

# URGENTE

## SUMÁRIO

**Descrição dos Produtos/Serviços**  
AQUISIÇÃO DE BANDAGEM ELÁSTICA 4CM X 4M

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54408/2020 - CHMSBC	03/07/2020	07/07/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	105443084

Orçamento Referência R\$ Fls.

Mapa Comparativo Fls. 04

Pedido de Análise Técnica Dt Fls. 06/07/2020 10 a 11

Valor Final R\$ 8.900,00 09

Retorno da Análise Técnica Dt Fls. 06/07/2020 10 a 11

Negociação Fls. 05 a 08

Documentação de Exclusividade Fls. -

Variação Última Compra 28,99% 09

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
05	01	00	01	00	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	X

**Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço**  
 Processo apresentando uma variação atual de preço em 28,99% (fls. 09)  
 Conforme mencionado pelo fornecedor Globomed, o valor do material sofreu reajuste de preço, acarretando um prejuízo a empresa na última entrega realizada (fls. 03). Em resposta a solicitação de redução, o fornecedor informou que o material foi adquirido junto ao fabricante com aumento, havendo assim a necessidade reajustar os valores e, inviabilizando qualquer valor para desconto (fls. 07)  
 A marca cotada pelo fornecedor Politec está em fase de testes, ficando possíveis aquisições para futuros processos de compra (fls. 11)

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
Nº	Nome	R\$	
1	Globomed Comercial Ltda	8.900,00	60 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 07/07/20	Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC 07/07/20	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Junior Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 09/07/2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC
Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.
Dra. Agnes M. E. Ferrari Diretora Geral CHMSBC

Solicitação: 54408  
 Solicitante: LEANDRO LIMA  
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solic.: 03/07/2020  
 Data da Impressão: 06/07/2020  
 Situação: ABERTA

Data Máxima: 06/07/2020

**URGENTE!**

Obs: FORNECEDOR GLOBOMED, OC 86099, CANCELOU PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA.

ID 10544308A

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	540 BANDAGEM ELASTICA 4CM X 4M		UNIDADE	1.008,00	467,00	0,00	500,00	26/05/2020	6,9000	GLOBOMED

Especificação: BANDAGEM ELASTICA APROX 4CM X 4M - TIPO COBAN  
 ATADURA AUTO ADERENTE INDICADA PARA FIXACAO DE CURATIVOS, ENFAIXAMENTOS EM GERAL E CURATIVOS COMPRESSIVOS. TAMBEM UTILIZADA COMO BANDAGEM  
 PROTETORA PARA A PRATICA DE ESPORTES.

Data \_\_\_\_\_ Valor Total \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_

06 de Julho de 2020 6.955,20 Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Doc: 54408  
 LS: 02  
 VITVD

Ord. Compra: 89108      Solicitação: 54408      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 09/07/2020  
Fornecedor: 6892 GLOBOMED      - GLOBOMED COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 00.637.825/0001-11      Insc Est.: 114357497111  
Endereço: ALENCAR ARARIPE      Nr.: 574      Compl.:  
Bairro: SACOMA      Cep: 04253000  
Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 11200 - 8 Agência: 237 - Banco: 341  
Contato(s):  
E-Mail : RODRIGO@GLOBOMED.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0017-60  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).  
Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.  
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/07/2020 à 09/01/2021      Moeda: R\$ -  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 105443084

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
540 - BANDAGEM ELASTICA 4CM X 4M	BSN			UNIDADE	1.000,0000	8,9000	0,0000	0,00	0,0000	8.900,00

Especificação: BANDAGEM ELASTICA APROX 4CM X 4M - TIPO COBAN  
ATADURA AUTO ADERENTE INDICADA PARA FIXACAO DE CURATIVOS, ENFAIXAMENTOS EM GERAL E CURATIVOS COMPRESSIVOS. TAMBEM UTILIZADA COMO BANDAGEM PROTETORA PARA A PRATICA DE ESPORTES.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.900,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	8.900,00

