



Of. nº 062/21 - GPC

Carazinho, 30 de março de 2021.

Excelentíssimo Senhor,
Ver. Luis Fernando Costa
Presidente da Câmara Municipal de Vereadores

Responde OP nº 048/21

CÂMARA MUNICIPAL
DE CARAZINHO
Protocolo nº. 31242/21
Hora 16:18

30 MAR, 2021


Res.:
Ass.:

Franciele Leite

Senhor Presidente:

Ao tempo em que lhe cumprimentamos, reportamo-nos ao ofício supracitado para encaminhar Ofício nº 054/2021, oriundo da Secretaria da Saúde e Vigilância Sanitária, contendo as informações solicitadas no pedido de Informação nº 048/2021, de autoria do Vereador Bruno Berté, referente a gasto com medicamentos.

Atenciosamente,


Milton Schmitz
Prefeito

JSP

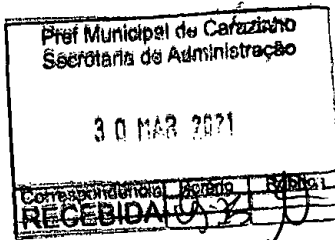


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CARAZINHO - CAPITAL DA HOSPITALIDADE E DA LOGÍSTICA



Ofício 054/2021 – Gabinete da Secretária

Carazinho, 29 de março de 2021.



Excelentíssimo Senhor,

Ao cumprimentá-lo, o que faço com muita estima e apreço, sirvo-me deste para prestar informações que foram solicitadas pelo Vereador Bruno Berté, no ofício de nº 48/2021/OP, de 10 de março de 2021 assinado pelo Presidente da Câmara de Vereadores, Vereador Luís Fernando Costa de Oliveira.

O vereador Bruno Berté solicita o valor gasto com cada um dos medicamentos da farmácia básica listado no ofício nos anos de 2017, 2018, 2019 e 2020. Estes medicamentos fazem parte de uma lista de medicamentos que estão publicados no site da Prefeitura no endereço: <https://www.carazinho.rs.gov.br/portal/noticias/0/3/984/saude-divulga-lista-de-medicamentos-disponiveis-na-farmacia>.


Encaminho em anexo os documentos onde constam os relatórios com cada medicação e os gastos nos períodos solicitados: relatório contábil dos gastos com medicamentos em cada exercício, relatório individual dos medicamentos com os valores gastos, e ainda, os valores por credor de medicamentos disponíveis no Portal de Transparência do Município que também constam no relatório contábil.

Os medicamentos: Cloridrato de Metformina 850mg e Glibenclamida 5mg e são medicamentos dispensados gratuitamente a todos os usuários na Farmácia Popular.

Cabe colocar que, são cerca de 50 notas de medicamentos mensais que são contabilizadas, não sendo possível neste momento disponibilizar profissional exclusivo para esta função para verificar em cada uma das notas os itens solicitados, devido ao montante de documentos, sendo fornecido os relatórios citados.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos necessários e enviamos cordiais saudações.

Atenciosamente,


Anélise Schell Almeida
Secretária Municipal da Saúde e Vigilância
Sanitária

Exmo. Sr.
Milton Schmitz
MD. Prefeito Municipal de Carazinho
Carazinho RS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41527 * Acido acetilsalicílico 100 mg
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41527 Acido acetilsalicílico 100 mg					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
433072	1390	240.000,00	0,016	3.840,00	
445020	10065	116.250,00	0,016	1.860,00	
539474	10782	200.000,00	0,03	6.000,00	
547403	17993	100.000,00	0,03	3.000,00	
550253	20536	160.000,00	0,03	4.800,00	
TOTAL REGISTROS				5	
TOTALS		816.250,00		19.500,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
486065	17091	62.000,00	0,0176	1.091,20	
491598	22067	65.000,00	0,0176	1.144,00	
500300	1949	360.000,00	0,0176	6.336,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		487.000,00		8.571,20	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					
536759	8293	60.000,00	0,031	1.860,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		60.000,00		1.860,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
142611 PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA					
485183	16305	22.000,00	0,018	396,00	
521256	20443	160.000,00	0,018	2.880,00	
530287	2453	160.000,00	0,018	2.880,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		342.000,00		6.156,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
450527	14978	120.000,00	0,016	1.920,00	
457821	21647	280.000,00	0,016	4.480,00	
471257	4948	240.000,00	0,016	3.840,00	
481231	12780	72.500,00	0,016	1.160,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		712.500,00		11.400,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				16	
TOTALS		2.417.750,00		47.487,20	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41098 * Atenolol 50 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material		Descrição do Material			
Numcgm		Nome			
41098 Atenolol 50 mg Comprimido					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
521261	20448	45.000,00	0,0378	1.701,00	
530318	2474	45.000,00	0,0378	1.701,00	
534318	6091	45.000,00	0,0378	1.701,00	
539410	10729	40.000,00	0,0378	1.512,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		175.000,00		6.615,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
486063	17089	8.000,00	0,031	248,00	
491596	22065	32.000,00	0,031	992,00	
500297	1946	65.000,00	0,031	2.015,00	
514829	14638	20.000,00	0,031	620,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		125.000,00		3.875,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
113566 PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.					
433082	1400	45.000,00	0,03	1.350,00	
445031	10075	30.200,00	0,03	906,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		75.200,00		2.256,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					
547418	18006	20.000,00	0,0626	1.252,00	
550208	20506	50.000,00	0,0626	3.130,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		70.000,00		4.382,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
450527	14978	31.000,00	0,0346	1.072,60	
457821	21647	75.000,00	0,0346	2.595,00	
471257	4948	65.000,00	0,0346	2.249,00	
481231	12780	10.500,00	0,0346	363,30	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		181.500,00		6.279,90	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				16	
TOTALS		626.700,00		23.407,90	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41099 * Atenolol 100 mg Comprido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Número do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41099 Atenolol 100 mg Comprido					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
547427	18015	3.000,00	0,083	249,00	
550217	20515	1.000,00	0,083	83,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		4.000,00		332,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,08
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
521253	20440	8.000,00	0,072	576,00	
530284	2450	2.500,00	0,072	180,00	
534303	6080	1.000,00	0,072	72,00	
539404	10723	20.000,00	0,072	1.440,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		31.500,00		2.268,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
113566 PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.					
433082	1400	10.000,00	0,04	400,00	
445031	10075	7.300,00	0,04	292,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		17.300,00		692,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
491598	22067	4.000,00	0,06	240,00	
500300	1949	9.000,00	0,06	540,00	
514832	14641	5.000,00	0,06	300,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		18.000,00		1.080,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
450527	14978	7.500,00	0,0525	393,75	
457821	21647	20.000,00	0,0525	1.050,00	
471257	4948	15.000,00	0,0525	787,50	
481231	12780	1.000,00	0,0525	52,50	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		43.500,00		2.283,75	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				15	
TOTALS		114.300,00		6.655,75	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41104 * Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41104 Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
433072	1390	40.000,00	0,0176	704,00	
445020	10065	22.000,00	0,0176	387,20	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		62.000,00		1.091,20	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
486063	17089	27.000,00	0,02	540,00	
491596	22065	41.000,00	0,02	820,00	
500297	1946	70.000,00	0,02	1.400,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		138.000,00		2.760,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	12.000,00	0,029	348,00	
550215	20513	25.000,00	0,029	725,00	
554150	24026	25.000,00	0,029	725,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		62.000,00		1.798,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
450527	14978	22.500,00	0,0208	468,00	
457821	21647	60.000,00	0,0208	1.248,00	
471257	4948	45.000,00	0,0208	936,00	
481231	12780	5.500,00	0,0208	114,40	
484210	15404	15.000,00	0,019	285,00	
518229	17750	15.000,00	0,0252	378,00	
521258	20445	70.000,00	0,0252	1.764,00	
530294	2457	40.000,00	0,0252	1.008,00	
534309	6085	40.000,00	0,0252	1.008,00	
539408	10727	50.000,00	0,0252	1.260,00	
TOTAL REGISTROS				10	
TOTALS		363.000,00		8.469,40	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				18	
TOTALS		625.000,00		14.118,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41105 * Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empen	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41105 Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido					
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
450515	14966	6.000,00	0,053	318,00	
457814	21641	14.000,00	0,053	742,00	
471250	4941	15.000,00	0,053	795,00	
481228	12778	800,00	0,053	42,40	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		35.800,00		1.897,40	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
486063	17089	8.000,00	0,0503	402,40	
491596	22065	16.000,00	0,0503	804,80	
500297	1946	20.000,00	0,0503	1.006,00	
514829	14638	11.200,00	0,0503	563,36	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		55.200,00		2.776,56	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
547419	18007	15.000,00	0,067	1.005,00	
550209	20507	30.000,00	0,067	2.010,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		45.000,00		3.015,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
433070	1388	13.000,00	0,052	676,00	
445018	10063	4.900,00	0,052	254,80	
484210	15404	3.200,00	0,054	172,80	
521258	20445	25.000,00	0,042	1.050,00	
530294	2457	10.000,00	0,042	420,00	
534309	6085	10.000,00	0,042	420,00	
539408	10727	10.000,00	0,042	420,00	
TOTAL REGISTROS				7	
TOTALS		76.100,00		3.413,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				17	
TOTALS		212.100,00		11.102,56	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41554 * CAPTOPRIL 25 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
41554 CAPTOPRIL 25 MG					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
433069	1387	260.000,00	0,013	3.380,00	
445017	10062	153.000,00	0,013	1.989,00	
450512	14963	155.000,00	0,0127	1.968,50	
457813	21640	275.000,00	0,0127	3.492,50	
471249	4940	300.000,00	0,0127	3.810,00	
500541	2175	150.000,00	0,017	2.550,00	
TOTAL REGISTROS					6
TOTAIS		1.293.000,00		17.190,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
539476	10783	25.000,00	0,022	550,00	
547404	17994	50.000,00	0,022	1.100,00	
550254	20537	100.000,00	0,022	2.200,00	
TOTAL REGISTROS					3
TOTAIS		175.000,00		3.850,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
149073 LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA					
510000	10581	100.000,00	0,023	2.300,00	
514889	14692	200.000,00	0,023	4.600,00	
530272	2440	82.000,00	0,023	1.886,00	
534291	6068	82.000,00	0,023	1.886,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS		464.000,00		10.672,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
491748	22204	65.000,00	0,0126	819,00	
TOTAL REGISTROS					1
TOTAIS		65.000,00		819,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS					14
TOTAIS		1.997.000,00		32.531,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41113 * Carvedilol 3,125 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total
Material				
Descrição do Material				
Numcgm Nome				
41113 Carvedilol 3,125 mg Comprimido				
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.				
433072	1390	28.600,00	0,095	2.717,00
445020	10065	14.500,00	0,095	1.377,50
450517	14968	16.000,00	0,10	1.600,00
457815	21642	35.000,00	0,10	3.500,00
471252	4943	35.000,00	0,10	3.500,00
TOTAL REGISTROS				5
TOTAIS		129.100,00		12.694,50
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,10
128078 ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.				
486067	17093	15.000,00	0,069	1.035,00
491599	22068	26.000,00	0,069	1.794,00
500302	1951	45.000,00	0,069	3.105,00
514834	14643	16.000,00	0,069	1.104,00
TOTAL REGISTROS				4
TOTAIS		102.000,00		7.038,00
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
152547 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				
484202	15397	12.990,00	0,0653	848,25
TOTAL REGISTROS				1
TOTAIS		12.990,00		848,25
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
157508 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI				
518231	17752	15.000,00	0,0659	988,50
521262	20449	40.000,00	0,0659	2.636,00
530319	2475	40.000,00	0,0659	2.636,00
534320	6093	10.000,00	0,0659	659,00
539411	10730	80.000,00	0,0659	5.272,00
TOTAL REGISTROS				5
TOTAIS		185.000,00		12.191,50
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
158604 A G KIENEN & CIA LTDA				
547431	18018	35.000,00	0,085	2.975,00
550227	20521	15.000,00	0,085	1.275,00
TOTAL REGISTROS				2
TOTAIS		50.000,00		4.250,00
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,09
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL				
TOTAL REGISTROS				17
TOTAIS		479.090,00		37.022,25
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,08

