

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001651/2022 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--	--

<b>DOTAÇÃO</b> 103010021.2.024.337170300100 RATEIO PELA PARTICIPA	<b>Nº CONTA</b> 2248	<b>COD. DESDOBR.</b> 2398
<b>CREADOR</b> 229 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	<b>CHPJ</b> 00.136.858/0001-88	

<b>ENDEREÇO</b> Rua Osvaldo Aranha 377 CENTRO	<b>FONE</b> 46-3313-3550	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
--	-----------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 18.03.22	<b>VENCIMENTO</b> 18.03.22
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 38,21	<b>SALDO ANTERIOR</b> 38,21	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 38,21	<b>SALDO ATUAL</b> 0,00
------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 02/2022, REF MES 03/2022 - CUSTEIO DE APOIO AO COVID-19	38,2100	38,2100

<b>FONTE DE RECURSO</b> 032 COVID 19 - Portaria 3008 - Odonto	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 38,21
--	-------------------------------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao de Atencao Basica	<b>TOTAL BRUTO</b> 38,2100
--	-------------------------------

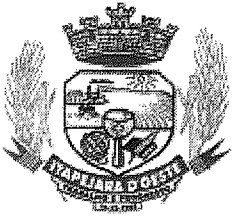
<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 <b>CONTADORA</b>	ARAN KLEIN FERNANDES <b>DIRETOR DE DEPARTAMENTO</b>

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

<b>RECIBO</b> 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 _____  <b>CREDOR</b>
--

<b>BANCO</b>	<b>Nº DA CONTA</b>
<b>Nº CHEQUE</b>	

<b>ANOTAÇÕES</b>
------------------

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR****DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**

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

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001652/2022 Ordinario Orcamentario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
---	--------------------------------

<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.028.337170300100 RATEIO PELA PARTICIPA	<b>Nº CONTA</b> 2142	<b>COD. DESDOBR.</b> 2223
<b>CREDOR</b> 229 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	<b>CHPJ</b> 00.136.858/0001-88	

<b>ENDEREÇO</b> Rua Osvaldo Aranha 377 CENTRO	<b>FONE</b> 46-3313-3550	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
--	-----------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 18.03.22	<b>VENCIMENTO</b> 18.03.22
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 270.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 49.849,45	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 5.183,06	<b>SALDO ATUAL</b> 44.666,39
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 02/2022, REF MES 03/2022 - CUSTEIO DE APOIO AO COVID-19	5.183,0600	5.183,0600

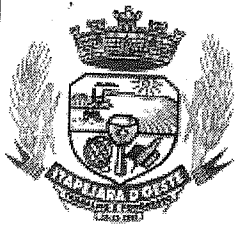
<b>FUNTE DE RECURSO</b> 040 Emenda Parl. Saude	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 5.183,06
---	----------------------------------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Consortio Intermunicipal de Saude - CONI	<b>TOTAL BRUTO</b> 5.183,0600
--	----------------------------------

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO R\$</b> 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 _____ <b>CREDOR</b>
---	---

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b>	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	--------------------	------------------



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

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 001653/2022 Ordinário Orcamentario  
RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO: 103010021.2.024.337170300100 RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO Nº CONTA: 2250 COD. DESDOBR.: 2399

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: Não se Aplica NÚMERO: CONVÊNIO: CONTRATO: EMISSÃO: 18.03.22 VENCIMENTO: 18.03.22

VALOR ORÇADO: 9.156,64 SALDO ANTERIOR: 9.156,64 VALOR DO EMPENHO: 335,20 SALDO ATUAL: 8.821,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 02/2022, REF MES 03/2022 - MEDICAMENTOS LICITADOS	335,2000	335,2000

FONTE DE RECURSO: 023 COVID 19 - Fundo Estadual de Saude  
TOTAL LÍQUIDO: 335,20

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao de Atencao Basica  
TOTAL BRUTO: 335,2000

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

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

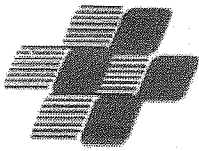
**RECIBO R\$**  
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
**CREDOR**

