

## 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	PROCESSO Nº 0071/21	01/06/2021

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	Nº do Processo	0071/21	X		
2	Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do Contrato	FUNERÁRIA MEMORIAL PHOENIX LTDA	X		
4	CNPJ	17.044.019/0001-32	X		
5	Data da Contratação	01/06/2021	X		
6	Objeto com detalhamento	Prestação de serviços funerários	X		
7	Valor	R\$ 7.398,38			
8	Prazo Contratual	NA	X		
9	Termo de Referência ou Edital	NA	X		
10	Instrumento Contratual	ANEXO	X		
11	Reserva	SIM	X		
12	Comprovante de pagamento	SIM	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

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



Ao  
Departamento Jurídico

PROC: 0071/21  
FLS.Nº 000022  
VISTO: 

Em atenção ao solicitado para aprovação, vistoria e reserva da verba, no valor estimado de R\$ **R\$ 7.398,38 (Sete Mil Trezentos e Noventa e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos)**, do presente processo informo que foi providenciado nesta data à reserva do recurso necessário para o cumprimento das despesas/investimentos. Após encaminhe-se à Diretoria Geral.

Santo André, 01 de Junho de 2021.

  
**Wilian R. Nascimento**  
Supervisor Financeiro

**Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André**



Funerária TOSEF

PROC. N° 007121  
FLS. 000024 N° 2136

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**FUNERÁRIA TOSEF**, com sede na Rua Coelho Netto, 85 - Bairro Oswaldo Cruz - São Caetano do Sul - SP - CEP 09571-120, CNPJ: 17.044.019/0001-32, Insc. Mun. 097993, ora designada CONTRATADA e de outro, (nome completo), Fundação do ABC - Ambulatório Médico de Especialidades, nacionalidade Brasileiro, naturalidade Santo André, estado civil \_\_\_\_\_, nome cônjuge \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, Telefone: 11 4454-6118, Celular: 11 4454-6126, E-mail: daniella.guimaraes@amesa.org.br, Data Nasc. \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF/MF sob nº 57.579.275-015-06, residente na Av. Capitão Mário Teledo com argo 3330, Bairro Vila América, Cidade Santo André, Estado São Paulo, Cep 09110-305, ora CONTRATANTE, têm justo e acertado o contrato de prestação de serviços funerários mediante as cláusulas a seguir.

#### I - DO OBJETO

I.1 - A CONTRATADA, dedica-se à prestação de serviço funerário abaixo discriminado:

SERVIÇO PRESTADO	VALOR	LOCAL/TIPO/REFERÊNCIA
Uma/Contratação/Assistência/Artefatos (funerária)	R\$ 2.200,00	Funeral completo
Coroa de flores		
Tanatopraxia		
Ornamentação		
Higieneção		
Maquiagem	798,38	Taxa de Sepultamento
Transporte		
Tamponamento		
Velório		
Sepultamento		
Roupa		
Outros		
Desconto(s)		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.998,38</b>	

#### II - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- II.1 - O CONTRATANTE deverá fornecer à CONTRARADA todas as informações necessárias à realização adequada do serviço.
- II.2 - O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula IV.1.
- II.3 - Todas as taxas ou itens não citados na cláusula I.1, e eventuais outras cobradas do cemitério ou empresa / autarquia públicas serão de responsabilidade do CONTRATANTE.

#### III - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADA

III.1 - Dever da CONTRATADA oferecer o serviço contratado na cláusula 1.1 de acordo com a opção ali assinalada.

#### IV - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

IV.1 - O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ Dois mil novecentos e noventa e oito e trinta e oito centavos (dois mil novecentos e noventa e oito e trinta e oito centavos) devendo ser pago em dinheiro, cartão ou cheque na data da realização do evento fúnebre do(a) Sr.(a) Wanessa Félix Disseli Palamson  
Local do falecimento AME - Santo André Data 01-06-2021

Cheque nº \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ D. Pgto \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 Cheque nº \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ D. Pgto \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 Cheque nº \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ D. Pgto \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 Cheque nº \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ D. Pgto \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 Cheque nº \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ D. Pgto \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 Cartão \_\_\_\_\_ Nº do Cartão \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Nº Parcelas \_\_\_\_\_

#### V - DO INADIMPLEMENTO

V.1 - Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 10%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.  
Parágrafo único: Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e 20% de honorários advocatícios.

