IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.200.489
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0904 2749 8800 0138 5500 1000 2004 8910 3306 2444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135263644420839 - 02/09/2026 10:33:57

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO			46.523.239/0001-47	02/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRAÇA SAMUEL SABATINI, 50	CENTRO		09750-700	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SÃO BERNARDO DO CAMPO	SP	1126304000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO			46.523.239/0001-47	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
AVENIDA REDENÇÃO, 271	09725-680*JARDIM DO MAR			09725-680
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
SÃO BERNARDO DO CAMPO		SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/10/2026
Valor	R$ 598,44

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
605,71	109,03	0,00	0,00	0,00	0,00	605,71
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	605,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,530	1,530

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
53429	MINILAX 714MG/G + 7,7MG/G SOL RETAL 6,5G CT C/ 7 BG EUROFARMA R- PMC: 8,72 Lote: M001417* Qt: 119 Fab: 01/07/26 Val: 30/01/28 FCI:78003E80-FC1C-454D-BD66-3F2384B00C45 CLASS.TRIB:200005 - IBS:0.00 - CBS:0.00	30049099	500	5102	BG	119	5,0900	605,71	605,71	109,03			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PREGÃO ELETRÔNICO Nº128/2026
PROCESSO DE CONTRATAÇÃO Nº296/2026
PROCESSO 000296/2026 A002
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: A.F. 01288/2026
PEDIDO 01: APARTADO 001208/2026
HORÁRIO DE ENTREGA: 08:00 AS 16:30
PEDIDO DE COMPRA:PDC#480583#LICITASYS
Vendedor: 41-PREGAO Id Ped: 3294448
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 81,47 Estadual: R$ 72,69 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 7,27 - Pagamento 598,44
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO O RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL.

Assinatura:
Nome: Aline de Sousa Leandro
Matrícula: 50021
C.P.F.: 224.046.308-22
Data do Recebimento: 03/09/2026

Impresso em 02/09/2026 as 10:33:58

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE INSCRIÇÃO NO CNPJ
04.274.988/0001-38 **MATRIZ**		**05/02/2001**

NOME EMPRESARIAL	DATA DE CONSTITUIÇÃO
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**05/02/2001**

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
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
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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

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

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABIL3@ATIVAHOSP.COM.BR	**(16) 3993-9100**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

CÓDIGO QR

CÓDIGO DE BARRAS

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **28/09/2026** às **15:40:41** (data e hora de Brasília).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:39:29 do dia 03/07/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2026.
Código de controle da certidão: **9AED.4FCD.D1BA.EB9D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 04.274.988/0001-38

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26070986760-13
Data e hora da emissão	13/07/2026 08:46:58
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 04.274.988

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	84218045	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	28/09/2026 15:47:22	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 38ea6e69-cd8a-4572-86d2-886e876aa5cc

Estabelecimento

IE: 582.596.876.113
CNPJ: 04.274.988/0001-38
Nome Empresarial: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia:
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço

Logradouro: RUA HUMAITA
Nº: 290 **Complemento:**
CEP: 14.020-680 **Bairro:** SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES
Município: RIBEIRAO PRETO **UF:** SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo **Data da Situação Cadastral:** 05/03/2001
Ocorrência Fiscal: Ativa **Posto Fiscal:** PF-10 - RIBEIRÃO PRETO
Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO

Atividades Econômicas:
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Comércio atacadista de embalagens
Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Informações NF-e

Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 28/11/2008

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 12:45h do dia 03/07/2026 - Código de controle: 4123551

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Data Abertura:

Inscrição Municipal: 10056001

Endereço: RUA HUMAITA Nº 290

CNAE Principal: 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CNAE(s) Secundários(s): 4637199, 4639701, 4645101, 4645103, 4646001, 4646002, 4649408, 4664800, 4686902, 4729699, 4772500, 4773300, 4789005, 5620104, 8211300

Sócios e Administradores: ANDRE LUIZ HABENSCHUS

JOAO CARLOS DE MELLO

JOSE RENATO BERCHIOR

A PESSOA acima identificada encontra-se na seguinte condição no Cadastro Mobiliário da Secretaria Muncipal da Fazenda:

Situação Cadastral: Ativa

Esta certidão representa tão somente a situação cadastral. Eventuais débitos devem ser consultados através do site da Secretaria Municipal da Fazenda em Serviços On-line. São exibidos apenas os 10 primeiros sócios por ordem alfabética.