BANCO: Nº CHEQUE: Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

**FATURAMENTO MUNICÍPIO  
EXERCÍCIO 2022****ITAPEJARA D'OESTE**COVID  
02/2022

<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>
(I) Equipamento e Material Permanente	0,00
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL</b>	<b>5.556,47</b>
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	5.221,27
(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 de Ostomia	0,00
(M) Aquisição de Material Odontológicos	0,00
(M) Aquisição de Medicamentos	335,20
(M) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(M) Manutenção - CRE	0,00
(M) Saída do Estoque - Almoxarifado	0,00
(M) Saída do Estoque - Farmácia	0,00
<b>DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL</b>	<b>0,00</b>
(P) Manutenção - Administração	0,00
(P) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(P) Manutenção - Municípios	0,00
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
<b>Despesas Com Serviços e Procedimentos</b>	<b>0,00</b>
(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 - 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
<b>Descontos</b>	<b>0,00</b>
(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
<b>RESUMO</b>	
<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL</b>	<b>5.556,47</b>
<b>DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL</b>	<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>5.556,47</b>
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.556,47</b>



**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  
E-mail: contabilidade@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

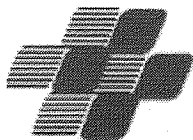
Página: 1 / 1  
Data: 04/03/2022

**Extrato de material específico**

Almoxarifado: Todos da entidade

Período inicial: 01/02/2022 Período final: 28/02/2022

Data / Hora	Mov	Quantidade	Saldo físico	Valor unitário	Centro de Custo	Nº Lanc.	Total R\$
<b>Material: 14060114 - Alcool etílico 70% . Frasco de 1.000 ml</b>							
1 - Alcool etílico 70% . Frasco de 1.000 ml							
Saldo físico anterior: -564,000							
07/02/2022 09:27	S	24,000	-588,000	5,9000	0200100021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR	31623	141,6000
1 - Touca ou turbante descartável, com elástico em toda volta confeccionado à base de rayon não tecido, microperfurado permitindo ótima ventilação, cor branca. Pacote c/ 100 unidades							
Saldo físico anterior: -59,000							
01/02/2022 16:45	S	2,000	-61,000	13,0000	0200100021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR	31396	26,0000
1 - Kit para teste rápido para detecção qualitativa do Antígeno Sars-cov-2; Ensaio Imunocromatográfico com a utilização de Anticorpos Anti-sars-cov-2, em amostras de Swab nasofaríngeo. O Kit deve possuir todos os insumos necessários para o uso a							
Saldo físico anterior: -375,000							
03/02/2022 13:58	S	100,000	-475,000	19,8754	0200100021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR	31512	1.987,5400
11/02/2022 08:09	S	150,000	-625,000	18,0475	0200100021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR	31838	2.707,1300
1 - Avental descartável de polipropileno, com gramatura de no mínimo 40g/m², manga longa, tamanho M, cor branca. Pacote c/10 unidades.							
Saldo físico anterior: -5,000							
01/02/2022 08:20	S	10,000	-15,000	35,9000	0200100021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR	31328	359,0000
<b>Total geral R\$:</b>							<b>5.221,2700</b>



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

Página: 26 / 60

Data: 03/03/2022

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - Paraná  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: contabilidade@conims.com.br Site: <http://www.conims.com.br>

**[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo**

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/02/2022 Período final: 28/02/2022

