

TERMO DE REFERÊNCIA PARA SERVIÇO

1- OBJETO

1.1- Contratação pelo Hospital Estadual Mário Covas de Santo André de empresa especializada para Locação em Osiose portátil reversa para o setor de Terapia Renal Substitutiva.

2- ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	QUANT.
1	Locação de Osiose portátil reversa.	02

2.1 - Os serviços são de natureza continuada.

3- JUSTIFICATIVA

3.1- Devido à pandemia do corona vírus e por sermos referência solicitamos a locação em caráter emergencial, por se tratar de um equipamento o qual não possuímos backup.

4- PRODUTIVIDADE DE REFERÊNCIA.

4.1 - Número de equipamentos que temos no Hospital: 03 unidades

5- APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

5.1 – Preenchimento obrigatório da Tabela constante no Anexo I.

6- OBRIGAÇÕES DA LOCADORA

6.1- Controlar as manutenções preventivas/ Entregar os certificado de Calibração, Teste de Segurança Elétrica e cronogramas para realização das manutenções preventivas.

6.2- O prazo para a entrega dos equipamentos locados será imediato a partir do envio da autorização de serviço, emitida pela instituição.

6.3- O equipamento deverá possuir Registro na ANVISA, Ministério da Saúde Norma ABNT 254 e caso necessário Certificado do INMETRO.

Função do ABC - GSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº 15.209/20
Fis. 05

6.4- A locadora deverá garantir que a locatária não fique sem Cardioversor/ desfibrilador objeto de locação do presente instrumento por mais de 2 horas, caso haja quebra a locadora deverá disponibilizar outro equipamento igual em substituição.

6.5- A locadora garante direito á locatária de chamado técnicos ilimitados, bem como atendimento em até 2 horas; se o chamado for realizado no horário comercial (segunda a sexta- feira, das 8h ás 17:00horas).

7- OBRIGAÇÕES DA LOCATÁRIA/HOSPITAL

7.1 - Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta.

7.3- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa desempenhar seus serviços de acordo com as determinações do contrato, especialmente com o termo de referência.

7.4- Notificar á locadora por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições na execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção.

8- VIGÊNCIA CONTRATUAL

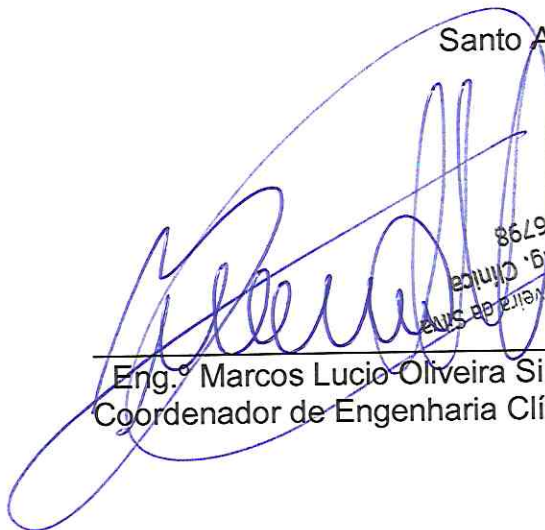
8.1- O Contrato inicial terá vigência de 90 (noventa) dias sendo este podendo ser prorrogado.

9- GESTÃO DO CONTRATO

9.1- A execução dos serviços será acompanhada pela equipe técnica do setor de Engenharia do Hospital Estadual Mário

Fundação do ABC - OCS
Hospital Estadual Mário Covas
Pro. 15.209/20
06

Santo André, 30 de Março de 2020.


Marcos Lucio Oliveira Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6798

Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

Ciente, encaminhe-se de forma proposta

ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE/6622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia

Ciente e de acordo,


Dr. Antônio De Giovanni Neto
Diretoria Administrativa

Fundo ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
152 09/20
OK

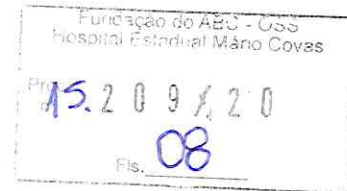
Objeto: Contratação pelo Hospital Estadual Mário Covas de Santo André de empresa especializada para Locação em Osmose portátil reversa para o setor de Terapia Renal Substitutiva.