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 12:35h do dia 03/07/2026 - Código de controle: 4123546

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38

Razão social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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

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

Validade: 25/09/2026 a 24/10/2026

Certificação Número: 2026092501290943101424

Informação obtida em 28/09/2026 16:50:00

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.274.988/0001-38
Certidão nº: 59252186/2026
Expedição: 03/07/2026, às 12:48:00
Validade: 30/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.274.988/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 4322087 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 31/08/2026, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 04.274.988/0001-38, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema SAJ referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Necessário complementar com a certidão Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau) Cível.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 1 de setembro de 2026.

PEDIDO N°: 0100002402

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 2381742

FOLHA: 1 / 1

CERTIDÃO CÍVEL Nº: 2381742
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS que, pesquisando os registros de distribuições de **AÇÕES CÍVEIS EM GERAL** no sistema eproc, verificamos CONSTAR em nome de:

NOME: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Raiz do CNPJ: 04.274.988
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SÃO PAULO
Município endereço da sede : RIBEIRÃO PRETO
Endereço da sede : RUA HUMAITÁ, Nº 290, SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
Finalidade: LICITAÇÃO

Certidão emitida às 10:38 de 01/09/2026.

Processo	Classe	Competência	Órgão de Origem	Situação Processual
4001816-33.2026.8.26.0132	Embargos à Execução	Cível	Juízo Titular I - 2ª Vara Cível da Comarca de Catanduva	MOVIMENTO-AGUARDA SENTENÇA

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como autor(a).

São apontados os feitos em tramitação cadastrados no sistema informatizado referente a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

Necessário complementar com a certidão de distribuição Cível em Geral - SAJ SGC

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsp.jus.br/download - Solicitado por: JOAO CARLOS DE MELLO - CPF: ***.575.958-** gov.br Ouro

FOLHA DE INFORMAÇÃO

Trata-se da aquisição de medicamentos e/ou insumos por determinação judicial conforme **ATA 235/2026**
Juntamos nesta data a cópia da seguinte nota fiscal:

A) Nota fiscal nº 200489 (pág. 62) emitida em 02/09/2026 no montante total R$ 605,71 (seiscentos e cinco reais e setenta e um centavos) em favor da empresa **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.** devidamente atestada, referente ao item 21 da autorização de fornecimento (AF) número **1288/2026** (pág. 53).

Item 21: Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 5,09
- Valor total: R$ 605,71

SS – 541, 14 de outubro de 2026.

CHRISTIANNI POLTRONIERI BETHANCOURT
Diretora de seção – SS 541

asl/SS-541

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por Christianni Poltronieri Bethancourt.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-632
Senhora Diretora,

Encaminho o presente processo para efetuar o pagamento da nota fiscal **Nº 200489**, anexada à folha 62, em virtude do recebimento do item descrito na Folha de Informação anexada à página anterior.

SS – 541, 14 de outubro de 2026.

CHRISTIANNI POLTRONIERI BETHANCOURT
Diretora de seção – SS 541

asl/SS-541

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por Christianni Poltronieri Bethancourt.

Larissa Farias

De: pedido.liquidacao@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 15 de outubro de 2026 12:22
Para: larissa.farias@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Pedido de Liquidacao Autorizado

Pedido de Liquidacao - Numero: 09088/2026

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38

Razão social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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

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

Validade: 19/10/2026 a 17/11/2026

Certificação Número: 2026101902040943101459

Informação obtida em 19/10/2026 11:18:57

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

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35 2609 04274988000138 55001 000200489 103306244 4	200489	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	200489	02/09/2026 10:33:00-03:00		605,710

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.274.988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	582596876113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
46.523.239/0001-47	MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		SP

