



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**DEMONSTRATIVO DE GASTOS PÚBLICOS RELACIONADOS AO ENFRENTAMENTO DA  
PANDEMIA DA COVID-19**

(NOTA TÉCNICA DA REDE DE CONTROLE DA GESTÃO PÚBLICA DO ESTADO DO PARANÁ Nº 01/2020)

**CONTRATAÇÕES INDIVIDUALIZADAS POR EMPENHO**

<b>1. MUNICÍPIO CONTRATANTE</b> CORONEL VIVIDA-PR		<b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>3. OBJETO</b> LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> LOCAÇÃO DE GASOMETRO	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> Dispensa por justificativa 09/2021 – Processo 22/2021		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 22/2021	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 29/03/2021
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> C4 SOLUÇÕES PARA DIAGNOSTICOS		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 20.507.396/0001-75	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 2351-01/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 28/04/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 8.600,00	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 1267-30.04.2021	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1020	<b>16. ORIGEM</b> MS/FNS – Portaria 395/2020	<b>17. NATUREZA DA DESPESA</b> CUSTEIO
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS</b>			
<b>18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO</b>	<b>19. QTDE.</b>	<b>20. VLR. UNIT.</b>	<b>21. VLR. TOTAL</b>
Locação de gasômetro	01 MÊS	8.600,00	8.600,00
<b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>			8.600,00

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

. nota de empenho . nota de débito . requisição



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
 C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

**NOTA DE EMPENHO**

Página de Empenho: 1 de 1

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002351/ 1 Subempenho		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ORGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.122.3390.39.00.00 LOCALIZACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME			<b>Nº CONTA</b> 3319- 525
<b>CREADOR</b> 9992 C4 SOLUCOES PARA DIAGNOSTICOS EIRELI		20.507.396/0001-75	
<b>ENDEREÇO</b> R KURT RANTOUR 157 BARRIO ESTREITO		<b>CIDADE</b> FLORIANOPOLIS	
<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Justificati	<b>NÚMERO</b> 9	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 22
			<b>EMISSÃO</b> 28/04/2021
			<b>VENCIMENTO</b> 28/04/2021
<b>VALOR ORÇADO</b> 51.600,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 51.600,00	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 8.600,00	<b>SALDO ATUAL</b> 43.000,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCALIZACAO DE EQUIPAMNETO GASOMETRO E FORNECIMENTO DE KITS DE CARTUCHO PARA TESTE E CALIBRADORES, REFERENTE MES DE ABRIL DE 2021	8.600,0000	8.600,00
Total das Retencoes:					

<b>FONTE DE RECURSO</b> 01020 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	8.600,00
<b>PROJETO/ATIVIDADE</b> ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19		

<b>EMISSOR</b> ADEMIR <i>[Assinatura]</i>	<b>CONTADOR</b> <i>[Assinatura]</i>	<b>SECRETÁRIO</b>	<b>PREFEITO</b>
Funcionário	Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7	Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	Anderson Manique Barreto

<p><b>DADOS DO PAGAMENTO</b></p> <p>PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>TESOURARIA</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>VISTO</b></p> <p>SOLICITACAO DE EMPENHO No:</p>
---	---

<b>ANOTAÇÕES</b>	<b>BANCO</b>	<b>AG.</b>	<b>N. CONTA</b>
	N. CHEQUE		



# C4 SOLUCOES PARA DIAGNOSTICOS EIRELI

CNPJ: 20.507.396/0001-75 INSCR. EST.: 257.416.781 INSCR. MUN.: 4806808  
RUA KURT RANTOUR, 157 - CAPOEIRAS  
FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88070-190  
TELEFONE: (48)4009-2518 (48)4009-2528

## NOTA DE DÉBITO nº 1267

**Emissão:** FLORIANÓPOLIS (SC), 15 de Abril de 2021

**Cliente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL VIVIDA  
08.906.533/0001-49 R ROMARIO MARTINS, 154 - CENTRO  
CORONEL VIVIDA - PR - 85550-000  
Telefone: (46) 3232-8305/ (46) 3232-8300

Objeto:	Descrição	Valor total
	LOCAÇÃO 1 RAPIDLAB 348EX SN - B359	
		<b>Total bruto</b> R\$ 8.600,00
		<b>Total líquido</b> R\$ 8.600,00

**Vencimento:**

Parcela	
Data	30/04/2021
Valor	R\$ 8.600,00

**Observações:** LOCAÇÃO 1 RAPIDLAB 348EX SN - B359 REF. ALUGUEL ABRIL/2021

**ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS**

Certifico que o serviço constante

deste documento foi executado e aceito

em 22 de Abril de 20 21

Sector Saúde

Finalidade Receitas de trabalho de  
ginecologia com forneci-  
mento de insumos

Veículo \_\_\_\_\_ Placas \_\_\_\_\_

Máquina \_\_\_\_\_

*Vinicius Tourinho*  
Secretário Municipal de Saúde  
04/01/2021



# C4 SOLUCOES PARA DIAGNOSTICOS EIRELI

RUA KURT RANTOUR, 157  
 88070-190 - FLORIANÓPOLIS - SC  
 Telefone (48)4009-2518 (48)40

Inscrição Estadual: 257416781  
 CNPJ: 20.507.396/0001-75

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL VIVI  
 R ROMARIO MARTINS, 154 CENTRO  
 85550-000 CORONEL VIVIDA PR

