

29/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:16:50
159601596 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 1596-2 CONTA: 25.878-4

BANCO DO BRASIL

00190000090282542200500003703170282430000500000

BENEFICIARIO:

HOSPROMED C M E H LTDA ME

NOME FANTASIA:

HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQU

CNPJ: 01.253.945/0001-88

PAGADOR:

MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS

CNPJ: 46.523.007/0001-99

NR. DOCUMENTO 42.903

NOSSO NUMERO 28254220000003703

CONVENIO 02825422

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2020

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.000,00

VALOR COBRADO 5.000,00

NR.AUTENTICACAO C.07A.9CD.25C.34F.480

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		R\$		00028254220000003703	
Endereço					
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRI ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
1184B	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/05/2020	5.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				5.000,00	
Pagador					
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99					

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.05.2020
 MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/05/2020
 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
 BOLETO 02- 06

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

00190.00009 02825.422005 00003.703170 2 82430000500000

Pagável em qualquer banco até o vencimento						02/05/2020
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM						2168-7 / 23461-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
23/03/2020	1184B	DM	N	23/03/2020	00028254220000003703	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
17	R\$				5.000,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.05.2020						(-) Outras Deduções
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/05/2020						(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.						(-) Outros Acréscimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						(=) Valor Cobrado
BOLETO 02- 06						5.000,00
Pagador						
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99						
PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS						
PIRAPORA DO BOM JESU - SP - 06550-000						
Secador/Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir

Gerar PDF

Fechar

Pagar - gerenciador financeiro

Pagar - sua conta

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURADEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº	
02/04/2020		ORDEM DE PAGAMENTO.		Nº 2151 / 3		/0 755	
INTERESSADO		C.N.P.J/C.P.F		BANCO		AGENCIA	
5825 - HOSPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE		001.253.945/0001-88		-		CONTA	
ENDEREÇO		CEP.		TELEFONE			
RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA		06859-100		-			
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA			
DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0							
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	
01-PODER EXECUTIVO		01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S		10	
						SUB FUNÇÃO	
						302	
						PROGRAMA	
						0009	
PROJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONOMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO			
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ		3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		0 -			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS						ADIANTAMENTO	
02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS						NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO						CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVENIO	
EMPENHO GLOBAL		O.P. ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
32.000,00		7.000,00		5.000,00		20.000,00	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	0,00	0,00				
VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
3	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	5.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	5.000,00		
TOTAL		5.000,00	TOTAL		5.000,00		

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES PARA USO NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE NACIONAL-COVID-19-DEC 5.677/20-SEC. DE SAUDE- NF 1.184 E BOLETO EM ANEXO	5.000,0000	5.000,00
TOTAL						5.000,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

29/09/20

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 565.680.618-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 267.113.098-14

RECIBO
RECEBI da(0) PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA
A IMPORTÂNCIA DE cinco mil reais

CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

PIRAPORA DO BOM JESUS, DE DE

Nome

RG

DESPESA PAGA

BANCO Banco de Brasil

CONTA FMS 105

CHEQUE Nº *Quatrocentos*

BC N° 001 29/04/20

TESOUREIRA

GABRIELA MARIA DA SILVA

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

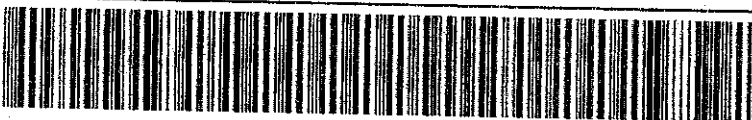
1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BAN. BOB		001-9	
Beneficiário		Espécie	Quantidade
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		R\$	
Endereço		Nosso Número	
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRIZ ITAPEERICA DA SERRA SP - 6859100		00028254220000003703	
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
1184B	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/05/2020
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos
			(=) Valor Cobrado
			5.000,00
Pagador			5.000,00
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99			
Instruções			Autenticação mecânica
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.05.2020			
Multa de R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/05/2020			
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			
BOLETO 02-06			

