:**

**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

**Bairro:** SANTA CECILIA

**Cidade:** SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Cond.Pagto:** 30/60 dias

**Tipo Frete:** CIF

**PROCESSO Nº** 50248121  
**PÁGINA** 140  
**VISTO** 2

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**CIRURGICA OLIMPIO** 000223

**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. Forne.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
35 EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL / 7033-6983		DESCARPACK	Equipo	400 UND	6,000	1,1400	Não	6.840,00	

**Total Geral(R\$): 6.840,00**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 13/12/2021 08:58:41

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 07/12/2021

3033-6123



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 72568587 / MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369  
Bairro: SARANDI Cidade: PORTO ALEGRE  
C.E.P.: 91150-010  
Telefone: 3344-8384 Fax:  
e-mail: simonegazzanlima@gmail.com  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0375	SERINGA DESC. 5ML SEM AGULHA LUER LOCK			UN	500,00	0,1750	87,5000
0002	7033-0833	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER LOCK			UN	6.000,00	0,3100	1.860,0000

Valor total: R\$ 1.947,5000

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

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

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

Dados para entrega

PROCESSO Nº 500241/21  
PÁGINA 14  
VISTO 28



**Ordem de Compra: OC16957-839036**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**PROCESSO Nº** 500748121  
**PÁGINA** 042  
**VISTO** ✓

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021  
**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP**  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**MEDICOR** 000224  
**Razão Social:** MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**CNPJ:** 72.568.587/0001-40  
**End.:** AVENIDA FRANCISCO SILVA BITENCOURT - 1369 - PAVILHAO 19 e 20 - SARANDI - PORTO ALEGRE - RS  
**CEP:** 91150010  
**Fone:** 5133448384  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 6 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 1500,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
033-0375 50 SERINGA 5ML DESCART BICO LUER LOOK S/AG / 7033-0373	2107	SR	Seringa	500 UNIDADE	500	0,1750	Não		87,50	
033-0233 53 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 10ML LUER LOK / 00193	996	SR	Seringa	250 UNIDADE	6.000,00	3,100	Não		1.860,00	

**Total Geral(R\$): 1.947,50**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 13/12/2021 08:58:39

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 07/12/2021



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 48939276 / MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURG. E HOSPITALARES LTDA  
Endereço: TDA  
Bairro: MOOCA  
C.E.P.: 03109-000  
Telefone: 2174-2222 Fax:  
e-mail: fabiana.souza@medihouse.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Cidade: SAO PAULO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-8570	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 CM ESTERIL 13 FIOS			UN	10.000,00	0,4900	4.900,0000
0002	7033-5586	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG			UN	5.000,00	1,1700	5.850,0000
0003	7033-6655	LENCOL ABSORVENTE - PROTETOR DESCARTAVEL - 80CM X 1,5M			UN	600,00	2,5000	1.500,0000

Valor total: R\$ 12.250,0000

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 143  
VISTO 28

Condição de pagamento: 010 - 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



Ordem de Compra: OC16957-839033

Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

PROCESSO Nº 500243121  
PÁGINA 149  
LISTO 26

Dados da Entrega

Data Entrega: 16/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

000225

MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

Razão Social: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD

CNPJ: 48.939.276/0001-66

End.: AVENIDA HENRY FORD - N 1158 - N 1158 - PARQUE DA MOOCA - SÃO PAULO - SP

CEP: 03109000

Fone: 11 2174-2222

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
033-9570 23 COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL 13 FIOS PCT C/ 10 UNIDADES / 7033-6361		MEDI HOUSE	MEDI HOUSE	1 UND	10,000	0,4900	Não	4.900,00
1033-5586 44 FRALDA DESCART. ADULTO EXTRA G / 0014		MEDI HOUSE	MEDIHOUSE	8 UNIDADE	5.000	1,1700	Não	5.850,00
4033-6655 47 LENÇOL ABSORVENTE (PROTETOR DESCARTÁVEL) 80CM X 1,5CM / SC00044		MEDI HOUSE		8 UNIDADE	600	2,5000	Não	1.500,00

Total Geral(R\$): 12.250,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 08:58:40

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

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](mailto:financeiro@smfuabc.org.br)  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0398	SERINGA DESC S/AG 10ML LUER SLIP (COM BICO)		UN	12.000,00	0,3124	3.748,8000
0002	7033-0371	SERINGA 20ML DESCART BICO LISO S/AG		UN	6.000,00	0,4708	2.824,8000

Valor total: R\$ 6.573,6000

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 SC0243/21  
PÁGINA 145  
VISTO ✓





**Ordem de Compra: OC16957-839032**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0034-60  
**E-Mail:**  
**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151  
**Bairro:** SANTA CECILIA  
**Cidade:** SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 01.150-011  
**Cond.Pagto:** 30/45 dias

**Tipo Frete:**CIF

**PROCESSO N°** SC0243121  
**PÁGINA** 146  
**VISTO** W

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021  
**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP**  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**MULTIFARMA COMERCIAL LTDA** 000226  
**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. Fomec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
51 SERINGA DESC.10ML S/AG LUER SLIP / SC00041		SR	Seringa	250 UN	12.000	0,3124	Não		3.748,80	
55 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 20ML LUER SLIP / 09407		SR	Seringa	250 UNIDADE	6.000	0,4708	Não		2.824,80	

**Total Geral(R\$): 6.573,60**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 13/12/2021 08:58:49

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 07/12/2021

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

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	7033-0254	AGULHA HIPODERMICA 40X12MM DESCARTAVEL C/ DISP. DE SEGURANCA			UN	24.000,00	0,4144	9.945,6000

Valor total: R\$ 9.945,6000

**Condição de pagamento:** 003 - 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 Nº 500241/21  
 PÁGINA 147  
 VISTO 2



**Ordem de Compra: OC16957-839031**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**CNPJ:** 57.571.275/0034-60

**E-Mail:**

**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

**Bairro:** SANTA CECILIA

**Cidade:** SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Cond.Pagto:** 30/60 dias

**Tipo Frete:** CIF

**PROCESSO Nº** 50024/123

**PÁGINA** 148

**VISTO** ✓

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**ATIVA COMERCIAL - SP** 000227

**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 (R\$)	Total	Cancel.
333-0254 6 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 40MM X 12MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2059		SOL CARE	Agulha descartavel 40 x 12 - Emb	100 UNIDADE	24.000	0,4144	Não	9.945,60	

**Total Geral(R\$): 9.945,60**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 13/12/2021 08:58:43

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 07/12/2021



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA PROJETADA, N/S  
Bairro: ITAIM      Cidade: CAMBUI  
C.E.P.: 37600-000  
Telefone: 4934-1679      Fax:  
e-mail:  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7099	AGULHA HIPODERMICA 25X0,08 (21 G1") ESTERIL C/ DISP SEGURANÇA		UN	400,00	0,3969	158,7600
0002	7033-0365	ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS		UN	168,00	0,8190	137,5900
0003	7033-0829	SERINGA DESC. 20ML SEM AGULHA LUER LOCK		UN	6.750,00	0,4693	3.167,7800

Valor total: R\$ 3.464,1300

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 149  
VISTO 28

Condição de pagamento: 010 - 15 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



**Ordem de Compra: OC16957-839030**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**CNPJ:** 57.571.275/0034-60

**E-Mail:**

**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

**Bairro:** SANTA CECILIA

**Cidade:** SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Cond.Pagto:** 14 dias

**Tipo Frete:** CIF

**PROCESSO Nº** SC0243/21  
**PÁGINA** 150  
**VISTO** re

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**SUPERMED - MG** 000228

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**End.:** RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG

**CEP:** 3760000

**Fone:** 11 49341811

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 550,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Unit. (R\$)	Preço	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
033-7059 4 AGULHA DESCARTAVEL ESTERIL 25MM X 8MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2056		LABOR IMPORT		100 UNIDADE	400	0,3969	Não	158,76	
29651 - AG.DESC.25 X 08 C/DISP.SEG.C/100-LABOR I									
033-0365 8 ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M EM REPOUSO / 7033-0366		ORTOFEN		168 UNIDADE	168	0,8190	Não	137,59	
1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA									
29456 - AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F C/14DZ-ORTOM									
033-0329 54 SERINGA HIPODERMICA DESC EST 20ML LUER LOK / 00194	30100	SR	seringa	250 UNIDADE	6.750	0,4693	Não	3.167,76	
30100 - SERINGA DESC.20ML LOCK C/250-SR									

**Total Geral(R\$): 3.464,13**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

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	7033-0721	TRANSOFIX ADAPTADOR DUPLO P/ FR DE SORO			UN	200,00	0,4720	94,4000
0002	7033-7067	COLETOR DE URINA COM AMARRILHO 2000ML			UN	1.000,00	0,3868	386,8000
0003	7033-6363	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 7,5 X 7,5 11 FIOS PCT C/500 UNIDADES			PA	190,00	12,7500	2.422,5000
0004	7033-7189	GEL PARA ECG AZUL - 100 GRAMAS			FR	30,00	2,9800	89,4000
0005	7033-6005	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG 80MM X 30M ROLO			RL	20,00	9,5000	190,0000

Valor total: R\$ 3.183,1000

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 151  
VISTO rk

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.





**Ordem de Compra: OC16957-839029**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**CNPJ:** 57.571.275/0034-60

**E-Mail:**

**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

**Bairro:** SANTA CECILIA

**Cidade:** SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Cond.Pagto:** 30/60 dias

**Tipo Frete:** CIF

**PROCESSO Nº** SC024312A

**ÁGINA** 152

**LISTO** ✓

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**OCEAN** 000229

**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. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 ADAPTADOR DE FRASCO DE SORO ( TRANSOFIX ) / x111		DESCARPACK	transofix ponta dupla cx 500	1 UND	200	0,4720	Não	94,40	
19 COLETOR DE URINA C/ AMARRILHO CAPACIDADE 2000ML PCT 100 UND / 0100045		MAXICOR		100 UNIDADE	1.0000	386,80	Não	386,80	
22 COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM NAO ESTERIL PCT C/ 500 UN / x14		CLEAN		1 PCT	190	12,7500	Não	2.422,50	
11 FIOS									
45 GEL CONDUTOR PARA ECG 100GR / 7033-0314		HALL	Gel Condutor - frasco com 100 g	1 FRASCO C/ 100 G	30	2,9800	Não	89,40	
48 PAPEL TERMOSENSÍVEL 80MM X 30M ROLO / S518		TECNOPRINT		10 ROLO	20	9,5000	Não	190,00	

**Total Geral(R\$): 3.183,10**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 07499258 / M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: AV BRASIL 795  
Bairro: PRADOS Cidade: ITAPIRA  
C.E.P.: 13973-255  
Telefone: Fax:  
e-mail:  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0713	CONECTOR / ADAPTADOR MICRO CLAV		UN	600,00	2,3500	1.410,0000

Valor total: R\$ 1.410,0000

Condição de pagamento: 009 - 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 SC0241/21  
PÁGINA 153  
VISTO 2



Ordem de Compra: OC16957-839028  
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)  
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30/60 dias