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		y5Z4ZsDYLqXXstAagwLXCbkm/t8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135263644420839	02/09/2026 às 10:33:57-03:00	02/09/2026 às 11:01:34
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	591263197119191	02/09/2026 às 21:27:55-03:00	02/09/2026 às 21:27:55

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 11660/2026

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**Tipo**	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**		
PC		296	2026	A002	PC		1.208	2026			

Dados da Liquidação:

Liquidação		Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
11.660	2026	86		15/10/2026	30/10/2026	605,71

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	001 3370-7.026500-4

Dados do Contrato/Convênio/AF:

AF	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
01288/2026				15DFQ LIQUIDADA

Proveniente de:
AQUISIÇÃO DE
LAURILSULFATO DE SODIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG,
EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL.
ARP N.235/2026,PC296/2026A002,AF:1288/2026
PROCESSO DIGITAL:PC1208/2026

Informações Complementares:

NOTAS FISCAIS 0000200489-1

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
19/08/2026	9.562	0636-5	08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01	99	310-00000	SAUDERP	605,71

LARISSA STEFANIE FARIAS
Matrícula 026544

A SEFAZ.322-2

LIQUIDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 15 de OUTUBRO de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN
Ordenador de Despesa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:***.746.368-**.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

ORDEM DE PAGAMENTO: 14589/2026

Folha 1

Processo						Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**		
PC		1.208	2026		01288/2026		

Interessado	CNPJ	Código
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	21221

Valor

R$ 605,71 SEISCENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Vencimento	Banco	Agência	Conta Corrente	Liquidação
30/10/2026	001	3370-7	026500-4	11660/2026

Observações

DEPÓSITO BANCÁRIO / IR A RECOLHER

Recursos

SAUDERP	605,71

Processo D.P.

SB.101444/2026-44	IR: J 1.20 NATUREZA: 17009	REIMPRESSÃO

Dados Complementares

Período de Referência		TA	OS	Tipo
				ORÇAMENTÁRIO

NIT	PIS/PASEP	Inscrição Municipal

Histórico

AQUISIÇÃO DE LAURIL SULFATO DE SODIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG, EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL, DANFE 200489. ARP N. 235/2026. PC001208/2026,AF:1288/2026

Empenho	Dotação	Reduzido	ANO	SubEle	INSS	Cod.Aplicação	Valor	Rec.Financeiro
09562	08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01	0636-5	2026	99		310-00000	605,71	SAUDERP

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 22 de OUTUBRO de 2026

_____

Emitido por SEFAZ.322-2
ALEX SANDRO DUTRA
Matrícula: 031468

Processo PC.001208/2026-37 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.2 - Serviço de Processamento de Pagamentos
Responsável: Ana Paula Camargo
Data encam.: 27/10/2026 às 17:05

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SS-632 - Seção de Execução Financeira

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

São Bernardo do Campo, 28 de outubro de 2026.

Para: SS-62 Determinação Judicial

Assunto: PEDIDO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PC 1208/2026 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR

Senhor Diretor,

Formalizo o pedido dos medicamentos abaixo para cumprimento de determinações judiciais pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo através da Farmácia do Serviço de Atendimento de Ações Judiciais.

O presente pedido refere-se aos quantitativos necessários para completar estoque para o período de 3 meses de consumo dos itens, considerando o estoque disponível na Farmácia do SAAJ e as necessidades individuais dos pacientes, conforme as prescrições médicas anexadas aos processos judiciais indicados abaixo.

PC 1208/2026 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR - VAL 27/07/2027
Item 21 - LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG SOLUÇÃO RETAL (7F031010375) - BISNAGA - CAIXA COM 7

Processo	Paciente	Quant. mês
60797/23	Fernanda Simões da Silva	12
25666/23	Valquíria Silvia Pinto	30

CMM: 42
Estoque: 2
Quant. para completar 3 meses: 126 arredondamento de embalagem

Atenciosamente,

VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA
Farmacêutica – SS-541

TALITA VINHOTO MASSINI
Farmacêutica – SS-541

CHRISTIANNI POLTRONIERI BETHANCOURT
Diretora de Seção – SS-542

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA.