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
<b>Centro de custo: 02.001.00021 - ITAPEJARA D'OESTE - PR</b>					
72020280	Acebrofilina 10mg/ml xarope adulto 120ml	UND	200,000	3,9000	780,0000
72020421	Água destilada ampola 10ml	AMP	1.000,000	0,3500	350,0000
72020431	Alprazolam 0,5 mg comprimido	COM	4.500,000	0,0680	306,0000
72020439	Amoxicilina 250mg/5ml suspensão 150ml	FR	100,000	3,5500	355,0000
72020441	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + claritromicina 500 mg 2 comprimidos	CX	20,000	44,5500	891,0000
72020442	Amoxicilina 500 mg cápsula	CÁP	5.880,000	0,1400	823,2000
72020487	Bissulfato de clopidogrel 75 mg comprimido revestido	COM	500,000	0,2370	118,5000
72020488	Bromazepam 3mg comprimido	COM	1.500,000	0,0790	118,5000
72020491	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml solução para inalação 20ml	FR	200,000	0,6300	126,0000
72020500	Bromoprida 4mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	288,000	1,0000	288,0000
72020505	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona 250 mg comprimido	COM	3.000,000	0,3150	945,0000
72020527	Carbonato de cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) +	COM	6.000,000	0,0600	360,0000
72020537	Carvedilol 12,5 mg comprimido	COM	1.500,000	0,1000	150,0000
72020539	Carvedilol 3,125 mg comprimido	COM	6.000,000	0,0800	480,0000
72020540	Carvedilol 6,25 mg comprimido	COM	6.000,000	0,0870	522,0000
72020548	Ceftriaxona sódica 1g ev para solução injetável + diluente	FR/A	200,000	4,4000	880,0000
72020554	Cetoconazol 20mg/g + dipropionato de betametasona 0,64 mg/g pomada 30	BISN	46,000	4,9990	229,9540
72020558	Cetoprofeno 100 mg comprimido	COM	6.000,000	0,5940	3.564,0000
72020557	Cetoprofeno 100 mg solução injetável im 2ml	AMP	200,000	1,1200	224,0000
72020559	Cetoprofeno 100 mg solução injetável iv 2ml	AMP	300,000	2,9280	878,4000
72020575	Cinarizina 75 mg comprimido	COM	2.000,000	0,2000	400,0000
72020578	Citalopram 20 mg comprimido revestido	COM	8.008,000	0,0987	790,3896
72020587	Clonazepam 2,5 mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	200,000	1,4000	280,0000
72020605	Cloridrato de bupropiona 150 mg comprimido revestido	COM	6.000,000	0,3480	2.088,0000
72020607	Cloridrato de ciclobenzaprina 10 mg comprimido	COM	3.000,000	0,0910	273,0000
72020643	Cloridrato de fluoxetina 20mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	100,000	41,8200	4.182,0000
72020647	Cloridrato de imipramina 25 mg comprimidos revestidos ou drágea	COM	2.000,000	0,3030	606,0000



**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  
E-mail: contabilidade@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

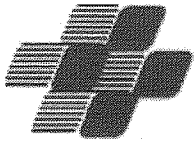
Página: 27 / 60  
Data: 03/03/2022

**[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo**

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/02/2022 Período final: 28/02/2022

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
72020650	Cloridrato de levomepromazina 25 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	0,3320	664,0000
72020652	Cloridrato de lidocaína 100 mg/ml solução tópica spray 50ml	FR	2,000	36,4758	72,9516
72020670	Cloridrato de metoclopramida 4 mg/ml solução oral gotas 10 ml	FR	300,000	0,8900	267,0000
72020677	Cloridrato de naltrexona 50 mg comprimido	COM	1.020,000	3,1440	3.206,8800
72020687	Cloridrato de oxibutinina 5mg comprimido	COM	1.500,000	0,6730	1.009,5000
72020711	Cloridrato de tramadol 100 mg/ml solução oral 10ml	FR	100,000	15,5780	1.557,8000
72020751	Desvenlafaxina 50 mg comprimido revestido de liberação prolongada	COM	1.020,000	0,7900	805,8000
72020771	Diclofenaco potássico 50 mg comprimido revestido	COM	1.400,000	0,0670	93,8000
72020774	Diclofenaco sódico 25mg/ml injetável 3ml	AMP	300,000	0,6850	205,5000
72020776	Diclofenaco sódico 50 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	0,0530	106,0000
72020799	Dipirona 500 mg/ml solução oral gotas 10ml	FR	400,000	0,9700	388,0000
72020808	Dipropionato de betametasona 5,0 mg/ml + fosfato dissódico de betametasona	AMP	80,000	2,5740	205,9200
72020845	Fenitoína 50 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	100,000	3,3520	335,2000
72020853	Finasterida 5 mg comprimido revestido	COM	2.010,000	0,3000	603,0000
72020865	Fosfato de codeína 30 mg comprimido	COM	3.000,000	0,7800	2.340,0000
72020875	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	300,000	1,1580	347,4000
72020878	Fosfato sódico de prednisolona 3mg/ml solução oral 60ml	FR	300,000	3,0900	927,0000
72020889	Gabapentina 300 mg cápsula	CÁP	300,000	0,2770	83,1000
72020892	Glibenclamida 5mg comprimido	COM	2.000,000	0,0260	52,0000
72020896	Glicofisiológico ( cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução	FR/B	90,000	3,8100	342,9000
72020904	Glimepirida 2 mg comprimido	COM	2.250,000	0,0690	155,2500
72020963	Levotiroxina sódica 125 mcg comprimido	COM	1.500,000	0,1280	192,0000
72020960	Levotiroxina sódica 50 mcg comprimido	COM	3.000,000	0,0700	210,0000
72020961	Levotiroxina sódica 75 mcg comprimido	COM	3.000,000	0,1200	360,0000
72020978	Losartana 50 mg comprimido revestido	COM	2.010,000	0,0480	96,4800
72020983	Maleato de enalapril 20 mg comprimido	COM	10.000,000	0,0550	550,0000
72020995	Meloxicam 10 mg/ml solução injetável 1,5 ml	AMP	200,000	2,0000	400,0000
72021024	Nifedipino 20 mg comprimido	COM	3.000,000	0,0590	177,0000



