CRÍTICO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
60582/2021 - CHMSBC	23/03/2021	05/04/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE PROTETOR CUTANEO EM PÓ.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	164582401

	R$	Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	07
	Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	07
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

			Fls.
Mapa Comparativo			03
Valor Final	R$	16.485,00	06
Negociação	-	-	04 A 05
Variação Última Compra		2,41%	06

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
01	01	01	00	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 pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do periodo não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05/06).

Relatório em (fls 08) demonstrando que 218 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 01 responderam a cotação.

Realizamos a busca do material via e-mail, sem sucesso (fls 09/12).

	Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1	GLOBOMED COMERCIAL LTDA	R$ 16.485,00	60 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

Aprovação

Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 05.04.21	Larissa Helena Freire Advogada OAB/SP Nº 428.774 Coordenadora Jurídica	

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 2 / 5 /21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	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.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		

Solicitação: 60582
Solicitante: LEANDRO.LIMA
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 23/03/2021
Data Máxima: 01/09/2021
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitação quadrimestral.

Dados da Solicitação							Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	1645 PROTETOR CUTANEO EM PO	C	UNIDADE	350,00	74,00	71,00	80,00	09/03/2021	45,9900	GLOBOMED

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/09/2021 à 01/09/2021	350

Especificação: PROTETOR CUTANEO EM PO COMPOSTO DE GELATINA PECTINA CARBOXIMETILCELULOSE SODICA FRASCO CONTENDO PO PROTETOR DE APROXIMADAMENTE 28,3 GR.

Data	Valor Total	Emissor
24 de Março de 2021	16.096,50 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

165582601

*NEGATIVOS
*GLOBOMED

Ord. Compra: 97738 Solicitação: 60582 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/04/2021

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: SILAS DIAS 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. Não serão aceitas entregas via Correios.
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: 01/09/2021 à 01/09/2021 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID: 164582401

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1645 - PROTETOR CUTANEO EM PO	CONVATEC			UNIDADE	350,0000	47,1000	0,0000	0,00	0,0000	16.485,00

Especificação: PROTETOR CUTANEO EM PO COMPOSTO DE GELATINA PECTINA CARBOXIMETILCELULOSE SODICA FRASCO CONTENDO PO PROTETOR DE APROXIMADAMENTE 28,3 GR.

Nº	Período p/ Entrega			Quantidade
1	01/09/2021	à	01/09/2021	350

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	16.485,00
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 (=):	16.485,00

NOTA FISCAL
Nº
0384354
SÉRIE 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000384354
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0600 6378 2500 0111 5500 0000 3843 5410 9752 8634

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: 135210605422378

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	01/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DESTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	01/06/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	09:48:15

FATURA
Venc: 31/07/2021 Valor: 2.826,00

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.826,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.826,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1197896/BR25510	STOMAHESIVE PO 28,3GR. - CONVATEC - 0E008 / 01/04/2023	30059090	260	5405	UN	60	47,1000	2.826,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

1645

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 02 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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.:433990 / RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 / Ped.Cli.: 97738
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :02/06/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

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

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900136057	12009	23/08/2021	50.848,90

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
23/08/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
GLOBOMED COML. LTDA

CNPJ/CPF
00.637.825/0001-11

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00237	00000000000000112008	50.848,90

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB15128C45D47EF91

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)

NOTA FISCAL Nº 0398676 SÉRIE 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N.º 000398676
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0900 6378 2500 0111 5500 0000 3986 7618 4919 9112

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	135211140751590

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
286323695110		00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	29/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DESTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	29/09/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	17:06:06

FATURA

Venc: 28/11/2021 Valor: 17.862,50 |

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.260,00	1.306,80	0,00	0,00	17.862,50

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.862,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8888145014 14367	CATETER PALINDROME AD.2L.LP. 14,5FR.19CMX36CM. - MEDTRONIC - 1922500101 / 16/07/2024 103223	90183929	700	5102	UN	8	730,0000	5.840,00	5.840,0000	1.051,20	0,00	0,00	0,00	18	0
7210044/7210016 540	CO PLUS 5CMX2,0 (4,5M) BEGE FREE-LATEX - BSN ESSITY - 006232 / 28/02/2023 / ANVISA 10224000078 01/23 99975	30059090	260	5405	UN	650	14,5000	9.425,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8888145017 14366	CATETER PALINDROME AD.2L.LP. 14,5FR.33CMX50CM. - MEDTRONIC - 1915800082 / 13/05/2024 101551	90183929	700	5102	UN	2	710,0000	1.420,00	1.420,0000	255,60	0,00	0,00	0,00	18	0
1197896/BR25510 1645	STOMAHESIVE PO 28,3GR. - CONVATEC - 0H050 / 01/08/2023 97738	30059090	260	5405	UN	25	47,1000	1.177,50	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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.:451922
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :30/09/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 30 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RE: 000486
Unidade:
Visto:

