



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 MATERIAL FARMACOLOGICO		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: - Não se aplica		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 00.136.858/0001-88		
10. Nº EMPENHO 2942/2021	11. DATA EMPENHO 23/04/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 39.188,13	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e Relatório	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
Água destilada 20 ML, ampola		200 AMP	0,4850	97,00
Água destilada 10 ML, ampola		5.150 AMP	0,2474	1.274,35
Atropina 0,50 mg 1 ml injetável		50 AMP	0,83	41,50
Azitromicina 500 mg comprimido revestido		1.050 CP	1,10	1.155,00
Bromoprida 5mg/ml - 2 ml		100 AMP	1,0890	108,90
Bromoprida 5 mg/ml solução injetável 2 ml		500 AMP	1,0470	523,50
Cefazolina sódica 1 gr pó injetável + solução diluente		300 FR/A	8,93	2.679,00
Ceftriaxona sódica 1 gr ev para solução injetável + diluente		1.000 FR/A	4,64	4.640,00
Cetoprofeno 100 mg solução injetável iv 2ml		600 AMP	2,928	1.756,80
Citrato de Fentanila 50 mcg/ml, injetável -		50 AMP	3,645	182,25



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

10 ml			
Cloridrato de Dextrocetamina 50 mg/ml solução injetável 1M/1V fr 10 ml	200 FR/A	72,19	14.438,00
Cloridrato de Midazolam 5 mg/ml solução injetável 3 ml	150 AMP	2,5610	384,15
Cloridrato de Tramadol 50 mg/ml solução injetável 2 ml	300 AMP	0,82	246,00
Dipirona 500 mg/ml solução injetável 2 ml	3.500 AMP	0,51	1.785,00
Glicofisiológico (cloreto de sódio 9 mg/ml + glicose 50 mg/ml) solução	160 FR/B	2,40	384,00
Glicofisiológico (cloreto de sódio 9 mg/ml + glicose 50 mg/ml) solução	180 FR/B	2,4290	437,22
Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/ml solução injetável 4 ml	1.000 AMP	7,80	7.800,00
Midazolam 5 mg injetável 5 ml	50 AMP	1,4150	70,75
Omeprazol 20 mg cápsula	1.008 CAP	0,0710	71,568
Rivaroxabana 20 mg comprimido	56 UN	7,2890	408,1840
Sulfato de morfina pentaidratado 10,0 mg/ml solução injetável 1 ml	300 AMP	2,3499	704,97
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			39.188,13

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

. nota de empenho . relatório

**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

Nº DO EMPENHO/TIPO 002942/2021 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Nº CONTA 3412- 528
DOTAÇÃO 101220019.2.124.3371.70.00.00 MATERIAL DE CONSUMO - CONSORCI		

CREDOR 1016 CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA 377 CENTRO	FONE 4633133550 CIDADE PATO BRANCO

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 23/04/2021	VENCIMENTO 30/04/2021
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	------------------------------	---------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 129.804,10	VALOR DO EMPENHO 39.188,13	SALDO ATUAL 90.615,97
-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO, VIA CONSÓRCIO DE SAÚDE, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA COVID 19, PORTARIA 395/2020	39.188,1300	39.188,13
Total das Retenções:					

FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú	TOTAL LÍQUIDO	39.188,13
---	----------------------	-----------

PROJETO/ATIVIDADE CONIMS-ENFRENTAMENTO AO COVID 19

EMISSOR ADEMIR	CONTADOR 	SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	PREFEITO Anderson Manique Barreto
Funcionário	Ademir A. Azilero 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 SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:
ANOTAÇÕES	BANCO 1 AG. 495-2 N. CONTA 0020082-4 N. CHEQUE



[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/03/2021 Período final: 31/03/2021