NOTA FISCAL Nº 0350771 SÉRIE 0



**GLOBOMED COML. LTDA. (M)**  
 RUA BOTOCUIDOS,351.  
 Sertaria - 09980170 - Diadema-SP  
 Tel: 1140533030  
 vendas@globomed.com.br  
 www.globomed.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N.º 000350771  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0700 6378 2500 0111 5500 0000 3507 7117 4371 5647  
 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286323695110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 135200578387028

CNPJ 00637825000111

NONERAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC/CHMSBC

ENDERECO EST. DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA

CNPJ/CPF 57571275001760

CEP 09850550

DATA DA EMISSÃO 13/07/2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA 13/07/2020

MUNICIPIO Sao Bernardo do Campo

FONE/FAX 0551143531500

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAIDA 08:45:43

Venc: 28/08/2020 Valor: 2.848,00 |

CÁLCULO IMPOST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	540				0	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CRQP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALTO ICMS	ALTO IPI
	7210044/7210016	CO PLUS SCMX3 0 (4 SM) BEGE FREE-LATEX - BSN ESSITY - 927232 / 30/06/2022 / ANYISA 10224000078	30059090	260	5405	RL	320	8,9000	2.848,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0	0	

DADOS ADICIONAIS	CÁLCULO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
((DEPOSITO BANCO ITAU AG. 0237 CONTA 11200-8 *IDENTIFICAR DEPOSITO COM O NUMERO DA NF*)) Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS N. 001/18 com a PMSBC. Ped.:319292 / ENTREGAR RUA PAULO COPPINI N 35 PORTAO 2 / Ped.Cli.: 89108 A/C: JULIANA RAMAL 1258 Entrega: 13/07/2020 18:00					

TERMO DE RECEBIMENTO  
 Recelli em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota  
 Data: 13 JUL 2020  
 Nome: N. C. S. L. S.  
 RE: N. C. S. L. S.  
 Unidade: N. C. S. L. S.

RECEBEMOS DE GLOBOMED COML. LTDA. (M)

OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900113297No. compromisso cliente  
0000000000000814159Data do Crédito  
14/09/2020Valor  
2.848,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
14/09/2020Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
GLOBOMED COMERCIAL LTDACNPJ/CPF  
00.637.825/0001-11Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/Agência  
00237Conta Corrente  
0000000000000112008Valor  
2.848,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C01F057D4DD325724**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900114664	No. compromisso cliente 0000000000000816817	Data do Crédito 30/09/2020	Valor 2.670,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação  
30/09/2020

Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
GLOBOMED COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF  
00.637.825/0001-11

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB  
0341/

Agência  
00237

Conta Corrente  
0000000000000112008

Valor  
2.670,00

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C89F36BC7D704F283

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FISCAL Nº 0353077 SÉRIE 0



**GLOBOMED COM.L. LTDA. (M)**  
 RUA BOTOUCUDOS,351.  
 Serraria - 09980170 - Dinâmica-SP  
 Tel.: 1140533030  
 vendas@globomed.com.br  
 www.globomed.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000353077  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0800 6378 2500 0111 5500 0000 3530 7713 3257 1873  
 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  
 135200664193092

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 286323695110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 00637825000111

DATA DA EMISSÃO  
 05/08/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDACAO DO ABC/CHMSBC

BAIRRO/DISTRITO  
 ALVARENGA

CNPJ/CPF  
 57571275001760

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 05/08/2020

ENDEREÇO  
 EST.DOS ALVARENGAS 1001.

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 10:05:53

MUNICÍPIO  
 Sao Bernardo do Campo

FONE/FAX  
 0551143531500

UF  
 SP

Valor: 21/09/2020 Valor: 2.670,00 |

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.670,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.670,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	FRETE POR CONTA - EMITENTE - DESTINATÁRIO MUNICÍPIO	0,00	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	9	ESPECIE	CO PLUS SCMX3,0 (4,5M) BEGE PNEU-LATEX - BSN ESSITY - 930232 / 300662022 / ANVISA 10224000078	NCM/SH	30059090	CST	260	ICMS	5405	RL	300	QUANT	300	VALOR UNITARIO	8.9000	VALOR TOTAL	2.670,00	B. CALC. ICMS	0,0000	VALOR ICMS	0,00	B. CALC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR IPI	0,00	ALIQ. ICMS	0	ALIQ. IPI	0
------------	---	---------	---	--------	----------	-----	-----	------	------	----	-----	-------	-----	----------------	--------	-------------	----------	---------------	--------	------------	------	------------------	------	---------------	------	-----------	------	-----------	------	------------	---	-----------	---

CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00	CONTRIB. PIS/PASEP	0,00	CONTRIB. COFINS	0,00
--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------	--------------------	------	-----------------	------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	45807	BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
---------------------	--	--------------------------	-------	-----------------------	--	----------------	--	--------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ((DEPOSITO BANCO ITAU AG. 0237 CONTA 11200-8 \*IDENTIFICAR DEPOSITO COM O NUMERO DA NF\*)) Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS N. 001/18 com a PMSBC Ped.:319290 / 1 PROGRAMADA / Ped.Cli.: 89108  
 A/C: JULIANA RAMAL 1258 Entrega: 06/08/2020 18:00  
 22-692

RECEBEMOS DE GLOBOMED COM.L. LTDA. (M) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115065	No. compromisso cliente 0000000000000818225	Data do Crédito 07/10/2020	Valor 2.670,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
-------------------------	----------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 07/10/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

Nome GLOBOMED COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF 00.637.825/0001-11
---------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 00237	Conta Corrente 0000000000000112008	Valor 2.670,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C8FE042C6AE6C8782

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FISCAL Nº 0350680 SÉRIE 0



**GLOBOMED COM.L. LTDA. (M)**  
 RUA BOTOUCUDOS,351.  
 Serraria - 09980170 - Diadema-SP  
 Tel.: 1140533030  
 vendas@globomed.com.br  
 www.globomed.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000350680  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0700 6378 2500 0111 5500 0000 3506 8013 6083 4353  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE GLOBOMED COM.L. LTDA. (M) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 135200573378828  
 CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC/CHMSBC  
 ENDEREÇO: EST. DOS ALVARENGAS 1001  
 MUNICIPIO: Sao Bernardo do Campo  
 FONE/FAX: 0551143531500  
 BARRIO/DISTRITO: ALVARENGA  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 CEP: 09850550  
 DATA DA EMISSÃO: 10/07/2020  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10/07/2020  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 14:40:38

FATURA: Venc: 21/08/2020 Valor: 712.00 |

CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 712,00									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
COD PROD: 7210044/7210016 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: CO PLUS SCAN2.0 (4.5M) BEIGE FREE-LATEX - BSN ESSTY - 927232 / 30/06/2022 / ANVISA 10224000078 NCM/SH: 30059090 260 5405 RL CST: 80 UNID: 80 VALOR UNITARIO: 8.9000 VALOR TOTAL: 712,00 B. CALC. ICMS: 0,0000 VALOR ICMS: 0,00 B. CALC. ICMS ST: 0,00 VALOR ICMS ST: 0,00 VALOR IPI: 0 ALIQ ICMS: 0 ALIQ IPI: 0	3			0	0	0

DADOS ADICIONAIS: (DEPOSITO BANCO ITAU AG. 0237 CONTA 11200-8 \*IDENTIFICAR DEPOSITO COM O NUMERO DA NF\*) Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS N. 001/18 com a PMSBC Ped.:319291 / CLIENTE RETIRA HOJE / Ped.Cli.: 89108 A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega:10/07/2020 18:00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN: VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE RECEBIMENTO**  
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: 10 JUL 2020  
 Nome: [Assinatura]  
 R.: [Assinatura]  
 Unidade: [Assinatura]



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112716	No. compromisso cliente 0000000000000813837	Data do Crédito 08/09/2020	Valor 712,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
-------------------------	----------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 08/09/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

Nome GLOBOMED COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF 00.637.825/0001-11
---------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 00237	Conta Corrente 0000000000000112008	Valor 712,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7CF32EB3AB8CCD6BCA

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)