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

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

Santander

Extrato de Pagamentos Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO DO ABC **Agência:** 0110 **Conta Corrente:** 130107688

Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento **Período da Pesquisa:** 02/12/2021 - 02/12/2021

Quantidade: 1 **Valor Total:** R$ 17.862,50

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
GLOBOMED COMERCIAL LTDA	00.637.825/0001-11	0000006236	900004480	17.862,50	02/12/2021	TED CIP	MMLEU 01/12/2021	BCO: 0341 AG: 0237 CONTA: 0000112008 COD.ISPB:	A5658BC724CD18FAC76BDC2
Total				17.862,50					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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)

NOTA FISCAL
Nº
0400293
SÉRIE 0

GLOBOMED COMERCIAL LTDA.
Rua Botocudos, 351 .
Serraria - 09980170 - Diadema-SP
Tel.: 1140533030
vendas@globomed.com.br
www.globomed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N.º 000400293
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1000 6378 2500 0111 5500 0000 4002 9317 5200 9710

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: 135211206587298

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	14/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DESTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	14/10/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	10:14:35

FATURA
Venc: 14/12/2021 Valor: 1.884,00 |

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.884,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.884,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1197896/BR25510	STOMAHESIVE PO 28,3GR. - CONVATEC - 0H050 / 01/08/2023	30059090	260	5405	UN	40	47,1000	1.884,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

1645

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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.:453391 / RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 / Ped.Cli.: 97738 A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :15/10/2021 18:00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 15 OUT 2021
Nome: N. Coelho
RE: 899
Unidade:
Visto: N. VN

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GLOBOMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

Santander

Extrato de Pagamentos | Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO DO ABC **Agência:** 0110 **Conta Corrente:** 130107688

Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento **Período da Pesquisa:** 07/01/2022 - 07/01/2022

Quantidade: 1 **Valor Total:** R$ 1.884,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
GLOBOMED COMERCIAL LTDA	00.637.825/0001-11	0000009248	900007190	1.884,00	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0341 AG: 0237 CONTA: 0000112008 COD.ISPB:	A5658BC8DFC82D7565AA82F
Total				1.884,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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)

NOTA FISCAL Nº 0379400 SÉRIE 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000379400
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0400 6378 2500 0111 5500 0000 3794 0013 3257 1871

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: 135210380625998

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	09/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DESTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	09/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	07:36:28

FATURA
Venc: 08/06/2021 Valor: 4.710,00 |

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1197896/BR25510	STOMAHESIVE PO 28,3GR. - CONVATEC - 0E008 / 01/04/2023	30059090	260	5405	UN	100	47,1000	4.710,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

1645

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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.:418838 / Ped.Cli.: 97738
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :09/04/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 09 ABR 2021
Nome: Nicolles
RE:
Unidade:
Visto: Nicolles

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

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900133666	00000000000000857223	22/06/2021	4.710,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
22/06/2021

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	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00237	00000000000000112008	4.710,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CA8A3A5EFE399DA71

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)

NOTA FISCAL Nº 0383188 SÉRIE 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000383188
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0500 6378 2500 0111 5500 0000 3831 8813 6002 8420

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: 135210551395120

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	19/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DESTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	19/05/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	10:34:34

FATURA
Venc: 21/07/2021 Valor: 2.826,00 |

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.826,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.826,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1197896/BR25510	STOMAHESIVE PO 28,3GR. - CONVATEC - 0E008 / 01/04/2023	30059090	260	5405	UN	60	47,1000	2.826,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 20 MAI 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO ISSQN

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

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

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.:435254 / RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 / Ped.Cli.: 97738 A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :20/05/2021 18:00

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

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900135536	11831	28/07/2021	44.140,70

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
28/07/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
GLOBOMED COML. LTDA

CNPJ/CPF
00.637.825/0001-11

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00237	00000000000000112008	44.140,70

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C48A0E9AAD5356E37

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)