#### VI - DA DESISTÊNCIA

Em caso de desistência total ou parcial dos serviços contratados e ainda a executar será cobrado 20% do valor do serviço a título de cobertura dos custos administrativos.

E por estarem assim justos e acertados, assinam a presente em três vias, elegendo o foro da comarca de São Caetano do Sul para dirimir eventuais questões exurgentes.

Marina Damiano  
Gerente de Qualidade  
AME - Santo André  
Assinatura do Cliente

São Caetano do Sul, 01 de Junho de 2021,  
Assinatura do Agente



Funerária TOSEF

PROC. N° 007121  
FLS. 000030 2159

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**FUNERÁRIA TOSEF**, com sede na Rua Coelho Netto, 85 - Bairro Oswaldo Cruz - São Caetano do Sul - SP - CEP 09571-120, CNPJ: 17.044.019/0001-32, Insc. Mun. 097993, ora designada CONTRATADA e de outro, (nome completo), Fundação do ABC - Ambulatório Médico de Especialidades, nacionalidade Branleira, naturalidade Santo André, estado civil \_\_\_\_\_, nome cônjuge \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, Telefone: 11 4454-6118, Celular: 11 4454-6126, E-mail: danida.guimaraes@america.org.br, Data Nasc. \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF/MF sob nº, 57.571.275-0015-06, residente na Av. Capitão Mário Toledo de Camargo 3380, Bairro Vila América, Cidade Santo André, Estado São Paulo, Cep 09110-305, ora CONTRATANTE, têm justo e acertado o contrato de prestação de serviços funerários mediante as cláusulas a seguir.

#### I - DO OBJETO

**I.1 - A CONTRATADA**, dedica-se à prestação de serviço funerário abaixo discriminado:

SERVIÇO PRESTADO	VALOR	LOCAL/TIPO/REFERÊNCIA
Uma/Contratação/Assistência/Artefatos (funerária)	R\$ 2.200,00	Funeral completo
Coroa de flores		
Tanatotaxia		
Ornamentação		
Higiene		
Maquiagem		
Transporte		
Tamponamento		
Velório		
Sepultamento		
Roupa		
Outros		
Desconto(s)		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.200,00</b>	

#### II - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- II.1 - O CONTRATANTE** deverá fornecer à **CONTRARADA** todas as informações necessárias à realização adequada do serviço.
- II.2 - O CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula IV.1.
- II.3 -** Todas as taxas ou itens não citados na cláusula I.1, e eventuais outras cobradas do cemitério ou empresa / autarquia públicas serão de responsabilidade do **CONTRATANTE**.

#### III - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADA

**III.1 -** É dever da **CONTRATADA** oferecer o serviço contratado na cláusula 1.1 de acordo com a opção ali assinalada.

#### IV - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**IV.1 -** O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ dois mil e duzentos reais ( \_\_\_\_\_ ) devendo ser pago em dinheiro, cartão ou cheque na data da realização do evento fúnebre do(a) Sr.(a) Albertina Cabral de Lima  
Local do falecimento AME - Sto André Data 01-06-2021

Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cartão _____	Nº do Cartão _____	Validade _____	Nº Parcelas _____	

#### V - DO INADIMPLEMENTO

**V.1 -** Em caso de inadimplemento por parte do **CONTRATANTE** quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 10%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.  
Parágrafo único: Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e 20% de honorários advocatícios.

#### VI - DA DESISTÊNCIA

Em caso de desistência total ou parcial dos serviços contratados e ainda a executar será cobrado 20% do valor do serviço a título de cobertura dos custos administrativos.

E por estarem assim justos e acertados, assinam a presente em três vias, elegendo o foro da comarca de São Caetano do Sul para dirimir eventuais questões e litígios.

