



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ÁGUAS DA PRATA

Av. Washington Luiz, nº 485 -CENTRO - Fone: (19) 3642-1021



PEDIDO DE MATERIAL



SERVIÇOS

Solicitante: ERICA BORDÃO MATURANA

Departamento: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Local: RUA LAZARO ANSELMO RAMOS Nº 200 – JARDIM ÁGUAS DA PRATA – ÁGUAS DA PRATA

Para: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

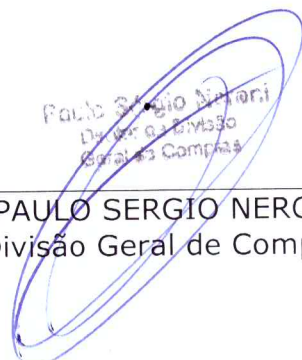
Data: 27/03/2.020.

FORNECEDOR:

PREGÃO Nº:

| ITEM | QUANT. | ESPECIFICAÇÕES | VI. Unit.<br>R\$ | VI Total<br>R\$ |
|------|--------|----------------|------------------|-----------------|
| 01   | 01     | Desfibrilador. |                  |                 |
|      |        |                |                  |                 |
|      |        |                |                  |                 |

  
ERICA BORDÃO MATURANA  
Requisitante

  
PAULO SERGIO NERONI  
Divisão Geral de Compras



**SERVICE MEDICAL**  
Amor pela Vida

Rua Conrado Gianelli, 69 – Jardim Eldorado

CNPJ: 10.851.911/0001-86

São João da Boa Vista – SP CEP: 13875-179

Tel: (19) 3631-5473

Email: [vendas@servicemedical.com.br](mailto:vendas@servicemedical.com.br)

Visite nosso site: [www.servicemedical.com.br](http://www.servicemedical.com.br)

### ORÇAMENTO Nº 38/2020

Razão Social: PREFEITURA MUN AGUAS DA PRATA

A/c Sr.(a): PAULO

| QT | EQUIPAMENTO  | FABRICANTE/MODELO | VALOR UNITÁRIO: | VALOR TOTAL: |
|----|--------------|-------------------|-----------------|--------------|
| 01 | DEFIBRILADOR | EMAI/DX10PLUS     | R\$ 7.640,00    | R\$ 7.640,00 |

#### Especificações:

##### CARACTERÍSTICAS

Carga Regulável de 1 à 360 Joules ajustáveis através de teclas blindadas:

1, 2, 5, 10, 20, 30, 40, 50, 60, 80, 100, 150, 200, 250, 300 e 360.

Seleção e Carga: mediante comando único.

Este recurso amplia e agiliza sua operação.

Circuito de Aplicação: mantém o paciente totalmente isolado e protegido da rede elétrica e do terra

Circuito de Sincronismo: realiza cardioversão através de sincronismo com a onda "R" fornecida pelo

Monitor MX-10/ MX-20 / MX-300.

Descarga Automática de energia

Armazenada após cada aplicação.

Tempo Máximo de Carga: 10 segundos.

Descarga capacitiva amortecida (LOWN)

3 Circuitos de Proteção:

- Desligamento por tempo
- Desligamento por tensão
- Desligamento por programação

##### ACESSÓRIOS:

- 01 Cabo de força de 3 pinos (2,50m);
- 01 Par de eletrodos externos (adulto);
- 01 Manual do usuário;
- 01 Certificado de Garantia.



RUA SÃO SEBASTIÃO, 1721 - VILA SEIXAS - CEP 14015-040 - RIBEIRÃO PRETO - SÃO PAULO

IE: 582.385.740-112 - C.N.P.J.: 00.238.664/0001-93

FONE/FAX: (16) 3635-5845 / 3635-8626 / 3610-9273

www.albrastecnica.com.br - albras@albrastecnica.com.br

ORÇAMENTO: 001940/2020

### 1 - DADOS DO CLIENTE:

Cliente: Prefeitura de Aguas da Prata

Cidade: São João da Boa Vista / SP

Endereço: -

Contato: -

Telefone: -

CEP: -

E-mail: -

### 2 - DESCRIÇÃO DO ORÇAMENTO:

| Item | Descrição         | Tipo de Serviço | Qtde | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|-------------------|-----------------|------|----------------|--------------|
| 1    | DEFIBRILADOR-DX10 | V               | 1CD  | R\$ 8.645,99   | R\$ 8.645,99 |