Corte na linha pontilhada

BAN. BOB		001-9		00190.00009 02825.422005 00003.703170 2 82430000500000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento							
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário			
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM				02/05/2020			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acscite	Data process.	Nosso número		
23/03/2020	1184B	DM	N	23/03/2020	00028254220000003703		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento		
17	R\$				5.000,00		
Instruções				(-) Desconto/Abatimento			
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.05.2020				(-) Outras Deduções			
Multa de R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/05/2020				(-) Mora/Multa			
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acrescimos			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Valor Cobrado			
BOLETO 02-06				5.000,00			
Pagador							
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99							
PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS							
PIRAPORA DO BOM JESU - SP - 06550-000							
Sacador/Avalista							



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

**Prefeitura do Município de Itapecerica da Serra**

Secretaria de Assuntos Jurídicos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
1.184/NFEData e Hora de Emissão
23/03/2020 14:49:44Código de Verificação
0D3DECA9B86F28494904

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 01.253.945/0001-88 IE: 370.111.435.111 IM: 15336
Razão Social: HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
Endereço : Rua Europa - Num: 29 - sala 10, 11 e 12
Bairro : Jardim Imperatriz - CEP: 06.859-400
Município : ITAPECERICA DA SERRA - SP
E-mail : hospromed@hotmail.com

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 46.523.007/0001-99 IE: ISENTO IM: ISENTO
Razão Social: MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS
Endereço : PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS - Num: 57
Bairro : CENTRO - CEP: 06.550-000
Município : PIRAPORA DO BOM JESUS - SP
E-mail : compras.pmpbj@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua Europa - Num: 29 - sala 10, 11 e 12. Bairro: Jardim Imperatriz - CEP: 06.859-400
Município : ITAPECERICA DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES CONFORME DESCRIÇÃO:

01- MONITOR MX 300 COM CABO PACIENTE 5 VIAS;
01- OXÍMETRO DE PULSO MX 300 COM SENSOR ADULTO;
01- VENTILADOR ELETRÔNICO PR4D-02 LEISTUNG;
02- VENTILADORES MECÂNICOS TAKAOKA TIPO BOLACHA;
01- MULTIPARAMÉTRICO COM MONITOR CARDÍACO E OXIMETRIA MX300, EMI COM CABO PACIENTE 5 VIAS E SENSOR ADULTO;
CONFORME PEDIDO DE COMPRA 417/2020
CONFORME ORÇAMENTO 1772/20;

Dedução / Outras Informações

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 6x;
7.000,00 10-DIAS
25.000,00 EM 5 PARCELAS IGUAIS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	32.000,00	2,79	892,80	0,00

Total Tributos: 892,80. Percentual: 2,79%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 32.000,00

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela
02/04/2020	7.000,00	02/05/2020	5.000,00	02/06/2020	5.000,00	02/07/2020	5.000,00	02/08/2020	5.000,00
02/09/2020	5.000,00								

Valor por extenso: Trinta e Dois Mil Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 892,80 (2,79%)

**Prefeitura do Município de Itapeçerica da Serra****Secretaria de Assuntos Jurídicos****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e****Número da Nota/Série**
1.184/NFE**Data e Hora de Emissão**
23/03/2020 14:49:44**Código de Verificação**
0D3DECA9B86F28494904**Página 2 / 2**

Recebi(emos) de HOSPPROMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LT
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota**Número da Nota**
1.184/NFE**Emissão**
23/03/2020 14:49:44**Código de verificação**
0D3DECA9B86F28494904**Data****Identificação do Recebedor**