PROCESSO	COD	ITEM	MATERIAL MÉDICO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 83 03/11/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
1208/2026	7F031010375	21	LAURILSULFATO DE SODIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG SOLUCAO RETAL. *	R$ 5,09	630	R$ 3.206,70	42	2	0,05	126	R$ 641,34	3,0
						R$ 3.206,7000					**R$ 641,34**	

LEGENDA			
			CONCLUIDO
			EM ANÁLISE
			ATUALIZAR TODA VE QUE FOR EMITIR O PEDIDO EM ANÁLISE, PREENCHENDO SOMENTE OS ITENS QUE SERÃO SOLICITADOS.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 235/2026.**
Empresa: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 04.274.988/0001-38.**

Considerando o pedido realizado pela Divisão de Assistência Farmacêutica, acostada em folhas 83, vimos através deste solicitar a emissão de Autorização de Fornecimento nos seguintes quantitativos:

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VL. UNIT. (R$)	SALDO	QTDE	VALOR DO EMPENHO (R$)
21	LAURILSULFATO DE SODIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG SOLUCAO RETAL *	BISNAGA	R$ 5,0900	385	126	R$ 641,34

O valor total da presente contratação corresponde a (**seiscentos e quarenta e um reais e trinta e quatro centavos**).

SETOR INTERESSADO:
SS-541 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – SERVIÇO DE AÇÕES JUDICIAIS
AVENIDA REDENÇÃO, Nº271 - CENTRO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP – CEP: 09725-680
CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6235 / 6188.

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque, garantindo o abastecimento da rede pelo período estimado de 03 (três) meses, contados a partir da realização da entrega, considerando o Consumo Médio Mensal (CMM) apurado para o referido período.

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 84.

SS.6, em 03 de novembro de 2026.

ÉRIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Assessora de Direção - SS.6

APARECIDA TUNES DA SILVA
Diretora do Departamento de Administração da Saúde – SS-6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
CNPJ: 46.523.239/0001-47 - Insc.Estadual: Isento

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 02081/2026

PROCESSO 000296/2026 A002 - Pedido 02 - APARTADO 001208/2026

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	21221

Endereço
RUA HUMAITA, 000290, ******** - CEP 14020680
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - RIBEIRÃO PRETO - SP - TEL 016- 39939100

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
PREGAOELETRONICO@ATIVAHOSP.COM.BR;	001	3370-7	026500-4

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
21	126	BISNAGA	10DIAS	R$ 5,09	R$ 641,34

7F-031-01-037/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 LAURILSULFATO DE SODIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG SOLUCAO RETAL. * DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUAL MENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O NUMERO DO LOTE, CONFORME LEGISLACAO SANI TARIA VIGENTE, LEI NUM.6.360 DE 23/09/76, COM ENFA SE PARA O ARTIGO 57, DECRETO NUM. 79.094 DE 05/01/ 77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA NUM.01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILAN CIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. * O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDA- DE DE, NO MINIMO, 18 MESES, NO ATO DA ENTREGA,EXCE TO PARA OS MEDICAMENTOS MANIPULADOS.

MARCA: EUROFARMA/SIMILAR

Valor total da compra	Valor Total
SEISCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS	R$ 641,34

LOCAL DE ENTREGA

ALMOX. SS-541 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SERV. DE AÇÕES JUDICIAIS
* AVENIDA REDENÇÃO, Nº. 271 - Centro - S.B. do Campo - CEP: 09725-680
* HORÁRIO RECEB.: 8h às 16h30 sem interrupção no horário de almoço
* Contato telefônico: 11-2630-9567 ou 2630-6188 OU 6189.

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-541	PE 00128/2026	05/11/2026	000296/2026 A002	001208/2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
DIRETOR DE DIVISÃO - SA-21
Departamento de Licitações e Materiais

A T E N Ç Ã O

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.
2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012 E TABELA ANEXA A INSTRUÇÃO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;
2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria
4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.
5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr(a). Diretor(a)

Face o disposto na Lei Municipal 2240/76, encaminhamos o presente para autorização do **EMPENHO** da despesa relativa à Autorização de Fornecimento emitida.