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41114 * Carvedilol 12,5 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material		Descrição do Material			
Numcgm		Nome			
41114 Carvedilol 12,5 mg Comprimido					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
433072	1390	14.000,00	0,118	1.652,00	
445020	10065	7.000,00	0,118	826,00	
450517	14968	8.000,00	0,118	944,00	
457815	21642	18.000,00	0,118	2.124,00	
471252	4943	16.000,00	0,118	1.888,00	
TOTAL REGISTROS				5	
TOTALS		63.000,00		7.434,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,12
128078 ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.					
486067	17093	4.000,00	0,118	472,00	
491599	22068	15.000,00	0,118	1.770,00	
500302	1951	25.000,00	0,118	2.950,00	
514834	14643	16.000,00	0,118	1.888,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		60.000,00		7.080,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,12
148559 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.					
521266	20453	20.000,00	0,095	1.900,00	
530322	2478	10.000,00	0,095	950,00	
534324	6097	10.000,00	0,095	950,00	
539414	10733	50.000,00	0,095	4.750,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		90.000,00		8.550,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,10
152547 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA					
484202	15397	7.500,00	0,0986	739,50	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		7.500,00		739,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,10
158604 A G KIENEN & CIA LTDA					
547431	18018	8.000,00	0,135	1.080,00	
550227	20521	5.000,00	0,135	675,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		13.000,00		1.755,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,14
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				16	
TOTALS		233.500,00		25.558,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,11

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41563 * CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41563 CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
450512	14963	12.000,00	0,2831	3.397,20	
457813	21640	27.000,00	0,2831	7.643,70	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		39.000,00		11.040,90	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,28
134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					
521259	20446	12.000,00	0,52	6.240,00	
530317	2473	5.000,00	0,52	2.600,00	
534316	6089	5.000,00	0,52	2.600,00	
539409	10728	25.000,00	0,52	13.000,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		47.000,00		24.440,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,52
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	5.000,00	0,56	2.800,00	
554150	24026	5.000,00	0,56	2.800,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		10.000,00		5.600,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,56
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
471241	4932	25.000,00	0,2831	7.077,50	
481143	12696	7.999,00	0,2831	2.264,52	
491597	22066	18.000,00	0,29	5.220,00	
500298	1947	40.000,00	0,29	11.600,00	
514830	14639	14.000,00	0,29	4.060,00	
TOTAL REGISTROS				5	
TOTAIS		104.999,00		30.222,02	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,29
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
433070	1388	15.000,00	0,262	3.930,00	
445018	10063	12.000,00	0,262	3.144,00	
484210	15404	1.000,00	0,32	320,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTAIS		28.000,00		7.394,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,26
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				16	
TOTAIS		228.999,00		78.696,92	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,34

