**MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005089/2021 Ordinário Orçamentário	RECURSO Orçamentário
---	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--	--

DOTAÇÃO 103020021.2.028.337170320000 RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO	Nº CONTA 1491	COD. DESDOBR. 1779
---	-------------------------	------------------------------

CREDOR 229 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	CHPJ 00.136.858/0001-88
---	--------------------------------

ENDEREÇO Rua Osvaldo Aranha 377 CENTRO	UF 46-3313-3550	CIDADE PATO BRANCO
--	------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 18.10.21	VENCIMENTO 18.10.21
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 57.718,27	SALDO ANTERIOR 8.714,38	VALOR DO EMPENHO 1.766,40	SALDO ATUAL 6.947,98
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 09/2021, REF MES 10/2021 - MEDICAMENTOS LICITADOS	1.766,4000	1.766,4000

FONTE DE RECURSO 023 COVID 19 - Fundo Estadual de Saude	TOTAL LÍQUIDO 1.766,40
---	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Consortio Intermunicipal de Saude - CONI	TOTAL BRUTO 1.766,4000
--	----------------------------------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONÁRIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	ARAN KLEIN FERNANDES DIRETOR DE DEPARTAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

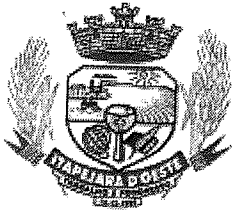
RECIBO R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

_____ DE _____ DE _____

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE		



MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
 C.M.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005090/2021 Ordinário Orcamentario
RECURSO

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO 103020021.2.028.337170300100 RATEIO PELA PARTICIPA
Nº CONTA 1841 **COD. DESDOBR.** 2013

CREDOR 229 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ 00.136.858/0001-88

ENDEREÇO Rua Osvaldo Aranha 377 CENTRO
FONE 46-3313-3550 **CIDADE** PATO BRANCO

LICITAÇÃO Nao se Aplica
NUMERO **CONVENIO** **CONTRATO** **EMIÇÃO** 18.10.21 **VENCIMENTO** 18.10.21

VALOR ORÇADO 76.559,50 **SALDO ANTERIOR** 76.559,50 **VALOR DO EMPENHO** 586,00 **SALDO ATUAL** 75.973,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 09/2021, REF MES 10/2021 - DESENVOLVIMENTO DEESTRATEGIAS DE APOIO A GESTACAO PRE NATAL	586,0000	586,0000

FONTE DE RECURSO 034 Covid Federal - Portaria 731 e 894
TOTAL LÍQUIDO 586,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Consorcio Intermunicipal de Saude - CONI
TOTAL BRUTO 586,0000

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	ARAN KLEIN FERNANDES DIRETOR DE DEPARTAMENTO

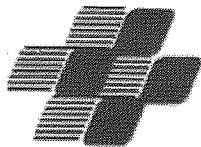
ORDEM DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
 _____ DE _____ DE _____
TESOURARIA

RECIBO R\$
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
 _____ DE _____ DE _____
CREDOR

BANCO **Nº CHEQUE** **Nº DA CONTA** **ANOTAÇÕES**

FATURAMENTO MUNICÍPIO
EXERCÍCIO 2021
ITAPEJARA D'OESTE
COVID
09/2021

DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL	0,00
(P) Manutenção - Administração	0,00
(P) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(P) Manutenção - Municípios	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL	2.352,40
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	586,00
(M) Aquisição de Material de Expediente e Informática	0,00
(M) Aquisição de Material de Limpeza, Copa e Cozinha	0,00
(M) Aquisição de Material Odontológicos	0,00
(M) Aquisição de Medicamentos	1.766,40
(M) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(M) Manutenção - CEO	0,00
(M) Manutenção - CRE	0,00
(M) Saída do Estoque - Almoxarifado	0,00
(M) Saída do Estoque - Farmácia	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	0,00
Despesas Com Serviços e Procedimentos	0,00
(S) Acesso a Urgência e Emergência	0,00
(S) Casa de Apoio	0,00
(S) Fornecimento de Alimentação	0,00
(S) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(S) Manutenção - Contrato de Rateio	0,00
(S) Manutenção - CRE Chopinzinho	0,00
(S) Órtese e Prótese	0,00
(S) Serviços Ambulatoriais	0,00
(S) Serviços Compartilhados	0,00
(S) Serviços e Proc. Complem. Atenção Básica da Saúde - 002/2019	0,00
(S) Serviços e Proc. Complem. Atenção Básica da Saúde - 003/2019	0,00
(S) Serviços e Proc. Em Saúde de Média Complexidade - QualiCIS	0,00
(S) Serviços e Proc. Em Saúde De Média e Alta Complex. - Cirurgia Eletivas	0,00
(S) Serviços e Proc. Em Saúde de Média e Alta Complex. - SADT	0,00
(S) Transporte - TFD	0,00
Descontos	0,00
(S) Deliberação CIB/PR n°11/2019	0,00
(S) Procedimentos financiados pelo FAEC	0,00
(S) Recurso de Emenda Parlamentar	0,00
(S) Recurso do QualiCIS	0,00
(S) Teto limite financeiro MAC	0,00
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
(I) Equipamento e Material Permanente	0,00
RESUMO	
DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL	2.352,40
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	0,00
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
SUB-TOTAL	2.352,40
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
TOTAL GERAL	2.352,40

