

Processo COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/CG nº08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Mantida	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC – HOSPITAL ESTADUAL COVID-19 AME SANTO ANDRÉ	POCESSO N° 0042/21	12/04/2021

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	N° do Processo	0042/21	X		
2	Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do Contrato	ALINE DE HOLANDA DELMONDES	X		
4	CNPJ	34.818.582/0001-30	X		
5	Data da Contratação	12/04/2021	X		
6	Objeto com detalhamento	Contratação Emergencial de Empresa Especializada em Prestação de Serviços de Montagem e Instalação de Parede Drywall	X		
7	Valor	2.500,00			
8	Prazo Contratual	NÃO SE APLICA			X
9	Termo de Referência ou Edital	NÃO SE APLICA			X
10	Instrumento Contratual	NÃO SE APLICA			X
11	Reserva	SIM	X		
12	Comprovante de pagamento	ANEXO	X		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	FUNDAÇÃO DO ABC – HOSPITAL ESTADUAL COVID-19 – AME SANTO ANDRÉ	X		

Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC editais COVID-19.

Item	Comentários	Responsável
12	ANEXAR NOTAS FISCAIS	
	PUBLICAR NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA	

LEGENDA: C- Conforme NC - Não Conforme NA - Não Aplicável



AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES

SANTO ANDRÉ

SOLICITAÇÃO DE COMPRA E SERVIÇOS

NECESSIDADE DE ENTREGA: NORMAL

LOCAL DE ENTREGA: AME SANTO ANDRÉ

PROC. Nº 004221
FLS. 000003

[Handwritten signature]
VISTO

Nº	DESCRIÇÃO	UN	CMM	QUANT
1	Montagem Estrutura em Drywall	Serv.	-	1
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

ESTIMATIVA:

JUSTIFICATIVA:

Serviço de montagem de estrutura em Drywall necessário para adequação das instalações na unidade, para implantação do Hospital Estadual De Campanha COVID19 - Santo André.

SETOR SOLICITANTE:	Manutenção	
DATA	31/03/2021	
<i>[Handwritten signature]</i> Paulo Danilo Pires	<i>[Handwritten signature]</i> Paulo Danilo Pires	<i>[Handwritten signature]</i> DIRETOR DA ÁREA
NOME DO SOLICITANTE	RESPONSÁVEL PELO SETOR	



Av. Ceálio Miro Toledo da Camargo, 0000
Vila Luzia - Santo André - SP
CEP: 09171-126 - Tel: (11) 4454-6100



Ao
Departamento de Compras

PROC: 0042/21
FLS.Nº 000048

VISTO: 

Em atenção ao solicitado para aprovação, vistoria e reserva da verba, o valor efetivo de **R\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)**, do presente processo informo que foi providenciado nesta data à reserva do recurso necessário para o cumprimento das despesas/investimentos. Após encaminhe-se ao Departamento Jurídico.

Santo André, 09 de Abril de 2021.


Wilian R. Nascimento

Supervisor Financeiro

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André



Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

Tels. 4454-6126 / 4454-6118 E-mail: daniela.guimaraes@amesa.org.br



Goiano Serv - Aline De Holanda Delmondes

Glauber

Tel.: (11) 2374-3017

g.ferreira_edu@gmail.com

Pedido de Compra

Pedido de nº 0042-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Unitário	Valor Total	Desc %
1	SERVIÇO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA MONTAGEM ESTRUTURA EM DRYWALL PARA ADEQUAÇÃO DAS INSTALAÇÕES NA UNIDADE, PARA IMPLANTAÇÃO DO HOSPITAL ESTADUAL DE CAMPANHA COVID19 - SANTO ANDRÉ. TODOS OS MATERIAIS, ACESSÓRIOS, BEM COMO, MAQUINÁRIO E EQUIPAMENTO PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DEVERÃO SER POR CONTA DA EMPRESA CONTRATADA. A EMPRESA DEVE FORNECER TODOS OS MATERIAIS DIVERSOS NECESSÁRIOS EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA A REALIZAÇÃO DO INÍCIO AO TÉRMINO, E DEVE TER EQUIPE PROFISSIONAL QUE SUPRA E ATENDA TODO PLANO DE EXECUÇÃO SEM INTERRUPÇÃO DOS SERVIÇOS.		SERV	1	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	2.500,00
		À VISTA		(+) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		(+) OUTROS			
03 Dias		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	2.500,00
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança		AME Santo André - Setor Financeiro			
				Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP			