PROCESSO Nº SC0243/23

PÁGINA 154

VISTO rs

Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Data Entrega: 16/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

MP HOSPITALAR 000230

Razão Social: MP COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA

CNPJ: 07.499.258/0001-23

End.: RENATO COELHO - 99 - INDUSTRIA - CENTRO - ITAPIRA  
- SP

CEP: 13970040

Fone: 19 38132400

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 800,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
24 CONECTOR - ADAPTADOR MICROCLAVE / SC00027	440102	MP HOSPITALAR		150 UNIDADE	600	2,3500	Não	1.410,00	

Total Geral(R\$): 1.410,00

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 08:58:44

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

A

Empresa: 61418042 / CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIRURG. HOSPITAL. LTDA

Endereço: R.AGOSTINHO DE AZEVEDO, 360

Bairro: ROD.RAPOSO TAVARES      Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 05583-130

Telefone: 37839299      Fax: 37839271

e-mail: apoio@ocrepresentacao.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7048	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO,GRADUADO,CONECTOR ADAPTAVEL A SONDA F			UN	90,00	3,9200	352,8000
0002	7033-6644	CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE 7CM X 9CM - P/ CATETER PERIFERICO			UN	1.700,00	1,4900	2.533,0000
0003	7033-8604	FITA CREPE COLA SIMPLES 19MM X 50MT			UN	144,00	3,1300	450,7200
0004	7033-2685	FITA ADESIVA 12,5MM X 10M, MICROPOROSA HIPOALERGENICA			RL	24,00	1,4080	33,7900
0005	7033-0191	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 12			UN	3.000,00	0,7700	2.310,0000
0006	7033-0419	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6.5MM (COM CUFF)			UN	10,00	3,9500	39,5000
0007	7033-0200	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF)			UN	20,00	3,9500	79,0000
0008	7033-0201	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.5MM (COM CUFF)			UN	50,00	3,9500	197,5000

PROCESSO Nº 50241/21

PÁGINA

VISTO

155

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



0009	7033-0202	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF)	UN	100,00	3,9500	395,0000
0010	7033-0203	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.5MM (COM CUFF)	UN	30,00	3,9500	118,5000
0011	7033-0204	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 9.0MM (COM CUFF)	UN	10,00	3,9500	39,5000
0012	7033-0211	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 12 FR	UN	20,00	2,7200	54,4000
0013	7033-6905	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 14 FR	UN	200,00	2,7200	544,0000
0014	7033-0212	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR	UN	100,00	2,7200	272,0000
0015	7033-0213	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR	UN	40,00	2,7200	108,8000

Condição de pagamento: 010 - 00,30,45

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

Valor total: R\$ 7.528,5100

PROCESSO Nº 50024/2012  
PÁGINA 156  
LISTO ✓



Ordem de Compra: OC16957-839027  
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)  
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30/45 dias

Tipo Frete: CIF

PROCESSO Nº SC0241/21

PÁGINA 157

VISTO v

Dados da Entrega

Data Entrega: 16/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA FERNANDES SP 000231

Razão Social: CIR. FERNANDES - COM. MAT. CIR. HOSPITALARES  
LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

End.: ALAMEDA ÁFRICA - 570 - 570 - CENTRO EMPRESARIAL  
TAMBORÉ - SANTANA DE PARNAÍBA - SP

CEP: 06543-306

Fone: (11) 4152-0500

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 2 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.
133-7048 20 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML ADULTO / x76		WILTEX		15 UND	90	3,9200	Não	352,80	
033-6644 26 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATÉTER PERIFÉRICO 7CM X 9CM / SC00031 ESTÉRIL		PHARMAPLAST		100 UNIDADE	1.700	1,4900	Não	2.533,00	
1033-2604 38 FITA ADESIVA 19MM X 50M HOSPITALAR / S443		EUROCEL		48 UNI	144	3,1300	Não	450,72	
033-2625 41 FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 12,5MM X 10M / S446		WILTEX	Fita	24 ROL	24	1,4080	Não	33,79	
033-0391 56 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 12 C VALVULA / 00272		FOYOMED		100 UNIDADE	3.000	0,7700	Não	2.310,00	
033-0419 58 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,5MM / 0100143		COMPER		10 UNIDADE	10	3,9500	Não	39,50	



7033-0200	59 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,0MM / 0100144	10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	20	3,9500	Não	79,00
7033-0201	60 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5MM / 0100145	10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	50	3,9500	Não	197,50
7033-0202	61 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0MM / 0100146	10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	100	3,9500	Não	395,00
7033-0203	62 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,5MM / 0100147	10	WELL LEAD	ENDO C/ BALÃO	10 UNIDADE	30	3,9500	Não	118,50
7033-0204	63 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,0MM / 0100148	10	COMPER		10 UNIDADE	10	3,9500	Não	39,50
7033-0211	64 Sonda FOLEY Nº 12 C/ BALAO 2 VIAS / 7033-0431	10	WELL LEAD	SONDA DE FOLEY Nº12 2 VIAS BL 30 CC	10 UNIDADE	20	2,7200	Não	54,40
7033-6905	65 Sonda FOLEY Nº 14 C/ BALAO 2 VIAS / 7033-0432	10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	200	2,7200	Não	544,00
7033-0212	66 Sonda FOLEY Nº 16 C/ BALAO 2 VIAS / 7033-0433	10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	100	2,7200	Não	272,00
7033-0213	67 Sonda FOLEY Nº 18 C/ BALAO 2 VIAS / 7033-0435	10	WELL LEAD	Sonda	10 UNIDADE	40	2,7200	Não	108,80

Total Geral(R\$): 7.528,51

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 08:58:50

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

PROCESSO Nº 5024124

PÁGINA 158

VISTO W

Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

A  
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	7033-0139	ABAIXADOR DE LINGUA 14CM MADEIRA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL			UN	1.800,00	0,0497	89,4600
0002	7033-8703	CURATIVO DE HIDROGEL 85 GRAMAS - GEL			UN	80,00	11,5000	920,0000

Valor total: R\$ 1.009,4600

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 159  
VISTO 2

Condição de pagamento: 005 - 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



**Ordem de Compra: OC16957-839026**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**CNPJ:** 57.571.275/0034-60

**E-Mail:**

**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

**Bairro:** SANTA CECILIA

**Cidade:** SÃO PAULO - SP

**CEP:** 01.150-011

**Cond.Pagto:** 30/60 dias

**Tipo Frete:** CIF

**PROCESSO Nº** 500243/20  
**PÁGINA** 160  
**VISTO** ✓

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021

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

**CEP:** 01.150-011

**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE** 000232

**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**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1033-0339 1 ABAIXADOR DE LÍNGUA 14CM MADEIRA EMBALAGEM INDIVIDUAL PCT 100 UND / 0100001	025311	ESTILO	estilo	100 UNIDADE	1,8000,0497	Não	89,46	
1033-8303 29 CURATIVO HIDROGEL 85 GRAMAS / SC00032	030226	CASEX		1 BSNAGA80	11,5000	Não	920,00	

**Total Geral(R\$): 1.009,46**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 13/12/2021 08:58:45

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 07/12/2021



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 02881877 / POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA RUZZI, 607  
Bairro: SERTAOZINHO                      Cidade: MAUA  
C.E.P.: 09370-850  
Telefone: 45128600      Fax:  
e-mail:  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0365	ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS		UN	180,00	0,5900	106,2000
0002	7033-0327	COMPRESSA DE GAZE ALGODOADA ESTERIL 15X10 CM (TIPO ZOBEC)		PC	100,00	0,7700	77,0000
0003	7033-2600	CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 10CM X 10 M ROLO		UN	60,00	46,8600	2.811,6000
0004	7033-0102	FIO POLIGLACTINA 1 90CM AG 48MM 1/2 CIRCULO CILINDRICA		UN	75,00	1,2400	93,0000

Condição de pagamento: 010 - 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

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 1/1  
VISTO ✓

Valor total: R\$ 3.087,8000



Ordem de Compra: OC16957-839025  
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

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

CNPJ: 57.571.275/0034-60

E-Mail:

Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151

Bairro: SANTA CECILIA

Cidade: SÃO PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

PROCESSO Nº 500241/21  
PÁGINA 162  
VISTO ✓

Dados da Entrega

Data Entrega: 16/12/2021

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

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

POLAR FIX SP 000233

Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COM. DE PROD.  
HOSPITALARES

CNPJ: 02.881.877/0001-64

End.: RUA RUZZI HOSPITALAR - 607 - 607 - SERTÃOZINHO -  
MAUÁ - SP

CEP: 09370850

Fone: 11 45128600

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.
133-0365 9 ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5CM / x163 1,80M EM REPOUSO - 4,50M ESTICADA		POLAR FIX		12 UND	180	0,5900	Não	106,20
033-0327 21 COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10 X 15 CM (PREFERENCIA MARCA ZOLBEC) / 7033-6184	F08445	POLAR FIX	Compressa	1 UNI	100	0,7700	Não	77,00
033-2600 27 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ADESIVO NAO ESTERIL EM ROLO 10CM X 10M / x579	FP0079	POLAR FIX		1 UNIDADE	60	46,8600	Não	2.811,60
133-0302 46 HASTES DE ALGODAO (COTONETE) / X148 CX C/ 75		POLAR FIX		75 CX	75	1,2400	Não	93,00

Total Geral(R\$): 3.087,80

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 61610283 / VITAL HOSPITALAR COM. LTDA  
Endereço: PREF HIRANT SANAZAR 468  
Bairro: Osasco  
Cidade: OSASCO  
C.E.P.: -  
Telefone: - Fax: -  
e-mail: -  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total	
0001	7033-2611	ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB			UN	16.000,00	0,0420	672,0000	
0002	7033-0018	CAIXA COLETORES DE PERFURO CORTANTE EM PAPELÃO - 13 LITROS		ATADADURA DE CREPE 15CM X 4.5M ESTICADA - 13FIOS/CM2 - BORDAS DELIMITADAS - SEM DESFIAMENTO - ELASTICIDADE LONGITUDINAL E TRANSVERSAL / 46424	UN	400,00	5,4400	2.176,0000	
0003	7033-6647	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO COM GEL			UN	8.000,00	0,2780	2.224,0000	
0004	7033-6192	FITA ADESIVA 25MM X 10MTS, MICROPOROSA HIPOALERGENICA			UN	144,00	2,2500	324,0000	
							PROCESSO Nº <u>SC0241/21</u> PÁGINA <u>163</u> VISTO <u>W</u>		



HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



0005	7033-0452	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE	UN	2.696,00	1,0300	2.776,8800
0006	7033-0308	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA MEDIA	UN	200,00	1,0300	206,0000
0007	7033-7277	FITA ADESIVA 50MM X 10MTS, MICROPOROSA HIPOALERGENICA	UN	240,00	3,8500	924,0000
0008	7033-7318	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 12	UN	30,00	0,6730	20,1900

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

Valor total: R\$ 9.323,0700

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 N° 50241/21  
PÁGINA 184  
VISTO ✓