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41574 * CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40
MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41574 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
450512	14963	60.000,00	0,013	780,00	
457813	21640	130.000,00	0,013	1.690,00	
471249	4940	120.000,00	0,013	1.560,00	
481183	12736	44.000,00	0,013	572,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		354.000,00		4.602,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
126280 MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA					
433077	1395	50.000,00	0,015	750,00	
445026	10070	59.000,00	0,015	885,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		109.000,00		1.635,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
128078 ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.					
486067	17093	13.000,00	0,013	169,00	
500302	1951	50.000,00	0,013	650,00	
514834	14643	35.000,00	0,013	455,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		98.000,00		1.274,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	12.000,00	0,035	420,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		12.000,00		420,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
158603 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -					
521264	20451	50.000,00	0,036	1.800,00	
530321	2477	20.000,00	0,036	720,00	
534323	6096	50.000,00	0,036	1.800,00	
539413	10732	80.000,00	0,036	2.880,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		200.000,00		7.200,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				14	
TOTALS		773.000,00		15.131,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41575 * CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41575 CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG					
113566 PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.					
433082	1400	15.000,00	0,056	840,00	
445031	10075	13.000,00	0,056	728,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		28.000,00		1.568,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
500298	1947	15.000,00	0,07	1.050,00	
514830	14639	10.000,00	0,07	700,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		25.000,00		1.750,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
450527	14978	13.500,00	0,0627	846,45	
457821	21647	30.000,00	0,0627	1.881,00	
471257	4948	30.000,00	0,0627	1.881,00	
481231	12780	5.500,00	0,0627	344,85	
521258	20445	7.000,00	0,0945	661,50	
530294	2457	4.000,00	0,0945	378,00	
534309	6085	4.000,00	0,0945	378,00	
539408	10727	20.000,00	0,0945	1.890,00	
TOTAL REGISTROS				8	
TOTALS		114.000,00		8.260,80	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				12	
TOTALS		167.000,00		11.578,80	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41583 * DIGOXINA 0,25 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41583 DIGOXINA 0,25 MG					
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
521254	20441	9.000,00	0,047	423,00	
530285	2451	5.000,00	0,047	235,00	
534306	6082	1.000,00	0,047	47,00	
547421	18009	2.000,00	0,076	152,00	
550211	20509	3.000,00	0,076	228,00	
554146	24022	3.000,00	0,076	228,00	
TOTAL REGISTROS				6	
TOTAIS		23.000,00		1.313,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06
134278 LA DALLA PORTA JUNIOR					
433074	1392	12.600,00	0,0403	507,78	
445022	10067	6.300,00	0,0403	253,89	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		18.900,00		761,67	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
491597	22066	5.500,00	0,0414	227,70	
500298	1947	9.000,00	0,0414	372,60	
514830	14639	7.000,00	0,0414	289,80	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTAIS		21.500,00		890,10	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
450527	14978	6.500,00	0,0399	259,35	
457821	21647	14.000,00	0,0399	558,60	
471257	4948	13.000,00	0,0399	518,70	
479008	10860	5.000,00	0,0507	253,50	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		38.500,00		1.590,15	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
152547 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA					
484202	15397	1.200,00	0,037	44,40	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTAIS		1.200,00		44,40	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				16	
TOTAIS		103.100,00		4.599,32	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 40271 * DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empen	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
40271 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
432733	1053	7.500,00	0,3327	2.495,25	
486069	17095	750,00	0,213	159,75	
500304	1953	8.000,00	0,213	1.704,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		16.250,00		4.359,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,27
126280 MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA					
444929	9995	2.500,00	0,218	545,00	
450513	14964	2.500,00	0,218	545,00	
457796	21624	5.000,00	0,218	1.090,00	
471233	4926	5.000,00	0,218	1.090,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		15.000,00		3.270,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,22
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	2.000,00	0,206	412,00	
550215	20513	2.000,00	0,206	412,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		4.000,00		824,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,21
157508 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI					
514891	14694	1.500,00	0,25	375,00	
521230	20425	5.000,00	0,25	1.250,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		6.500,00		1.625,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,25
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				11	
TOTALS		41.750,00		10.078,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41586 * Dinitrato de Isossorbida 10 mg
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Número do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material		Descrição do Material			
Numcgm		Nome			
41586 Dinitrato de Isossorbida 10 mg					
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
450504	14955	2.000,00	0,20	400,00	
457808	21636	5.000,00	0,20	1.000,00	
471245	4936	4.500,00	0,20	900,00	
481148	12701	500,00	0,20	100,00	
500297	1946	3.500,00	0,25	875,00	
514829	14638	3.500,00	0,25	875,00	
TOTAL REGISTROS				6	
TOTALS		19.000,00		4.150,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,22
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
550209	20507	1.000,00	0,228	228,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		1.000,00		228,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,23
139499 S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP					
433073	1391	4.000,00	0,276	1.104,00	
445021	10066	2.000,00	0,276	552,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		6.000,00		1.656,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,28
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
521258	20445	2.000,00	0,231	462,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		2.000,00		462,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,23
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				10	
TOTALS		28.000,00		6.496,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,23

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41151 * Espironolactona 25 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Número do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41151 Espironolactona 25 mg Comprimido					
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
450504	14955	17.000,00	0,143	2.431,00	
457808	21636	30.000,00	0,143	4.290,00	
471245	4936	30.000,00	0,143	4.290,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTALS		77.000,00		11.011,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,14
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	15.000,00	0,136	2.040,00	
550215	20513	20.000,00	0,136	2.720,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		35.000,00		4.760,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,14
139499 S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP					
433073	1391	24.500,00	0,12	2.940,00	
445021	10066	13.000,00	0,12	1.560,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTALS		37.500,00		4.500,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,12
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
484210	15404	15.000,00	0,145	2.175,00	
486070	17096	15.000,00	0,1365	2.047,50	
491748	22204	2.500,00	0,1365	341,25	
500306	1955	50.000,00	0,1365	6.825,00	
514837	14646	2.250,00	0,1365	307,13	
518229	17750	20.000,00	0,134	2.680,00	
521258	20445	20.000,00	0,134	2.680,00	
530294	2457	25.000,00	0,134	3.350,00	
534309	6085	20.000,00	0,134	2.680,00	
539408	10727	50.000,00	0,134	6.700,00	
TOTAL REGISTROS				10	
TOTALS		219.750,00		29.785,88	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,14
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				17	
TOTALS		369.250,00		50.056,88	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,14

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41152 * Espironolactona 100 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
41152 Espironolactona 100 mg Comprimido					
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
450504	14955	2.500,00	0,28	700,00	
457808	21636	6.000,00	0,28	1.680,00	
471245	4936	6.000,00	0,28	1.680,00	
481148	12701	500,00	0,28	140,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		15.000,00		4.200,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,28
145830 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
486060	17086	1.000,00	0,308	308,00	
491593	22062	4.500,00	0,308	1.386,00	
500293	1942	8.200,00	0,308	2.525,60	
514826	14635	5.000,00	0,308	1.540,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		18.700,00		5.759,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,31
149073 LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA					
433080	1398	15.000,00	0,26	3.900,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		15.000,00		3.900,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,26
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
521258	20445	5.000,00	0,3675	1.837,50	
530294	2457	2.000,00	0,3675	735,00	
534309	6085	1.000,00	0,3675	367,50	
539408	10727	2.000,00	0,3675	735,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		10.000,00		3.675,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,37
159269 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
550221	20519	2.000,00	0,48	960,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTALS		2.000,00		960,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,48
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				14	
TOTALS		60.700,00		18.494,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,30

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41601 * FUROSEMIDA 40 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
41601 FUROSEMIDA 40 MG					
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
482518	13916	85.000,00	0,021	1.785,00	
486041	17067	28.000,00	0,021	588,00	
491561	22031	28.000,00	0,021	588,00	
500245	1896	150.000,00	0,021	3.150,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		291.000,00		6.111,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	40.000,00	0,068	2.720,00	
550215	20513	40.000,00	0,068	2.720,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		80.000,00		5.440,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
539400	10719	100.000,00	0,051	5.100,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTAIS		100.000,00		5.100,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
149073 LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA					
432728	1048	100.000,00	0,023	2.300,00	
514889	14692	80.000,00	0,0376	3.008,00	
521228	20423	105.000,00	0,0376	3.948,00	
530272	2440	72.000,00	0,0376	2.707,20	
534291	6068	100.000,00	0,0376	3.760,00	
TOTAL REGISTROS				5	
TOTAIS		457.000,00		15.723,20	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
444927	9993	50.000,00	0,023	1.150,00	
450509	14960	50.000,00	0,023	1.150,00	
457794	21622	100.000,00	0,023	2.300,00	
471230	4923	110.000,00	0,023	2.530,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		310.000,00		7.130,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,02
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				16	
TOTAIS		1.238.000,00		39.504,20	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41606 * HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Emper	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material		Descrição do Material			
Numcgm		Nome			
41606 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG					
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
547421	18009	160.000,00	0,014	2.240,00	
550211	20509	100.000,00	0,014	1.400,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		260.000,00		3.640,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
486065	17091	70.000,00	0,012	840,00	
491598	22067	210.000,00	0,012	2.520,00	
500300	1949	380.000,00	0,012	4.560,00	
514832	14641	180.000,00	0,012	2.160,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		840.000,00		10.080,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
433070	1388	200.000,00	0,014	2.800,00	
445018	10063	110.500,00	0,014	1.547,00	
450527	14978	112.000,00	0,0126	1.411,20	
457821	21647	300.000,00	0,0126	3.780,00	
471257	4948	225.000,00	0,0126	2.835,00	
481231	12780	28.000,00	0,0126	352,80	
484210	15404	76.800,00	0,013	998,40	
TOTAL REGISTROS				7	
TOTAIS		1.052.300,00		13.724,40	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
158603 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -					
521264	20451	160.000,00	0,013	2.080,00	
539413	10732	30.000,00	0,013	390,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		190.000,00		2.470,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				15	
TOTAIS		2.342.300,00		29.914,40	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,01