**TOTAL: R\$ 8.645,99**

Legenda: Calibração Acreditado AT Atestado Técnico M Manutenção Q Qualificação R Calibração Rastreada

### 3 - INFORMAÇÕES GERAIS:

Os instrumentos para calibração e/ou manutenção somente entrarão na programação do laboratório (ou seja, executados) após o recebimento formal da aprovação do orçamento por escrito, via e-mail, fax ou Pedido de Compra próprio.

\* Contato: (16) 3635-5845/ (16) 3635-8626 ou e-mails: albras@albrastecnica.com.br e/ou marcelo@albrastecnica.com.br

Equipamento que tenha sido contaminado ou exposto a fluidos corporais, produtos químicos tóxicos ou qualquer outra substância perigosa para saúde, deve ser descontaminado antes de ser enviado à Albras.

4 - INFORMAÇÕES DE ENTREGA:

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| PRAZO DE ENTREGA     | 40 DIAS                  |
| COND. DE PGTO        | 28 dias                  |
| GARANTIA             | 3 MESES                  |
| VALIDADE DA PROPOSTA | 5 DIAS                   |
| TRANSPORTADORA       | ***                      |
| FRETE                | FOB POR CONTA DO CLIENTE |
| IPI                  | ***                      |

Estamos à disposição.

*DANIELA CRISTINA MORETTI*  
*ADMINISTRATIVO*

*ANÁLISE CRÍTICA*  
*GERÊNCIA*

5 – APROVAÇÃO

| Nº do Pedido | Nome do Reponsável | Rubrica | Data | Indicação do Transporte |
|--------------|--------------------|---------|------|-------------------------|
|              |                    |         |      |                         |

Notas Fiscal Eletrônica: ( ☒ ) SIM ( ☐ ) NÃO

Total: R\$ 7.640,00 (sete mil e seiscentos e quarenta reais)

Forma de pagamento: **30 dias boleto**

Prazo de entrega: **15 A 20 dias uteis**

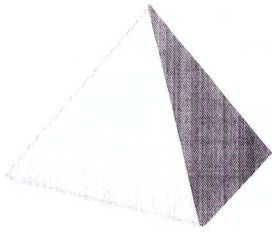
Data do orçamento: **27/03/20**

Validade do orçamento: **05 DIAS**

Qualquer dúvida à disposição,

*Rafaela Gonçalves*

E-mail: [compras@servicemedical.com.br](mailto:compras@servicemedical.com.br)



# **D — TEC**

## **Equipamentos Médicos e Hospitalares**

Daniel José Pinto Ferraz – ME CNPJ: 73.062.689/0001-52  
Fone/Fax 17 3233-5339

### **ORÇAMENTO**

---

**Cliente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE A. PRATA

**DESCRIÇÃO:** DESFIBRILADOR – TRANSMAI – DX10PLUS  
R\$ 8.890,00

VALOR TOTAL: R\$ 8.690,00  
FORMA DE PGTO: À VISTA  
FRETE: INCLUSO

Rua: Dr. Raul de Carvalho, 1059 – Boa Vista – Próximo a Sta. Casa – CEP 15025-300  
São José do Rio Preto – SP - e-mail: d-tec@bol.com.br - d-tec@d-tec.com.br