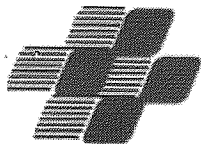


[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/09/2021 Período final: 30/09/2021

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
Centro de custo: 02.001.00021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR					
72020425	Albendazol 400 mg comprimido mastigável	COM	1.980,000	0,2400	475,2000
72020431	Alprazolam 0,5 mg comprimido	COM	2.010,000	0,0680	136,6800
72020432	Alprazolam 1 mg comprimido	UN	2.010,000	0,0730	146,7300
72020450	Atenolol 25 mg comprimido	COM	2.010,000	0,0270	54,2700
72020482	Biperideno 2 mg comprimido	COM	2.000,000	0,1900	380,0000
72020493	Brometo de pinavério 100 mg comprimidos revestidos	COM	3.000,000	0,4630	1.389,0000
72020500	Bromoprida 4mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	96,000	1,0000	96,0000
72020505	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona 250 mg comprimido	COM	2.000,000	0,3260	652,0000
72020517	Captopril 25 mg comprimido	COM	3.000,000	0,0390	117,0000
72020535	Carmelose sódica 5 mg/ml solução oftálmica 15ml	FR	15,000	13,6900	205,3500
72020558	Cetoprofeno 100 mg comprimido	COM	3.000,000	0,5940	1.782,0000
72020577	Ciprofibrato 100 mg comprimido	COM	3.000,000	0,3200	960,0000
72020578	Citalopram 20 mg comprimido revestido	COM	5.012,000	0,0987	494,6844
72020587	Clonazepam 2,5 mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	500,000	1,4200	710,0000
72020605	Cloridrato de bupropiona 150 mg comprimido revestido	COM	6.000,000	0,3600	2.160,0000
72020607	Cloridrato de ciclobenzaprina 10 mg comprimido	COM	6.000,000	0,1090	654,0000
72020647	Cloridrato de imipramina 25 mg comprimidos revestidos ou drágea	COM	2.000,000	0,3030	606,0000
72020665	Cloridrato de metformina 500 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	0,0700	140,0000
72020666	Cloridrato de metformina 850 mg comprimido revestido	COM	2.040,000	0,0690	140,7600
72020678	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cápsula	CÁP	2.000,000	0,2500	500,0000
72020687	Cloridrato de oxibutinina 5mg comprimido	COM	1.980,000	0,6730	1.332,5400
72020690	Cloridrato de paroxetina 20 mg comprimido revestido	COM	3.000,000	0,2100	630,0000
72020698	Cloridrato de propranolol 40 mg comprimido	COM	6.000,000	0,0270	162,0000
72020713	Cloridrato de tramadol 50 mg cápsula	CÁP	5.000,000	0,2660	1.330,0000
72020728	Colagenase 0,6 u/g + cloranfenicol 0,01 g/g pomada dermatológica 30g	BISN	20,000	8,1200	162,4000
72020765	Diazepam 10 mg comprimido	COM	2.010,000	0,0600	120,6000
72020788	Digoxina 0,25 mg comprimido	COM	2.000,000	0,0690	138,0000



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: 20 / 53

Data: 01/10/2021

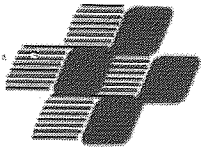
[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/09/2021 Período final: 30/09/2021