Referência  
 LOCAÇÃO 1 RAPIDLAB 348EX SN - B359

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7

## Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagável preferencialmente na rede Itaú					Vencimento 30/04/2021
Beneficiário <b>C4 SOLUCOES PARA DIAGNOSTICOS EIRELI - 20.507.396/0001-75</b>					Agência/Cód. Beneficiário 0730/16259-1
Data Documento 15/04/2021	Nro. Documento 1267	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 109/00031920-7
Use Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 8.600,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) *****VALORES EM REAIS***** - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - Juros de 6% a.m. após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL VIVI 08.906.533/0001-49  
 R ROMARIO MARTINS, 154  
 85550-000 CORONEL VIVIDA PR

Pagador/Avalista: Autenticação Mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03192.070732 01625.910003 1 86060000860000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na rede Itaú					Vencimento 30/04/2021
Beneficiário <b>C4 SOLUCOES PARA DIAGNOSTICOS EIRELI - 20.507.396/0001-75</b>					Agência/Cód. Beneficiário 0730/16259-1
Data Documento 15/04/2021	Nro. Documento 1267	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 109/00031920-7
Use Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 8.600,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) *****VALORES EM REAIS***** - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - Juros de 6% a.m. após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL VIVI 08.906.533/0001-49  
 R ROMARIO MARTINS, 154  
 85550-000 CORONEL VIVIDA PR

Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
ESTADO DO PARANÁ

<b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA</b> Secretaria de Administração <b>DEPARTAMENTO DE COMPRAS</b>	<b>ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S)</b> Número: 1998/2021
---	---

<b>FORNECEDOR:</b> C4 SOLUÇÕES PARA DIAGNÓSTICOS EIRELI	<b>CNPJ/CPF.:</b> 20.507.396.000.175,00
--	--

<b>ENDEREÇO:</b> RUA KURT RANTOUR	<b>FONE:</b>	<b>CIDADE:</b> FLORIANOPOLIS	<b>UF.:</b> SC
--------------------------------------	--------------	---------------------------------	-------------------

<b>PROCESSO LICITATÓRIO:</b> Processo nº 22/2021 - Dispensa por Justificativa nº 9/2021 Data de Homologação: 26 de março de 2021
--

<b>Local de Entrega:</b> Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24HR, Rua Romário Martins, 154, Centro.
--

Banco: - Agência: - Conta -
-----------------------------

<b>ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S)</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE
---

<b>DESPESA:</b> 3319 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS
---

Pelo presente, com base no processo licitatório supracitado, autorizo a execução dos serviços, com as seguintes especificações:

Lote	Item	Qtde	Unid	Descrição	Preço unit. R\$	Preço total R\$
1	1	1,000 0	MÊS	LOCAÇÃO MENSAL DE APARELHO PARA GASOMETRIA, MEDICOES DE PH, GASES SANGUINEOS, IONS SELETIVOS E HEMATOCRITO, ATENDENDO AOS SEGUINTE PARMETROS: PH, PO2, PCO2, NA, K, CA, HCT. PARAMETRO CALCULADO: HCO2. SATURACAO DE O2, PO2 (A-A), PO2 (A/A), PO2/FIO2, CTHB, CA(7,4). EQUIPAMENTO COM POSSIBILIDADE DE CORRECAO DE TEMPERATURA E HEMOGLOBINA. INCLUSO: REAGENTES, ELETRODOS E CONSUMIVEIS PARA MINIMO 450 GASOMETRIAS MENSAIS. MANUTENCAO/ASSISTENCIA TECNICA INCLUSA	8.600,0000	8.600,00

<b>TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:</b>	8.600,00
--	----------

**Observações:** LOCAÇÃO DE APARELHO DE GASOMETRIA PARA UTILIZAÇÃO EM UPA 24 HORAS, DEVIDO A NECESSIDADE DE CONTROLE DE OXIGENAÇÃO EM PACIENTES EM USO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E INTUBADOS. REFERENTE A ABRIL DE 2021.

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA

CORONEL VIVIDA ,26/04/2021

  
\_\_\_\_\_  
Vinícius Tourinho  
Secretaria de Saúde

Vinícius Tourinho  
Secretário Mun. de Saúde  
D.7.471 de 04/01/2021



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, que a empresa C4 SOLUÇÕES PARA DIAGNÓSTICOS EIRELI, inscrita no CNPJ: 20.507.396/0001-75, executou seus serviços de locação de aparelho de gasometria com fornecimento de insumos durante mês de Abril de 2021, referente à nota de débito nº 1267.

Quarta-feira, 22 de abril de 2021.

**Vinicius Tourinho**

*Secretário Municipal de Saúde*