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41174 * Losartana potássica 50 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material		Descrição do Material			
Numcgm		Nome			
41174 Losartana potássica 50 mg Comprimido					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
547427	18015	160.000,00	0,079	12.640,00	
550217	20515	50.000,00	0,079	3.950,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		210.000,00		16.590,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,08
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
450512	14963	121.000,00	0,079	9.559,00	
457813	21640	300.000,00	0,079	23.700,00	
471249	4940	250.000,00	0,079	19.750,00	
481183	12736	59.000,00	0,079	4.661,00	
518226	17747	100.000,00	0,0599	5.990,00	
521253	20440	240.000,00	0,0599	14.376,00	
530284	2450	200.000,00	0,0599	11.980,00	
534303	6080	200.000,00	0,0599	11.980,00	
539404	10723	350.000,00	0,0599	20.965,00	
TOTAL REGISTROS				9	
TOTAIS		1.820.000,00		122.961,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
433071	1389	250.000,00	0,032	8.000,00	
445019	10064	122.000,00	0,032	3.904,00	
486062	17088	100.000,00	0,026	2.600,00	
493412	23688	120.000,00	0,047	5.640,00	
500295	1944	370.000,00	0,047	17.390,00	
TOTAL REGISTROS				5	
TOTAIS		962.000,00		37.534,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
484210	15404	46.000,00	0,03	1.380,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTAIS		46.000,00		1.380,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				17	
TOTAIS		3.038.000,00		178.465,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41177 * Maleato de Enalapril 5mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Emper	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41177 Maleato de Enalapril 5mg Comprimido					
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
521254	20441	3.000,00	0,05	150,00	
530285	2451	2.000,00	0,05	100,00	
534306	6082	1.000,00	0,05	50,00	
539405	10724	6.000,00	0,05	300,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTALS		12.000,00		600,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
433075	1393	13.500,00	0,0479	646,65	
445023	10068	6.700,00	0,0479	320,93	
450498	14949	7.000,00	0,046	322,00	
457804	21632	18.000,00	0,046	828,00	
471241	4932	15.000,00	0,046	690,00	
491597	22066	3.000,00	0,044	132,00	
500298	1947	22.000,00	0,044	968,00	
514830	14639	8.000,00	0,044	352,00	
547423	18011	8.000,00	0,051	408,00	
550212	20510	8.000,00	0,051	408,00	
TOTAL REGISTROS				10	
TOTALS		109.200,00		5.075,58	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				14	
TOTALS		121.200,00		5.675,58	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho

Material - 41178 * Maleato de Enalapril 10mg Comprimido

Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Emper	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41178 Maleato de Enalapril 10mg Comprimido					
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
486063	17089	30.000,00	0,0261	783,00	
491596	22065	92.000,00	0,0261	2.401,20	
500297	1946	165.000,00	0,0261	4.306,50	
514829	14638	60.000,00	0,0261	1.566,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		347.000,00		9.056,70	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	10.000,00	0,028	280,00	
550215	20513	15.000,00	0,028	420,00	
TOTAL REGISTROS				2	
TOTAIS		25.000,00		700,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
484182	15380	42.000,00	0,03	1.260,00	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTAIS		42.000,00		1.260,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
433070	1388	50.000,00	0,029	1.450,00	
445018	10063	55.000,00	0,029	1.595,00	
450527	14978	56.000,00	0,0262	1.467,20	
457821	21647	160.000,00	0,0262	4.192,00	
471257	4948	110.000,00	0,0262	2.882,00	
481231	12780	4.000,00	0,0262	104,80	
521258	20445	100.000,00	0,0285	2.850,00	
529023	1360	100.000,00	0,0285	2.850,00	
530294	2457	100.000,00	0,0285	2.850,00	
534309	6085	60.000,00	0,0285	1.710,00	
539408	10727	25.000,00	0,0285	712,50	
TOTAL REGISTROS				11	
TOTAIS		820.000,00		22.663,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				18	
TOTAIS		1.234.000,00		33.680,20	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho.
Material - 40320 * MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
40320 MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
432730	1050	40.000,00	0,037	1.480,00	
TOTAL REGISTROS					1
TOTAIS				40.000,00	1.480,00
					VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
539473	10781	25.000,00	0,048	1.200,00	
547402	17992	15.000,00	0,048	720,00	
550252	20535	15.000,00	0,048	720,00	
TOTAL REGISTROS					3
TOTAIS				55.000,00	2.640,00
					VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
482515	13913	30.000,00	0,034	1.020,00	
491562	22032	10.000,00	0,034	340,00	
500246	1897	62.000,00	0,034	2.108,00	
TOTAL REGISTROS					3
TOTAIS				102.000,00	3.468,00
					VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
149073 LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA					
514889	14692	15.000,00	0,043	645,00	
521228	20423	15.000,00	0,043	645,00	
530272	2440	20.000,00	0,043	860,00	
534291	6068	20.000,00	0,043	860,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS				70.000,00	3.010,00
					VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
444927	9993	20.500,00	0,0349	715,45	
450509	14960	21.000,00	0,0349	732,90	
457794	21622	40.000,00	0,0349	1.396,00	
471231	4924	41.000,00	0,0349	1.430,90	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS				122.500,00	4.275,25
					VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS					15
TOTAIS				389.500,00	14.873,25
					VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41615 * METILDOPA 250 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
41615 METILDOPA 250 MG					
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.					
433072	1390	50.000,00	0,1628	8.140,00	
445020	10065	36.800,00	0,1628	5.991,04	
TOTAL REGISTROS					2
TOTALS		86.800,00		14.131,04	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,16
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
450512	14963	37.000,00	0,219	8.103,00	
457813	21640	85.000,00	0,219	18.615,00	
471249	4940	75.000,00	0,219	16.425,00	
481183	12736	24.000,00	0,219	5.256,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTALS		221.000,00		48.399,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,22
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
550215	20513	10.000,00	0,37	3.700,00	
TOTAL REGISTROS					1
TOTALS		10.000,00		3.700,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,37
145830 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
486060	17086	16.000,00	0,2899	4.638,40	
493413	23689	28.000,00	0,428	11.984,00	
500293	1942	115.000,00	0,428	49.220,00	
514826	14635	33.000,00	0,428	14.124,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTALS		192.000,00		79.966,40	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,42
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
521258	20445	45.000,00	0,3675	16.537,50	
530294	2457	25.000,00	0,3675	9.187,50	
534309	6085	20.000,00	0,3675	7.350,00	
539408	10727	70.000,00	0,3675	25.725,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTALS		160.000,00		58.800,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,37
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
				TOTAL REGISTROS	15
TOTALS		669.800,00		204.996,44	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,31

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 43810 * MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
43810 MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.					
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
539473	10781	5.000,00	0,088	440,00	
547402	17992	30.000,00	0,088	2.640,00	
550252	20535	30.000,00	0,088	2.640,00	
TOTAL REGISTROS				3	
TOTAIS		65.000,00		5.720,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,09
126280 MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA					
432727	1047	35.000,00	0,0685	2.397,50	
TOTAL REGISTROS				1	
TOTAIS		35.000,00		2.397,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
444931	9997	22.000,00	0,0676	1.487,20	
450516	14967	23.000,00	0,0676	1.554,80	
457798	21626	50.000,00	0,0676	3.380,00	
471237	4928	45.000,00	0,0676	3.042,00	
482515	13913	10.000,00	0,087	870,00	
491562	22032	11.000,00	0,087	957,00	
500246	1897	40.000,00	0,087	3.480,00	
TOTAL REGISTROS				7	
TOTAIS		201.000,00		14.771,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,07
157508 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI					
514891	14694	35.000,00	0,10	3.500,00	
521230	20425	45.000,00	0,10	4.500,00	
530273	2441	20.000,00	0,10	2.000,00	
534292	6069	5.000,00	0,10	500,00	
TOTAL REGISTROS				4	
TOTAIS		105.000,00		10.500,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,10
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				15	
TOTAIS		406.000,00		33.388,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,08

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 40327 * MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
40327 MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
450512	14963	2.500,00	0,148	370,00	
457813	21640	6.000,00	0,148	888,00	
471249	4940	5.000,00	0,148	740,00	
481183	12736	500,00	0,148	74,00	
539481	10788	25.000,00	0,22	5.500,00	
547407	17997	5.000,00	0,22	1.100,00	
TOTAL REGISTROS					6
TOTALS		44.000,00		8.672,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,20
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
491559	22029	1.000,00	0,31	310,00	
500243	1894	5.000,00	0,31	1.550,00	
TOTAL REGISTROS					2
TOTALS		6.000,00		1.860,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,31
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
433075	1393	5.000,00	0,1741	870,50	
444931	9997	2.300,00	0,15	345,00	
TOTAL REGISTROS					2
TOTALS		7.300,00		1.215,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,17
157508 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI					
514891	14694	2.500,00	0,195	487,50	
530273	2441	600,00	0,195	117,00	
534292	6069	300,00	0,195	58,50	
TOTAL REGISTROS					3
TOTALS		3.400,00		663,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,20
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS					13
TOTALS		60.700,00		12.410,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,20

