

Mogi das Cruzes, 16 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 93/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Alessandro Leone
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE IMPRESSOS HMMC

Trata-se da solicitação de compra de impressos, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 40 (quarenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Considerando que o HMMC encontra-se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados e está ultrapassando sua capacidade total, chegando a 112% (cento e doze por cento) de ocupação.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 2.83 (dias) e, respectivamente, 9.93 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais impressos em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior e o consumo médio mensal.


Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 2.711,00 (Dois mil, setecentos e onze reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,



Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÊS MARÇO/ 2021

IMPRESSOS - HMIMC

Produto	Unidade	Estoque Atual	CMM	ESTOQUE DE SEGURANÇA	PEDIDO DE COMPRA
24211	IMPRESSO - VALE REFEICAO NUMERADO	0	5000	2250	5000
24185	IMPRESSO -PASTA PRONT KRAFT C/LOGO DO HOSPITAL	0	360	180	360
25994	NUMEROS DE0 A 9 PARA IDENTIFICAR PASTA DE PRONTUARIO SAME	0	7000	3150	7000

OBS.: MATERIAIS IMPRESSOS NÃO POSSUEM RELATÓRIO MV

Solicitação: 8583
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 16/03/2021
 Data da Impressão: 16/03/2021
 Data Máxima: 16/03/2021
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	24211 IMPRESSO - VALE REFEICAO	C	BLOCO	50,00	17,00	0,00	100,00	28/01/2021	3,8000	BRINDES
Especificação: COMPRA LOCAL										
2	24185 IMPRESSO - PASTA PRONT KRAFT C/PRENDEDOR C/LOGO DO HOSPITAL	C	UNIDADE	360,00	202,00	25,00	360,00	28/01/2021	3,6000	BRINDES
Especificação: COMPRA LOCAL										
3	25994 NUMEROS DE 0 A 9 PARA IDENTIFICAR PASTA DE PRONTUARIO SAME	C	PACOTE	7,00	248,00	0,00	7,00	28/01/2021	175,0000	BRINDES
Especificação: COMPRA LOCAL										
				Valor Total						
				2.711,00						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						
				Emissor						

16 de Março de 2021

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836665

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC.B.E.N.E.F.I.C.I.A.R.I.O.	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 113	BRINDE IMPRESSO PRODUTOS	PROMOCIO REPROGRAFIA /ENCARDENACAO	104 0350 3138-9	573431700001-96	15/06/2021	3.368,00
TOTAL GERAL						3.368,00

TRES MIL, TREZENTOS E SESENTA E OITO REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784.
NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

(Handwritten signatures)
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Aline</i>	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 16/06/21

581000

MUNICIPAL

000138



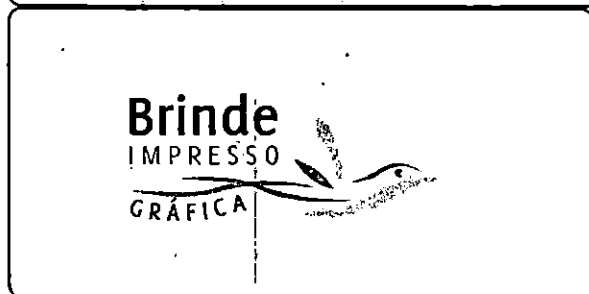
PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08789-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

21980

7636-1 01



Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	113	03/05/2021	PVVQ-EATT

BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMOCIONAIS

R PRES CAMPOS SALLES, 685 - VL INDUSTRIAL
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08770210
 CNPJ/CPF: 57343170000196 Inscr. Estadual/RG: 454398646115
 Email: borgonha_demitro@hotmail.com
 Telefone: 034271337 CCM 75116 Inscr. Municipal: 075.116-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 1813-0/01
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021
 Atividade: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS
 RUA GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS
 MOGI DAS CRUZES - SP - Brasil - CEP: 08740-320
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

---	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
---	CEP:		

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
100	BLO VALE REFEIÇÃO	NUMERADO - 50 X 1 VIA - 4 X 4 COR	4,18000	418,0000
360	UNID PASTA PRONTUÁRIO	- KRAFT 300 GRS - 1 X 0 COR - CORTE ESPECIAL - PLASTIFICAÇÃO FRENTE - COLOCAÇÃO DE 4 ILHOS	4,50000	1.620,0000
7.000	UNID NUMERO PARA PASTA PRONTUÁRIO	- 1 X 0 COR - 10 MODELOS	0,19000	1.330,0000

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: PROCESSO MCH0097/21 - VENCIMENTO 31/05/2021 - DEPÓSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG :0350 C/C : 003.3138-9

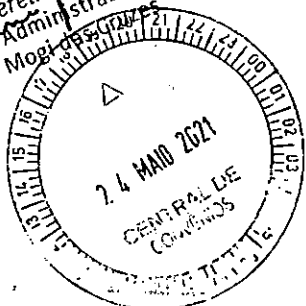
Total dos Serviços	3.368,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,18% 73,42
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.368,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

21980

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



DECLARO QUE OS SERVIÇOS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Processo	MCH 0097/21
Nota Fiscal	31105/2021
Competência	maio
Vencimento	
Liberado	19/05/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

25.05.21

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0097/21
Competência	05/2021
Centro de Custo	HMMC
Vencimento	31/05/21

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(is) de
serviço(s) e o presente Nota Fiscal
às 16:10 do dia 05/05/2021
conforme verificação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000139

Documento de Entrada

Fornecedor: 4681 BRINDE EMPRESSO PRODUTOS PROMOCIONAIS
CNPJ/CPF: 57.343.170/0001-96
Número: 113 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.368,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 454398646115
Emissão: 03/05/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	3.368,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021980 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4681 BRINDE EMPRESSO PRODUTOS PROMOCIONAIS CNPJ/CP 57.343.170/0001-96 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 03/05/2021 Entrada: 03/05/2021 16:10
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.368,00 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24211 - IMPRESSO - VALE REFEICAO		BLOCO	100,000	4,1800	4,1800	418,00		0,00		0,00				
25994 - NUMEROS DE 0 A 9 PARA IDENTIFICAR PASTA DE PRONTUARIO SAME		PACOTE	10,0000	133,0000	133,0000	1.330,00		0,00		0,00				
24185 - IMPRESSO - PASTA PRONT-KRAFT C/PREDEDOR C/LOGO DO HOSPITAL		UNIDADE	360,000	4,5000	4,5000	1.620,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.368,00
Total do(s) Custo(s) : 3.368,00

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000140



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071078-4
Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001103
Conta Destino:	00350 / 000000003138-9
Nome do Destinatário:	BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMO
Valor:	R\$ 3.368,00
Data da Operação:	15/06/2021
Autenticação Bancária:	80334861F70772DE3ED999000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001103 de 15/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

IMPRESSO

MUNICIPAL

000141