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis nos horários das 8:30 às 11:30hs e das 14:00 às 16 :00hs, no AME Santo André. A Nota Fiscal deve constar os dados bancários da empresa (Preferencialmente Banco do Brasil), e deve ser emitida conforme dados do Hospital. Favor constar no corpo da Nota nosso número de Processo de Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. **O prazo de validade do produto não poder ser inferior a 12 (doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.**

DATA: 12/04/2021

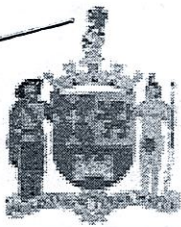
PREPARADO POR:

Daniela Santos Guimarães

Supervisora de Compras

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

004221
000053
VISTO



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da
NFS-e
40



Data e Hora da Emissão	12/04/2021 10:21:04	Competência	4/2021	Código de verificação	LXGT2MBFL
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO PAULO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	ALINE DE HOLANDA DELMONDES				
CNPJ/CPF	34.818.582/0001-30	Inscrição Municipal	282044	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	AVEN. SEN. VERGUEIRO ,4870 - RUDGE RAMOS CEP: 09604-000				
Compl.	LJ.5	Telefone:	(11)2374-3017	e-mail:	g.ferreira.edu@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES DE SANTO ANDRE				
CNPJ/CPF	57.571.275/0015-06	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE UF SP
Endereço e CEP	AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,3330 - VILA AMÉRICA CEP: 09110-305				
Complemento		Telefone:	(11)4454-6118	e-mail:	daniela.guimaraes@amesa.org.br

Discriminação dos Serviços

1.1 Construção de parede em Drywall.	D-7686 - 2500,00
1.1 Montagem de Estrutura	C-5086 - 2135,00
2.1 Montagem de Placas em Dry wall	C-5058 - 2250,00
3.1 Emassar e Pintar	C-5091 - 50,00
4.1 Limpeza final da Obra.	005
Pagamento transferência Bancaria;	200004
Conta Banco Itau	
Ag: 1623	
Cc: 52385-7	

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
7.02	7.02 / 7.02/103141/1291	7.02 / 7.02/103141/1291 - OBRAS DE ALVENARIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	1140526	Código ART	1140526
----------------	---------	------------	---------

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	275,00	CSLL (R\$)
-----------	--------------	----------	------------	--------	------------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	2.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	275,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	2.500,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	50,00	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R\$	2.175,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	50,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 2.500,00

AVISO:

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

DIGITADO

D-5086
C-2715

0092/21
revid

AMESA - FUABC
Mercadoria Recebida
Serviço Executado em:
[Handwritten Signature]

Nilze Fayero
Gerente Administrativa
AME - Santo André - FUABC

AMESA - FUABC
Setor de Compras
Recebido em:
[Handwritten Signature]
Daniela Santos
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

Visto

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° [Handwritten]
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

Visto

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
13 / 04 / 21
[Handwritten Signature]

VISTO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341409444946921
14/04/2021 09:48:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.55
1911901911 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO DO ABC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1623-3 - S BERN CAMPO V PAULICEIA

CONTA: 52.385-7

FAVORECIDO: ALINE DE HOLANDA DELMONDES 42628557 /

CPF/CNPJ: 34.818.582/0001-30

VALOR: R\$ 2.175,00

DEBITO EM: 13/04/2021


=====

DOCUMENTO: 041301

AUTENTICACAO SISBB: 5.523.C44.C85.B59.2F7


Transação efetuada com sucesso por: J9385537 MANOEL MARCIO MIRANDA.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021
	5 - IDENTIFICADOR	34.818.582/0001-30
	6 - VALOR DO INSS	275,00
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 34.818.582/0001-30 ALINE DE HOLANDA DELMONDES 42628557835 R SALIM MAHFOUD 87 PARQUE TERRA NOVA II SAO BERNARDO DO CAMPO SP CEP 09820-780	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	275,00	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021
	5 - IDENTIFICADOR	34.818.582/0001-30
	6 - VALOR DO INSS	275,00
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 34.818.582/0001-30 ALINE DE HOLANDA DELMONDES 42628557835 R SALIM MAHFOUD 87 PARQUE TERRA NOVA II SAO BERNARDO DO CAMPO SP CEP 09820-780	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	275,00	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