Anexo I: APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Item	Equipamento	Quantidade	Valor unitário por locação
1	Locação de Osmose portátil reversa.	02	
Valor total de locação mensal			R\$

Memo.: 03.046/20-E.C

Santo André, 30 de Março de 2.020.



Para: Dr. André- Jurídico

De: Eng. Marcos- Engenharia Clínica

Ref. Contratação pelo Hospital Estadual Mário Covas de Santo André de empresa especializada para Locação em Osmose portátil reversa para o setor de Terapia Renal Substitutiva.

Devido à pandemia do corona vírus e por sermos referência solicitamos a locação em caráter emergencial, de 02 (duas) Osmose portátil reversa por se tratar de um equipamento o qual não possuímos backup, faz-se necessário à locação, pois não possuímos a quantidade suficiente para o atendimento a todos os setores de assistência ao paciente. Equipamento indispensável para pacientes com suspeita ou confirmação de Covid-19 que necessitem de Terapia renal substitutiva.

Atenciosamente;

Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

Ciente, encaminhe-se de forma proposta

ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA

RE 6622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia

Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo

Diadema, 26 de março de 2020

PROPOSTA COMERCIAL

O Grupo Souza Silva vem por meio desta, propor ao HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS o fornecimento dos seus serviços de locação de 2 (duas) osmose reversas portáteis lpabras, conforme abaixo descrito:

- **Manutenção preventiva nas osmose:**

O Grupo Souza Silva prestará o serviço de manutenção preventiva em 2 (duas) osmose reversas portáteis lpabras a cada 30 (trinta) dias, apresentando relatórios individuais de cada equipamento da manutenção realizada e elaborando cronogramas de preventivas.

- **Manutenção corretiva nas osmose:**

O Grupo Souza Silva prestará o serviço de manutenção corretiva em 2 (duas) osmose reversas portáteis lpabras, apresentando relatórios individuais de cada equipamento da manutenção realizada.

- **Chamado técnico:**

O Grupo Souza Silva disponibilizará um técnico em até 48 (quarenta e oito) horas ao HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS desde que este seja feito dentro do horário comercial. O horário de atendimento do Grupo Souza Silva é de segunda à quinta-feira, das 7h às 17h, e às sextas-feiras das 7h às 16h. Portanto, não serão realizados atendimentos aos sábados, domingos e feriados. Os chamados enviados fora do horário de atendimento do Grupo Souza Silva serão contabilizados como aberto somente no primeiro horário do próximo dia útil do Grupo Souza Silva.

- **Vigência do contrato:**

Mínimos trinta dias.

- **Prazo de Entrega:**

Temos um equipamento à pronta entrega, sujeito à disponibilidade no ato da aprovação da proposta. O segundo equipamento será entregue em até 15 (quinze) dias.



- **Valor da proposta para locação:**
 - **Osmose reversa portátil Ipabras:**
R\$ 1.870,00 (mil oitocentos e setenta) mensais, sendo R\$935,00 (novecentos e trinta e cinco reais) por cada equipamento de osmose reversa portátil Ipabras, a serem faturados todo dia 1 do mês subsequente.

Sem mais,

SOUZA SILVA - INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS
LTDA

HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS



Santo André, 13 de abril de 2020.

Memo. G.F.: 270/20

De: Gerência Econômico-Financeira

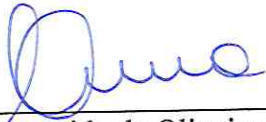
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.209-20 - Contratação de empresa em locação Osmose Portátil Reversa

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 5.610,00 - 7598 – Despesa com aluguéis (PCO 26).


Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo, para o Setor de Compras para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Rua: Dr. Henrique Calderazzo, 321 - Paraíso - Santo André.
Cep: 09190-615 - CNPJ 57 571 275/0006-07
Compras Tel:(0xx11) 2829-5002 / 5068 / FAX 2829-5008

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AS ✓

EMPRESA: SOUZA SILVA ✓	AS - NÚMERO 15.209/20 ✓
FAX: ✓ TEL: (11) 4330 - 4953 - vendas2@gruposouzasilva.com.br	PROCESSO Nº. 15.209/20 ✓

FOLHA 1

QUANTIDADES DE FOLHAS

A/C: CINIRA ✓

CÓD	ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	1	3 ✓	MÊS	LOCAÇÃO DE OSMOSE PORTÁTIL REVERSA ✓		1.870,00 ✓	5.610,00 ✓
TOTAL							R\$ 5.610,00

Cond. Pqto. 30 dias	CENTRO CUSTO 4.15	PRAZO DE ENTREGA 15 dias	LOCAL DE ENTREGA	DATA EMISSÃO
		Av: Dr Henrique Calderazzo, 321 (Em frente ao Carrefour)		14/04/2020

Obrigatório mencionar na nota fiscal o número desta Autorização de Fornecimento e Processo.

HORARIO DE ENTREGA: A PARTIR DAS 08:00 hs. ATÉ AS 16:00 hs.

Emerson Sabaini
Setor Compras
RE 6681

Aline M. da Silva
Setor de Compras

Dr. Antonio de Giovanni Neto

Dr. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº 15.209/20
Fis. 25



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC - OSS Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº 15.209/2020
Fis. 28

Santo André, 24 de Junho de 2020.

Memo.: nº. 06.021/2020-EC.

De: Engenharia Clínica

Para: Diretoria Econômica Financeira

Prorrogação Emergencial

Objeto: Contratação pelo Hospital Estadual Mário Covas de Santo André de empresa especializada para locação em Osmose Portátil Reversa.

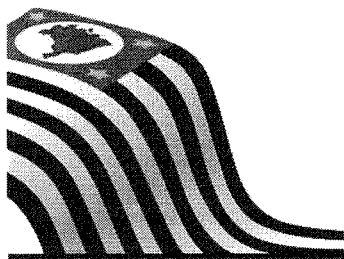
Processo: 15.209/2020.

Solicitamos prorrogação emergencial para o serviço de Contratação pelo Hospital Estadual Mário Covas de Santo André de empresa especializada para Locação em Aparelho Osmose Portátil Reversa para o setor Terapia Renal Substitutiva, uma vez que permanece o estado de necessidade que ensejou a Contratação inicial, conforme exige o parágrafo único, do artigo 35 do regulamento interno de compras:

Devido à pandemia do corona vírus e por sermos referência solicitamos a locação em caráter emergencial, de 02 (duas) Osmose portátil reversa por se tratar de um equipamento o qual não possuímos backup, faz-se necessário à locação, pois não possuímos a quantidade suficiente para o atendimento a todos os setores de assistência ao paciente.

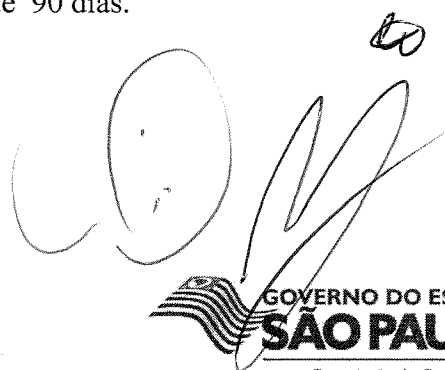
Equipamento indispensável para pacientes com suspeita ou confirmação de Covid-19 que necessitem de Terapia renal substitutiva.

- Período da locação: 90 dias
- R\$1.870,00 (Hum mil oitocentos e setenta reais) /mês
- R\$5.610,00 (cinco mil seiscientos e dez reais) para o período de 90 dias.

