

Mogi das Cruzes, 08 de junho de 2021.

Ofício Compras n.º 185/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PAPELARIA HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material de papelaria, referente ao mês de julho/ 2021, 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 100 (cem) leitos de enfermaria e, respectivamente, 76 (setenta e seis) em UTI.

Considerando que o HMMC permaneceu com alta taxa de ocupação, o que impacta substancialmente no quantitativo de materiais de papelaria 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 para o estoque.

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

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 6.000,00 (Seis mil reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo sugerimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC e de todos os blocos de leitos implantados, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC 10º TA.

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

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento

Diretora Geral

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 30/07/2021
RELACAO : 838422

copy

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1023215	GOLDEN DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL EXPEDIENTES E ESCRITO	237 3394 54143-5	041969350002-27	30/07/2021	7.199,60

TOTAL GERAL

7.199,60

SETE MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 30/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Signature]
GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVÊNIOS

[Signature]
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº958/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: <i>1/1/19</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>10/1</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: <i>30/7/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: <i>30/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: <i>02/05/21</i>

002300

MUNICIPAL

002868

RECEBEMOS DE GOLDEN DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001023215 SÉRIE 1
TÍTULO DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
GOLDEN DISTRIBUIDORA LTD
 A
 AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260
 Complemento: SETOR GOLDEN
 CRISTAIS (JORDANESIA) Cep:07776-700
 CAJAMAR/SP
 Fone: 551136466600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001023215
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0704 1969 3500 0227 5500 1001 0232 1511 0007 1520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS CONT SUBSTIT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210842699478 26/07/2021 11:19:23-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241129621112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 04.196.935/0002-27
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 26/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 1126665400	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA	001	26/07/2021	7.199,60
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.199,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.199,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GOLDEN DISTRIBUIDORA LTDA.	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.495.025/0001-27
ENDEREÇO AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 LOTE AREA A QUADRA 01	MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116537134115		

QUANTIDADE 40	ESPECIE CAIXA	MARCA GOLDEN	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 958,000	PESO LÍQUIDO 958,000
------------------	------------------	-----------------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03071740158	PAPEL CHAMEX A4 75G C/10 500F 210X297	48025610	060	5405	CX	40,000	179,9900	7.199,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29808774	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 9CNKA0 Protocolo: 135210842699478 / Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2456,50 (34,12%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	--

Declaro para os devidos fins que rensei (a) item(ns) e/ou Serviço (s) fiscal(is) às 17:50 de 23/07/2011 conforme solicitação de compra devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

[Handwritten signature]

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. nº *[Handwritten]*

Vencimento *[Handwritten]*

Visto *[Handwritten]*

Competência *[Handwritten]*

Vigência até *[Handwritten]*

Liberado *[Handwritten]*

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Recebemos 002869

São Paulo, 23 de julho de 2011



[Handwritten signature]
GOLDEN DISTRIBUIDORA LTDA

MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 001023215
SÉRIE 1

	Identificação do emitente GOLDEN DISTRIBUIDORA LTD A AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 Complemento: SETOR GOLDEN CRISTAIS (JORDANESIA) Cep:0776-700 CAJAMAR/SP Fone: 55113646600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0704 1969 3500 0227 5500 1001 0232 1511 0007 1520		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS CONT SUBSTIT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210842699478 26/07/2021 11:19:23-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241129621112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 04.196.935/0002-27
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45		DATA DE EMISSÃO 26/07/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		CEP 09060-870		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 1126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA 001 26/07/2021 7.199,60					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.199,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.199,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GOLDEN DISTRIBUIDORA LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 LOTE ÁREA A QUADRA 01		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116537134115	

QUANTIDADE 40	ESPECIE CAIXA	MARCA GOLDEN	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 958,000	PESO LÍQUIDO 958,000
------------------	------------------	-----------------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
03071740158	PAPEL CHAMEX A4 75G C/10 500F 210X297	48025610	060	5405	CX	40,000	179,9900	7.199,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÓPIA

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29808774	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 9CNKA0
 Protocolo: 135210842699478 / Valor Aproximado dos
 Tributos: R\$ 2456,50, (34,12%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 958/2019

CÓPIA

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>10000201/21</u>
Competência	<u>07/2021</u>
Centro de Custo	<u>HMMC</u>
Vencimento	<u>26/07/21</u>

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
26/07/21

MUNICIPAL

002870

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BRADÉSCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3394 / 00000054143-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GOLDEN
CPF/CNPJ:	04.196.935/0002-27
Valor:	R\$ 7.199,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1023215
Histórico:	

Data de débito:	30/07/2021
Data / Hora da operação:	30/07/2021 10:28:22

Código da operação:	00135317
Chave de segurança:	L59CL5F747KY076W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Instituto de Gestão Nº058/2019

178209

MUNICIPAL

002871