**Ordem de Compra: OC16957-839024**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**

**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**PROCESSO Nº** SC0241/21  
**PÁGINA** 105  
**VISTO** rs

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021  
**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP**  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**VITAL SP** 000234  
**Razão Social:** VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 61.610.283/0001-88  
**End.:** AV. DA ALDEIA - 322 - - BARUERI - BARUERI - SP  
**CEP:** 06440000  
**Fone:** 1127892676  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 800,0000

**Observação:**

**Produtos da Ordem de Compra**

33-2031  
33-0018  
33-6642  
33-7277  
33-6192  
33-0452  
33-0308  
33-7318

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7 ALCOOL SWAB / 7033-6413		LABOR IMPORT		200 UND	16.000	0,0420	✓ Não	672,00	✓
18 COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTES 13 LITROS / S325		DESCARBOX	Coletor	20 UNI	400	5,4400	✓ Não	2.176,00	✓
33 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO / 00330		MAXICOR	Eletrodo Descartável para Adulto	50 UNIDADE	8.000	0,2780	✓ Não	2.224,00	✓
39 FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10MTS / 00185		CIEX	Fita Cirúrgica Microporosa 50 x 10 cm	24 ROLO	240	3,8500	✓ Não	924,00	✓
40 FITA HIPOALERGICA MICROPORE 25MM X 10M APROX. / 7033-6464		CIEX	CIEX	48 RL	144	2,2500	✓ Não	324,00	✓
42 FRALDA DESCART GERIÁTRICA GRANDE / 0100073		MAXI CONFORT	Fralda	8 UNIDADE	2.696	1,0300	✓ Não	2.776,88	✓
43 FRALDA DESCART GERIÁTRICA MÉDIA / 0100074		MAXI CONFORT	Fralda	8 UNIDADE	200	1,0300	✓ Não	206,00	✓
68 SONDAS NASOGASTRICA LONGA N12 / S579		MARK MED	Sonda	10 UNI	30	0,6730	✓ Não	20,19	✓

**Total Geral(R\$): 9.323,07**

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

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	7033-7079	ESPARADRAPO IMPERMIAVEL 10CM X 4,5 MT			RL	120,00	7,1500	858,0000

Condição de pagamento: 007 - 00,30,60  
Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 858,0000

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 SC0241/21  
PÁGINA 106  
VISTO ✓





**Ordem de Compra: OC16957-839035**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**  
**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**

**rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br**

**Dados para Faturamento**

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

**PROCESSO Nº** SC0243/21  
**PÁGINA** 167  
**VISTO** ✓

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021  
**PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP**  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**DUPATRI HOSPITALAR GO** 000235  
**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.
37 ESPÉCULO VAGINAL TAMANHO P LUBRIFICADO - ESTÉRIL / 7033-0292		CREMER	Espadrapo Impemeavel 10x45 .	1 UNIDADE	120	7,1500	Não	858,00	

**Total Geral(R\$): 858,00**

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

**Aprovador:** RODRIGO MORATTI LUZ

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 13/12/2021 08:58:42

**Requisitante:** RODRIGO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 07/12/2021

Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300  
Bairro: LARANJA AZEDA                      Cidade: ARUJA  
C.E.P.: 07430-350  
Telefone: 4934-1700    Fax:  
e-mail: vendas83@supermed.net.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6093	AGULHA HIPODERMICA 13X0,45 (26 G 1/2") ESTERIL C/ DISP. DE SEGURANÇA			UN	5.000,00	0,4560	2.280,0000
0002	7033-2724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,07 (22 G1 1/4") ESTERIL C/ DISP SEGURANÇA			UN	600,00	0,4558	273,4800
0003	7033-7285	CATETER NASAL PARA OXIGENIO ADULTO (TIPO OCULOS)			UN	400,00	0,7985	319,4000
0004	7033-7322	COBERTURA PARA OBITO TAM GG 90 X 220CM			UN	20,00	11,2686	225,3700
0005	7033-7264	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CMX12CM			UN	2.000,00	1,5271	3.054,2000
0006	7033-9191	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM			UN	200,00	12,2000	2.440,0000
0007	7033-0372	SERINGA 3ML DESCART BICO ROSCA S/AG			UN	1.000,00	0,1418	141,8000

Valor total: R\$ 8.734,2500

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 168  
VISTO





1033-7264  
7033-9191  
7033-0372

25 CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE ADESIVO PARA CATETER CENTRAL 9CM X 12CM / SC00030 ESTÉRIL	VITAMEDICAL	Curativo Estéril de Filme Transparente de Poluretano - und	100 UNIDADE	2.000	1.5271	Não	3.054,20
28213 - FILME TRANSP S/COMPR.10X12 C/100-VITAMED SOMENTE 10X12							
28 CURATIVO HIDROCOLOIDE EM PLACA 15X15CM / 7033-6644	22649	CASEX	10 UNIDADE	200	12.2000	Não	2.440,00
22649 - HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15CM C/10-CASEX							
49 SERINGA 3ML DESCART BICO ROSCA S/AG / 7033-0372		INJEX	1.000 UNIDADE	1.0000	0,1418	Não	141,80
28372 - SERINGA DESC.03ML LOCK C/1000-INJEX							

Total Geral(R\$): 8.734,25

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 08:58:48

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

PROCESSO Nº 500243123  
PÁGINA 120  
VISTO ✓

.....

Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

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	7033-6358	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 18GA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			UN	200,00	1,6670	333,4000
0002	7033-6354	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G C/ DISPOSIT. DE SEGURANCA			UN	1.000,00	1,6520	1.652,0000
0003	7033-6679	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G C/ DISPOSIT. DE SEGURANCA			UN	2.000,00	1,6690	3.338,0000
0004	7033-7237	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº24 COM DISP DE SEGURANCA			UN	200,00	1,6520	330,4000
0005	7033-0052	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP - C/ DISP SEGURANCA		DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP	UN	2.200,00	0,3890	855,8000
0006	7033-0053	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP - C/ DISP SEGURANCA		DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	UN	2.800,00	0,3730	1.044,4000

PROCESSO Nº SC0241/21

PÁGINA 121  
VISTO ✓

0007	7033-6833	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP - C/ DISP SEGURANCA	UN	200,00	0,3470	69,4000
0008	7033-7093	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA	UN	8.000,00	0,1610	1.288,0000
0009	7033-6403	SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL Nº12	UN	50,00	8,0070	400,3500

Valor total: R\$ 9.311,7500

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 5024121  
PÁGINA 172  
LISTO v





**Ordem de Compra: OC16957-839022**  
**Situação: APROVADA (em 13/12/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP**

**Razão Social: FUNDACAO DO ABC**

**Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957**  
**Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:**  
 rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0034-60  
**E-Mail:**  
**Endereço:** PRAÇA MARECHAL DEODORO 151  
**Bairro:** SANTA CECILIA  
**Cidade:** SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 01.150-011  
**Cond.Pagto:** 28 dias

**PROCESSO Nº** SC0243123  
**PÁGINA** 13  
**VISTO** ✓

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 16/12/2021  
 PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 01.150-011  
**Fone:** (11) 99285-0571

**Dados do Fornecedor**

**MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG** 000237  
**Razão Social:** MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG  
**CNPJ:** 00.874.929/0001-40  
**End.:** ROD JUSCELINO KUBITSCHEK 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. Forne.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
033-6352 12 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 18 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09594 UN COM 1 UN		POLYMED		100 UNIDADE	200 1,6670	Não	333,40	
033-6354 13 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 20 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09595 UN COM 1 UN		DESCARPACK		100 UNIDADE	1.000 1,6520	Não	1.652,00	
033-6679 14 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 22 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09596 UN COM 1 UN		POLYMED		100 UNIDADE	2.000 1,6690	Não	3.338,00	
033-7237 15 CATETER INTRAV PERIFERICO N° 24 G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / 09597 UN COM 1 UN		MEDIX		100 UNIDADE	200 1,6520	Não	330,40	
033-0052 30 DISPOSITIVO PARA INFUSAO ENDOVENOSA CALIBRE 21G - ESCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2042 UN COM 1 UN		WILTEX		100 UNIDADE	2.200 0,3890	Não	855,80	
033-0053 31 DISPOSITIVO PARA INFUSAO ENDOVENOSA CALIBRE 23G - ESCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVEL/UNIDADE] / 2043 UN COM 1 UN		WILTEX		100 UNIDADE	2.800 0,3730	Não	1.044,40	

1033-6733

1033-7093

1033-6403

32 DISPOSITIVO PARA INFUSAO ENDOVENOSA CALIBRE 25G - ESCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA [1 UNIDADE; NAO CLASSIFICAVELUNIDADE] / 2044	WILTEX		100 UNIDADE	200	0,3470	Não	69,40
UN COM 1 UN							
52 SERINGA DESCARTAVEL 01ML L. SLIP S/A (1000UI) INSULINA / 7033-6302	SR	Seringa	500 UNI	8.000	0,1610	Não	1.288,00
UN COM 1 UN							
57 SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº12 / 7033-6401	SOLUMED	Sonda	1 UND	50	8,0070	Não	400,35
UN COM 1 UN							

Total Geral(R\$): 9.311,75

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 08:58:46

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021

PROCESSO Nº 500248123  
PÁGINA 174  
VISTO ✓

Santo André, 13 de dezembro de 2021  
P.C.: SC0241/21

À  
Empresa: 41009714 / TECNO CARE LTDA  
Endereço: RIA PIO XI, 55  
Bairro: ALTO DA LAPA      Cidade: SAO PAULO  
C.E.P.: 05060-000  
Telefone: 38641708      Fax:  
e-mail: contato@highdvicecontabil.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0050	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO		CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	UN	500,00	4,2700	2.135,0000

Valor total: R\$ 2.135,0000

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

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 175  
VISTO v





Ordem de Compra: OC16957-839034  
Situação: APROVADA (em 13/12/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA  
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Cotação: COT16957-58 Requisição: REQ288283-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

<b>Dados para Faturamento</b>	<b>PROCESSO Nº</b> <u>SC0243121</u>
Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP	<b>PÁGINA</b> <u>176</u>
CNPJ: 57.571.275/0034-60	<b>VISTO</b> <u>2</u>
E-Mail:	
Endereço: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151	
Bairro: SANTA CECÍLIA	
Cidade: SÃO PAULO - SP	
CEP: 01.150-011	
Cond.Pagto: 30/60 dias	
	<b>Tipo Frete:</b> CIF

<b>Dados da Entrega</b>
<b>Data Entrega:</b> 16/12/2021
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECÍLIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

<b>Dados do Fornecedor</b>
TECNOCARE - SP <u>000238</u>
Razão Social: TECNO CARE LTDA
CNPJ: 41.009.714/0001-48
End.: RUA PIO XI, - 55 - - ALTO DA LAPA - SÃO PAULO - SP
CEP: 05060000
Fone: 1138339006
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

<b>Observação:</b>

Produtos da Ordem de Compra									
Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
033-0030 36 EQUIPO P/ INFUSOES MULTIPLAS 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO COM VÁLVULA / SC00033	10330011	MEDSONDA	Dispositivo	1	500	4,2700	Não	2.135,00	
<b>Total Geral(R\$): 2.135,00</b>									

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

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 13/12/2021 08:58:42

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/12/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 560241121  
PÁGINA 78  
VISTO 24

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 300241171  
PÁGINA 79  
VISTO ✓

**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

PROCESSO Nº SC0243/23

PÁGINA 80

VISTO 2



## 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](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0243/23PÁGINA 81CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA ISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.418.042/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/07/1966	
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA FERNANDES		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 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AL AFRICA	NÚMERO 570	COMPLEMENTO LOTE Y	
CEP 06.543-306	BAIRRO/DISTRITO TAMBORE	MUNICÍPIO SANTANA DE PARNAIBA	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE5@CFERNANDES.COM.BR		TELEFONE (11) 4152-0534/ (11) 4152-0500	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 12:23:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 300243121  
PÁGINA 82  
VISTO v

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

**Nome: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES  
- SOCIEDADE LIMITADA  
CNPJ: 61.418.042/0001-31**

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 09:47:09 do dia 13/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/06/2022.