DIGITADO

D-5058

C-2715

Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.38
1911901911 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	34818582000130
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2021
VALOR DO INSS	275,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	275,00

=====

DOCUMENTO: 051903

AUTENTICACAO SISBB: 8.60B.D68.670.EEA.94C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.38
1911901911 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	34818582000130
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2021
VALOR DO INSS	275,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	275,00

=====

DOCUMENTO: 051903

AUTENTICACAO SISBB: 8.60B.D68.670.EEA.94C

***** VIA CONTRIBUINTE *****



Prefeitura Municipal De Santo Andre

46.522.942/0001-30

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 00002698999

02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL
FUNDAÇÃO DO ABC - AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL
90004082

03 - ALIQUOTA

04 - REFERÊNCIA
81650000009500058962021052000182190004082005

05 - COMPETÊNCIA
4/2021

06 - EMITENTE
Prefeitura Municipal De Santo Andre

07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO
12/05/2021

08 - VENCIMENTO
20/05/2021

09 - VALOR FATURADO
47.500,00

10 - UNIDADE DE VALOR
REAL

11 - VALOR DO TRIBUTO
950,00

12 - OUTRAS INFORMAÇÕES

13 - CORREÇÃO MONETÁRIA
0,00

14 - MULTA
0,00

15 - JUROS
0,00

16 - DESCONTO (%)
0,00

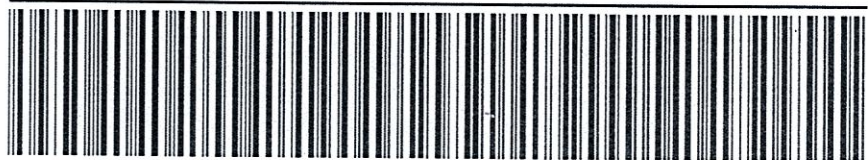
SR. CAIXA: NÃO RECEBER
APÓS ESTA DATA

17 - DATA

18 - TOTAL A PAGAR
950,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

816500000095 500058962027 105200018213 900040820053



Tomador

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ



Prefeitura Municipal De Santo Andre

46.522.942/0001-30

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 00002698999

02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL
FUNDAÇÃO DO ABC - AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL
90004082

03 - ALIQUOTA

04 - REFERÊNCIA
81650000009500058962021052000182190004082005

05 - COMPETÊNCIA
4/2021

06 - EMITENTE
Prefeitura Municipal De Santo Andre

07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO
12/05/2021

08 - VENCIMENTO
20/05/2021

09 - VALOR FATURADO
47.500,00

10 - UNIDADE DE VALOR
REAL

11 - VALOR DO TRIBUTO
950,00

12 - OUTRAS INFORMAÇÕES

13 - CORREÇÃO MONETÁRIA
0,00

14 - MULTA
0,00

15 - JUROS
0,00

16 - DESCONTO (%)
0,00

SR. CAIXA: NÃO RECEBER
APÓS ESTA DATA

17 - DATA

18 - TOTAL A PAGAR
950,00

DIGITADO

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

816500000095 500058962027 105200018213 900040820053 COVID



D-5091
C-2715

Tomador



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311915123213301
19/05/2021 15:14:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.38
1911901911 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3
=====

Convenio	PREF.MUN.S.ANDRE-REC.TRIB
Codigo de Barras	8165000009-5 50005896202-7
	10520001821-3 90004082005-3
Data do pagamento	19/05/2021
Valor em Dinheiro	950,00
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	950,00

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 1.FAD.16A.DF3.212.478