

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:50:49
159601596 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090282542200500003705175683040000500000

BENEFICIARIO:

HOSPPROMED C M E H LTDA ME

NOME FANTASIA:

HOSPPROMED 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 63.006

Nosso NUMERO 28254220000003705

CONVENIO 02825422

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.000,00

VALOR COBRADO 5.000,00

NR. AUTENTICACAO 8.6C1.EDA.FBE.CDB.FAE

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

BANCO DO BRASIL		001-9	
Beneficiário	Espécie		Quantidade
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		R\$	
Endereço		Nosso Número	
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRI ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100		00028254220000003705	
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
1184D	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/07/2020
(-) 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			Autenticação mecânica
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.07.2020			
Multa de R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/07/2020			
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			
BOLETO 04- 06			

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02825.422005 00003.705175 6 83040000500000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento				02/07/2020			
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	1184D	DM	N	23/03/2020	00028254220000003705		
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:03.07.2020				(-) Outras Deduções			
Multa de R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/07/2020				(-) Mora/Multa			
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acréscimos			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado			
				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



PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 02/04/2020	INTERESSADO ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 2151 / 5	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 755
5825 - HOSPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE		C.N.P.J/C.P.F. 001.253.945/0001-88	BANCO	AGÊNCIA
ENDEREÇO RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA		CEP. 06859-100	TELEFONE	
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA
ORGAO 01-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 302
PROJETO ATIVIDADE 2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ			PROGRAMA 0009	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS			ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -	
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTEMENTO NÃO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO	
			CONVÊNIO	

EMPENHO GLOBAL			O.P. ANTERIOR			VALOR DA O.P.			SALDO		
32.000,00			17.000,00			5.000,00			10.000,00		
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	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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		

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
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

PÁGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

30/02/20

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

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.098-14

RECIBO

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

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

PIRAPORA DO BOM JESUS, _____ DE _____ DE _____

Nome

RG

DESPESA PAGA

BANCO Banco do Brasil

CONTA FMS 1051

CHEQUE Nº Quinze mil e oitenta

BC Nº 001 30/02/20

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

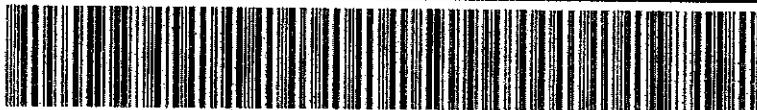
001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		R\$		00028254220000003705	
Endereço					
ROD ARMANDO SALLES 2288 SL 1 JARDIM IMPERATRI ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
1184D	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/07/2020	5.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) 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:03.07.2020					
Multa de R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/07/2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
BOLETO 04-06					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

001-9		00190.00008 02825.422005 00003.705175 6 83040000500000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário					02/07/2020
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM					Agência/Código Beneficiário
					2168-7 / 23461-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerto	Data process.	Nosso número
23/03/2020	1184D	DM	N	23/03/2020	00028254220000003705
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:03.07.2020					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/07/2020					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
BOLETO 04-06					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/Assinatura					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

**Prefeitura do Município de Itapeçerica 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 : ITAPEÇERICA 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 : ITAPEÇERICA 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, EMAI 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

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)

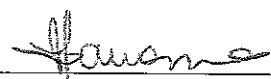
Sistema CECAM

Data: 31/03/2020 11:15

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 645/2020**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**

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



PREFEITURA DE PIRAPORA DO BOM JESUS

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA DO BOM JESUS	REQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO	NÚMERO 069/2020
		DATA 13/03/2020
OBJETO: Locação de equipamentos		
JUSTIFICATIVA: Locação de equipamentos médicos e hospitalares para atender ao Pronto atendimento		
Forma de Execução: Entrega única		
Unidade Orçamentária/Fonte de Despesa: Recurso Próprio		
Prazo de Entrega:	Local de Entrega Farmácia central Rua Siqueira Campos nº30, centro, Pirapora do Bom Jesus	
Amostras: não se aplica	Visita Técnica: não se aplica	
Prazo de Validade: Acima de 1 ano		
Documentos complementares: não se aplica		

Item	Unid.	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
01	01 uni	Monitor MX300 EMAI com cabo paciente 5 vias		
02	01 uni	Oxímetro de pulso MX300 EMAI com sensor adulto		
03	01 uni	Ventilador Eletrônico PR4 Leistung		
04	02 uni	Ventilador Mecânico Takaoka tipo bolacha		
05	01 uni	Multiparamwntro com monitor cardíaco e oximetria 300MX EMAI com cabo paciente e adulto		

REQUISITANTE	AUTORIZADOR SECRETÁRIO	AUTORIZADOR FINANÇAS
 Luciana Cristina de Oliveira Viegas	 Leandro de Queiroz Lima	 Dr. Isnard Aparecido Rolim



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 EMAI com cabo paciente 5 vias

01- Oxímetro de Pulso MX 300 EMAI com sensor Adulto

01- Ventilador Eletrônico PR4 Leistung

02- Ventilador Mecânico Takaoka tipo "Bolacha"

01- Multiparametro com Monitor cardíaco e Oximetria 300MX EMAI 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

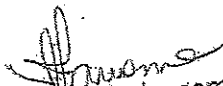
Valor Total: R\$ 32.000,00 (Trinta e Dois Mil Reais)

Quais Quer Duvidas nos colocamos a disposição!

Atenciosamente:

Eng. Erick Fabricio
Responsável Técnico

Gilmar Fabricio
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

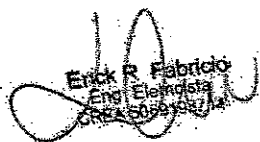
Favorecido: Hospromed Comércio e manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda- ME

CNPJ: 01.253.945/0001-88

Informo ainda que assim que for identificado o depósito iremos 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
CREA 50967/0001-2

Eng. Erick Fabricio
Responsável Técnico