Código de controle da certidão: **BE12.DC0D.5B08.51E8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 50243/21

PÁGINA 83

VISTO W



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 61.418.042/0001-31

**Razão Social:** CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA

**Endereço:** AL AFRICA 570 LOTE Y / TAMBORE / SANTANA DE PARNAIBA / SP /  
06543-306

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:** 2021120801191973451365

Informação obtida em 13/12/2021 12:24:46

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 300261/21  
PÁGINA 84  
VISTO 2

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).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 300241121  
PÁGINA 85  
VISTO v

**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

PROCESSO Nº 5024171

PÁGINA

86

VISTO

✓

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### 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](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 3024 1/21  
PÁGINA 87  
VISTO 22

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 300241121  
PÁGINA 88  
VISTO ✓

**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

PROCESSO Nº 500241/21  
PÁGINA 89  
VISTO ✓

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**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](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 50241/21

PÁGINA 90

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO 2

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 500241/21  
PÁGINA 91  
VISTO 76

**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

PROCESSO Nº 510241/21

PÁGINA 92

VISTO 2

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.027.894/0003-26

**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

**Endereço:** AV L001 3530 / RESIDENCIAL VEREDA / CATALAO / GO / 75709-616

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0241/21PÁGINA 93

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

CÁDASTRO 2

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 12:27:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 94  
VISTO ✓

**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 SC0241/21

PÁGINA 95

VISTO 2

**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 12:29:01

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)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0241/21PÁGINA 96CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA/ISTO v

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.939.276/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/12/1977	
NOME EMPRESARIAL MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis 21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO AV HENRY FORD	NÚMERO 1158	COMPLEMENTO *****	
CEP 03.109-000	BAIRRO/DISTRITO PARQUE DA MOOCA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (11) 6213-6476		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/12/2004	
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 12:29:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 30241/21  
PÁGINA 07  
VISTO 25

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

**Nome: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E  
HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 48.939.276/0001-66**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:10:18 do dia 13/12/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/06/2022.

Código de controle da certidão: **B732.94C3.6759.BAD4**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 520243/21

PÁGINA 98

VISTO ✓



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.939.276/0001-66

**Razão Social:** MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP EIRELI

**Endereço:** AV HENRY FORD 1158 / PARQUE DA MOOCA / SAO PAULO / SP / 03109-000

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:** 28/11/2021 a 27/12/2021

**Certificação Número:** 2021112801205950419411

Informação obtida em 13/12/2021 12:31:09

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 30024/1/21

PÁGINA 99

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

v

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 72.568.587/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/08/1993
NOME EMPRESARIAL MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDICOR	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 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT	NÚMERO 1.369	COMPLEMENTO PAVLH 19 E 20
CEP 91.150-010	BAIRRO/DISTRITO SARANDI	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE
UF RS		ENDEREÇO ELETRÔNICO MEDICOR@MEDICOR-RS.COM.BR
TELEFONE (51) 3344-8384/ (51) 3012-9393		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/02/1999	
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 12:32:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50024121  
PÁGINA 100  
VISTO ✓

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

Nome: **MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **72.568.587/0001-40**

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 09:50:23 do dia 13/12/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/06/2022.

Código de controle da certidão: **25D2.326F.6C85.C1F2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 50243/21

PÁGINA 101

VISTO ✓

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 72.568.587/0001-40

**Razão Social:** MEDICOR PROD HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT 1369 PAV 20 / SARANDI / PORTO  
ALEGRE / RS / 91150-010

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

**Certificação Número:** 2021120901075422248151

Informação obtida em 13/12/2021 12:33:47

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)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 107  
VISTO re

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.499.258/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/07/2005
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) M P - MATERIAIS HOSPITALARES	PORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
46.45-1-02 - 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  
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal  
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.

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

LOGRADOURO R RENATO COELHO	NÚMERO 99	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	--------------	----------------------

CEP 13.970-040	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ITAPIRA	UF SP
-------------------	---------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@MPHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (19) 3813-2400
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/07/2005
-----------------------------	--

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 12:34:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 50241/21  
PÁGINA 103  
VISTO ✓

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

**Nome: M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.**  
**CNPJ: 07.499.258/0001-23**

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 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 15:49:30 do dia 01/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2022.

Código de controle da certidão: **C8BF.9785.1E33.EAEC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0243/23

PÁGINA 104

VISTO ✓



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.499.258/0001-23

**Razão Social:** MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R RENATO COELHO 99 / CENTRO / ITAPIRA / SP / 13970-040

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:** 2021112901013833479991

Informação obtida em 13/12/2021 12:35:56

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)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0241/21  
PÁGINA 105  
VISTO ✓

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 12:36:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500241/21  
PÁGINA 106  
VISTO ✓

**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

PROCESSO Nº SC0241/21

PÁGINA 107

VISTO ✓

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 21.681.325/0001-57

**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

**Endereço:** AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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 12:37:36

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº 50234/17

PÁGINA 108

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

LISTO

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 12:38:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SCO241/21  
PÁGINA 109  
VISTO ✓

**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 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 09:17:16 do dia 02/12/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/05/2022.

Código de controle da certidão: **E541.BACA.AF53.D133**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0241/21

PÁGINA 110

LISTO ✓



## 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:** 01/12/2021 a 30/12/2021

**Certificação Número:** 2021120101065147342656

Informação obtida em 13/12/2021 12:39:04

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SC0241/21

PÁGINA 1/1

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

25

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
02.881.877/0001-64  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
23/11/1998

NOME EMPRESARIAL  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

PORTE  
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
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  
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas  
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
20.63-1-00 - Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal  
82.92-0-00 - Envasamento e empacotamento sob contrato  
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

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

LOGRADOURO  
R RUZZI

NÚMERO  
607

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
09.370-850

BAIRRO/DISTRITO  
SERTAOZINHO

MUNICÍPIO  
MAUA

UF  
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

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

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
07/10/2005

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 12:40:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC0241121  
PÁGINA 112  
LISTO 20

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

Nome: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **02.881.877/0001-64**

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 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 14:34:32 do dia 09/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/06/2022.

Código de controle da certidão: **98D7.44F8.874E.A8B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SCO241126  
PÁGINA 113  
FOTO rv



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.881.877/0001-64

**Razão Social:** POLAR FIX INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R RUZZI 607 / SERTAOZINHO / MAUA / SP / 09370-850

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:** 2021120901455496105606

Informação obtida em 13/12/2021 12:41:15

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)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 50243/21  
PÁGINA 114  
VISTO 2

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0004-41 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/01/2017
---	---	--------------------------------

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

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
---

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

LOGRADOURO AV TOWER AUTOMOTIVE	NÚMERO 300	COMPLEMENTO GALPAO26
-----------------------------------	---------------	-------------------------

CEP 07.430-350	BAIRRO/DISTRITO LARANJA AZEDA	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP
-------------------	----------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR	TELEFONE (35) 3431-3952
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2017
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 12:42:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº SC024121  
PÁGINA 115  
VISTO ✓

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

**Nome: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES  
LTDA**  
**CNPJ: 11.206.099/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer 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 12:46:20 do dia 09/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/06/2022.

Código de controle da certidão: **52E1.4739.6EA0.A83E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC0243121

PÁGINA 116

LISTO ✓

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 11.206.099/0004-41

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

**Endereço:** AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP  
/ 07430-350

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

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

**Validade:** 13/12/2021 a 11/01/2022

**Certificação Número:** 2021121300544528119182

Informação obtida em 13/12/2021 12:43:05

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 30024/121

PÁGINA 117

VISTO ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 12:44:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500241/21  
PÁGINA 118  
VISTO ✓

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

Nome: **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES  
LTDA**  
CNPJ: **11.206.099/0001-07**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 12:46:20 do dia 09/12/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/06/2022.  
Código de controle da certidão: **52E1.4739.6EA0.A83E**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500243123  
PÁGINA 119  
LISTO ✓



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.206.099/0001-07

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

**Endereço:** RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

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

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

**Validade:** 13/12/2021 a 11/01/2022

**Certificação Número:** 2021121300544528119182

Informação obtida em 13/12/2021 12:45:16

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)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 5024121  
120  
LISTO ✓

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 41.009.714/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/02/2021
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL TECNO CARE LTDA
-------------------------------------

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TECNO CARE	PORTE EPP
--	--------------

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 (Dispensada *) 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 58.13-1-00 - Edição de revistas (Dispensada *) 58.21-2-00 - Edição integrada à impressão de livros
---

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

LOGRADOURO R PIO XI	NÚMERO 55	COMPLEMENTO *****
------------------------	--------------	----------------------

CEP 05.060-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DA LAPA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	---------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@HIGHADVICECONTABIL.COM.BR	TELEFONE (11) 3864-1708
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/02/2021
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

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

Emitido no dia 13/12/2021 às 12:46:05 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500243/21  
PÁGINA 121  
VISTO 7

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

Nome: **TECNO CARE LTDA**  
CNPJ: **41.009.714/0001-48**

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 11:14:02 do dia 23/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/03/2022.

Código de controle da certidão: **098A.0D65.1453.F3E7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº 500243/21

PÁGINA 122

FOTO 74

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 41.009.714/0001-48

**Razão Social:** TECNO CARE LTDA

**Endereço:** R PIO XI 55 / ALTO DA LAPA / SAO PAULO / SP / 05060-000

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

**Certificação Número:** 2021120804550797049568

Informação obtida em 13/12/2021 12:47:17

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº 500243/21

PÁGINA 123

VISTO ✓

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
61.610.283/0001-88  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
02/10/1989

NOME EMPRESARIAL  
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL 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  
46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho  
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  
46.45-1-02 - 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  
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria  
53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida  
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente  
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários  
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional  
52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant  
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 DA ALDEIA

NÚMERO  
322

COMPLEMENTO  
338/340/346

CEP  
06.440-000

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM IRACEMA

MUNICÍPIO  
BARUERI

UF  
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
VERGILIORDRIGUES@UOL.COM.BR

TELEFONE  
(11) 3599-7571/ (11) 3599-8946

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

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
28/10/2005

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 12:48:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

PROCESSO Nº 500241121  
PÁGINA 124  
VISTO ✓

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

Nome: **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**  
CNPJ: **61.610.283/0001-88**

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 14:25:06 do dia 09/12/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/06/2022.

