

Mogi das Cruzes, 18 de junho de 2021.

Ofício Compras n.º 205/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO EMERGENCIAL AVENTAL TNT GRAMATURA 30

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, **aquisição em caráter emergencial de avental de TNT gramatura 30**, necessários para manutenção de nosso estoque, referente ao mês de julho/ 2021, pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

A solicitação emergencial deve-se ao fato de que a empresa vencedora no último pedido através do bionexo não efetuou a entrega do produto.

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 médico hospitalar em nosso estoque.

Nesse sentido para que não haja prejuízo na assistência solicitamos aquisição com prazo de entrega imediato.

Item	Cód. Totvs	CMM	Descrição	Quantidade
01	7033-6819	67964 UNDS	AVENTAL DESCARTAVEL TNT 30GR	75.000 UNDS

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 210.000,00 (duzentos e dez mil 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 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

Solicitação: 8663
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solicitud: 18/06/2021
 Data da Impressão: 18/06/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 18/06/2021

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
1	27858 AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO	C	UNIDADE	75.000,00	56.460,00	0,00	7.500,00	14/06/2021	2.8000
				Valor Total			Emissor		

18 de Junho de 2021 210.000,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMERCIO
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 238169

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 895	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	26/07/2021	213.750,00
TOTAL GERAL						213.750,00

DUZENTOS E TREZE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA 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




 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

Handwritten notes: 'Scanned' and '23/07/21' are visible in the table area.



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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

002256

RUA FIBRÓIS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE - PRODUTOS REFEITOES E INFINITAS NA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/06/2021 - DIST. / KM: FUND. DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 213.750,00		NF-c Nº 00000895 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  RUA ALAGAS, 399, SALA 03 - CENTRO - CEP: 06511-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11) 2254-1155	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000895 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0632 1416 9800 0151 5500 1000 0008 9512 8158 0016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210682654634 18/06/2021 16:43:52
DISCRICÃO ESTADUAL 636374661116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.141.698/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	18/06/2021
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	HORA DA SAÍDA 18/06/2021
FONE/FAX (11)2666-5400		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

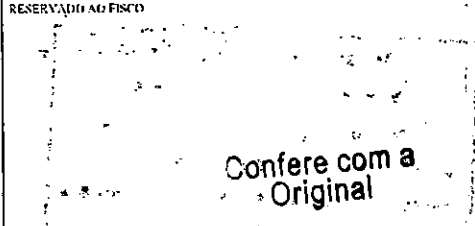
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00000895	213.750,00	0,00	213.750,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	13/07/2021	213.750,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SURST.		VALOR DO ICMS SURST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		0,00	213.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.750,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
375				2.250,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQ. NETO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 30GR - PCT. C: 200UN VAL. APROX TRIB R\$ 8977,50(4.20%)	63079010	0102	5102	UN	75.000,00	2,850	0,00	213.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 8977,50(4.20%) FONTE INF TRIB: ISENT DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LOCAL PARA ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES/SP CEP:087-0320 CODIGO DE AUTORIZAÇÃO: MCH 0228/21	RESERVADO AO FISCAL  Confere com a Original
---	---

Res 080

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0208/21</u>
Competência	<u>07</u>
Centro de Custo	<u>HMMC PED</u>
Vencimento	<u>13.10.21</u>



Declaro para os devidos fins que recebi e(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal de R\$ 12.000,00 de R\$ 12.000,00 conforme especificação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

MUNICIPAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
EABC Central de Convênios

002257

02.04.21

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.680763 44581.70000 3 86800021375000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 13/07/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 18/06/2021	Núm. do documento 895	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/06/2021	Nosso Número 157 / 00040576 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 213.750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 895					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDAÇÃO DO ABC			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP			Beneficiário final CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.680763 44581.70000 3 86800021375000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 13/07/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 18/06/2021	Núm. do documento 895	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/06/2021	Nosso Número 157 / 00040576 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 213.750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 895					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDAÇÃO DO ABC			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP			Beneficiário final CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581/2019

Confere com a
Original

CENTRAL DE CONVEIOS

C. Nº _____

Competência _____

Centro de Custo _____

Encargamento _____

MUNICIPAL

002258

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
 Número: 895 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 213.750,00 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	13/07/2021	213.750,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022876 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE CNPJ/CP: 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 895 Entrada: 19/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 213.750,00 % 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
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	75.000, 0000	2,8500	2,8500	213.750,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 213.750,00
 Total do(s) Custo(s) : 213.750,00

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

Samuel Oliveira da Silva
 Responsável Administrativo
 FUA/06 - Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

002259



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00764 / 000000045817-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE
CPF/CNPJ do Destinatário:	32.141.698/0001-51
Valor:	R\$ 213.750,00
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	B533B3C6F5B77243975779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001189 de 26/07/2021

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 Nº 058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

002260