

Mogi das Cruzes, 15 de abril de 2021.

Ofício nº 599/2021 – FUABC

À

DEPARTAMENTO JURIDICO – CENTRAL DE CONVÊNIOS

A/C Dra. Ana Paula C. Costa - Gerente Jurídica

Ref. Pagamento do Curso de Abordagem ao paciente crítico em emergência e terapia intensiva

Considerando que atualmente o Hospital se encontra com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados e voltados ao atendimento para os pacientes de COVID- 19.

Considerando ainda que possuímos atualmente 40 (quarenta) leitos de enfermaria e 54 (cinquenta e quatro) leitos de Unidade de Terapia Intensiva, e ultrapassando 100% de ocupação nos últimos dias.

Considerando o aumento significativo do número de atendimentos e internações dos meses de janeiro a março do corrente ano, conforme quadro abaixo;

Competência	Média de atendimentos por dia	Média de internações por dia	Total de Atendimentos	Total de Internações
Janeiro	150	8,19	4661	254
Fevereiro	145,85	10,49	3768	247
Março	163	17,51	5041	543

Considerando que na atualidade estamos lidando com pacientes graves, com alto risco de instabilidade pela própria progressão da doença, hospitais lotados, alto nível de estresse, somado a rotatividade de colaboradores.

Assim se torna importante e com efeitos imediatos a realização de uma capacitação dos profissionais médicos, enfermeiros e fisioterapeutas, bem como a capacitação dos novos profissionais, visando o aperfeiçoamento dos profissionais da linha de frente no combate a pandemia do COVID 19.

O objetivo do treinamento é dar assistência com melhor qualidade aos pacientes e com menor custo (de medicamentos, materiais, paramentação) especialmente nesse momento de

escassez como o que estamos vivendo devido à alta demanda. Os profissionais serão treinados para utilizarem os recursos de forma mais criteriosa, diminuindo gastos desnecessários e desfechos ruins.

Ademais, diante do aumento abrupto dos casos, e manejos de maior intervenção e criticidade, não há no mercado profissionais com toda experiência para este cuidado que é específico e com mudanças diárias.

Desse modo manter padronizado as práticas essenciais e de melhor cuidado é situação que interfere diretamente no desfecho dos casos, motivo pelo qual se torna urgente a presente capacitação que foi elaborada em face das nossas necessidades e práticas.

Esclarecemos ainda, que no curso a ser ministrados serão realizados treinamentos de liderança de equipe onde será enfatizado a importância da paramentação e desparamentação adequada, tão importante para evitar propagação da doença.

Ressaltamos que o curso será ministrado pela empresa A.L.DA.G Marques treinamentos e Palestras ME, que já realizou esse tipo de treinamento na instituição, alme de possuir capacitadores profissionais que atuam no dia a dia da assistência ao paciente no tratamento da COVID 19

Esclarecemos ainda que no curso a ser ministrados serão realizados treinamentos de liderança de equipe onde sera enfatizado a importância da paramentação e desparamentação adequada, tão importante para evitar a propagação da doença.

O valor por participante é de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) compatível com o valor executado em cursos ministrado no mês de fevereiro de 2020, conforme documento anexo.

As empresas prestadoras de serviços médicos CAJ Serviços Médicos Ltda e Provida Cuidados Médicos Intensivos Ltda EPP, irão arcar integralmente com o valor do curso para os médicos inscritos vinculados a cada pessoa jurídica, até o limite de 20 inscritos;

Quanto aos fisioterapeutas da empresa Vitalita - Serviços Médicos de Reabilitação Ltda arcará com 20% do valor a ser descontado na nota fiscal referente ao serviços prestados no mês de abril do corrente ano, e os enfermeiros solicitamos o desconto de 20% na folha de pagamento arcando o Hospital Municipal com 80% referente a esses profissionais

Diante de todo o exposto solicitamos a Vossa Senhoria o pagamento antecipado do curso de abordagem ao paciente crítico em emergência e terapia intensiva no valor total de R\$ 60.000, 00 (Sessenta Mil Reais) a empresa A.L.DA.G Marques Treinamentos e Palestras ME.

Sendo só para o momento, aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 16/04/2021
RELACAO : 079532

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 204	A.L. DA G. MARQUES TREINAMENTOS	SERV CAPACITACAO EM SAUDE	341 1381 14231-2	213012010001-07	16/04/2021	60.000,00
TOTAL GERAL						60.000,00

SESSENTA MIL 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 000710792
NO DIA 16/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

GERENTE FINANCEIRO _____
GERENTE CONTÁBIL _____
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: J. S. P.	DATA: 16/04/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: F.	DATA: 16/04/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: com	DATA: 16/04/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: P. R.	DATA: 16/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: P. R.	DATA: 16/04/21

FEDERAL

000688

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210416u21301201000107

Número da Nota

0000204

Data e Hora de Emissão

16/04/2021 10:40:36

Código de Verificação

CYJX-LAVK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 21.301.201/0001-07

Inscrição Municipal: 5.119.480-5

Nome/Razão Social: A.L. DA G. MARQUES - TREINAMENTOS E PALESTRAS - ME

Endereço: R FRANCISCO HILARIO 00037 - JARDIM SANTO ELIAS - CEP: 05136-100

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45

Inscrição Municipal: —

Endereço: AV Lauro Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - CEP: 09060-870

Município: Santo André

UF: SP

E-mail: monique.rodrigues@fuabc.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: —

Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF no valor de 60.000,00 (sessenta mil reais), referente à prestação de serviços no treinamentos das equipes de saúde (médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes- HMMC. Realizado nos dias 17 e 18 de abril de 2021. Esta empresa é optante pelo simples nacional.

Dados bancários.

Banco Itaú 341

Agência: 1381

Conta corrente: 14231-2

7665_0000

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 60.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

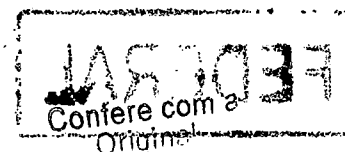
Código do Serviço

03751 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

28 ABR 2021

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>4400184</u>
Competência	<u>04/21</u>
Centro de Custo	<u>Cust. Fed. Federal</u>
Vencimento	<u>16/04/21</u>

FEDERAL

Reserva: 0400.

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



Sonia Almeida
Sonia Almeida
Coord. Administrativo
RG: 28.186.543-7
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
16/4/2021

Helôisa Molinari
Helôisa Molinari
Diretora Geral
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000689



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1381 / 00000014231-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A.L. DA G. MARQUES TREINAMENTOS E PALEST
CPF/CNPJ:	21.301.201/0001-07
Valor:	R\$ 60.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	16/04/2021
Data / Hora da operação:	16/04/2021 12:51:23

Código da operação:	00153105
Chave de segurança:	5T86KSAMSV2WC7GV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

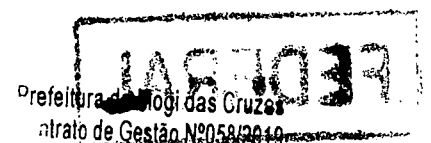
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original



FEDERAL

000690