Código de controle da certidão: **0997.B7AD.F11D.1F40**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROCESSO Nº SC0241621

PÁGINA 125

VISTO ✓

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 61.610.283/0001-88

**Razão Social:** VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

**Endereço:** AV DA ALDEIA 322 338/340/346 / JARDIM IRACEMA / BARUERI / SP /  
06440-000

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

**Certificação Número:** 2021120801194623094142

Informação obtida em 13/12/2021 12:49:08

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)**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA OLIMPIO AZEITE**

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

1

Nº 132.361

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1323.6110.1634.3518

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

135211516682236 - 14/12/2021 15:09:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SURST. 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

15:08:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

132361/1 - 13/01/22 - 3420,00 | 132361/2 - 12/02/22 - 3420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.840,00	1.231,20	0,00	0,00	6.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
6.840,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
6697 90189010	( ) EQUIPO MACRO C.FILTRO C.INJETOR LATERAL Marca: DESCARPACK Princípio Ativo: EQUIPO Lote: SEMAAA0424 - 31/07/2026 Qtd: 6000.00 / CEST: 28.057.00	100 5102	UN	6000.0000	1.1400	0.0000 0.0000 %	6.840.00	6.840.00	1.231.20 0.00	0.00	18.00 0

Rodrigs. Moratti Luz  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia FUABF  
20/12/2021

520241/2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1695783937 / 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\$: 1056,78 Federal R\$: 909,72 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT,  
 1369 PV 19 E 20 - SARANDI -  
 CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS  
 TEL: (51)3344-8384

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000077801 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

4321 1272 5685 8700 0140 5500 2000 0778 0119 4851 2128

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210263479690 15/12/2021 10:05:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962408808

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0821014870118

CNPJ / CPF

72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC (005600)

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

PRACA MARECHAL DEODORO, 149

BARRIO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

(11)99285-0571

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FAT

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	077801	1.947,50	0,00	1.947,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2022	1.947,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.947,50	77,90	0,00	0,00	641,70	1.947,50
VALOR DO FRFTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.947,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
DLT LOGISTICA EM TRANSPORTES L	0 - REMETENTE				05.813.363/0005-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV FREDERICO AUGUSTO RITTER 4901	CACHOEIRINHA	RS	1770182605		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			75,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
002	SERINGA DESC. S/AG. 5ML L LOCK - SR LOTE: 1711 QTD: 500,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 01/08/2025	90183119	100	6108	UN	500,0000	0,1750	0,00	87,50	87,50	3,50	0,00	4,00	0,00
Trib aprox R\$ 13,52 Federal R\$ 15,31 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F 1711 (500,00) 08/2021 10088 08/2025														
000996	SERINGA DESC. S/AG. 10ML L LOCK - SR LOTE: 1718 QTD: 6.000,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 01/08/2025	90183119	100	6108	UN	6.000,0000	0,3100	0,00	1.860,00	1.860,00	74,40	0,00	4,00	0,00
Trib aprox R\$ 287,37 Federal R\$ 325,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F 1718 (6000,00) 08/2021 10090 08/2025														

SC0241/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$155,80. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 300,89 Federal R\$ 340,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO, 151 - SANTA CECILIA - SAO PAULO - SP 00 - BASE LEGAL DO ICMS: ARTIGO 313-A DO RICMS/SP - ICMS INTERESTADUAL EMEND. CONST.87/15 LETICIA Ped.: 088351 Cond.: 007-30 DD Vend.: VENDAS 05 - LUIS O.C.: OC16957-839036	





**Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli**  
 Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca  
 CEP 03109-000 - São Paulo - SP  
 Tel.: (11) 2174 2222  
 www.medihouse.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 1 - SAÍDA  
 2 - ENTRADA **1**  
 Nº 000.210.801  
 SÉRIE: 001  
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35211248939276000166550010002108011003210770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211545201771 20/12/2021 09:34:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**109.871.557.118**

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**48.939.276/0001-66**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL  
**FUABC HOSP EST SANTA CECILIA**

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

DATA DE EMISSÃO  
**20/12/2021**

ENDEREÇO  
**Praca Marechal Deodoro, 149**

BAIRRO/DISTRITO  
**Santa Cecília**

CEP  
**01150-011**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
**21 DEZ. 2021**

MUNICÍPIO  
**São Paulo**

FONE/FAX  
**(11) 3164-6287**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

**1-R\$ 12250,00 (19-01-2022) /**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>12.250,00</b>	VALOR DO ICMS <b>2.205,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>12.250,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>12.250,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.</b>	FRETE POR CONTA <b>3 - Transp. próprio Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>48.939.276/0001-66</b>
ENDEREÇO <b>Av. HENRY FORD, 1158</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>109.871.557.118</b>
QUANTIDADE <b>85</b>	ESPÉCIE <b>Volume(s)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Comp. Gaze MH 7,5x7,5 13 F. Est. CR c/10 N Lr:21112407,Qr:100PCT,Fb:24/11/21,VI:24/11/24	30059090	000	5101	PCT	10.000,00	0,490000	4.900,00	4.900,00	882,00	0,00	18,00	0,00
00431	Fraldeo Geriat. In Continence Reta EG Lr:211206431,Qr:625PCT,Fb:06/12/21,VI:06/12/24	96190000	000	5101	UN	5.000,00	1,170000	5.850,00	5.850,00	1.053,00	0,00	18,00	0,00
03934	Lencol Prot. Desc. Medifral G 80x150cm Lr:2111083934,Qr:100PCT,Fb:08/11/21,VI:08/11/24	96190000	000	5101	UN	600,00	2,500000	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00

*Rodrigo Moratti Luz*  
 Gerente Compras, Farma e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília FUABC

21/12/2021

50241/21

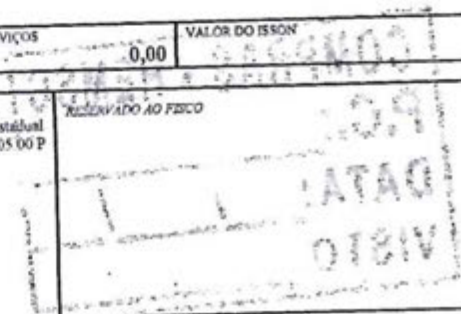
**DADOS DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS por aliq: 18% Base R\$12250,00, Valor R\$2205,00 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 659,05 Federal e R\$ 882,00 Estadual  
 Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. OC 16957-839033 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$12250,00, Valor R\$2205,00 P  
 edidor: 1879880.

RESERVADO AO FISCO





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 - SAÍDA
Nº 176611
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1766 1114 5757 3297

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

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

REGIME NORMAL 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
CNPJ 57.571.275/0034-60
DATA DE EMISSÃO 13/12/2021
ENDEREÇO PRACA MAL DEODORO, 149
Cidade: Santa Cecilia
UF: SP
CEP: 01.150-011
DATA DE ENTREGA/RECEBIMENTO 13/12/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3164-6287
DATA DE EMISSÃO 12:25:34

Table with columns: NÚMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LÍQUIDO

Table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR

Table with columns: VALOR DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD
CAMPINAS
QUANTIDADE 72
UNIDADE CAIXAS
VOLUME 234,240

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCMSI, ORIG/EST, CFOP, UNID, QTD, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

Handwritten signature and stamp:
Rodrigo Coratti Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Data Emissão: 15/12/2021

Handwritten: SC024/1/21

DADOS ADICIONAIS
OC 16957-839032 COT 16957-58
Banco Santander Agencia: 3523 Banco: 033 Conta-corrente: 13009227-3
Envie por ordem do destinatário: Praca Marechal Deodoro, 151 Santa Cecilia - Sao Paulo/SP
Cep: 01.150-011 Não incidência de ICMS conf. art. 5º A Parte 29 do Anexo I do RICMS Decreto Nº 48250 de 06/08/2021. Operação sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS R\$ 7470,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 6573,60 - vr. Do ICMS R\$ 896,40. Operação contratada na modalidade não presencial.





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

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

Nº. 000.059.640  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0596 4010 1560 0083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211508049507 - 13/12/2021 11:54:08

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

SÃO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1131643287

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	10/01/2022	Venc.	07/02/2022
Valor	RS 4.972,80	Valor	RS 4.972,80

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
9.945,60	1.322,76	0,00	0,00	0,00	0,00	9.945,60
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	9.945,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	Volumes			299,380	96,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50218	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ DISP SIG/SOL-CARE Lote: 05109055 Qt: 24000 Fab: 01/08/21 Val: 31/07/26	90183219	200	5102	UN	24.000	0,4144	9.945,60	9.945,60	1.322,76			13,30	

Rodrigo Koratti Luz  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUAHC

15/12/2021

50241/2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC16957-839031  
Vendedor: 184-VALTER Id Mov:1560008  
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: RS 1.768,33 Estadual: RS 1.322,76 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impressão em: 13/12/2021 às 11:54:10

www.grcweb.com

22.550





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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

O-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 567925  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5679 2510 0081 9773

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214498628657 22/12/2021 17:20:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
22/12/2021

ENDEREÇO  
PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA ENTRADA/SAÍDA  
22 DEZ 2021

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

FONE/FAX  
1131646287

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/01/2022 3.463,90

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
3.326,31	133,05	0,00	0,00	3.463,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.463,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATY'S DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE

29

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

104,00

PESO LÍQUIDO

104,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29651	AG.DESC.25 X 08 C/DISP.SEG.C/100-LABOR IMPORT LT 200722 (4) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 200722, Qtde: 4, Data Fab: 22/ 07/2020, Data Val: 21/07/2025)	90163219	200	6108	CX	4	39,6900	158,76	158,76	6,35		4,00	
29456	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F C/14DE-ORTOM LT 08/21 (1) 08/2026 (Fornecedor: 7659, Lote: 08/21, Qtde: 1, Data Fab: 02/08/202- 1, Data Val: 02/08/2026)	90211020	040	6108	CX	1	137,5900	137,59					
30100	SERINGA DESC.20ML LOCK C/250-SR LT 1661 (27) 08/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: 168- 1, Qtde: 27, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 30/08/2026)	90163119	100	6108	CX	27	117,3167	3.167,55	3.167,55	126,70		4,00	

500241/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R31V28;R6P2V1;|OC. 16957-839030  
ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 309,34  
Pedido: 535992  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do  
RICMS/MG  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275003460 )  
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6 Cubagem: 0,91

RESERVADO AO FISCO

*Handwritten signature and stamp:*  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
23/12/2021

Mercadoria avariadas, ou falhas

só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

Aprovador: -

Cód. ERP:

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 N. 00060183  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**  
**OCEAN PROD. HOSP. LTDA**  
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124  
 7130  
 VILA ANASTÁCIO Cep:05093-010  
 SAO PAULO-SP  
 Fone: 1136410928