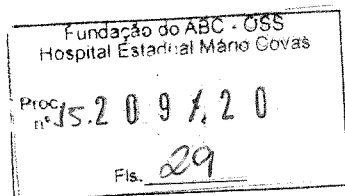


Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



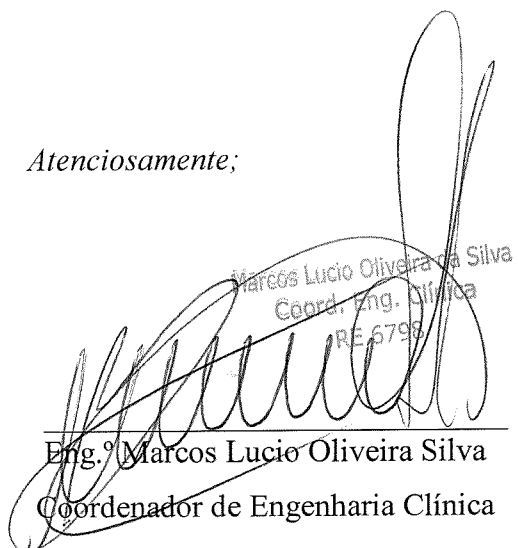

**GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO**
Secretaria da Saúde



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

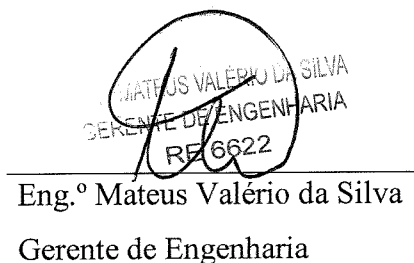
Após realizar a reserva efetiva orçamentária, encaminhar o processo à Assessoria Jurídica para parecer quanto à possibilidade da prorrogação, após encaminhar ao setor de compras para emissão de AS e posterior encaminhamento com contas à pagar para quitação.

Atenciosamente;



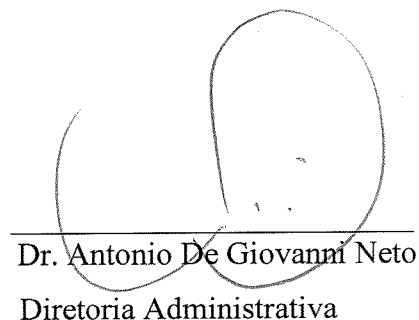
Marcos Lucio Oliveira da Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6798

Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

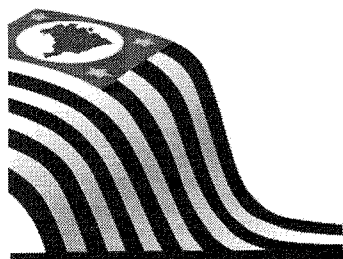


MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia



Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretoria Administrativa



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Rua: Dr. Henrique Calderazzo, 321 - Paraíso - Santo André.
Cep: 09190-615 - CNPJ 57 571 275/0006-07
Compras Tel:(0xx11) 2829-5002 / 5068 / FAX 2829-5008

EMPRESA: SOUZA SILVA	AS - NÚMERO 15.209/20 ✓
FAX: TEL: (11) 4330 - 4953 - vendas2@gruposouzasilva.com.br	PROCESSO Nº. 15.209/20 ✓

FOLHA 1

QUANTIDADES DE FOLHAS

A/C: CINIRA ✓

CÓD	ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	1	3	MÊS	LOCAÇÃO DE OSMOSE PORTÁTIL REVERSA ✓		1.870,00 ✓	5.610,00 ✓
TOTAL							R\$ 5.610,00

Cond. Pqto. 30 dias	CENTRO CUSTO 4,15	PRAZO DE ENTREGA 15 dias	LOCAL DE ENTREGA Av: Dr Henrique Calderazzo, 321 (Em frente ao Carrefour)	DATA EMISSAO 14/04/2020
Obrigatório mencionar na nota fiscal o número desta Autorização de Fornecimento e Processo. HORARIO DE ENTREGA: A PARTIR DAS 08:00 hs. ATE AS 16:00 hs.				