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

TAXA DE ARRESCADO		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº	
/03/2020		NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº2151		/0		755	
25 - HOSPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE		C.N.P.J/C.P.F		BANCO		AGENCIA	
DERECHO		001.253.945/0001-88		-		CONTA	
DOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA		CEP.		TELEFONE		-	
AIL		LOCAL DE ENTREGA		06859-100		-	
- ITAÇÃO MODALIDADE Nº		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		PRAZO ENTREGA		-	
PENSA DE LICITAÇÃO - /0		-		VALIDADE PROPOSTA		-	
GÃO		UNIDADE ORÇAMENTARIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	
PODER EXECUTIVO		01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S		SUB FUNÇÃO	
OBJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONOMICA		10		PROGRAMA	
20 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ		3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		0 -		0009	
STINAÇÃO DE RECURSOS		AREA DE ATUAÇÃO		0 -		ADIANTEAMENTO	
.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS		-		-		NÃO	
VÔ NÃO FINANCEIRO		-		-		CONTRATO	
SSIVO NÃO FINANCEIRO		-		-		-	

[illegible]

VINCULOS		CENTRO DE CUSTOS					
DIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR	
	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	32.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -		32.000,00	
	TOTAL	32.000,00		TOTAL		32.000,00	

M	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	0	1,000		REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES PARA USO NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE NACIONAL-COVID-19-DEC 5.677/20-SEC. DE SAUDE-CONF. PED. DE COMPRA Nº645/20.	32.000,0000	32.000,00
				TOTAL		32.000,00

SÃO PAULO PALAZOLI
 ATADOR
 C 1SP 254606/D-2

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETARIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 555.680.618-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.117.098-14

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

Secretaria de Administração e Finanças

Setor de Compras

Pedido de Compra 645/2020 - 0

(Página: 1 / 2)

Sistema CECAM

Data: 31/03/2020 11:15

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 645/2020**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES**Modalidade:** 458/2020 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0**Vínculo:** ORDINÁRIO**Global/Estimativo****Fornecedor 3729 HOSPROMED COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA-ME**

Endereço RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1

Bairro JARDIM IMPERATRIZ

Cidade ITAPECERICA DA SERRA

CEP 06859-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.253.945/0001-88

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone () -

Nº Fax () -

Inscr. Municipal 15.336

Local de Entrega Almoxarifado**Ficha Nº** 755**Dest. Recurso**Endereço Praça dos Poderes Municipais, s/n.
Unidade Orçamentaria 10401 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Validade null

Prazo Entrega Imediato

Prazo de Pagto 7.000,00 10 EM DEZ DIA E 25.000 EM 5 PARCELAS IGUA

Garantia LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES - RECURSO ESTADUAL AÇÃO
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL COVID-D.R. 02.312.01
(DECRETO 5.677/20)

Objeto LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES

Aplicação SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº Requisição 664/2020

Multa .

Usuário paula

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** PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA**C.N.P.J.** 46.523.007/0001-99**Inscrição Nº** Isento**Endereço** Praça dos Poderes Municipais nº 57-Centro-SP CEP 06550-000**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	Unidad	07.1856/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES CONFORME DESCRIÇÃO: 01 MONITOR MX300 EMAI COM CABO PACIENTE 5 VIAS - 01 OXIMETRO DE PULSO MX 300 EMAI COM SENSOR ADULTO - 01 VENTILADOR ELETRÔNICO PR4 LEISTUNG - 02 VENTILADORES MECANICOS TAKAOKA TIPO BOLACHA - 01 MULTIPARAMETRO COM MONITOR CARDÍACO E OXIMETRIA 300 MX EMAI COM CABO PACIENTE E SENSOR ADULTO.	32.000,0000	32.000,00

Pedido 645/2020**Total****32.000,00**

Cancelados (-)

0,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

32.000,00**(TRINTA E DOIS MIL REAIS)****PIRAPORA DO BOM JESUS, 31 de Março de 2020**

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

Secretaria de Administração e Finanças

Setor de Compras

Pedido de Compra 645/2020 - 0

(Página: 2 / 2)

Sistema CECAM

Data: 31/03/2020 11:15

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 645/2020**Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES**Modalidade:** 458/2020 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0**Vínculo:** ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------



PAULA REGINA DA SILVA JACCOMO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS



**PREFEITURA DE
PIRAPORA DO BOM JESUS**

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pirapora do Bom Jesus, 13 de Março de 2020.

