



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

1. MUNICÍPIO CONTRATANTE CORONEL VIVIDA-PR		2. ÓRGÃO REQUISITANTE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
3. OBJETO LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO LOCAÇÃO DE GASOMETRO		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa por justificativa 09/2021 - Processo 22/2021		6. Nº CONTRATO: 22/2021	7. PUBLICAÇÃO 29/03/2021	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO C4 SOLUÇÕES PARA DIAGNOSTICOS		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 20.507.396/0001-75		
10. Nº EMPENHO 2351-03/2021	11. DATA EMPENHO 07/07/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 8.600,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 1302-22.06.2021	15. FONTE DE RECURSOS 1020	16. ORIGEM MS/FNS - Portaria 395/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Locação de gasômetro		01 MÊS	8.600,00	8.600,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				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

Pagina de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TIPO 002351/ 3 Subempenho		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
DOTAÇÃO 101220019.2.122.3390.39.00.00 LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME		Nº CONTA 3319- 525			
CREADOR 9992 C4 SOLUCOES PARA DIAGNOSTICOS EIRELI		20.507.396/0001-75			
ENDEREÇO R KURT RANTOUR 157 BARRIO ESTREITO		CIDADE FLORIANOPOLIS			
LICITAÇÃO Dispensa por Justificati	NÚMERO 9	CONVENIO	CONTRATO 22	EMISSÃO 07/07/2021	VENCIMENTO 07/07/2021
VALOR ORÇADO 51.600,00	SALDO ANTERIOR 34.400,00	VALOR DO EMPENHO 8.600,00		SALDO ATUAL 25.800,00	

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

FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	TOTAL LÍQUIDO 8.600,00
---	----------------------------------

PROJETO/ATIVIDADE ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

EMISSOR MARTLEI	CONTADOR 	SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	PREFEITO Anderson Manique Barreto
Funcionário	Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		

DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	VISTO SOLICITACAO DE EMPENHO No:
---	--

ANOTAÇÕES	BANCO	AG.	N. CONTA
------------------	--------------	------------	-----------------

**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 1302

Emissão: FLORIANÓPOLIS (SC), 22 de Junho 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	
		Total bruto R\$ 8.600,00
		Total líquido R\$ 8.600,00

Vencimento:	Parcela
	Data 30/06/2021
	Valor R\$ 8.600,00

Observações: LOCAÇÃO 1 RAPIDLAB 348EX SN - B359

REF. ALUGUEL JUNHO/2021

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS	
Certifico que o <u>serviço</u>	_____ constante
deste documento foi <u>executado</u>	_____ e aceito
em <u>02</u> de <u>Julho</u>	de 20 <u>21</u>
Setor <u>Saúde</u>	_____
Finalidade <u>locação de equipamentos</u>	_____
<u>para manutenção dos atendi-</u>	_____
<u>mentos da UPA 24 horas.</u>	_____
Veículo _____	Placas _____
Máquina _____	_____

Vinicius Tourinho
Secretário Municipal de Saúde
D.7.471 de 04/01/2021

Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/07/2021
Beneficiário C4 SOLUCOES P D EIRELI CNPJ 20.507.396/0001-75					Agência/Código Beneficiário 0730/16259-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R KURT RANTOUR 157					
Data do documento 22/06/2021	No. Do documento 34965	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/06/2021	Nosso Número 109/00034965-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 8.600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,20 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CO CNPJ/CPF 08.906.533/0001-49					
Endereço: R ROMARIO MARTINS, 154 85550000					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191090080349659073201625910003286740000860000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/07/2021
Cedente C4 SOLUCOES P D EIRELI CNPJ 20.507.396/0001-75					Agência/Código Cedente 0730/16259-1
Data do documento 22/06/2021	No. Do documento 34965	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/06/2021	Nosso Número 109/00034965-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 8.600,00
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,20 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CO CNPJ/CPF 08.906.533/0001-49					
Endereço: R ROMARIO MARTINS, 154 85550000					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS	ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 2264/2021
--	---

FORNECEDOR: C4 SOLUÇÕES PARA DIAGNÓSTICOS EIRELI		CNPJ/CPF.: 20.507.396.000.175,00	
ENDEREÇO: RUA KURT RANTOUR	FONE:	CIDADE: FLORIANOPOLIS	UF.: SC
PROCESSO LICITATÓRIO: Processo nº 22/2021 - Dispensa por Justificativa nº 9/2021 Data de Homologação: 26 de março de 2021			
Local de Entrega: Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24HR, Rua Romário Martins, 154, Centro.			
Banco: - Agência: - Conta -			
ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE			
DESPESA: 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, MEDICÕES DE PH, GASES SANGUÍNEOS, IONS SELETIVOS E HEMATOCRITO, ATENDENDO AOS SEGUINTE PARÂMETROS: PH, PO2, PCO2, NA, K, CA, HCT. PARÂMETRO CALCULADO: HCO2. SATURAÇÃO DE O2, PO2 (A-A), PO2 (A/A), PO2/FIO2, CTHB, CA(7,4). EQUIPAMENTO COM POSSIBILIDADE DE CORREÇÃO DE TEMPERATURA E HEMOGLOBINA. INCLUSO: REAGENTES, ELETRODOS E CONSUMÍVEIS PARA MÍNIMO 450 GASOMETRIAS MENSAS. MANUTENÇÃO/ASSISTÊNCIA TÉCNICA INCLUSA	8.600,0000	8.600,00
TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:						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 JUNHO DE 2021.

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA

CORONEL VIVIDA ,01/07/2021



Vinicius Tourinho
Secretaria de Saúde

Vinicius Tourinho
Secretário Mun. de Saúde
0.7.471 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 Junho de 2021, referente à nota de débito nº 1302.

01 de julho de 2021.

Vinícius Tourinho
Secretário de Saúde