

Mogi das Cruzes, 12 de abril de 2021.

Ofício Compras n.º 120/2021

**À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

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 70 (setenta) 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, 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\$ 2.191,00 (Dois mil, cento e noventa e um 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 MÉS ABRIL/ 2021

IMPRESSOS - HMMC

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

OBS.: MATERIAIS IMPRESSOS NÃO POSSUEM RELATÓRIO MV

Solicitação: 8590
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solicitud: 07/04/2021
 Data da Impressão: 07/04/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 07/04/2021

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	200,00	100,00	30/03/2021	3,8000	BRINDES
Especificação: COMPRA LOCAL										
2	24185 IMPRESSO - PASTA PRONT KRAFT C/PRENDEDOR C/LOGO DO HOSPITAL	C	UNIDADE	360,00	103,00	645,00	360,00	30/03/2021	4,1000	BRINDES
Especificação: COMPRA LOCAL										
3	25994 NUMEROS DE 0 A 9 PARA IDENTIFICAR PASTA DE PRONTUARIO SAME	C	PACOTE	3.000,00	249,00	13.999,00	7.000,00	30/03/2021	0,1750	BRINDES
				Valor Total					Emissor	
				2.191,00						
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)										

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 21/07/2021
RELACAO : 838114

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

MOGI DAS CRUZES

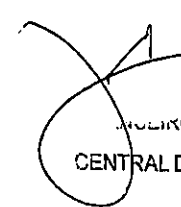
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 137	BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMOCIO REPROGRAFIA /ENCARDENACAO		104 0350 3138-9	573431700001-96	23/07/2021	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 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


Estevam U. Oliveira
CRC/SP301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>mo</i>	DATA: 23/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 11/11/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mo</i>	DATA: 23/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11/21

Confere com a Original

MUNICIPAL

001890

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

01

Brinde
IMPRESSO
GRÁFICANúmero RPS: Número Nota **137** Data **11/06/2021** Chave: **AFL-PRKT****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: 1813-0/99**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Atividade: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia, fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que

Dados do Tomador de ServiçoFUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
SANTO ANDRE - SP - Brasil - CEP: 09060-870
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
E-mail:
End. Cobrança:

Inscrição

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
5.000	UNID	VALE REFEIÇÃO - PAPEL OFF-SET 75 GRS - 4 X 0 CORES - 50 X 1 VIA - 100 BLOCOS - NUMERADO	0,08360	418,0000
360	UNID	PASTA PRONTUÁRIO - PAPEL KRAFT 300 GRS - 1 X 0 COR - CORTE ESPECIAL - COLOCAÇÃO DE 4 ILHOS	4,50000	1.620,0000
7.000	UNID	NUMERO PARA PASTA PRONTUÁRIO - 0 À 9 - 700 NUMEROS DE CADA - 70 CARTELAS COM 10 NUMEROS DE CADA	0,19000	1.330,0000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: PEDIDO DE COMPRA 405979 - MCH0127/21 HMMC - VENCIMENTO 9/07/2021 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0350
C/C: 003.3138-9

Total dos Serviços	3.368,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,44% 82,18
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

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

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidasCruzes.sp.gov.brSamuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das CruzesConfere com a
Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
21/06/21

Tomara Pereira Cardoso
Aplicador Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes
17 JUN. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº	MC 10127/21
Vencimento	09/07/2021
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	16/06/2021

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 10:00 do dia 11/06/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[assinatura]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº	MC 10127/21
Competência	06/2021
Centro de Custo	04332-02001 Ammu
Vencimento	09/07/21

MUNICIPAL

Rps. 485

001891



Santo André, 7 de junho de 2021

P.C.: MCH0127/21

Pedido 405979

À

Empresa: 57343170 / BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMOCIONAIS EIRELI

Endereço: RUA PRESIDENTE CAMPOS SALES 685

Bairro: VILA INDUSTRIAL

Cidade: MOGI DAS CRUZES

C.E.P.: 08770-210

Telefone: 1147295420 Fax:

e-mail: contato@brindeimpresso.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Cislene

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7519-0002	IMPRESSOS	IMPRESSO - VALE REFEICAO NUMERADO		UN	5.000,00	0,0836	418,0000
0002	7519-0002	IMPRESSOS	IMPRESSO - PASTA PRONT KRAFT C/ PRENDEDOR C/ LOGO DO HOSPITAL		UN	360,00	4,5000	1.620,0000
0003	7519-0002	IMPRESSOS	NUMEROS DE 0 A 9 PARA IDENTIFICAR PASTA DE PRONTUARIO SAME		UN	7.000,00	0,1900	1.330,0000

Valor total: R\$ 3.368,0000

Condição de pagamento: 28 dias

Prazo de entrega: 15 dias

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 056/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

001892

Documento de Entrada

Fornecedor 4681 BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMOCIONAIS
 CNPJ/CPF : 57.343.170/0001-96 Insc Est.: 454398646115
 Número : 137 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 11/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 3.368,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	15/06/2021	3.368,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022790 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4681 BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMOCIONAI CNPJ/CP 57.343.170/0001-96 Nr Doc: 137 Entrada: 11/06/2021 13:18
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 11/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.368,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 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				
24185 - PASTA PRONTUARIO PACIENTE C/PRENDEDOR E LOGO DO HOSPITAL		UNIDADE	360,000	4,5000	4,5000	1.620,00		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				

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

001893



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:	001185

Conta Destino:	00350 / 000000003138-9
Nome do Destinatário:	BRINDE IMPRESSO PRODUTOS PROMO
Valor:	R\$ 3.368,00
Data da Operação:	23/07/2021

Autenticação Bancária:	3933773C81C772F2F37AA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 001185 de 23/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

001894