



**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><br>CORONEL VIVIDA-PR                                    |                                       | <b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                |   |                       |
| <b>3. OBJETO</b><br>MATERIAL FARMACOLOGICO  |                                       | <b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b><br>MEDICAMENTOS DIVERSOS                       |   |                       |
| <b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b><br>- Não se aplica                                     |                                       | <b>6. Nº CONTRATO:</b><br>-  | <b>7. PUBLICAÇÃO</b><br>-                 |                       |
| <b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b><br>CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde |                                       | <b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b><br>00.136.858/0001-88                       |   |                       |
| <b>10. Nº EMPENHO</b><br>2941/2021  | <b>11. DATA EMPENHO</b><br>23/04/2021 | <b>12. VALOR EMPENHADO</b><br>R\$ 25.065,00                                  | <b>13. DATA PGTO.</b><br>A PAGAR          |                       |
| <b>14. NOTA FISCAL-e</b><br>Relatório   | <b>15. FONTE DE RECURSOS</b><br>1020  | <b>16. ORIGEM</b><br>MS/FNS<br>Portaria<br>395/2020<br>Portaria<br>2516/2020 | <b>17. NATUREZA DA DESPESA</b><br>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> |
| Ácido Valpróico 250 mg, cápsulas  |                                       | 4.500 UN   | 0,1280                                    | 576,00                |
| Carbamazepina 2% 100 ml suspensão   |                                       | 50 FR  | 9,088                                     | 454,40                |
| Cloridrato de clomipramina 25 mg comp.  |                                       | 5.000 UN   | 0,60                                      | 3.000,00              |
| Cloridrato de nortriptilina 25 mg cápsulas  |                                       | 6.000 UN   | 0,25                                      | 1.500,00              |
| Cloridrato de nortriptilina 50 mg cápsulas  |                                       | 6.000 UN   | 0,48                                      | 2.880,00              |
| Diazepam 5 mg comprimido  |                                       | 600 CP   | 0,0560                                    | 33,60                 |
| Fenitoína 100 mg comprimido   |                                       | 9.600 UN   | 0,12                                      | 1.152,00              |



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

|  |           |      |           |
|--|-----------|------|-----------|
| Fenitoína 50 mg/ml – 5 ml injetável    | 140 AMP   | 1,70 | 238,00    |
| Haloperidol 2 mg/ml 120 ml gotas       | 10 FR     | 2,45 | 24,50     |
| Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg CP | 11.010 CP | 0,75 | 8.257,50  |
| Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg CP   | 1.100 UN  | 0,59 | 649,00    |
| Valproato de sódio 500 mg comprimido   | 18.000 UN | 0,35 | 6.300,00  |
| TOTAL DESTA AQUISIÇÃO                  |           |      | 25.065,00 |

**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 002941/2021 Ordinário RECURSO Orçamentário

ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 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 154.869,10 VALOR DO EMPENHO 25.065,00 SALDO ATUAL 129.804,10

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, VIA CONSÓRCIO DE SAÚDE, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA COVID 19, PORTARIA 2516/2020 | 25.065,0000    | 25.065,00   |

Total das Retenções:

FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos TOTAL LÍQUIDO 25.065,00

PROJETO/ATIVIDADE CONIMS-ENFRENTAMENTO AO COVID 19

|                   |                                      |   |                                      |
|-------------------|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| EMISSOR<br>ADEMIB | CONTADOR<br><i>Ademir A. Azilero</i> | SECRETÁRIO<br>Carlos Lopes<br>CPF: 717.905.789-49 | PREFEITO<br>Anderson Manique Barreto |
| Funcionário       | Ademir A. Azilero<br>CRC 25 365/0-7  |   |                                      |

|   |  |
|---|--|
| <b>DADOS DO PAGAMENTO</b><br>PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;<br>DE _____ DE _____<br>_____<br>TESOURARIA | <b>VISTO</b><br><br>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\$   |
|--|---|-------|-----------|--------------|-------------|
| <b>Centro de custo: 02.001.00016 - CORONEL VIVIDA - PR</b> |   |       |           |              |             |
| 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 tetracaina 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  |



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - Paraná  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550

Página: 19 / 47

Data: 06/04/2021

**[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

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