

30/07/2020 -- BANCO DO BRASIL - 16:33:26
159601596 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090282542200500003706173183350000500000

BENEFICIARIO:

HOSPRONED C M E B LTDA ME

NOME FANTASIA:

HOSPRONED 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 73.004

NOSSO NUMERO 28254220000003706

CONVENIO 02825422

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.000,00

VALOR COBRADO 5.000,00

NR. AUTENTICACAO B.23D.03E.091.524.153



PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
02/04/2020		/0	755
INTERESSADO	C.N.P.J/C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
5825 - HOSPPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE	001.253.945/0001-88	-	-
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			
ORGAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
01-PODER EXECUTIVO	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ	3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	302	0009
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	AREA DE ATUAÇÃO		
02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS	0 -		
ATIVO NÃO FINANCEIRO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
32.000,00	22.000,00	5.000,00	5.000,00
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	5.000,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS

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

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 IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

30/07/20

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 585.680.818-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.998-14

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 do Brasil

CONTA FMS 1051

CHEQUE Nº 001

BC Nº 001 30/07/20

TESOUREIRA

GABRIELA MARIA DA SILVA

**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, 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/NFEData e Hora de Emissão
23/03/2020 14:49:44Código de Verificação
0D3DECA9B86F28494904

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
1.184/NFEEmissão
23/03/2020 14:49:44Código de verificação
0D3DECA9B86F28494904



PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
31/03/2020		10	755
INTERESSADO	C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
5825 - HOSPIROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE	001.253.945/0001-88	-	-
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	
DISPENSAS DE LICITAÇÃO - /0			
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
1-PODER EXECUTIVO	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA	3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	0 -	302
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
2.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS			0009
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTEAMENTO
			NÃO
			CONTRATO
			CONVENIO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
32.000,00			0,00			32.000,00			0,00		
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	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
TEM	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-CONF. PED. DE COMPRA Nº 645/20.	32.000,0000	32.000,00
TOTAL						32.000,00

JOÃO PAULO PALAZOLI
CONTADOR
CRC 1SP 254606/O-2

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 585.180.618-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.098-14



**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
RQD. 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

Itapecerica 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

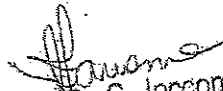
Valor Total: R\$ 32.000,00(Trinta e Dois Mil Reais)

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