Marina Dominato  
 Gerente de Qualidade  
 AME - Santo André  
 Assinatura do Cliente

São Caetano do Sul, 01 de junho de 2021,  
Diany G. Santos  
 Assinatura do Agente



Funerária TOSEF

PROC. N° 007121  
FLS. 000037 N° 2180

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**FUNERÁRIA TOSEF**, com sede na Rua Coelho Netto, 85 - Bairro Oswaldo Cruz - São Caetano do Sul - SP - CEP 09571-120, CNPJ: 17.044.019/0001-32, Insc. Mun. 097993, ora designada CONTRATADA e de outro, (nome completo), Fundação do ABC - Ambulatório Médico de Especialidades, nacionalidade Brasileiro, naturalidade Santo André estado civil \_\_\_\_\_, nome cônjuge \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_ portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, Telefone: 11 4454-6118 Celular: 11 4454-6126, E-mail: daniela.guimaraes@amesa.org.br Data Nasc. / /, e inscrito no CPF/MF sob nº 57.571.275-0015-06 residente na Av. capitão Mário Toledo Comargo 3330, Bairro Vila América Cidade Santo André, Estado São Paulo, Cep 09110-305 ora CONTRATANTE, têm justo e acertado o contrato de prestação de serviços funerários mediante as cláusulas a seguir.

#### I - DO OBJETO

**I.1 - A CONTRATADA**, dedica-se à prestação de serviço funerário abaixo discriminado:

SERVIÇO PRESTADO	VALOR	LOCAL/TIPO/REFERÊNCIA
Uma/Contratação/Assistência/Artefatos (funerária)	R\$ 2.200,00	Funeral completo
Coroa de flores		
Tanatopraxia		
Ornamentação		
Higiene		
Maquiagem		
Transporte		
Tamponamento		
Velório		
Sepultamento		
Roupa		
Outros		
Desconto(s)		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.200,00</b>	

#### II - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- II.1 - O CONTRATANTE deverá fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à realização adequada do serviço.
- II.2 - O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula IV.1.
- II.3 - Todas as taxas ou itens não citados na cláusula I.1, e eventuais outras cobradas do cemitério ou empresa / autarquia públicas serão de responsabilidade do CONTRATANTE.

#### III - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADA

III.1 - É dever da CONTRATADA oferecer o serviço contratado na cláusula 1.1 de acordo com a opção ali assinalada.

#### IV - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

IV.1 - O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ Dois mil e duzentos reais ( \_\_\_\_\_ ) devendo ser pago em dinheiro, cartão ou cheque na data da realização do evento fúnebre do(a) Sr.(a) Clodaldo Santos Ferreira  
Local do falecimento AME - Santo André Data 01-06-2021

Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cheque nº _____	Banco _____	Agência _____	D. Pgto _____	Valor _____
Cartão _____	Nº do Cartão _____	Validade _____	Nº Parcelas _____	

#### V - DO INADIMPLEMENTO

V.1 - Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 10%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.  
Parágrafo único: Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e 20% de honorários advocatícios.

#### VI - DA DESISTÊNCIA

Em caso de desistência total ou parcial dos serviços contratados e ainda a executar será cobrado 20% do valor do serviço a título de cobertura dos custos administrativos.

E por estarem assim justos e acertados, assinam a presente em três vias, elegendo o foro da comarca de São Caetano do Sul para dirimir eventuais questões exurgentes.

Mariana Daminato  
Gerente de Qualidade  
AME - Santo André  
Assinatura do Cliente

São Caetano do Sul, 01 de Junho de 2021,  
Clodaldo Santos Ferreira  
Assinatura do Agente



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
1079



Data e Hora da Emissão	10/06/2021 11:01:43	Competência	1/6/2021	Código de Verificação	U1BTYLREB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNERÁRIA MEMORIAL PHOENIX LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.044.019/0001-32	Inscrição Municipal	97993	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA COELHO NETTO ,85 - OSVALDO CRUZ CEP: 09571-120				
Complemento		Telefone	(11)4232-1148	e-mail	TESTE@TESTE.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - SANTO ANDRE				
CNPJ/CPF	57.571.275/0015-06	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE - 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 do Serviço

\* Funeral Completo

D - 7686  
C - 5086  
002  
2901023

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

Código do Serviço / Atividade

25.01 / 3650010 - CASA FUNERARIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	2.998,38	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.998,38	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.998,38	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.998,38	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	149,92	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

DIGITADO

D - 5086  
C - 2715

Santander  
Ag. 2019

16 13001877-3

0071/21

Coord

AMESA - FUABC  
Mercadoria Recebida  
Serviço Executado em:  
10 / 06 / 21  
Mafina Daminato  
Gerente Administrativa Interina  
AME - Santo Andre

