

**RECIBO DO PAGADOR**

 Banco Itaú S.A.					<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00002.086940 79926.130000 6 97330000090000</b>
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento <b>31/05/2024</b>
Beneficiário <b>V S G FORNECIMENTO DE EQUIPAME</b>						Agência/Código Beneficiário 6947/99261-3
CNPJ/CPF: 24.939.359/0001-97 BORBA GATO, 999, , 86010630 - JARDIM AMERICA - LONDRINA - PR						
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/05/2024		FS	N	24/05/2024	157 / 00000020 - 8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>900,00</b>	
	157	R\$				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. aluguel de 2 concentrador o2						(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUA						CNPJ/CPF: 01.612.388/0001-44
RUA PRESIDENTE CAFE FILHO N# 1410 , 86884000 - RECANTO FELIZA - ARAPUA - PR						
Beneficiário final:						CNPJ/CPF:

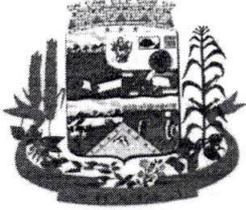
Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.					<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00002.086940 79926.130000 6 97330000090000</b>
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento <b>31/05/2024</b>
Beneficiário <b>V S G FORNECIMENTO DE EQUIPAME</b>						Agência/Código Beneficiário 6947/99261-3
CNPJ/CPF: 24.939.359/0001-97 BORBA GATO, 999, , 86010630 - JARDIM AMERICA - LONDRINA - PR						
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/05/2024		FS	N	24/05/2024	157 / 00000020 - 8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>900,00</b>	
	157	R\$				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. aluguel de 2 concentrador o2						(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.						
<b>Pix Copia e Cola</b> 00020101021226770014BR:GOV:BCB:PIX2555apitaui/pix/qv2/ebaac67e-8395-417d-a167-a0cf46f96f8a5204000053039865802BR5925V S G FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO SAO PAULO 062070503***6304B8EB						
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUA						CNPJ/CPF: 01.612.388/0001-44
RUA PRESIDENTE CAFE FILHO N# 1410 , 86884000 - RECANTO FELIZA - ARAPUA - PR						
Beneficiário final:						CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPUÃ ESTADO DO PARANÁ**

Rua Presidente Café Filho, 1410 - CEP - 86884-000

e-mail: orcamentosarapuaparana@gmail.com

CNPJ N°. 01.612.388/0001-44

Fone/fax - 43-3444-1230

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Tendo em vista a necessidade de aquisição do objeto/serviço descrito abaixo, a Prefeitura Municipal de Arapuã, representada pelo Senhor Deodato Matias, decide pela contratação direta da empresa **V S G FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS** inscrita no CNPJ: **24.939.359/0001-97** por compra direta.

Item	Descrição do produto/serviço	Und	Quant	Valor Unit.	Valor total R\$
01	ALUGUEL DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO REFERENTE AO DIA 22 DE ABRIL A 22 DE MAIO	SER	2	R\$ 450,00	R\$ 900,00
<b>Valor total</b>					<b>R\$ 900,00</b>

**JUSTIFICATIVA:** fez-se necessário a compra direta para atender ao Ofício nº141/2024 do Departamento de Saúde, para a locação justifica-se por motivo do surgimento de 2 (dois) pacientes com necessidade de oxigenioterapia domiciliar, e os que o município já possui para empréstimo, estão apresentando defeitos que impossibilitam seu funcionamento.

Ambos pacientes, estão em fase de realização dos exames obrigatórios preconizados pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, para complementação do processo de solicitação de empréstimo do kit de oxigênio terapia fornecido pelo Governo do Estado.

Justifica-se assim a necessidade registrar tal despesa, conforme prevista na Lei nº 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 31/2024, em nome da empresa **V S G FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS** inscrita no CNPJ: **24.939.359/0001-97** por compra direta.

Declara ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros.

Sem mais a declarar, assino e dou fé.

**Arapuã-PR, 24 de maio de 2024.**

**Sebastião Huida**  
**Diretor Dep. De Saúde**



DEPARTAMENTO  
DE SAÚDE

MUNICÍPIO DE ARAPUÃ-PR



Ofício nº 141/2024

Gabinete do Secretário

Ao excelentíssimo senhor Deodato Matias, Prefeito Municipal  
Gabinete do Poder Executivo – Paço Municipal Hélio Mathias  
Rua Presidente Café Filho, nº 1.410, Centro, Arapuã-PR

**Assunto: Locação de concentrador de oxigênio**

Excelentíssimo senhor Prefeito,

Ao cumprimenta-lo cordialmente, solicito de vossa excelência, em caráter emergencial, locação de 2 (Dois) Concentradores de Oxigênio para uso domiciliar de paciente que possui indicação de oxigênio terapia

A locação justifica-se pelo motivo de 2 (dois) pacientes estarem com necessidade de oxigênio terapia domiciliar, e os que o município já possui, estão em empréstimo para uso de outros pacientes, enquanto aguardam os cedidos pelo Governo do Estado do Paraná.

Ademais, remeta-se a ilustre Comissão Permanente de Licitações para demais providências de sua alçada.

Remeta-se a Divisão de Contabilidade e orçamento para que informe a dotação orçamentária para o presente.

Ao ensejo, colha os votos de elevada estima e consideração.

Arapuã/PR, 24 de maio de 2024.

*Seuiche*  
**Sebastião Huida**  
RG: 703.732-5  
Chefe Divisão de Saúde  
Arapuã-PR  
Diretor do Departamento de Saúde  
Secretário Municipal de Saúde