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41619 * NIFEDIPINO 10 MG
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
41619 NIFEDIPINO 10 MG					
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
433071	1389	50.000,00	0,026	1.300,00	
445019	10064	50.000,00	0,026	1.300,00	
TOTAL REGISTROS					2
TOTAIS		100.000,00		2.600,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
450504	14955	50.000,00	0,026	1.300,00	
457808	21636	100.000,00	0,026	2.600,00	
471245	4936	105.000,00	0,026	2.730,00	
479007	10859	40.000,00	0,117	4.680,00	
481148	12701	1.999,00	0,117	233,88	
TOTAL REGISTROS					5
TOTAIS		296.999,00		11.543,88	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
521263	20450	45.000,00	0,0289	1.300,50	
530320	2476	45.000,00	0,0289	1.300,50	
534321	6094	10.000,00	0,0289	289,00	
539412	10731	15.000,00	0,0289	433,50	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS		115.000,00		3.323,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	30.000,00	0,054	1.620,00	
550215	20513	40.000,00	0,054	2.160,00	
TOTAL REGISTROS					2
TOTAIS		70.000,00		3.780,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
142611 PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA					
485183	16305	33.000,00	0,04	1.320,00	
TOTAL REGISTROS					1
TOTAIS		33.000,00		1.320,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
486070	17096	23.400,00	0,0315	737,10	
491748	22204	25.000,00	0,0315	787,50	
500306	1955	150.000,00	0,0315	4.725,00	
514837	14646	30.000,00	0,0315	945,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS		228.400,00		7.194,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,03
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS					18
TOTAIS		843.399,00		29.761,98	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,04

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 40330 * SINVASTATINA 10MG

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material		Descrição do Material			
Numcgm		Nome			
40330 SINVASTATINA 10MG					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
232750	11257	15.000,00	0,0199	298,50	
232750	11257	40.000,00	0,0279	1.116,00	
232750	11257	25.000,00	0,0588	1.470,00	
400529	23639	20.000,00	0,047	940,00	
403738	1798	80.500,00	0,047	3.783,50	
418499	14652	29.000,00	0,109	3.161,00	
TOTAL REGISTROS				6	
TOTALS		209.500,00		10.769,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
136583 DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA					
378073	3872	15.000,00	0,09	1.350,00	
381698	6995	10.000,00	0,0945	945,00	
382673	7910	15.000,00	0,0945	1.417,50	
389262	13622	5.000,00	0,0945	472,50	
393753	17497	8.000,00	0,0945	756,00	
400501	23611	5.000,00	0,0945	472,50	
403754	1814	33.400,00	0,0945	3.156,30	
TOTAL REGISTROS				7	
TOTALS		91.400,00		8.569,80	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,09
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS				13	
TOTALS		300.900,00		19.338,80	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 41196 * Sinvastatina 20 mg Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material	Descrição do Material				
Numcgm	Nome				
41196 Sinvastatina 20 mg Comprimido					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
484181	15379	15.000,00	0,059	885,00	
486059	17085	35.000,00	0,0495	1.732,50	
491592	22061	115.000,00	0,0495	5.692,50	
500292	1941	205.000,00	0,0495	10.147,50	
514825	14634	65.000,00	0,0495	3.217,50	
554053	23931	50.000,00	0,062	3.100,00	
TOTAL REGISTROS					6
TOTALS		485.000,00		24.775,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.					
518227	17748	50.000,00	0,052	2.600,00	
521254	20441	120.000,00	0,052	6.240,00	
530285	2451	70.000,00	0,052	3.640,00	
534306	6082	100.000,00	0,052	5.200,00	
539405	10724	60.000,00	0,052	3.120,00	
TOTAL REGISTROS					5
TOTALS		400.000,00		20.800,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
127868 CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.					
433079	1397	120.000,00	0,053	6.360,00	
445028	10072	66.500,00	0,053	3.524,50	
TOTAL REGISTROS					2
TOTALS		186.500,00		9.884,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
547426	18014	70.000,00	0,055	3.850,00	
550215	20513	55.000,00	0,055	3.025,00	
TOTAL REGISTROS					2
TOTALS		125.000,00		6.875,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,06
142611 PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA					
450499	14950	70.000,00	0,054	3.780,00	
457805	21633	150.000,00	0,054	8.100,00	
471242	4933	135.000,00	0,054	7.290,00	
481145	12698	45.000,00	0,054	2.430,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTALS		400.000,00		21.600,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS					19
TOTALS		1.596.500,00		83.934,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de Itens por empenho
Material - 44338 * SINVASTATINA 40MG.
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	
Material					
Descrição do Material					
Numcgm Nome					
44338 SINVASTATINA 40MG.					
111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
432730	1050	40.000,00	0,109	4.360,00	
TOTAL REGISTROS					1
TOTAIS		40.000,00		4.360,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,11
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA					
482518	13916	50.000,00	0,08	4.000,00	
486041	17067	26.000,00	0,08	2.080,00	
491561	22031	15.000,00	0,08	1.200,00	
500245	1896	60.000,00	0,08	4.800,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS		151.000,00		12.080,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,08
125220 MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA					
539476	10783	120.000,00	0,11	13.200,00	
550254	20537	15.000,00	0,11	1.650,00	
TOTAL REGISTROS					2
TOTAIS		135.000,00		14.850,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,11
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
444927	9993	19.500,00	0,107	2.086,50	
450509	14960	22.000,00	0,107	2.354,00	
457794	21622	50.000,00	0,107	5.350,00	
471230	4923	42.000,00	0,107	4.494,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS		133.500,00		14.284,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,11
157508 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI					
514891	14694	40.000,00	0,108	4.320,00	
521230	20425	40.000,00	0,108	4.320,00	
530273	2441	20.000,00	0,108	2.160,00	
534292	6069	20.000,00	0,108	2.160,00	
TOTAL REGISTROS					4
TOTAIS		120.000,00		12.960,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,11
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL					
TOTAL REGISTROS					15
TOTAIS		579.500,00		58.534,50	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,10

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho

Material - 40340 * SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.

Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total
Material				
Descrição do Material				
Numcgm Nome				
40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.				
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.				
482510	13908	51.000,00	0,521	26.571,00
486039	17065	17.000,00	0,521	8.857,00
491559	22029	50.000,00	0,521	26.050,00
500243	1894	94.500,00	0,521	49.234,50
530715	2838	50.000,00	0,4389	21.945,00
534285	6063	51.000,00	0,4389	22.383,90
534286	6064	51.000,00	0,4389	22.383,90
539402	10721	35.500,00	0,4389	15.580,95
547421	18009	30.000,00	0,4569	13.707,00
550211	20509	30.000,00	0,4569	13.707,00
TOTAL REGISTROS				10
TOTAIS		460.000,00		220.420,25
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,48
132696 VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA				
444924	9990	31.000,00	0,85	26.350,00
450503	14954	32.000,00	0,85	27.200,00
457791	21619	60.000,00	0,85	51.000,00
471227	4920	62.000,00	0,85	52.700,00
540705	11926	35.500,00	0,438	15.549,00
553471	23360	85.000,00	0,457	38.845,00
TOTAL REGISTROS				6
TOTAIS		305.500,00		211.644,00
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,69
149500 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				
432732	1052	50.000,00	1,122	56.100,00
TOTAL REGISTROS				1
TOTAIS		50.000,00		56.100,00
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 1,12
157510 SANTO REMEDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC				
514892	14695	50.000,00	0,74	37.000,00
521231	20426	28.750,00	0,74	21.275,00
TOTAL REGISTROS				2
TOTAIS		78.750,00		58.275,00
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,74
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL				
TOTAL REGISTROS				19
TOTAIS		894.250,00		546.439,25
				VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,61