Após, encaminhar à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 5 de novembro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

Secretaria de Saúde
Gabinete do Secretário

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, no uso de suas atribuições e em conformidade com as deliberações emanadas em sua 358ª Reunião Ordinária, realizada em 25 de novembro de 2025, na Secretaria de Saúde, situada à Rua João Pessoa, 59 – Centro,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, sem ressalvas, a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2026.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 01075/2026 **FINALIZADA** **Folha** 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	296	2026	PC	002	02081/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	1.208	2026	00235/2026	REGULAR	641,34

Fornecedor	CNPJ	Código
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	21221

Histórico

AQUISICAO DE INSUMOS PARA ATENDER DETERMINAÇÃO JUDICIAL

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0636-5	08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01		99	310-00000	0619/2026	SAUDERP	641,34

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 641,34 |

Valor Total Ordenado

R$ 641,34 SEISCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 05 de Novembro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 1.742 SIMONE SUCUPIRA CASIMIRO

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:***.746.368-**.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE EMPENHO: 12737/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		296	2026	A002	02081/2026			

Interessado	CNPJ	Código
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	21221

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00128/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 641,34

Histórico

AQUISIÇÃO DE LAURILSULFATO DE SODIO 7,7 MG + SORBITOL 714 MG SOLUÇÃO RETAL. EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL. ARP N.235/2026,PC296/2026A002,AF:2081/2026 PROCESSO DIGITAL:PC1208/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01	0636-5	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0619/2026	310-00000	SAUDERP	99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
641,34	13.839.347,20	6.004.852,80

Dados Ordenação de Despesa

Unidade Ordenadora	Código do Ordenador	Nome do Ordenador
GSS	0801	JEANCARLO GORINCHTEYN

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 10 de NOVEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ELEN GOMES BORGES:***.324.338-**.

Processo PC.001208/2026-37 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: ELEN GOMES BORGES
Data encam.: 11/11/2026 às 16:22

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SA-212.2/AFsEmpenhadas - Serviço de Emissão de Autorização de Fornecimento e Liquidação/AFsEmpenhadas

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br

De: Vitoria - Licitação - Ativa Comercial Hospitalar <licitacao3@ativahosp.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 12 de novembro de 2026 11:46
Para: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
Cc: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: ATIVA - AF e EMPENHO - A.F. 02081/2026 / PC.001208/2026-37

Bom dia!

Recebemos o pedido.

Atenciosamente,



De: Giovanna - licitação - Ativa Comercial Hospiatalar <pregaoeletronico@ativahosp.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 12 de novembro de 2026 10:08
Para: LICITACAO3@ATIVAHOSP.COM.BR
Assunto: ENC: ATIVA - AF e EMPENHO - A.F. 02081/2026 / PC.001208/2026-37

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Desde já, agradeço pela atenção e colaboração.

Atenciosamente,



FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-541** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia 12/11/2026 com vencimento de entrega em 23/11/2026.

Em caso de atraso na entrega e/ou troca de marca, encaminhar este à SA-213.1 para as tratativas com a empresa.

Ao final, à SA-212.1 para fins de encerramento e arquivo.

SA-212.2, em 12 de novembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada

rmm/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 842F-FF4F-DF50-4819

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

Christianni Poltronieri Bethancourt

Emissor: Sub CA (não ICP-Brasil)
Assinado em 14/10/2026 15:43 - página 75
Emissor: Sub CA (não ICP-Brasil)
Assinado em 14/10/2026 15:43 - página 76

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 19/10/2026 15:55 - página 80
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/11/2026 16:23 - página 89

VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 04/11/2026 09:03 - página 83

APARECIDA TUNES DA SILVA

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 04/11/2026 12:57 - página 85

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:*.260.493-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/11/2026 11:54 - página 86
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/11/2026 11:54 - página 87

ELEN GOMES BORGES:*.324.338-****

Emissor: AC ONLINE RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 11/11/2026 16:21 - página 90

PAULA ASSALIN LIBERATO

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 12/11/2026 15:34 - página 93

Para verificar a validade das assinaturas, acesse o documento por meio do link:

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/842F-FF4F-DF50-4819