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
72020892	Glibenclamida 5mg comprimido	COM	2.000,000	0,0260	52,0000
72020898	Glicose 25% solução injetável 10ml	AMP	200,000	0,4100	82,0000
72020902	Glicose 50 mg/ml solução injetável intravenosa 500ml	FR/B	48,000	2,9010	139,2480
72020909	Haloperidol 5mg/ml solução injetável 1ml	AMP	50,000	1,1280	56,4000
72020917	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	COM	2.000,000	0,0190	38,0000
72020963	Levotiroxina sódica 125 mcg comprimido	COM	2.000,000	0,1280	256,0000
72020964	Levotiroxina sódica 150 mcg comprimido	COM	2.000,000	0,1780	356,0000
72020961	Levotiroxina sódica 75 mcg comprimido	COM	3.000,000	0,1800	540,0000
72020978	Losartana 50 mg comprimido revestido	COM	2.880,000	0,0750	216,0000
72021005	Metildopa 250 mg comprimido revestido	COM	3.000,000	0,3760	1.128,0000
72021010	Metronidazol 100 mg/g gel vaginal + aplicador 50g	BISN	50,000	4,1000	205,0000
72021030	Nistatina 25.000 ui/g creme vaginal + aplicador 60g	BISN	50,000	3,3000	165,0000
72021052	Omeprazol 20 mg cápsula	CÁP	15.030,000	0,0980	1.472,9400
72021059	Oxcarbazepina 300 mg comprimido revestido	COM	1.500,000	0,5700	855,0000
72021066	Pantoprazol sódico sesqui-hidratado 20 mg comprimido revestido	COM	2.016,000	0,0780	157,2480
72021131	Risperidona 1 mg/ml solução oral gotas 30ml	FR	50,000	5,7200	286,0000
72021190	Sulfato de salbutamol 0,4mg/ml xarope 120ml	FR	50,000	1,1500	57,5000
72021202	Sulpirida 50 mg cápsula	CÁP	2.000,000	0,5100	1.020,0000
72021205	Tartarato de brimonidina 2 mg/ml solução oftálmica 5ml	FR	10,000	5,7420	57,4200
72021220	Topiramato 25 mg comprimido revestido	COM	1.980,000	0,1200	237,6000
72021221	Topiramato 50 mg comprimido revestido	COM	3.000,000	0,1580	474,0000

Total por centro de custo R\$ 23.526,570



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: 17 / 32

Data: 01/10/2021

[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo

Almoxarifado: MATERIAIS AMBULATORIAIS LICITADOS

Período inicial: 01/09/2021 Período final: 30/09/2021

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
Centro de custo: 02.001.00021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR					
14060114	Alcool etílico 70% . Frasco de 1.000 ml	FR	24,000	4,2500	102,0000
7202154672	Avental descartável de polipropileno, com gramatura de no mínimo 40g/m²,	PCT	5,000	35,9000	179,5000
14060234	Caixa térmica 24L, quente e frio	UND	3,000	126,0000	378,0000
14060312	Compressa de gase 10 x 10 cm.13 fios pacote c/500	PCT	6,000	50,4900	302,9400
58010459	Eletrodo cardiológico adulto descartável	CX	6,000	14,4500	86,7000
14060041	Fralda descartável infantil, Tamanho Extra Grande (EG).	UND	980,000	0,5900	578,2000
14060492	Fralda Geriátrica, Tamanho (M) - Peso acima de 40 Kg	UND	800,000	1,2700	1.016,0000
14060498	Fralda Geriátrica, Tamanho (P) - Peso acima de 20 Kg	UND	1.000,000	1,2300	1.230,0000
72020172	Máscara cirúrgica descartável com tripla proteção e elemento filtrante. O	CX	5,000	8,9000	44,5000
14060229	Seringa descartável, 1 ml para insulina s/ agulha	UND	1.000,000	0,1390	139,0000
14060308	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 3,5	UND	20,000	4,3000	86,0000
14060792	Sonda endotraqueal desc. c/ balao 7,5	UND	6,000	4,6300	27,7800
14064198	Sonda nasogástrica curta n.º 18	UND	50,000	0,7000	35,0000
14060831	Soro fisiológico 0,9% 100ml.	FR/B	560,000	1,9000	1.064,0000
14069989	Teste de Bowie Dick c/ 50 unidades	CX	1,000	260,1000	260,1000
14060941	Touca ou turbante descart. microperfurado 100 unidades	PCT	20,000	13,0000	260,0000
Total por centro de custo R\$					5.789,720