

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema CECAM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 13 843 145/0001-04

(Página 1/1)

RESERVA Nº 3036/2020 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 580 FICHA Nº 13004250-6

DATA 02/09/2021 INTERESSADO N.E. GLOBAL Nº9455 PEDIDO Nº 2859

C.N.P./J.C.P.F. 007.400.978/0001-90 BANCO 033 AGENCIA 643- TELEFONE 4617-4090

5384 - ASSOCIAÇÃO METROPOLITANA DE GESTÃO LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº 923 - Centro - Presidente Bernardes - R. Coronel Manoel Roberto Barbosa, 923 - Centro - Presidente Bernardes -

CEP. 19300-000 ENDEREÇO

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº 02 - PREFEITURA MUNICIPAL FUNDAMENTO LEGAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO CONFORME CONTRATO UNIDADE EXECUTORA 02.35.06 - BLOCO ASSIST. HOSPIT. FUNÇÃO 10 SUB FUNÇÃO 302 PROGRAMA 0206

DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0 ORGAO 02 - PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.35 - SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE AREA DE ATUAÇÃO 0 -

PROJETO ATIVIDADE 2445 - Gestão dos Serviços de Saúde CATEGORIA ECONOMICA 3.3.50.39.04 - CONTRATO DE GESTÃO ADIANTAMENTO NÃO

DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA REGIME CONTRATO 219/2020

ATIVO NÃO FINANCEIRO CONVENIO

PASSIVO NÃO FINANCEIRO												VALOR EMPENHADO. 623.232,00		SALDO 17.954.449,32	
DOTAÇÃO ATUAL 45.694.184,00												EMPENHADO ANTERIOR 27.116.502,68			
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623.232,00	0,00	0,00	0,00				

VÍNCULOS		VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	623.232,00	1407	Covid-19	623.232,00
TOTAL				TOTAL	623.232,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO DEVIDAMENTE QUALIFICADA NO MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, PARA FIRMAR CONTRATO DE GESTÃO PARA O APOIO TÉCNICO, O GERENCIAMENTO E A EXECUÇÃO DE AÇÕES E SER	623.232,0000	623.232,00
TOTAL						623.232,00

Convênio: _____

 Responsável: _____

Maurício Mingoni
CRC 15P183488

CLAUDINE LUCIO
CONTADOR
CRC/SP290070



M.I.S.M.S. nº 201/2021
Protocolo Web nº. 23657/2021

Para: Sec. de Administração – Depto. de Suprimentos

De: SMS/Depto. de Planejamento/ Div. De Gestão do F.M.S.

[Handwritten signature]
01 SET. 2021

Hortolândia, 27 de agosto de 2021.

Ref.: Anulação parcial de empenho e Reempenho

Contratada: 5384 – Associação Metropolitana de Gestão

Processo: 3036/2020

Objeto: “gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde do município”

290

Considerando as diretrizes estabelecidas e visando garantir melhor aplicação dos recursos orçamentários da Secretaria Municipal de Saúde.

Solicitamos anulação parcial da Nota de Empenho 6389, no valor total de R\$ 623.232,00 (seiscentos e vinte e três mil, duzentos e trinta e dois reais), para alteração de código de aplicação.

O Reempenho deverá onerar a Ficha 580 – Fonte 5 – Código de Aplicação: 312-0003 FNS CORONAVÍRUS no mesmo valor da anulação.

Atenciosamente,

[Handwritten signature]
Dênis André José Crupe
Secretário Municipal de Saúde



**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO
 COMPRAS E LICITAÇÕES
 Pedido de Compra 2859/2021 - 0

(Página: 1 / 2)

Sistema CECAM
 Data: 08/09/2021 09:34
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 2859/2021
Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 -
Modalidade: 18/2021 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Fundamento Legal: 8.666/93
Processo Nº: 3036/2020
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 11015 ASSOCIAÇÃO METROPOLITANA DE GESTÃO
Nome Fantasia AMG
 Endereço RUA CORONEL MANOEL ROBERTO BARBOSA, Nº 923
 Bairro CENTRO
 Cidade PRESIDENTE BERNARDES Estado SP
 CEP 19300-000 Nº Telefone (011) 4617-4090
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.400.978/0001-90 Nº Fax (011) 98228-0525
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 580
Dest. Recurso 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
 Unidade Orçamentaria 23506 BLOCO ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL-CONVÊNIOS
 Validade Conforme Contrato
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia REMPENHO MI 201/21 - Contrato 219/2020 Dispensa de licitação 18/2020
 R\$8.609.835,22 (DE 25/06/2021 á 23/10/2021)
 Objeto CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO DEVIDAMENTE QUALIFICADA NO MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
 Aplicação Secretaria de Saúde 05.312.0003
 Nº Requisição 3132/2021
 Multa .

Requisitante SECRETARIA DE SAÚDE

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
C.N.P.J. 67.995.027/0001-32
Endereço Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472
Inscrição Nº Isenta

Nº Telefone: () (-) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	12.003.2386/CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO DEVIDAMENTE QUALIFICADA NO MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, PARA FIRMAR CONTRATO DE GESTÃO PARA O APOIO TÉCNICO, O GERENCIAMENTO E A EXECUÇÃO DE AÇÕES E SER	623.232,0000	623.232,00
Pedido 2859/2021				Total	623.232,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	623.232,00

(SEISCENTOS E VINTE E TRÊS MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

HORTOLÂNDIA, 02 de Setembro de 2021