



**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> MATERIAL FARMACOLOGICO		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> AQUISIÇÃO DE CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> - não se aplica		<b>6. Nº CONTRATO:</b> -	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> -
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 00.136.858/0001-88	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 5449/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 19/07/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 12.965,00	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> relatório	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1020	<b>16. ORIGEM</b> Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 - Portaria 894/2021	<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>
Cloridrato de Midazolam 5mg/ml solução injetável 10 ml	500 AMP	25,93	12.965,00
<b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>			<b>12.965,00</b>

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

. nota de empenho      . relatório de saídas

**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> 005449/2021 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	<b>Nº CONTA</b> 3412- 528
--	---	------------------------------

<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.124.3371.70.00.00 MATERIAL DE CONSUMO - CONSORCI	<b>CREDOR</b> 1016 CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	<b>00.136.858/0001-88</b>
--	---	---------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA OSVALDO ARANHA 377 CENTRO	<b>FONE</b> 4633133550	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
--	---------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Não se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b> 19/07/2021	<b>VENCIMENTO</b> 31/08/2021
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	------------------------------	---------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 300.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 65.956,39	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 12.965,00	<b>SALDO ATUAL</b> 52.991,39
-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, VIA CONSÓRCIO DE SAÚDE, PARA ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DA COVID-19 - PORTARIA 894/2021	12.965,0000	12.965,00
Total das Retenções:					

<b>FONTE DE RECURSO</b> 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	12.965,00
---	----------------------	-----------

**PROJETO/ATIVIDADE** CONIMS-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. Azilero CRC 25 365/0-7	Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	Anderson Manique Barreto

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

<b>ANOTAÇÕES</b>	BANCO 1 AG. 495-2 N. CONTA 0020082-4
------------------	--------------------------------------



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: 21 / 62

Data: 04/08/2021

[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/07/2021 Período final: 31/07/2021

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
<b>Centro de custo: 02.001.00016 - CORONEL VIVIDA - PR</b>					
72020409	Ácido fólico 5 mg comprimido revestido	COM	10.000,000	0,0360	360,0000
72020421	Água destilada ampola 10ml	AMP	600,000	0,2700	162,0000
72020437	Amiodarona 50 mg/ml solução injetável 3ml	AMP	50,000	2,1800	109,0000
72020457	Azitromicina 500 mg comprimido revestido	COM	4.950,000	1,1000	5.445,0000
72020461	Baclofeno 10mg comprimido	COM	280,000	0,1300	36,4000
72020482	Biperideno 2 mg comprimido	COM	9.600,000	0,1900	1.824,0000
72020510	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona 500 mg/ml solução	AMP	600,000	2,7700	1.662,0000
72020537	Carvedilol 12,5 mg comprimido	COM	5.010,000	0,1290	646,2900
72020600	Cloridrato de ambroxol 6 mg/ml xarope adulto 120ml	FR	180,000	1,6800	302,4000
72020603	Cloridrato de amitriptilina 25 mg comprimido	COM	40.000,000	0,1080	4.320,0000
72020644	Cloridrato de hidralazina 20 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	20,000	4,8000	96,0000
72020671	Cloridrato de metoclopramida 5 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	300,000	0,4780	143,4000
72021530	Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 10 ml*	AMP	500,000	25,9300	12.965,0000
72020688	Cloridrato de oxycodona 10 mg comprimido revestido	COM	56,000	6,9390	388,5840
72020690	Cloridrato de paroxetina 20 mg comprimido revestido	COM	30.000,000	0,2100	6.300,0000
72020745	Deslanosídeo 0,2 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	50,000	1,6040	80,2000
72020756	Dexametasona 1mg/g creme dermatológico 10g	BISN	200,000	0,8800	176,0000
72020846	Fenobarbital 100 mg comprimido	COM	10.000,000	0,1100	1.100,0000
72020848	Fenobarbital 40 mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	100,000	3,8700	387,0000
72020876	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/ml solução injetável 2,5ml	AMP	100,000	1,0800	108,0000
72020887	Furosemida 10 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	200,000	0,5700	114,0000
72020896	Glicofisiológico ( cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução	FR/B	30,000	2,5440	76,3200
72020902	Glicose 50 mg/ml solução injetável intravenosa 500ml	FR/B	96,000	2,9000	278,4000
72020909	Haloperidol 5mg/ml solução injetável 1ml	AMP	200,000	1,1280	225,6000
72020915	Hialuronato de sódio 0.15% solução oftálmica 10ml	FR	40,000	45,8860	1.835,4400
72020917	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	COM	2.000,000	0,0190	38,0000
72020959	Levotiroxina sódica 25 mcg comprimido	COM	20.000,000	0,0950	1.900,0000

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