Emerson Sabaini
Setor Compras
RE 6681

Aline M. da Silva
Setor de Compras

Dr. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI

Dr. Antonio de Giovamini Neto

Santo André, 26 de junho de 2020.

Memo. G.F.: 749/20

De: Gerência Econômico-Financeira


Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Prorrogação do Processo 15.209/20 - Contratação de Empresa Especializada em Locação de Osmose Portátil Reversa

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 5.610,00 - 7598 – Despesa com Aluguéis (PCO 26), competência de Julho a Setembro/2020.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,

De acordo, ao Setor Jurídico para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Rua: Dr. Henrique Calderazzo, 321 - Paraíso - Santo André.
Cep: 09190-615 - CNPJ 57 571 275/0006-07
Compras Tel:(0xx11) 2829-5002 / 5068 / FAX 2829-5008

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AS

EMPRESA:	
AS - NÚMERO	15.209/20
SOUZA SILVA	
CNPJ: 10.617.607/0001-79	PROCESSO Nº.
FAX.:	15.209/20
TEL: (11) 4330 - 4953 - vendas2@gruposouzasilva.com.br	

FOLHA 1

QUANTIDADES DE FOLHAS

A/C: CINIRA

CÓD	ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	1	3	MÊS	LOCAÇÃO DE OSMOSE PORTÁTIL REVERSA		1.870,00	5.610,00
TOTAL							R\$ 5.610,00

Cond. Pqto.	CENTRO CUSTO	PRAZO DE ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA	DATA EMISSÃO
30 dias	4.15	15 dias	Av. Dr Henrique Calderazzo, 321 (Em frente ao Carrefour)	02/07/2020

Obrigatório mencionar na nota fiscal o número desta Autorização de Fornecimento e Processo.
HORÁRIO DE ENTREGA: A PARTIR DAS 08:00 hs. ATÉ AS 16:00 hs.

Emerson Sabaini/Anessa Donida da Costa
Setor Compras Gerente de Suprimentos
RE: 1296
6E-5881

Dr. Antonio de Giovanni-Neto
Diretoria Administrativa

Dr. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI
Superintendente da FUABC - OSS

Setor de Compras

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº 5.209/20
35



**Souza Silva - Indústria, Comércio e
Serviços em Equipamentos Ltda.**

Av. Fagundes de Oliveira, 220 - Piraporinha - Diadema - SP
FONES: (11) 4330-4953 / 4177-3540
CNPJ: 10.617.607/0001-79

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 224

DATA DA EMISSÃO:

28/04/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME CLIENTE

FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPITAL MARIO COVAS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Proc. nº 15.209/20

ENDEREÇO

R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO

Fls. 32

CIDADE

SANTO ANDRÉ

UF

SP

CEP

09190-610

TELEFONE

CONTRATO

FORMA DE PAGAMENTO

1 x 20/05/2020

DISCRIMINAÇÃO

02 OSMOSES REVERSAS PORTÁTEIS

PROCESSO Nº 15.209/20

PERÍODO: 01 A 30/04/2020

Contrato de Gestão
Processo nº 001.0500.000.021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mano Covas de Santo André

VALOR TOTAL DA FATURA

R\$ 1.870,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebi(emos) de Souza Silva - Indústria, Comércio e Serviços em Equipamentos Ltda.,
as locações constantes nesta Fatura indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 224



Grupo
Souza Silva

**Souza Silva - Indústria, Comércio e
Serviços em Equipamentos Ltda.**

Av. Fagundes de Oliveira, 220 - Piraporinha - Diadema - SP
FONES: (11) 4330-4953 / 4177-3540
CNPJ: 10.617.607/0001-79

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 228

DATA DA EMISSÃO:

19/05/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME CLIENTE

FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPITAL MARIO COVAS

Fundação de ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Proc. nº 15209720

ENDEREÇO

R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO

Fis. 39

CIDADE

SANTO ANDRÉ

UF

SP

CEP

09190-610

TELEFONE

CONTRATO

FORMA DE PAGAMENTO

Jx 20/06/2020

DISCRIMINAÇÃO

02 OSMOSES REVERSAS PORTÁTEIS

PROCESSO Nº 15.209/20

PERÍODO: DE 01 A 31/05/2020

Contrato de Gestão
Processo nº 001.0500.000.021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Diadema

VALOR TOTAL DA FATURA

R\$ 1.870,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebi(emos) de Souza Silva - Indústria, Comércio e Serviços em Equipamentos Ltda.,
as locações constantes nesta Fatura indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 228



Grupo
Souza Silva

**Souza Silva - Indústria, Comércio e
Serviços em Equipamentos Ltda.**

Av. Fagundes de Oliveira, 220 - Piraporinha - Diadema - SP
FONES: (11) 4330-4953 / 4177-3540
CNPJ: 10.617.607/0001-79

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 238

DATA DA EMISSÃO:

18 / 06 / 2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME CLIENTE

FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPITAL MARIO COVAS

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

ENDEREÇO

R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO

Proc. nº 15209/20

CIDADE

SANTO ANDRÉ

UF

SP

CEP

09190-610

TELEFONE

Fis. 40

CONTRATO

FORMA DE PAGAMENTO

1 x 20/07/2020

DISCRIMINAÇÃO

02 OSMOSES REVERSAS PORTÁTEIS

PROCESSO Nº 15.209/20

PERÍODO: DE 01 À 30/06/2020

Contrato de Gestão
Processo nº 001.0500.000.021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

VALOR TOTAL DA FATURA

R\$ 1.870,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebi(emos) de Souza Silva - Indústria, Comércio e Serviços em Equipamentos Ltda.,
as locações constantes nesta Fatura indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 238

Data: 23 de Junho 2020.

De: Eng.º Marcos - Engenharia Clínica

Informamos que os serviços referente à locação de Máquinas de hemodiálise, foram executados em ordem e os valores constantes na nota fiscal nº238 no valor de **R\$1.870,00** da empresa **Grupo Souza Silva**, estão de acordo para pagamento.

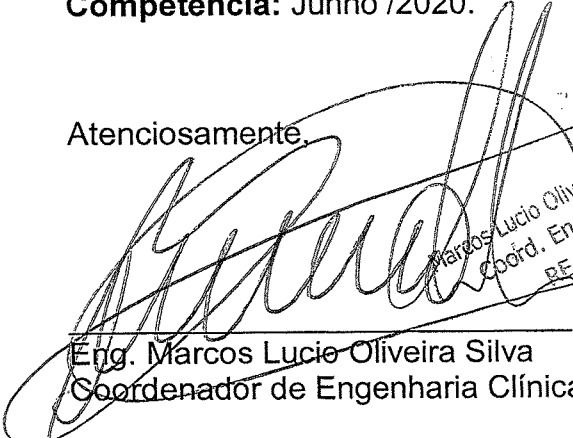
Observação: Nota fiscal referente ao Processo nº15.209/2020.

✓ 02 Osmose portáteis

Centro de Custo: 4.15- Terapia renal substitutiva

Competência: Junho /2020.