**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  
E-mail: contabilidade@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 28 / 60  
Data: 03/03/2022

**[CONIMS] - Relatório de Saídas por Centro de Custo**

Almoxarifado: MEDICAMENTOS LICITADOS

Período inicial: 01/02/2022 Período final: 28/02/2022

Item	Descrição	Unid.	Quant	Unitário R\$	Total R\$
72021052	Omeprazol 20 mg cápsula	CÁP	10.024,000	0,0950	952,2800
72021053	Omeprazol sódico 40mg pó para solução injetável + diluente 10ml	FR/A	100,000	16,8400	1.684,0000
72021055	Oxalato de escitalopram 10 mg comprimido revestido	COM	5.010,000	0,1420	711,4200
72021057	Oxalato de escitalopram 20 mg comprimido revestido	COM	4.984,000	0,2800	1.395,5200
72021059	Oxcarbazepina 300 mg comprimido revestido	COM	600,000	0,5700	342,0000
72021066	Pantoprazol sódico sesqui-hidratado 20 mg comprimido revestido	COM	5.012,000	0,0780	390,9360
72021078	Periciazina 10 mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	15,000	7,9593	119,3895
72021079	Periciazina 40 mg/ml solução oral gotas 20ml	FR	1,000	15,4400	15,4400
72021097	Prednisona 20 mg comprimido	COM	2.000,000	0,1300	260,0000
72021098	Prednisona 5 mg comprimido	COM	2.000,000	0,0500	100,0000
72021113	Protetor solar facial fps 60. Proteção solar anti uva/uvb. Hipoalergênico, toque	FR	30,000	7,5000	225,0000
72021118	Protetor solar fps 50 loção. Proteção solar anti uva/uvb. Hipoalergênico. Não	FR	40,000	12,0000	480,0000
72021131	Risperidona 1 mg/ml solução oral gotas 30ml	FR	40,000	5,7200	228,8000
72021132	Risperidona 2 mg comprimido revestido	COM	1.600,000	0,0900	144,0000
72021133	Risperidona 3 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	0,1200	240,0000
72021139	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	50,000	18,7500	937,5000
72021150	Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml	FR	200,000	0,8230	164,6000
72021500	Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme dermatológico 400g	UND	48,000	40,5000	1.944,0000
72021164	Sulfametoxazol 40mg/ml + trimetoprima 8 mg/ml suspensão oral 100 ml	FR	50,000	2,7910	139,5500
72021177	Sulfato de gentamicina 5mg/ml solução oftálmica 5ml	FR	10,000	8,2300	82,3000
72021188	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zíncica 250 ui/g pomada	BISN	200,000	1,6540	330,8000
72021221	Topiramato 50 mg comprimido revestido	COM	2.040,000	0,1440	293,7600
72021240	Varfarina sódica 5 mg comprimido	COM	1.500,000	0,1760	264,0000

Total por centro de custo R\$ 48.208,721