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41208 - * Tartarato de Metoprolol 100mg
Comprimido
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total		
Material	Descrição do Material					
Numcgm	Nome					
41208 Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido						
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.						
486062	17088	8.000,00	0,26	2.080,00		
491595	22064	17.000,00	0,26	4.420,00		
500295	1944	35.000,00	0,26	9.100,00		
514828	14637	6.000,00	0,26	1.560,00		
TOTAL REGISTROS					4	
TOTAIS				66.000,00	17.160,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,26
126280 MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA						
433077	1395	20.500,00	0,1732	3.550,60		
445026	10070	10.000,00	0,1732	1.732,00		
TOTAL REGISTROS					2	
TOTAIS				30.500,00	5.282,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,17
137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						
484182	15380	8.500,00	0,22	1.870,00		
TOTAL REGISTROS					1	
TOTAIS				8.500,00	1.870,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,22
145830 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA						
514894	14697	6.000,00	0,36	2.160,00		
521233	20428	12.000,00	0,36	4.320,00		
530276	2444	15.000,00	0,36	5.400,00		
534297	6074	10.000,00	0,36	3.600,00		
TOTAL REGISTROS					4	
TOTAIS				43.000,00	15.480,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,36
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
450527	14978	10.200,00	0,20	2.040,00		
457821	21647	30.000,00	0,20	6.000,00		
471257	4948	22.000,00	0,20	4.400,00		
479008	10860	10.000,00	0,2594	2.594,00		
TOTAL REGISTROS					4	
TOTAIS				72.200,00	15.034,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,21
158604 A G KIENEN & CIA LTDA						
539480	10787	15.000,00	0,35	5.250,00		
550258	20541	5.400,00	0,35	1.890,00		
TOTAL REGISTROS					2	
TOTAIS				20.400,00	7.140,00	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,35
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL						
TOTAL REGISTROS					17	
TOTAIS				240.600,00	61.966,60	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,26



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

Relatório de itens por empenho
Material - 41160 * Furosemida 10mg/ml Ampola
Período - 01/01/2017 a 31/12/2020

Seq. Empenho	Numero do Empenho	Quantidade	Valor Unitário	Valor total
Material		Descrição do Material		
Numcgm		Nome		
41160		Furosemida 10mg/ml Ampola		
149642		SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
433070	1388	250,00	0,367	91,75
445018	10063	100,00	0,367	36,70
450527	14978	150,00	0,336	50,40
457821	21647	200,00	0,336	67,20
471257	4948	250,00	0,336	84,00
500306	1955	150,00	0,315	47,25
514837	14646	200,00	0,315	63,00
521258	20445	100,00	0,3885	38,85
530294	2457	50,00	0,3885	19,43
534309	6085	50,00	0,3885	19,43
539408	10727	300,00	0,3885	116,55
TOTAL REGISTROS				11
TOTALS		1.800,00	634,56	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,35
TOTALIZAÇÃO POR MATERIAL				
TOTAL REGISTROS				11
TOTALS		1.800,00	634,56	VALOR UNITÁRIO MÉDIO 0,35

Despesas por Credor / 2017

Descrição	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Liquidado	Valor Pago
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO	R\$ 195.598.917,89	R\$ 28.844.665,56	R\$ 157.713.238,33	R\$ 153.884.146,94
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	R\$ 59.060.257,59	R\$ 6.407.773,80	R\$ 48.245.020,73	R\$ 47.695.893,36
MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	R\$ 2.911.123,41	R\$ 78.495,78	R\$ 2.680.837,92	R\$ 2.615.312,38

CPF/CNPJ	Credor	Empenhado	Anulado	Liquidado	Pago
65.817.900/0001-71	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	107.791,00	392,20	107.398,80	107.398,80
00.802.002/0001-02	ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	126.864,03	215,24	125.112,43	125.012,48
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.	85.681,08	7.838,90	75.782,88	75.782,88
05.782.733/0001-49	CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.	120.108,78	198,01	119.910,77	98.510,02
94.516.671/0001-53	CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA	23.204,90	11,64	21.357,26	21.357,26
05.395.154/0002-24	CLINICA ODONT. 19 DE DEZEMBRO LTDA	16.700,00	4.875,00	11.825,00	11.825,00
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	53.219,76	3.704,40	49.515,36	49.515,36
88.212.113/0437-63	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA	2.325,95	0,00	2.325,95	2.325,95
88.212.113/0029-00	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.	1.026,60	0,00	1.026,60	1.026,60
44.734.671/0004-02	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA	17.028,60	17.028,60	0,00	0,00
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.	162.508,76	70,67	162.377,08	162.377,08
15.025.636/0001-65	DALBEX COMERCIO DE MEDICAMENTOS	4.601,90	994,40	3.607,50	3.607,50
21.504.525/0001-34	DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS ME	2.050,00	0,00	2.050,00	2.050,00
02.520.829/0001-40	DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	273.806,18	8.571,94	251.366,12	251.366,12
93.305.910/0001-63	FUFAMED COM.IMP.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	125.450,00	0,00	125.450,00	102.700,00
05.569.919/0001-14	GISELE DILLENBURG	2.080,00	0,00	2.080,00	2.080,00
91.033.621/0002-08	GRAZZIOTIN & SCUSSEL LTDA - EPP	775,35	155,30	620,05	620,05
12.889.035/0001-02	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	16.425,63	922,51	15.503,12	15.503,12
23.720.752/0001-22	JARDIM CONSMETICOS LTDA ME	256.864,55	0,00	186.594,35	186.594,35
87.621.181/0001-51	JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA MATRIZ	120,00	0,00	120,00	120,00
15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	10.307,10	2,09	10.305,01	10.305,01
11.145.401/0001-56	LA DALLA PORTA JUNIOR	25.940,91	0,00	25.940,91	25.895,76
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA	25.775,50	0,00	25.775,50	25.775,50
18.941.818/0001-74	LITORALM COMERCIO DE PROD. MED.	3.899,04	0,00	3.210,65	3.210,65
06.935.554/0001-67	MARCOFARMA DISTRIB.PRODS.FARMACEUT.LTDA.	65.576,00	0,00	35.029,50	34.709,55
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA	50.949,60	0,00	50.949,60	50.949,60
14.041.184/0001-42	MED EQUIPA LTDA - EPP	71.297,00	13.804,30	48.827,50	48.827,50
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA	21.168,00	8,47	21.159,53	21.159,53
01.733.345/0001-17	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS	6.520,50	0,00	6.520,50	6.520,50
03.612.312/0003-06	NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA	685,40	0,00	685,40	685,40
03.612.312/0001-44	NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA.	685,40	685,40	0,00	0,00
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	71.587,70	38,75	71.548,95	71.548,95
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	30.923,00	0,00	30.923,00	30.923,00
73.856.593/0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.	21.493,28	1.038,58	20.454,70	20.454,70
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA	76.686,31	7.333,57	69.352,74	69.352,74
89.522.064/0001-66	RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO	532.766,43	0,00	532.766,43	512.822,69
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.880,00	0,00	1.880,00	1.880,00
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	10.062,33	0,00	10.062,33	10.062,33
92.666.817/0001-11	SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA	320,00	0,00	0,00	0,00
05.531.725/0001-20	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	309.132,49	3.492,11	287.877,75	287.877,75
92.518.737/0001-19	TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4 REGIAO	580,85	0,00	580,85	580,85
00.088.317/0001-21	VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA	118.850,00	28,10	118.821,90	118.821,90
08.725.154/0001-52	WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	8.194,50	21,60	6.372,90	6.372,90
11.318.264/0001-04	WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA	20.955,00	0,00	20.955,00	20.955,00
35.820.448/0063-39	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	26.254,00	7.064,00	16.814,00	15.848,00

* Obs: grifado os fornecedores dos medicamentos de Atenção Básica.
Amélia

Despesas por Credor / 2018

Descrição	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Liquidado	Valor Pago
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO	R\$ 212.146.506,14	R\$ 24.875.296,98	R\$ 178.975.992,04	R\$ 176.768.056,57
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	R\$ 71.761.926,61	R\$ 10.729.077,12	R\$ 58.503.792,17	R\$ 57.064.387,57
MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	R\$ 2.114.677,44	R\$ 189.826,77	R\$ 1.842.410,23	R\$ 1.833.970,41