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
Centro de custo: 02.001.00016 - CORONEL VIVIDA - PR					
46010001	Acido valpróico 250 mg. cáps.	UND	4.500,000	0,1280	576,0000
4061811	Água destilada 20 ml - amp.	AMP	200,000	0,4850	97,0000
72020421	Água destilada ampola 10ml	AMP	5.150,000	0,2474	1.274,3500
72020434	Aminofilina 24 mg/ml solução injetável 10ml	AMP	100,000	0,9900	99,0000
4061955	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	AMP	50,000	0,8300	41,5000
72020457	Azitromicina 500 mg comprimido revestido	COM	1.050,000	1,1000	1.155,0000
72020462	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui pó injetável + solução diluente 4ml	FR/A	50,000	7,5142	375,7100
4061969	Brometo de n- butilescopolamina 20 ml gotas	FR	50,000	6,8500	342,5000
4064124	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	AMP	100,000	1,0890	108,9000
72020501	Bromoprida 5 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	500,000	1,0470	523,5000
46010012	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	FR	50,000	9,0880	454,4000
72020547	Cefazolina sódica 1 grama pó injetável + solução diluente	FR/A	300,000	8,9300	2.679,0000
72020548	Ceftriaxona sódica 1g ev para solução injetável + diluente	FR/A	1.000,000	4,6400	4.640,0000
72020559	Cetoprofeno 100 mg solução injetável iv 2ml	AMP	600,000	2,9280	1.756,8000
4061996	Cinarizina 75 mg compr.	UND	3.510,000	0,1120	393,1200
72020578	Citalopram 20 mg comprimido revestido	COM	7.392,000	0,0987	729,5904
46010160	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	AMP	50,000	3,6450	182,2500
46010215	Cloridrato de clomipramina 25 mg Comprimido	UND	5.000,000	0,6000	3.000,0000
72021295	Cloridrato de dextrocetamina 50 mg/ml solução injetável IM/IV frasco 10ml	FR/A	200,000	72,1900	14.438,0000
72020674	Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 3ml	AMP	150,000	2,5610	384,1500
46010028	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	UND	6.000,000	0,2500	1.500,0000
46010121	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	UND	6.000,000	0,4800	2.880,0000
72020702	Cloridrato de tetracaína 10 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 1 mg/ml solução	FR	5,000	7,7200	38,6000
4064006	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	UND	1.800,000	0,1600	288,0000
72020715	Cloridrato de tramadol 50 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	300,000	0,8200	246,0000
72020766	Diazepam 5 mg comprimido	COM	600,000	0,0560	33,6000
72020798	Dipirona 500 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	3.500,000	0,5100	1.785,0000



[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/03/2021 Período final: 31/03/2021

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
4062032	Doxiciclina 100 mg. dragea	UND	1.200,000	0,3700	444,0000
46010046	Fenitoína 100 mg compr.	UND	9.600,000	0,1200	1.152,0000
46010157	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	AMP	140,000	1,7000	238,0000
72020875	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	2.000,000	1,1580	2.316,0000
4063089	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	FR	100,000	3,7350	373,5000
4062052	Furosemida 40 mg compr.	UND	16.000,000	0,0500	800,0000
72020895	Glicofisiológico (cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução	FR/B	160,000	2,4000	384,0000
72020896	Glicofisiológico (cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução	FR/B	180,000	2,4290	437,2200
46010057	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	FR	10,000	2,4500	24,5000
72020912	Hemitartarato de norepinefrina 2mg/ml solução injetável 4ml	AMP	1.000,000	7,8000	7.800,0000
4064349	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	UND	11.010,000	0,7500	8.257,5000
4064350	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	UND	1.100,000	0,5900	649,0000
4063124	Mesalazina 800mg - compr	UND	180,000	0,6500	117,0000
72021009	Metronidazol 5 mg/ml solução injetável 100ml	FR/B	120,000	2,9100	349,2000
46010078	Midazolam 5 mg inj. 5 ml	AMP	50,000	1,4150	70,7500
4062112	Nistatina 60 gr.creme vaginal	BISN	100,000	3,7560	375,6000
72021052	Omeprazol 20 mg cápsula	CÁP	1.008,000	0,0710	71,5680
4062139	Prednisona 20 mg - compr.	UND	200,000	0,1610	32,2000
4064323	Rivaroxabana 20 mg - compr	UND	56,000	7,2890	408,1840
4061907	Sinvastatina 20 mg. compr.	UND	10.050,000	0,0510	512,5500
72021185	Sulfato de morfina pentaidratado 10,0 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	300,000	2,3499	704,9700
46010125	Valproato de sódio 500 mg - compr.	UND	18.000,000	0,3500	6.300,0000
4062173	Vitamina A 50.000U + Vitamina D 10.000Ui - 10 ml gotas	FR	200,000	3,3200	664,0000

Total por centro de custo R\$ 72.503,712


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