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 00060183  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 1210 3498 8500 0273 5500 1000 0601 8310 0870 8817  
 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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211514681817 14/12/2021 10:47:34  
 CNPJ/CPF  
 10.349.885/0002-73

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 147205694115  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ/CPF  
 57.571.275/0034-60  
 DATA DE EMISSÃO  
 14/12/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO  
 PRACA MARECHAL DEODORO, 149  
 MUNICÍPIO  
 SAO PAULO  
 FONE/FAX  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 3.183,10  
 VALOR DO ICMS  
 572,95  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 3.183,10

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  
 3.183,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO  
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130  
 FRETE POR CONTA  
 O-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 EG19663  
 UF  
 SP  
 CNPJ/CPF  
 10.349.885/0002-73  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 147205694115

MUNICÍPIO  
 SAO PAULO  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 147205694115

QUANTIDADE  
 7  
 ESPECIE  
 VOLUME(S)  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
39.002.0009	TRANSOFIX - ADAPTADOR D UPLO P/ transferência d e solucoes Fab.:01/03/2 1 Val.:28/02/26 Lote: SD SUAA004D	90183999	200	5102	UN	200,0000	0,4720	94,40	94,40	16,99	0,00	18,00%	0,00%
31.002.0006	COLETOR URINA ADULTO C/ 100 Fab.:13/09/21 Val.: 13/09/23 Lote:1849	39269030	000	5102	PT	10,0000	38,6800	386,80	386,80	69,62	0,00	18,00%	0,00%
34.005.0002	COMPRESSA GAZE NAO EST. 11 FIOS Fab.:// Val.:// Lote:	58030010	000	5102	PT	190,0000	12,7500	2.422,50	2.422,50	436,05	0,00	18,00%	0,00%
86.008.0001	GEL PARA E.C.G. 100 GR Fab.:01/10/21 Val.:30/1 0/23 Lote:9821	30067000	000	5102	FR	30,0000	2,9800	89,40	89,40	16,09	0,00	18,00%	0,00%
58.005.0018	PAPEL P/ ELETR.OC. 80 X 16 X 30 Fab.:09/11/21 V al.:09/11/23 Lote:0993/ 21	48022090	000	5102	RL	20,0000	9,5000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135211514681817  
 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS: 401,77 (12,62%) Federal e RS: 550,53 (17,30%) Estadual. Fonte: IBPT.  
 OC.: 16957-839029  
 NOSSO PV:056347  
 PARA CLASSIF FISCAIS  
 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.  
 RESERVADO AO FISCO  
 Rodrigo Borghini Luz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - FURAC  
 16/12/2021

sc0241/2





**Identificação do emitente**  
**OCEAN PROD. HOSP. LTDA**  
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124  
 /130  
 VILA ANASTACIO Cep:05093-010  
 SAO PAULO-SP  
 Fone: 1136410928

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 000060183  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3521 1210 3498 8500 0273 5500 1000 0601 8310 0870 8817**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135211514681817 14/12/2021 10:47:34

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 147205694115

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 10.349.885/0002-73

**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

*RJ*  
 Rodrigo Morais Cruz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecília - Foz de Iguaçu  
 16/12/2024



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA.R Renato Coelho, 99 - Centro -  
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP  
TEL: (19)3813-2400

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000096514 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1207 4992 5800 0123 5500 1000 0965 1415 8010 6978

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

135211509677096 13/12/2021 15:20:42

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO,, 149

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

(11)99285-0571

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/12/2021

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

END. DE ENTREGA HOSP EST METR. STA CECILIA

ENDEREÇO

ACA MARECHAL DEODORO,, 151

MUNICÍPIO

SAO PAULO

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01150-011

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01150-011

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)99285-0571

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/01/2022	705,00	002	11/02/2022	705,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.410,00	253,80	0,00	0,00	189,64	1.410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3102	MAX CONECTOR VALVULADO Conector Valvulado Standart	39174010	500	5101	UN	600,00	2,35000000	1.410,00	0,00	1.410,00	253,80	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$189,64 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt:2109030/21/2402 Qtd:600,000 Val:20/09/2024/Resolucao do Senado  
Numero da FCI 3F1C3B36-36CC-449A-BE71-D7074DBAB058Rodrigo Moratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUABC

15/12/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 189,64 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) OC.16957-839028 - S\_PEDIDO:OC.16957-839028 End Entrega: END. DE ENTREGA HOSP EST METR. STA CECILIA PRACA MARECHAL DEODORO, 151 SANTA CECILIA SAO PAULO SP - IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016

RESERVADO AO FISCO

SC0241/21



**DANFE**  
DOCUMENTO SIMPLES DO  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO  
3521 1261 4180 4200 0131 5500 4001 4127 7019 2756 2219

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211508396550 13/12/2021 12:41:32  
CNPJ  
61.418.042/0001-31

Identificação do emissor  
**CIRURGICA FERNANDIS**  
C.MAT. CIR. HO. SOL. L.T.A  
ALAMEDA AFRICA 530 LOTE 1 Y  
TAMBORÉ  
SANTANA DE PARNAIIBA SP  
CNP 06543-306 1141520500

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
ENDEREÇO  
PC MAL DEODORO 149  
MUNICÍPIO  
SAO PAULO

CNPJ / CEP  
57.571.275/0034-60  
BAIRRO / DISTRITO  
SANTA CECILIA  
UF  
SP  
CEP  
01150-011  
DATA DA EMISSÃO  
13/12/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
HORA DE SAÍDA

FONE/FAX  
1126665400  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1412770/001	12/01/2022	3.764,26	1412770/002	27/01/2022	3.764,25			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>VALOR</b>
	0,00	1.355,13	0,00	7.528,51	7.528,51
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO DESCONTO</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>VALOR</b>
	0,00	0,00	0,00	7.528,51	7.528,51

**TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADORES**  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SHS EXPRESS LTDA**

**PRETÉRITO POR CONTA**  
0 - Por conta do emitente

**PLACA DO VEÍCULO**  
CNPJ  
21.097.957/0001-78

**MUNICÍPIO**  
MUNICÍPIO  
**BARUERI**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
UF  
SP  
**206358558116**

**PESO BRUTO**  
PESO LÍQUIDO  
70,610 57,620

CODIGO	QUANTIDADE	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3015	310726	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP COLETA S/FILTRO 2000ML WILTEX   Lote 93822A01, Validade 90	90	3,92	352,80	352,80	0,00	63,51	0,00	0,00	18,00 0,00
INFS 79	7	CURATIVO TRANSP IV 7X9CM C X 100 PHARMAPORE   Lote 15E21, Validade 28/04/26, Quantidade 1	17	149,00	2.533,00	2.533,00	0,00	455,94	0,00	0,00	18,00 0,00
SI1950		FITA ADESIVA HDSP 19X50 EL ROCEL - Lote 091121-C05, Validade 09/11/24, Quantidade 144	144	3,13	450,72	450,72	0,00	81,13	0,00	0,00	18,00 0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
	64.484	0,00	0,00
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Rota Entrega: DC7D - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Prod Cliente: 1858542 Rote: 35576 | N Ped: 1858542  
EXPI | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: SCOT16957-58 OC: 16957 839027 BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente: 51342 |

RESERVADO AO FISCO



*[Handwritten Signature]*  
Rodrigo Mesquita  
Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília, FkkBT

3024/24



Identificação do emissor  
**CIRURGICA FERNANDES**  
 C-MAT. CIR. HOS. SOLTA  
 ALAMEIDA AERICA 576 LOTE V  
 TAMBORÉ  
 SANTANA DE PARNAIBA SP  
 CEP 06543-306 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO MENSURADO  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1412770 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 4



CHAM. DE ACS ISO  
**35211261418042000131550040014127701927562219**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
 CNPJ  
**135211508396550** 13/12/2021 12:41:32  
**61.418.042/0001-31**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B C ALC ICMS	B C ALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
KKXWTPB032	FITA MICRROP 12.5X10 C/CARR WILTEX   Lote 20200315. Validade 15/03/25. Quantidade 24	30051090	100	5102	RL	24	4,07916666	31,79	31,79	0,00	6,08	0,00	0,00	18,00	0,00
LB624012	SONDA ASP TRAQ C VALVULA NR 12FR FOYOMED   Lote FY2105669. Validade 27/06/26. Quantidade de 3000	90183929	600	5102	PC	3 000	0,77	2 310,00	2 310,00	0,00	415,80	0,00	0,00	18,00	0,00
010065CB	SONDA END C/BL 6.5MM COMPER   Lote 20110765. Validade 07/11/25. Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	10	3,95	39,50	39,50	0,00	7,10	0,00	0,00	18,00	0,00
A01A01701F	SONDA END C/BL 7.0MM WELL LEAD   Lote 2103010460. Validade 24/03/26. Quantidade 20	90183929	100	5102	PC	20	3,95	79,00	79,00	0,00	14,22	0,00	0,00	18,00	0,00
21110075	SONDA END C/BL 7.5MM WELL LEAD   Lote 2004010742. Validade 19/04/25. Quantidade 50	90183929	100	5102	PC	50	3,95	197,50	197,50	0,00	35,55	0,00	0,00	18,00	0,00
21110080	SONDA END C/BL 8.0MM WELL LEAD   Lote 2012012518. Validade 04/12/25. Quantidade 100	90183929	100	5102	PC	100	3,95	395,00	395,00	0,00	71,10	0,00	0,00	18,00	0,00
A01A01851E	SONDA END C/BL 8.3MM WELL LEAD   Lote 2101010460. Validade 24/03/26. Quantidade 30	90183929	100	5102	PC	30	3,95	118,50	118,50	0,00	21,33	0,00	0,00	18,00	0,00
010090CB	SONDA END C/BL 9.0MM COMPER   Lote 21042390. Validade 23/04/26. Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	10	3,95	39,50	39,50	0,00	7,10	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021210	SONDA FOLLY 2VIAS LATEX NR 12 30ML WELL LEAD   Lote 2006010084. Validade 04/06/25. Quantidade 20	90183921	600	5102	PC	20	2,72	54,40	54,40	0,00	9,80	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ML WELL LEAD   Lote 2009011033. Validade 31/08/25. Quantidade 200	90183921	600	5102	PC	200	2,72	544,00	544,00	0,00	97,92	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD   Lote 2104010005. Validade 04/04/26. Quantidade 100	90183921	600	5102	PC	100	2,72	272,00	272,00	0,00	48,96	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021810	SONDA FOLLY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD   Lote 2102010004. Validade 31/01/26. Quantidade 40	90183921	600	5102	PC	40	2,72	108,80	108,80	0,00	19,59	0,00	0,00	18,00	0,00

*Rodrygo Moura Luz*  
 Gerente Comercial, Farm e Suprimentos  
 Hospital Esposual Metropolitano  
 Santa Cecília - FUAFC  
 15/12/2021







COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASRIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13016-074 - 19122258-0

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1518640 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5186 4013 0867 3294