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
10 / 06 / 21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 0091/21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
10 / 06 / 21  
Spilane  
VISTO





## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371013583987731  
10/06/2021 14:02:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.25  
1911901911 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDAÇÃO DO ABC  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 2219-5 - VISC INHAUMA-INT-SP  
CONTA: 13.001.877-3

FAVORECIDO: FUNERARIA MEMORIAL PHOENIX LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 17.044.019/0001-32  
VALOR: R\$ 2.998,38 ✓  
DEBITO EM: 10/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061001  
AUTENTICACAO SISBB: D.032.F30.FF5.1C2.F5B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
1080



Data e Hora da Emissão	10/06/2021 11:04:54	Competência	1/6/2021	Código de Verificação	EKYRFFZNA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNERÁRIA MEMORIAL PHOENIX LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.044.019/0001-32	Inscrição Municipal	97993	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA COELHO NETTO ,85 - OSVALDO CRUZ CEP: 09571-120				
Complemento		Telefone	(11)4232-1148	e-mail	TESTE@TESTE.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - SANTO ANDRE				
CNPJ/CPF	57.571.275/0015-06	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE - 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 do Serviço

\* Funeral Completo

D. 4686  
C. 5086  
002  
2801023

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

Código do Serviço / Atividade

25.01 / 3650010 - CASA FUNERARIA

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	2.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Refer	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.200,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	110,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

DIGITADO

Santander  
ag. 2219  
de 13001877-3

D - 5086  
C - 2115

Covid  
0071/23

AMESA - FUABC  
Mercadoria Recebida  
Serviço Executado em:  
10 / 06 / 21  
Maringa Daminato  
~~Gerente Administrativo Interina~~  
Visto  
AME - Santo André

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
10 / 06 / 21  
Daniela Santos Guimarães  
~~Supervisora de Compras~~  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 00 21/21  
Daniela Santos Guimarães  
~~Supervisora de Compras~~  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORAS

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
10 / 06 / 21  
Spiliame  
VISTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.25  
1911901911 SEGUNDA VIA 0043  
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 2219-5 - VISC INHAUMA-INT-SP  
CONTA: 13.001.877-3

FAVORECIDO: FUNERARIA MEMORIAL PHOENIX LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 17.044.019/0001-32  
VALOR: R\$ 2.200,00 ✓  
DEBITO EM: 10/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061002  
AUTENTICACAO SISBB: B.465.E5A.709.DF3.8C4



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
1081



Data e Hora da Emissão	10/06/2021 11:08:22	Competência	10/6/2021	Código de Verificação	JEXCICHJB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNERÁRIA MEMORIAL PHOENIX LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.044.019/0001-32	Inscrição Municipal	97993	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA COELHO NETTO ,85 - OSVALDO CRUZ CEP: 09571-120				
Complemento		Telefone	(11)4232-1148	e-mail	TESTE@TESTE.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - SANTO ANDRE				
CNPJ/CPF	57.571.275/0015-06	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE - 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 do Serviço

\* Funeral Completo

D-7686  
C-5086  
0020  
2801043

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

Código do Serviço / Atividade

25.01 / 3650010 - CASA FUNERARIA

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	2.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no municipio	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.200,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	110,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

DIGITADO

Santander  
ag. 2219  
c/c 13 001877-3

D-5086  
C-2715

Coord  
ma/123

AMESA - FUABC  
Mercadoria Recebida  
Serviço Executado em:  
10 / 06 / 21  
Marina Damiano  
Gerente Administrativa Interina  
AME - Santo André

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
10 / 06 / 21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 0021/21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
10 / 06 / 21  
Silviane  
VISTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
:0/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.25  
:911901911 SEGUNDA VIA 0043

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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2219-5 - VISC INHAUMA-INT-SP

CONTA: 13.001.877-3

FAVORECIDO: FUNERARIA MEMORIAL PHOENIX LTDA

CPF/CNPJ: 17.044.019/0001-32

VALOR: R\$

2.200,00

DEBITO EM: 10/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061003

AUTENTICACAO SISBB: 7.F1E.3E1.AE4.406.569

Transação efetuada com sucesso por: JD838375 ELISABETE BORDONI DE SOUZA.