Ao: Setor Financeiro
A/c. Dr. Isnard Ap. Rolim
Secretário de Administração e Finanças

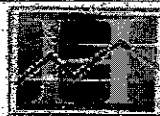
MEMO /REQUISIÇÃO – 069/2020 – SMS.

Encaminhamos anexa requisição **069/2020**, referente à solicitação de Locação de Equipamentos para o Pronto Atendimento, **em caráter de urgência.**

Contamos com sua cordial atenção.

Atenciosamente,

Enfº. Leandro de Queiroz Lima
Secretário Municipal de Saúde



HOSPROMED

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPTOS. HOSPITALARES LTDA-ME
ROD. ARMANDO SALLES, 2289 – JD. IMPERATRIZ – ITAP. DA SERRA/SP – tel.: (11) 4667.2054
CGC: 01.253.945/0001-88 I.E.: 370.111.435.111

ORÇAMENTO Nº 1772/20

Para
Prefeitura do Município de Pirapora
Aos Cuidados Senhora Paula

Itapeceira da Serra, 23 de Março de 2020

ORÇAMENTO

Conforme entendimento segue abaixo orçamento solicitado para **Locação** em Equipamentos Médicos e Hospitalares.

Equipamentos: 01- Monitor MX300 EMI com cabo paciente 5 vias
01- Oxímetro de Pulso MX 300 EMI com sensor Adulto
01- Ventilador Eletrônico PR4 Leistung
02- Ventilador Mecânico Takaoka tipo "Bolacha"
01- Multiparametro com Monitor cardíaco e Oximetria 300MX EMI com cabo paciente e sensor Adulto.

Prazo de Entrega: 3 Dias

Validade da Proposta: 10 dias

Período de Locação: 06 Meses

Pagamentos:

7.000,00 (Sete Mil Reais) 10 dias após a entrega,

25.000,00 (Vinte Cinco Mil Reais) parcelados em 5x Iguais Mensais

Valor Total: R\$ 32.000,00 (Trinta e Dois Mil Reais)

Quais Quer Duvidas nos colocamos a disposição!

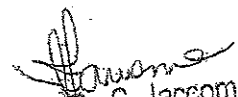
Atenciosamente:

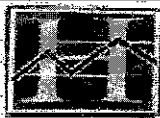
Eng. Erick Fabrício

Responsável Técnico

Gilmar Fabrício

Diretor Técnico


Paula R. S. Jaccomo
Diretora do Departamento de Compras



HOSPROMED

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPTOS. HOSPITALARES LTDA-ME
ROD. ARMANDO SALLES, 2289 – JD. IMPERATRIZ – ITAP. DA SERRA/SP – tel.: (11) 4667.2054
CGC: 01.253.945/0001-88 I.E.: 370.111.435.111

Prefeitura do Município de Pirapora
Aos Cuidados Senhora Paula

Itapecerica da Serra, 26 de Março de 2020

Autorização Para Depósito em Conta

Venho por meio deste AUTORIZAR depósitos em nossa conta Corrente.

Banco: 001 –Banco do Brasil

Agencia: 2168-7 – XV de Novembro Itapecerica da Serra

Conta Corrente: 23461-3

Favorecido: Hospromed Comércio e manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda- ME

CNPJ: 01.253.945/0001-88

Informo ainda que assim que for identificado o deposito irmos solicitar a baixa do boleto bancário e informar a abaixa do boleto

Fico a disposição para Quais quer esclarecimentos.

Atenciosamente:

Erick R. Fabricio
Eng. Eletricista
CNPJ: 01.253.945/0001-88

Eng. Erick Fabricio
Responsável Técnico