CPF/CNPJ	Credor	Empenhado	Anulado	Liquidado	Pago
65.817.900/0001-71	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	49.954,00	31,60	49.922,40	49.922,40
00.802.002/0001-02	ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	86.295,65	31.361,00	54.934,65	54.934,65
02.607.956/0001-81	ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.	6.130,00	2,56	6.127,44	6.127,44
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.	111.697,78	3.056,30	108.641,48	108.641,48
84.683.481/0410-19	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	6.990,00	0,00	6.990,00	6.990,00
05.782.733/0001-49	CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.	139.042,54	19,34	139.023,20	139.023,20
94.516.671/0001-53	CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA	87.994,48	9.702,66	77.703,59	76.608,32
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.345,17	7.875,80	55.469,32	55.469,32
88.212.113/0437-63	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA	33,84	0,00	33,84	33,84
88.212.113/0029-00	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.	19.400,69	0,00	19.400,69	19.400,69
08.049.862/0002-00	COOPER SAUDE SUPORTE TERAPEUTICO MEDICO	89,00	0,00	89,00	89,00
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.	85.156,13	0,00	85.156,13	85.156,13
08.808.647/0001-56	DELCI MARLICE HUBNER DA SILVA	143.890,00	92.460,00	43.900,00	43.900,00
02.520.829/0001-40	DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	205.252,79	6.397,39	198.855,40	198.855,40
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA É IMPORTADORA LTDA.	556,50	0,00	556,50	556,50
93.305.910/0001-63	FUFAMED COM.IMP.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	18.200,00	0,00	18.200,00	18.200,00
05.569.919/0001-14	GISELE DILLENBURG	570,00	0,00	570,00	570,00
91.033.621/0002-08	GRAZZIOTIN & SCUSSEL LTDA - EPP	170,40	0,00	170,40	170,40
06.162.328/0001-90	IGOR PEDROSO SANINI ME	180,00	0,00	180,00	180,00
12.889.035/0001-02	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	55.576,21	586,65	54.989,56	54.989,56
23.720.752/0001-22	JARDIM CONSMETICOS LTDA ME	237.058,50	0,00	237.058,50	237.058,50
15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	29.802,54	15,03	29.787,51	29.787,51
23.969.712/0001-19	L. J. BREDOW REPRESENTACOES EIRELI	451,00	0,00	451,00	451,00
11.145.401/0001-56	LA DALLA PORTA JUNIOR	580,00	0,00	580,00	580,00
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRI. DE MED. CORR. PROD. MED	1.498,00	0,00	0,00	0,00
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA	4.894,50	0,00	4.894,50	4.894,50
18.941.818/0001-74	LITORALM COMERCIO DE PROD. MED.	830,96	0,00	830,96	830,96
06.935.554/0001-67	MARCOFARMA DISTRIB.PRODS.FARMACEUT.LTDA.	35.624,25	22.160,20	13.464,05	13.464,05
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA	28.246,72	1.090,00	27.156,72	27.156,72
14.041.184/0001-42	MED EQUIPA LTDA - EPP	38.934,10	0,00	27.018,42	24.514,61
06.923.493/0001-18	MEDFIO IND. E COM. DE ART. ODONT. - EIRE	4.387,50	0,00	4.387,50	4.387,50
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA	35.970,20	1,20	15.595,00	15.595,00
01.733.345/0001-17	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS	9.926,20	0,00	9.926,20	9.926,20
07.814.016/0001-87	NUTRI SC COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME	615,00	0,00	615,00	0,00
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	42.786,15	67,46	42.718,69	42.718,69
73.856.593/0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.	4.221,00	0,00	4.221,00	4.221,00
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA	28.383,72	16,40	28.367,32	28.367,32
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	12.789,56	0,00	12.460,04	12.460,04
92.666.817/0001-11	SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA	320,00	0,00	320,00	320,00
01.365.181/0001-12	SANDRA REGINA GUTERRES RAMOS	87.100,00	0,00	87.100,00	87.100,00
05.531.725/0001-20	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	278.382,20	12.778,19	265.595,81	261.370,07
11.088.993/0001-11	TATA COM DE EQUIP PARA SAUDE, ODONTO-MED	4.170,00	0,00	4.170,00	4.170,00
00.088.317/0001-21	VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA	69.093,96	44,99	69.048,97	69.048,97
08.725.154/0001-52	WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	3.042,00	2.160,00	882,00	882,00
11.318.264/0001-04	WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA	15.250,00	0,00	15.250,00	15.250,00
35.820.448/0063-39	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	50.794,20	0,00	19.597,44	19.597,44

Despesas por Credor / 2019

Descrição	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Liquidado	Valor Pago
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO	R\$ 222.166.945,72	R\$ 27.488.356,88	R\$ 190.806.825,53	R\$ 186.501.200,37
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	R\$ 76.790.310,82	R\$ 12.998.398,94	R\$ 63.102.367,41	R\$ 59.901.054,28
MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	R\$ 2.367.292,17	R\$ 131.717,58	R\$ 2.190.630,83	R\$ 2.172.996,22

CPF/CNPJ	Credor	Empenhado	Anulado	Liquidado	Pago
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	1.684,50	0,00	1.684,50	1.684,50
00.802.002/0001-02	ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	32.473,85	23,86	30.922,99	30.922,99
16.097.740/0001-28	ANDREIA JACOBS FERREIRA 00259046043	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00
02.607.956/0001-81	ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.	16.450,98	4,83	16.446,15	16.446,15
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.	128.735,25	990,56	127.744,69	127.744,69
05.782.733/0001-49	CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.	72.198,00	13.493,99	58.662,22	55.026,49
21.112.395/0001-94	CIRURGICA LAJEADENSE LTDA - ME	23.070,00	0,00	23.070,00	23.070,00
94.516.671/0001-53	CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA	64.328,86	3.182,46	61.146,40	61.146,40
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	78.495,20	8.067,15	70.428,05	70.428,05
88.212.113/0029-00	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.	2.135,49	0,00	2.135,49	2.065,61
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.	91.298,00	0,00	91.298,00	91.298,00
13.060.433/0001-84	DAL PIZZOL & OLIVEIRA LTDA	319,00	319,00	0,00	0,00
08.808.647/0001-56	DELCI MARLICE HUBNER DA SILVA	101.000,00	8.360,00	92.640,00	92.640,00
02.520.829/0001-40	DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	119.449,40	4.246,18	115.203,22	115.203,22
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.	4.045,00	1,90	4.043,10	4.043,10
91.360.412/0002-79	EDSON JAIR DE ANHAYA EPP	349,50	0,00	349,50	349,50
82.873.068/0005-73	GENESIO A MENDES E CIA LTDA	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00
05.569.919/0001-14	GISELE DILLENBURG	6.515,01	0,00	6.515,01	6.515,01
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA	2.568,93	0,00	2.568,93	2.568,93
91.033.621/0002-08	GRAZZIOTIN & SCUSSEL LTDA - EPP	2.456,81	119,60	2.337,21	2.337,21
88.450.234/0001-81	HOSPITAL DE CARIDADE DE CARAZINHO.	350,00	0,00	350,00	350,00
12.889.035/0001-02	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	121.276,81	2.985,40	118.291,41	118.291,41
23.720.752/0001-22	JARDIM COSMETICOS LTDA ME	313.035,55	31.999,95	281.035,60	281.035,60
87.621.181/0004-02	JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA.FILIAL 03	90,00	0,00	90,00	90,00
21.940.274/0001-30	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO	66.081,25	13.238,05	52.843,20	52.843,20
15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	128.524,10	99,97	128.424,13	128.424,13
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRI. DE MED. CORR. PROD. MED	11.235,00	0,00	11.235,00	11.235,00
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA	63.610,00	1.504,00	58.537,70	58.537,70
18.246.707/0001-48	MARCIA ABELLO DE PADUA RITTA 77818733000	949,00	0,00	949,00	949,00
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA	24.303,73	7.948,00	16.355,73	16.355,73
14.041.184/0001-42	MED EQUIPA LTDA - EPP	27.468,43	2.317,00	16.652,83	16.652,83
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	199.083,80	20,10	191.225,19	191.225,19
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA	84.807,70	146,11	72.021,27	72.021,27
05.912.018/0001-83	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	15.694,00	53,20	15.640,80	15.640,80
14.904.244/0001-03	MF DISTR. DE ALIMENTOS & LOGISTICA EIREL	599,00	0,00	0,00	0,00
07.814.016/0001-87	NUTRI SC COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME	38,00	0,00	38,00	38,00
06.194.440/0001-03	ODONTOMEDI PROD ODONT E HOSP LTDA	236,00	0,00	236,00	236,00
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA	19.791,00	0,72	19.790,28	17.374,28
10.907.550/0001-42	QUERENCIA COMERCIAL E DISTRIB. LTDA - ME	855,00	0,00	855,00	855,00
94.522.620/0001-34	ROMERO LEHNNEN LTDA - ME	801,00	0,00	801,00	801,00
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	147.850,00	0,00	147.850,00	147.850,00
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	15.408,41	0,00	15.408,41	15.408,41
92.666.817/0001-11	SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA	320,00	0,00	320,00	320,00
01.365.181/0001-12	SANDRA REGINA GUTERRES RAMOS	46.900,00	0,00	46.900,00	46.900,00
28.643.008/0001-95	SANTO REMEDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC	86.712,80	7,40	86.705,40	86.705,40
19.173.736/0001-90	SIMONE MARIA BRAUM	630,00	0,00	630,00	630,00
05.531.725/0001-20	SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	168.666,07	30.846,90	137.819,17	137.819,17
29.208.176/0001-15	VANESSA DERLAM	460,00	0,00	460,00	0,00
00.088.317/0001-21	VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA	2.635,88	1.198,13	1.437,75	1.437,75
21.783.698/0001-39	VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	352,50	0,00	352,50	352,50
27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -	5.497,00	2,16	5.494,84	5.494,84
30.986.684/0001-03	WE COM DE PROD E UTILID DOMEST EIRELI	149,80	0,00	0,00	0,00