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211509689299 13/12/2021 15:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
13/12/2021

ENDEREÇO  
PC MAL DEODORO 149

BAIRRO / DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
13/12/2021

MUNICÍPIO  
SÃO PAULO

FONE / FAX  
1126665400

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1518640/1	12/01/2022	1.009,46						

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	
1.009,46	181,70	0,00	0,00	1.009,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG  
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEICULO: [ ] UF: [ ] CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO  
JAGUARIUNA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00001	13,326	13,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS II
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 30521A771 Q: 1.800,0 000 F: 01/11/21 V: 30/11/2024	44219900	000	5102	PC	1.800,00	0,0497	89,46	89,46	16,10	0,00	18,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 17/2021 Q: 80,0000 F: 15/05/21 V: 15/05/2024	30059090	000	5102	TB	80,00	11,50	920,00	920,00	165,60	0,00	18,00

*Handwritten signature and stamp:*  
Rodrigo Boratti Luz  
Gerente Compras - Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
São João - FVABC  
14/12/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Ordem de Compra: OC16957-839026 DATA ENTREGA: 14/12/2021 Pedido: 2088915 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2088915 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Senhor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 26386 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

50241/2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 395051  
SÉRIE: 1



Identificação do Emitente  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho  
Mauá - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 395051  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 1202 8818 7700 0164 5500 1000 3950 5110 3351 3825

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
842180108112

LE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso

135211512746738 - 14/12/2021 05:07:24

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0034-60

DATA DE EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

PC MAL DEODORO, 149

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CECILIA

CEP

01.150-011

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Paulo

PHONE / FAX

1126665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 13/01/2022 Valor: 3.087,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.087,80	VALOR DO ICMS	555,81	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.087,8
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	3.087,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58
ENDEREÇO R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285	MUNICÍPIO Cotia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote: 53884 - Fabr.: 30/12/2021 - Venc.: 30/11/2026 - Qtde: 180,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	180,00	0.5900	106,20	106,20	19,12	0,00	18,00	0,0
F08445	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 CM X 15 CM Lote: 51078 - Fabr.: 18/08/2021 - Venc.: 18/08/2026 - Qtde: 100,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	100,00	0.7700	77,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,0
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 210704 - Fabr.: 23/07/2021 - Venc.: 28/06/2026 - Qtde: 60,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	60,00	46.8600	2.811,60	2.811,60	506,09	0,00	18,00	0,0
3073	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO C/ 75 UNID. Lote: 16 - Fabr.: 22/04/2021 - Venc.: 22/04/2024 - Qtde: 4.500,00	5601.21.90	0.00	5102	CX	60,00	1.2400	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,0
FP0073	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO C/ 75 UNID. Lote: 16 - Fabr.: 22/04/2021 - Venc.: 22/04/2024 - Qtde: 1.125,00	5601.21.90	0.00	5102	CX	15,00	1.2400	18,60	18,60	3,35	0,00	18,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(LOCAL FG/CARRO 7) 0,14 MC - PEDIDO 16957-839025 Excluação ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Stc Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

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

14/12/2021

50241/11

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 790,03

Aprovador: -

Cód. ERP:



RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FUNDAÇÃO DO ABC

NF-e

Nº: 000.055.983

Série: 001

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA BARUERI/SP CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.055.983 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>3521 1261 6102 8300 0188 5500 1000 0559 8312 4846 6377</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			<b>3521 1261 6102 8300 0188 5500 1000 0559 8312 4846 6377</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
206478456116		61.610.283/0001-88	<b>135211509225350 13/12/2021 14:28:50</b>		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC			57.571.275/0034-60	13/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PC MAL DEODORO, Nº 149/151		SANTA CECILIA	01150-011	14/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 2666-5400	SP		14:28

DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	4.661,53	13/01/2022	002	4.661,54	12/02/2022			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
	9.302,88	1.674,52	0,00	0,00	9.323,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.323,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA		3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				61.610.283/0001-88
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA DA ALDEIA, 340			BARUERI	SP	206478456116	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
91	VOLUME(S)			227,292	227,29	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
476	ALCOOL SWAB 70% (SACHE) CX 200 UND LOTE: 20090538 QTDE: 80 VALIDADE: 30/09/2023	30059090	000	5102	CX	80	8,4000	672,00	672,00	120,96	18,00
713	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L CX 20 UND LOTE: 8290 QTDE: 400 VALIDADE: 08/11/2028	47062000	000	5102	UN	400	5,4400	2.176,00	2.176,00	391,68	18,00
2472	ELETRODO P/ECG SF02 AD PCT 50 UNID LOTE: 021-008 QTDE: 8000 VALIDADE: 09/08/2024	90181990	000	5102	UN	8.000	0,2780	2.224,00	2.224,00	400,32	18,00
1330	FITA MICROPOROSA BRANCA 50X10M CX 24UND LOTE: FP486/21-HC QTDE: 240 VALIDADE: 20/10/2023	30051090	000	5102	UN	240	3,8500	924,00	924,00	166,32	18,00
1326	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5X10M CX 48 UN LOTE: FP444/21 QTDE: 144 VALIDADE: 25/10/2023	30051090	000	5102	UN	144	2,2500	324,00	324,00	58,32	18,00
2303	FRALDA DESC GERIATRICA S/BARR G PCT 8UND LOTE: 7626 QTDE: 1656 VALIDADE: 21/06/2025 LOTE: 5157 QTDE: 1040 VALIDADE: 02/07/2025	96190000	000	5102	UN	2.696	1,0300	2.776,88	2.776,88	499,84	18,00
2302	FRALDA DESC GERIATRICA S/BARR M PCT 8UND LOTE: 5156 QTDE: 200 VALIDADE: 25/06/2024	96190000	000	5102	UN	200	1,0300	206,00	206,00	37,08	18,00
968	SONDA NASO GASTRICA LONGA N12 PCT 10 UNID LOTE: 16328 QTDE: 30 VALIDADE: 30/06/2024 (01)	90183929	040	5102	UN	30	0,6730	20,19	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 17927 PED. CLIENTE: OC16957-839024 END. ENTREGA: PC MAL DEODORO, 151, SANTA CECILIA, SAO PAULO - SP - CEP 01150-011 COND. PGTO: 30/60 DDL FORMA DE PGTO: DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$3011.34 (32.30%) FONTE IBPT (01) CONVENIO ICMS 01/99 OC16957-839024- COTACAO: COT16957-58 REQUISICAO: REQ288283-16957	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2021 14:28:57

Tago Sistemas - www.tago.com.br

50241/21

Rodolfo Moratti Luz  
Gerente Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FIABC

16/12/2021





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA  
AV. JOSÉ SEVERINO, N.º 3530  
CATALÃO - GO  
CEP: 75.709-616  
TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8091  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 1231806  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2318 0610 0083 2666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214660389102 13/12/2021 14:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ  
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUND.DO ABC (11056)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
13/12/2021

ENDEREÇO  
PRACA MARECHAL DEODORO, 149

BAIRRO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA  
13/12/2021

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

FONE/FAX  
1126665400

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
14:08

FATURA / DUPLICATA

001 12/01/2022 429,00 002 11/02/2022 429,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

714,97

VALOR DO ICMS

85,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

858,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

858,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
04027894000326

ENDEREÇO  
AVENIDA JOSÉ SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO  
CATALAO

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104444304

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

16,00

PESO LÍQUIDO

16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEK (Lote: 1993147X, Qtde: 120, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/11/2021)	30051030	020	6108	RL	120	7,1500	858,00	714,97	85,80		12,00	

*Rodolfo Waryth Luz*  
Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Sala 1001 - FUABC  
15/12/2021

50024112

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

OC16957-839035

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos

autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 157,23, Federal, R\$ 71,43, Estadual, R\$ 85,80

Pedido: 1321349

Representante: REGIAO ABC - (DANILO)

Representante: REGIAO ABC - (DANILO)

Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIP - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

*D.*



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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 294881  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2948 8110 0016 0246

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211521902997 15/12/2021 11:24:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (30269)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0034-60

DATA DA EMISSÃO  
15/12/2021

ENDEREÇO  
PC MAL DEODORO, 149

BARRIO/DISTRITO  
SANTA CECILIA

CEP  
01150-011

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

FONE/FAX  
1131646287

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO  
16 DEZ 2021

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2022 4.366,95 002 01/02/2022 4.366,95

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
8.733,90	1.445,44	0,00	0,00	8.733,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.733,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
11206099000441

ENDEREÇO  
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26,300

MUNICÍPIO  
ARUJA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188070970117

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

91,45

PESO LÍQUIDO

91,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22717	AG.DESC.13 X 4,5 C/DISP.SEG.C/100-SOLCAR LT 02106019 (50) 06/2026 (Fornecedor: 173-4, Lote: 02106019, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183219	200	5102	CX	50	45,5954	2.279,77	2.279,77	303,21		13,30	
22636	AG.DESC.30 X 07 C/DISP.SEG.C/100-SOLCARE LT 2106016 (6) 06/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 2106016, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183219	200	5102	CX	6	45,5783	273,47	273,47	36,37		13,30	
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 63378 (4) 11/2025 (Fornecedor: 9657, Lote: 63378, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2025)	90183929	000	5102	CX	4	79,9450	319,38	319,38	57,49		18,00	
30000	CONKRT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302 (4) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 302, Qtde: 4, Data Fab: 14/05/2021, Data Val: 14/05/2026)	39232110	000	5102	PCT	4	56,3425	225,37	225,37	40,57		18,00	
25213	FILME TRANSP S/COMPR.10X12 PC - VITAMED1 LT 20210702 (20) 07/2024 (Fornecedor: 230-0, Lote: 20210702, Qtde: 20, Data Fab: 16/07/2021, Data Val: 15/07/2024)	90051090	200	5102	CX	20	152,7065	3.054,13	3.054,13	549,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R12V13;R17P0V1;IIOC. 16957-839023

Pedido: 293245

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275003460)

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SUS-VULNAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rtb.....: 37 Cubagem: 0,32

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Maratti Luz  
Gareta Compras Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUMAC  
16/12/2021

50241/21 MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.