Atenciosamente,


Marcos Lucio Oliveira da Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6798

Eng. Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica


Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo

Ciente encaminhe-se de forma proposta


ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA

Engº Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia



Contas a Pagar

Código: 471621 Processo: 630 2.1.1.1.4 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE SERVIÇO Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Material

Tipo Documento: 11 NOTA FISCAL DE SERVIÇO Dt Emissão: 20/04/2020 Dt Lançamento: 30/04/2020 Tipo Vencimento: A Visto Preço Moea: R\$

Fornecedor: 52914 SOUZA SILVA INDUSTRIA COMERCIAL Serviço: 12049 SERV. LOCAÇÃO EQUIP. HOS Nr Documento: 224/20 Série: E

VI Bruto: 1.870,00 VI Desconto: VI Acréscimo: VI Líquido: 1.870,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 1.870,00

Conta Contábil: 5062 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 20/05/2020 Descrição do Compromisso: SOUZA SILVA INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS Observações: LOCAÇÃO DE OSHOSE PORTATIL RESERV Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Prog. 5.209820

Fis. 43

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tip. Quotação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	20/05/2020	20/05/2020	Quotado	1.870,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pago	Dt Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente	Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Boxada Estorno
20/05/20	20/05/20	Débito C/C	PGTO SOUZA SILVA	008-5	BANCO DO BR				1.870,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									1.870,00	

Contas a Pagar

Código: 473803 Processo: 630 Empresa: FUNDACAO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 19/05/2020 Di Lançamento: 28/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Moeda: R\$

Nota Fiscal de Serviço N° Documento: 228 Série: E

Fornecedor: SCUZA SILVA INDUSTRIA COMERCIAL Serviço: SERV LOCAÇÃO EQUIP HOS

VI Bruto: 1.870,00 VI Desconto: VI Acréscimo: VI Líquido: 1.870,00

Conta Contábil: 5002 FORNECEDORES HEMCSA Observações: LOCAÇÃO DE OSMOSE PORTÁTIL REVERS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estacional Mário Covas

Proc. nº 20.91.20

Fis. 44

Detalhamento de Parcelas

Parcela: 01 Parc. Di Vencido: 20/06/2020 Di Prevista: 28/05/2020 Tipo Quitação: Quitado VI Duplicata: 1.870,00 VI a Pagar: 0,00 2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto.	Di Baixa	Type Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
22/06/20	22/06/20	Lêmbre C/C	FOTO SOUZA SILVA	989-5	BANCO DO BR			1.870,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								1.870,00	



Contas a Pagar

Código: 478345	Processo: 630	2.1.1.1.4 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE SERVI	Empresa: 1	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Tipo Conta: Materiais
Tipo Documento: 11	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Dt Emissão: 18/06/2020	Dt Lançamento: 28/06/2020	Tipo Vencimento: A Vista	Moeda: R\$
Fornecedor: 52914	SOUZA SILVA INDUSTRIA COMERC	Serviço: 12649	SERV LOCACAO EQUIP ROS	Nº Documento: 235	Série: E
VI Bruto: 1.870,00	Desconto: -	VI Desconto: -	Acrescimo: -	Portador: -	VI Convertido em: -
VI Acréscimo: -	VI Base IRRF: -	VI Base INSS: -	VI Líquido: 1.870,00	Portador: -	Bruto: 1.870,00
Conta Contábil: 5082	FORNECEDORES HEMCSA	Histórico Padrão: -	Autorizado: <input checked="" type="checkbox"/>	Contabilizado: <input type="checkbox"/>	Lote de Pagamento: <input type="checkbox"/>
Data 1ª Parc: 20/07/2020	Descrição do Compromisso: SOUZA SILVA INDUSTRIA COMERCIO E SERVI	Observações: LOCACAO DE MAQUINAS DE HEMODIALIS	Regra do Rateio: -		

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Manoel Corrêa

Proc. nº 15.2091/20

Fis. 45

Detalhamento de Parcelas

Parc: 01	Dt Venc: 20/07/2020	Dt Prevista: 20/07/2020	Tipo Quitação: Quitado	VI Duplicata: 1.876,30	VI a Pagar: 0,00	2 - Parcelamento
----------	---------------------	-------------------------	------------------------	------------------------	------------------	------------------

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Osc. Regio	C Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acrescimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
29/07/20	20/07/20	Débito C/C		0370	SOUZA SILVA	886-S	BANCO DO BR		1.870,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									1.870,00	