|                                                                                                  |                                         |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| RECEBEMOS DE JOÃO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 479<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JOÃO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI<br>EIRELI<br><br>R. Conrado Gianelli 69 - CEP: 13.875-179 - Jardim Eldorado - São João da Boa Vista/SP - Fone: 1936315473 | DANFE<br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0-Entrada<br>1-Saída<br><br>Nº 479<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 01/01 |                                                                                            |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                          | CHAVE DE ACESSO<br>35200410851911000186550010000004791362315192                                                                                                              |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                          | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda                                                                                                                              |                                                                                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135200277214566 07/04/2020 10:05:52                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>639262943110                                                                                                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br>639.262.943.110                                                           | CNPJ/CPF<br>10.851.911/0001-86                                                                                                                                               |

|                                                  |                                |                              |                            |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                           |                                |                              |                            |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICÍPIO DE ÁGUAS DA PRATA | CNPJ/CPF<br>44.831.733/0001-43 | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO | DATA EMISSÃO<br>07/04/2020 |
| ENDEREÇO<br>AV WASHINGTON LUIZ 485               | BAIRRO<br>CENTRO               | CEP<br>13.890-000            | DATA SAÍDA<br>07/04/2020   |
| MUNICÍPIO<br>Águas da Prata                      | FONE/FAX<br>(19) 3642-1021     | UF<br>SP                     | HORA SAÍDA<br>09:56:00     |

|                                 |                         |                                      |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                      |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>7.640,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>7.640,00 |

|                                     |                                                                                                                                                         |                  |                    |                   |                     |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------|---------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                                                                                                                                         |                  |                    |                   |                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                   | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente      2 - Terceiros      4 - Destinatário Próprio<br>1 - Destinatário/Remetente    3 - Emitente Próprio    9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTI<br>9 | PLACA DO VEÍCULO   | UF                | CNPJ/CPF            |
| ENDEREÇO<br>---- CEP:               | MUNICÍPIO                                                                                                                                               | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                   |                     |
| QUANTIDADE<br>1                     | ESPÉCIE                                                                                                                                                 | MARCA            | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0,0 | PESO LÍQUIDO<br>0,0 |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                                       |          |      |      |    |        |             |             |               |            |           |            |           |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------|----------|------|------|----|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                          | NCM/SH   | CST  | CFOP | UN | QTDE   | VALOR       | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| DX10PLUS                    | DEFIBRILADOR - FAB. EMI - MOD. DX10PLUS - N 10EQ00362 | 90181980 | 0102 | 5102 | un | 1,0000 | 7.640,00000 | 7.640,00    | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 1,85       | 0,00      |

|                              |                                  |                                  |                        |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN             |                                  |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>15349 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
| OBSERVAÇÕES<br>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".<br>VENCIMENTO EM 07/05/2020 - BOLETO<br>Você pagou aproximadamente:<br>R\$ 470,62 de tributos federais<br>R\$ 916,80 de tributos estaduais<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E | RESERVADO AO FISCO |



# MUNICIPIO DE AGUAS DA PRATA

44831733/0001-43

Avenida Washington Luiz nº 485 - Bairro Centro

| NOTA EMPENHO |                                         | Numero              | 503                | Processo:             |           |
|--------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|-----------|
| Ficha        | 526                                     | Data                | 27/03/2020         | Requi                 | Venci     |
| Licitação    |                                         | OUTRO NÃO APLICÁVEL | Nº                 | Doc                   | OUTROS    |
| Fornecedor   | JOÃO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI EIRELI |                     | 10.851.911/0001-86 | Cod                   | 4375      |
| Endereço     | RUA CONRADO GIANELLI                    |                     | 69,0               | SAO JOAO DA BOA VISTA | 13875-179 |

## Recurso/Aplicação

86 Outras Receitas Originarias

02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADOS

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

312 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID

000 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID

## Material/Serviço

DESP. DESFIBRILADOR - SEMSAU/VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

OR - Ordinário

PODER LEGISLATIVO

01 04 01

Acertar Manualmente...