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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 1211 2080 9900 0441 5500 1000 2948 8110 0016 0246

Nº 294881  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211521902997 15/12/2021 11:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22649	HIDROCOLOIDE 150MX15CM REG.C/10-CASEX - REF:H112 LT C083/21 (20) 07/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C083/21, Qtde: 20, Data Fab: 02/07/2021, Data Val: 02/07/2024)	90051090	000	5102	CX	20	122,0000	2.440,00	2.440,00	439,20		18,00	
28372	SERINGA DESC.03ML LOCK C/1000-INJEX LT 15-85/19 (1) 08/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1585/19, Qtde: 1, Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 26/08/2024)	90163119	000	5102	CX	1	141,7800	141,78	141,78	18,86		13,30	

*Rub*  
 Ruben Roberto Luz  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Saúde de Lins - UABC  
 16/12/2021





**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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3586 5412 6399 5140

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000358654  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214480694097 13/12/21 14:21:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

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

ENDEREÇO  
**PRACA MARECHAL DEODORO, 151**

MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

FONE / FAX  
**1131646287**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**00.874.929/0001-40**

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

DATA EMISSÃO  
**13/12/2021**

DATA DA ENTRADA  
**13/12/2021**

HORA DA SAÍDA  
**14:20:23**

FATURA / DUPLICATA  
 001 10/01/2022 9.311,75

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.940,00		220,64		0,00		0,00		9.311,75	
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	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.311,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT  
**0**

PLACA DO VEÍCULO  
**SP**

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

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**587220280115**

ENDEREÇO  
**AV 10, 1126**

MUNICÍPIO  
**RIO CLARO**

UF  
**SP**

QUANTIDADE  
**22**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**296356**

PESO BRUTO  
**70,700 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**70,700 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQUOTAS TRIBUTOS ICMS IPI
01231900	CATETER 18 SEGURANCA - INT. -	0	2	2	166,700000	0,00%	333,40	333,40	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
9018.39.29	880781S/FAB.0103/20/VAL.30/03/25 C/ 100 UN	200	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01210100	CATETER 20 SEGURANCA - INT. -	0	10	10	165,200000	0,00%	1.652,00	1.652,00	0,00	68,08	0,00	2,00 0,00
9018.39.24	SCTPAA053G/FAB.0105/21/VAL.30/04/26 C/ 100 UN	1.000	200	CV		0,00		1.652,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01232900	CATETER 22 SEGURANCA - INT. -	0	20	20	165,900000	0,00%	3.338,00	3.338,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
9018.39.29	94332G01FAB.0103/21/VAL.28/02/26 C/ 100 UN	0	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01475600	CATETER 24 SEGURANCA - INT. -	0	2	2	165,200000	0,00%	330,40	330,40	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
9018.39.29	01175/608/FAB.01/02/21/VAL.28/02/26 C/ 100 UN	200	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01222900	SCALP 21G C/DISP SEGURANCA CATETER -	1	22	22	38,600000	0,00%	855,80	855,80	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
9018.39.29	200602/FAB.02/05/21/VAL.01/05/25 C/ 100 UN	200	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01222900	SCALP 23G C/DISP SEGURANCA CATETER -	1	28	28	37,500000	0,00%	1.054,40	1.054,40	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
9018.39.29	200603/FAB.03/05/20/VAL.02/05/25 C/ 100 UN	800	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01307900	SCALP 26G C/DISP SEGURANCA CATETER -	0	2	2	34,700000	0,00%	69,40	69,40	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
9018.39.29	180917/FAB.01/09/20/VAL.16/09/23 C/ 100 UN	200	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 0,00
01195100	SERINGA 1ML SLIP S/AG -	18	76	76	90,500000	0,00%	1.288,00	1.288,00	0,00	154,56	0,00	12,00 0,00
9018.31.11	5597P4/FAB.01/10/21/VAL.30/10/26	0	400	CX		0,00		1.288,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
00130700	SONDA ALIM ENTERAL CIGUIA N 12 1.2MT -	0	80	80	8,007000	0,00%	400,56	400,56	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9018.39.21	6091/FAB.01/10/21/VAL.30/10/24	50	040	UN		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

*Rodrigo Moratti Luz*  
 Gerente Compras Farm e Suprimentos  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Santa Cecilia - FUABC  
 15/12/2021

seoria/ru

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Ordem de Compra: OC16957-839022VIA SINTESE - Cotacao: COT16957-58 Requisição:  
 REQ288283-16957Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:  
 rodrigo.luz@fuabc.org.brDados de EntregaData: 16/12/2021PRACA MARECHAL DEODORO - 151 -  
 SANTA CECILIA - SAO PAULO - SPCEP: 01.150-011Fone: (11) 99285-0571  
 Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/  
 Alig. de 13,38 conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP  
 Pedido: 298356  
 Volume M3: 0.688253  
 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\$: 248,02

RESERVADO AO FISCO

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.01.49  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGÊNCIA: 1557 CONTA: 28.843-8  
NR. DOCUMENTO: 0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080665288002951462000004988630000070500

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES  
NOME FANTASIA:  
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
07.499.258/0001-23

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

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 705,00  
VALOR COBRADO 705,00

NR. AUTENTICAÇÃO: B.8F9.0E4.B2C.EE8.894

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.15.54  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGÊNCIA: 1557 CONTA: 28.843-8  
NR. DOCUMENTO: 0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080665296002951462000004888930000070500

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

07.499.258/0001-23

PAGADOR BOLETO:

FUNDAÇÃO 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 705,00

VALOR COBRADO 705,00

NR. AUTENTICAÇÃO: 8.FF3.EB6.2C2.3BC.312

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.15.22  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
AGENCIA: 3370	CONTA: 26.500-4
DATA DO PAGAMENTO:	03/02/2022
VALOR:	4.972,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: B.B1F.C78.E0C.C06.089

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.05.48  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38  
AGENCIA: 3370 CONTA: 26.500-4  
DATA DO PAGAMENTO: 07/01/2022  
VALOR: 4.972,80  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 0.A58.087.674.5A6.06A  
-----

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.07.04  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	
CPF/CNPJ:	61.610.283/0001-88
AGENCIA: 1559	CONTA: 4.800-3
DATA DO PAGAMENTO:	18/01/2022
VALOR:	4.661,54
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.907.440.182.283.995
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendime

PROCESSO N° \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.07.04  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	
CPF/CNPJ:	61.610.283/0001-88
AGENCIA: 1559	CONTA: 4.800-3
DATA DO PAGAMENTO:	18/01/2022
VALOR:	4.661,54
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.907.440.182.283.995
-------------------	-----------------------

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.05.29  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA	
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
AGENCIA: 0368	CONTA: 1.162-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/01/2022
VALOR:	9.311,75
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.FC6.E48.E44.B67.380

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.02.20  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030334423901015188630000328680

BENEFICIARIO ORIGINAL:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

NOME FANTASIA:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
21.681.325/0001-57

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

-----

DATA DE VENCIMENTO	11/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.286,80
VALOR COBRADO	3.286,80

-----

NR. AUTENTICACAO: 9.446.796.DC3.D06.729

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.03.20  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0

-----

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

BENEFICIÁRIO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO  
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57  
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGÊNCIA: 3523 CONTA: 13.003.227-3  
DATA DA TRANSFERÊNCIA: 28/01/2022  
VALOR: 3.286,80  
FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

NR. AUTENTICAÇÃO: D.26F.7D6.C91.D62.7A1

=====

|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.

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.01.15  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153600100968581173988630000100946

BENEFICIARIO ORIGINAL:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

67.729.178/0004-91

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR:

57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.009,46
VALOR COBRADO	1.009,46

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.BF9.1BC.129.F13.91E

=====

.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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.00.59  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE  
CPF/CNPJ: 61.418.042/0001-31  
AGENCIA: 3348 CONTA: 301.097-X  
DATA DO PAGAMENTO: 12/01/2022  
VALOR: 7.528,51  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 8.A1E.457.051.277.100  
-----

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

|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.



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16.57.45  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

-----

00190000090330884120800066652173188630000042900  
BENEFICIARIO ORIGINAL:  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT  
NOME FANTASIA:  
DUPATRI HOSPITALAR  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
04.027.894/0001-64  
PAGADOR BOLETO:  
FUND.DO ABC  
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	429,00
VALOR COBRADO	429,00

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.9A5.C12.C65.071.C93

-----

|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 \_\_\_\_\_  
PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
PAGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16.58.14  
 COMPROVANTE  
 PAG DIVERS TIT.BANCO

=====

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

-----

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090330884120800066653171188930000042900  
 BENEFICIARIO ORIGINAL:  
 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT  
 NOME FANTASIA:  
 DUPATRI HOSPITALAR  
 CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
 04.027.894/0001-64  
 PAGADOR BOLETO:  
 FUND.DO ABC  
 CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	429,00
VALOR COBRADO	429,00

-----

NR. AUTENTICACAO: D.FE6.35F.C96.7C1.1B8

-----

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.02.41  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGÊNCIA: 1557 CONTA: 28.843-8  
NR. DOCUMENTO: 0

BANCO BRADESCO S.A.

23790111059000000694109013313300188620000159155

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

OCEAN LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

10.349.885/0002-73

PAGADOR BOLETO:

FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR:

57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.591,55

VALOR COBRADO 1.591,55

R. AUTENTICACAO: 5.F84.566.A12.F04.23D

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.02.48  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

BANCO BRADESCO S.A.

23790111059000000694110013313308188690000159155

BENEFICIARIO ORIGINAL:

OCEAN LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

10.349.885/0002-73

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	11/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.591,55
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.591,55
---------------	----------

-----

NR. AUTENTICACAO: C.542.458.388.853.701

-----

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.06.25  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGÊNCIA: 1557 CONTA: 28.843-8  
NR. DOCUMENTO: 0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098678029755151946160180009988720000308780

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

NOME FANTASIA:

POLAR FIX IND COM DE PROD HOSP

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

02.881.877/0001-64

PAGADOR BOLETO:

FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.087,80

VALOR COBRADO 3.087,80

NR. AUTENTICAÇÃO: 4.360.0B2.AD2.F37.901

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16.58.49  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23792152019000000918435000923702188640000342000  
BENEFICIARIO ORIGINAL:  
CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
NOME FANTASIA:  
CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:  
01.140.868/0001-50  
PAGADOR BOLETO:  
FUNDACAO DO ABC  
CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60  
BENEFICIÁRIO FINAL:  
CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO FINAL: 01.140.868/0001-50

-----

DATA DE VENCIMENTO	18/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.420,00
VALOR COBRADO	3.420,00

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.E4B.9EE.8CA.C6F.289

-----

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16.59.34  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	
CPF/CNPJ:	01.140.868/0001-50
AGENCIA: 4482	CONTA: 1.735-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/02/2022
VALOR:	3.420,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 9.66C.AF3.35B.03D.517

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.04.07  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	14/01/2022
VALOR:	4.366,95
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.81C.F4A.073.DF7.7F8
-------------------	-----------------------

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.04.58  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0004-41
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	03/02/2022
VALOR:	4.366,95
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO: 3.963.2B3.3CB.825.FDC

=====

|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 N° \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_



09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.04.28  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399047657490000020448141101013188650000194750

BENEFICIARIO ORIGINAL:

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICOR PROD HOSPL LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

72.568.587/0001-40

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	14/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	14/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.947,50
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.947,50
---------------	----------

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.39C.D09.297.294.350

-----

|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 \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.03.39  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MEDI HOUSE INDUSTRIA E COMERCIO DE	
CPF/CNPJ:	48.939.276/0001-66
AGENCIA: 3333	CONTA: 5.290-6
DATA DO PAGAMENTO:	28/01/2022
VALOR:	12.250,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.362.E33.25B.5A2.DFA
-------------------	-----------------------

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17.14.49  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.	
AGENCIA: 3398	CONTA: 29.357-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	18/01/2022
VALOR:	3.463,90
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.460.CF3.051.F37.30E

=====

|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 \_\_\_\_\_  
PÁGINA \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_