01

APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB

4.4.90.52.08

ATENDIMENTO EMERGENCIAL EM PRONTO SOCORRO

10.301.1010.2012.0000

Dotação Inicial

11.334,00

Empenhado até Data

3.694,00

Valor Empenhado

7.640,00

Saldo Atual

0,00

7.640,00 sete mil, seiscentos e quarenta reais

## Autorizado

27/03/2020

CARLOS HENRIQUE FORTES DEZENA  
PREFEITO

## Contabilizado

27/03/2020

CORNÉLIO BRUNHOROTO GIMENEZ  
CONTADOR CRC/SP 129.762

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE  
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 27/03/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **7.640,00**

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

\_\_/\_\_/\_\_

Nome:

CGC/CPF:



G333071102399523009  
07/05/2020 11:05:22

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:24  
695506955 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 350040 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 6955-8 CONTA: 6.701-6  
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691312580110350610900158420018182480000764000

BENEFICIARIO:

JOAO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI EI

NOME FANTASIA:

JOAO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI EI

CNPJ: 10.851.911/0001-86

PAGADOR:

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE AGUAS DA

CNPJ: 44.831.733/0001-43

NR. DOCUMENTO 50.701

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2020

VALOR DO DOCUMENTO 7.640,00

VALOR COBRADO 7.640,00

NR.AUTENTICACAO D.E89.652.20B.39F.8D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6033298 CORNELIO BRUNHOROTO GIMENEZ  
JD053214 ERICA FELIX BORDAO

07/05/2020 11:03:21

07/05/2020 11:05:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD053214 ERICA FELIX BORDAO.

|                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>MUNICIPIO DE AGUAS DA PRATA</b><br>Avenida Washington Luiz nº 485 - Bairro Centro<br>44831733/0001-43                                                                                                                                |  |                                                                                                          |                                                             | <b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b><br><br><b>503 / 1</b>       |  |
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>                                                                                                                                                                                                          |  | FICHA: 526                                                                                               | DATA: 07/04/2020                                            | REQUISIÇÃO Nº:                                        |  |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                          | DOCUMENTO: OUTROS                                           | VENCIMENTO: 07/05/2020                                |  |
| NOME: JOÃO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI EIRELI<br>ENDEREÇO: RUA CONRADO GIANELLI                                                                                                                                                         |  |                                                                                                          | 10.851.911/0001-86<br>SAO JOAO DA BOA VISTA<br>CÓDIGO: 4375 |                                                       |  |
| FONTE DE RECURSO                                                                                                                                                                                                                        |  | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                       |                                                             | VALOR TOTAL                                           |  |
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida<br>02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADOS<br>86 Outras Receitas Originarias<br><br>312 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID<br>000 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID |  | DESP. DESFIBRILADOR - SEMSAU/VIGILÂNCIA<br>EPIDEMIOLÓGICA                                                |                                                             | Liquido<br><b>7.640,00</b><br>Desconto<br><b>0,00</b> |  |
| OR                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                          |                                                             | SOMA <b>7.640,00</b>                                  |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                  |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                       |                                                             |                                                       |  |
| 01<br>04<br>4.4.90.52.08<br>10.301.1010.2012.0000                                                                                                                                                                                       |  | PODER LEGISLATIVO<br><br>EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE<br>ATENDIMENTO EMERGENCIAL EM PRONTO SOCORRO |                                                             |                                                       |  |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                                                                                        |  | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                     |                                                             | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO                                |  |
| 7.640,00                                                                                                                                                                                                                                |  | 7.640,00                                                                                                 |                                                             | 7.640,00                                              |  |
| SALDO A LIQUIDAR                                                                                                                                                                                                                        |  | 0,00                                                                                                     |                                                             |                                                       |  |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>7.640,00</b><br>sete mil, seiscentos e quarenta reais *****<br>*****                                  |                                                             |                                                       |  |
| DESCONTOS                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
| TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
| LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 07/04/2020                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
| A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                                                              |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
| EMITIDO EM                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          | ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:                                |                                                       |  |
| DATA VISTO                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          | DATA ORDENADOR DA DESPESA                                   |                                                       |  |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                          | RECIBO                                                      |                                                       |  |
| BANCO CONTA CHEQUE VALOR                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                          | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO             |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                          |                                                             |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                          | NOME: CNPJ/CPF:                                             |                                                       |  |