CPF/CNPJ	Credor	Empenhado	Anulado	Liquidado	Pago
11.318.264/0001-04	WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00
35.820.448/0063-39	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	14.609,56	540,96	5.949,16	5.949,16
35.820.448/0059-52	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	39.360,00	0,00	37.399,00	26.346,00
24.952.221/0001-28	YANNIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	3.837,00	0,00	3.837,00	3.837,00

Despesas por Credor / 2020

Descrição	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Liquidado	Valor Pago
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO	R\$ 261.055.140,30	R\$ 38.867.795,39	R\$ 216.937.567,65	R\$ 214.564.473,66
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	R\$ 93.040.311,73	R\$ 13.441.168,35	R\$ 78.200.199,25	R\$ 77.406.370,53
MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	R\$ 2.486.125,28	R\$ 267.957,85	R\$ 2.174.137,04	R\$ 2.168.783,84

CPF/CNPJ	Credor	Empenhado	Anulado	Liquidado	Pago
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	13.580,00	7,10	13.572,90	13.572,90
05.911.435/0001-01	AIRGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	18.467,60	0,00	12.403,04	8.634,70
00.802.002/0001-02	ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	60.515,51	1.928,70	58.586,81	58.586,81
04.835.184/0001-60	AMANDA COM DE PAPEIS E EMBALAGENS LTDA	104,00	0,00	104,00	104,00
37.122.772/0001-06	ANDREI GALVAO OLIVEIRA 00498309029	233,87	233,87	0,00	0,00
10.824.074/0001-04	ANELO SURGICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	4.928,00	0,00	4.928,00	4.928,00
10.869.890/0001-26	AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	28.105,00	0,00	0,00	0,00
21.515.353/0001-02	BASCEL SOLUCOES LTDA	1.428,60	0,00	1.428,60	1.428,60
11.445.630/0002-77	BERNARDETE FRAPORTI E CIA LTDA ME	716,00	0,00	716,00	716,00
07.566.796/0001-93	BR MATERIAIS DE LIMPEZA LTDA.	1.502,80	0,00	1.502,80	1.502,80
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.	211.602,05	29.310,45	182.291,60	182.291,60
05.782.733/0001-49	CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.	102.613,00	62,67	102.550,33	102.550,33
21.112.395/0001-94	CIRURGICA LAJEADENSE LTDA - ME	12.880,00	0,00	12.880,00	12.880,00
94.516.671/0001-53	CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA	19.600,00	0,00	19.600,00	19.600,00
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	61.777,90	2.100,00	59.677,90	59.098,90
88.212.113/0029-00	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.	8.559,49	0,00	8.559,49	8.242,94
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.	64.408,80	55,80	64.353,00	64.353,00
02.520.829/0001-40	DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	170.945,00	7.601,40	163.343,60	163.343,60
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.	69.992,00	67,60	69.924,40	69.924,40
91.360.412/0002-79	EDSON JAIR DE ANHAYA EPP	1.227,00	0,00	1.227,00	1.227,00
04.484.576/0001-22	FABRICIO TOME AGUA E LUZ EIRELI EPP	3.955,08	0,00	3.955,08	3.955,08
92.037.480/0001-83	FARMAMED PRODUTOS HOSPITALARES	549,00	0,00	549,00	549,00
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	63.127,00	59,52	63.067,48	63.067,48
11.834.054/0001-79	FIGEZE & CIA LTDA ME	12.774,73	4.004,24	8.770,49	8.770,49
93.305.910/0001-63	FUFAMED COM.IMP.MEDICO HOSPITALAR LTDA.	63.600,00	0,00	63.600,00	63.600,00
29.686.786/0001-24	GARCIA ORTOPEDIA LTDA	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00
05.569.919/0001-14	GISELE DILLENBURG	5.080,00	0,00	5.080,00	5.080,00
07.571.682/0001-31	HOSPITALARES COMERCIO DE MATERIAL MEDICO	68.100,00	0,00	68.100,00	68.100,00
12.889.035/0001-02	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	57.327,60	104,24	57.223,36	57.223,36
23.720.752/0001-22	JARDIM COSMETICOS LTDA ME	117.521,00	0,00	117.521,00	117.521,00
18.740.207/0001-68	JOHAN & STEFANI LTDA	21.546,00	0,00	21.546,00	21.546,00
87.621.181/0001-51	JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA MATRIZ	284,95	0,00	284,95	284,95
30.468.657/0001-49	JULIANA DESTEFANI OSS DAL MOLIN	1.115,92	0,00	1.115,92	1.115,92
27.403.752/0001-50	KAPRICHIO DISTRIBUIDORA - EIRELI	785,30	0,00	785,30	785,30
15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	106.378,22	6.425,22	99.953,00	99.953,00
07.265.827/0001-76	LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA HEINRICH	93.420,00	76.833,00	12.015,00	12.015,00
88.790.365/0002-99	LABORATORIO DE PROTESE TREVIZANI LTDA	86.790,00	57.603,00	29.187,00	29.187,00
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA	27.072,10	3.760,00	23.312,10	23.312,10
21.877.744/0001-69	MED CARE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA	8.251,43	0,00	3.007,00	3.007,00
14.041.184/0001-42	MED EQUIPA LTDA - EPP	17.807,40	3.258,31	14.549,09	14.549,09
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	120.861,35	17.073,50	103.787,85	103.787,85
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA	113.191,80	516,57	112.675,23	112.675,23
14.904.244/0001-03	MF DISTR. DE ALIMENTOS & LOGISTICA EIREL	110,50	110,50	0,00	0,00
01.733.345/0001-17	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS	3.450,00	0,00	3.450,00	3.450,00
07.814.016/0001-87	NUTRI SC COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME	1.016,72	0,00	1.016,72	1.016,72
24.170.620/0001-37	PARANA FOODS COMERCIO EIRELI - EPP	1.806,75	0,00	1.806,75	1.806,75
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA	50.375,00	4.029,58	46.345,42	46.345,42
04.745.002/0001-60	RECANTO INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS	10.800,00	0,00	10.800,00	10.800,00
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	246.141,65	3.347,27	242.750,38	242.750,38
92.666.817/0001-11	SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA	320,00	0,00	320,00	320,00
11.780.793/0001-25	SAMYRAS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.	3.960,00	0,00	3.960,00	3.960,00
28.643.008/0001-95	SANTO REMEDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC	15.236,80	1.584,00	13.652,80	13.652,80

CPF/CNPJ	Credor	Empenhado	Anulado	Liquidado	Pago
05.531.725/0001-20	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	112.026,89	4.335,81	107.690,68	107.690,68
00.088.317/0001-21	VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA	59.124,40	12,40	59.112,00	58.422,69
21.783.698/0001-39	VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3.231,77	10,05	3.221,72	3.221,72
27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -	24.655,00	6,05	24.648,95	24.648,95
30.986.684/0001-03	WE COM DE PROD E UTILID DOMEST EIRELI	105,30	0,00	105,30	105,30
11.318.264/0001-04	WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA	2.200,00	0,00	2.200,00	2.200,00
28.184.138/0001-07	WF INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS EIREL	33.614,00	0,00	33.614,00	33.614,00
35.820.448/0063-39	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	5.785,00	5.785,00	0,00	0,00
35.820.448/0059-52	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	68.240,00	37.732,00	30.508,00	30.508,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
115091 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.												
65817900000171 LEME												
433081	1399	30/01/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	12.480,00	31,20	12.448,80	12.448,80	0,00	0,00	0,00
Levodopa Benserazida HBS 100 25mg e Levodopa Benserazida dispersível 100 25mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
		42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG		3.500,00	5.460,00	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG+25MG.					
		42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG		4.500,00	7.020,00	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG.					
444933	9999	01/06/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	13.375,00	271,00	13.104,00	13.104,00	0,00	0,00	0,00
Levodopa+Benserazida BD 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
		40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG		12.500,00	13.375,00	Aquisição de Levodopa+Benserazida BD 100mg+25mg para atender a demanda					
445030	10074	02/06/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	7.644,00	15,60	7.628,40	7.628,40	0,00	0,00	0,00
Levodopa Benserazida HBS e dispersível, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
		42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG		2.200,00	3.432,00	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG+25MG.					
		42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG		2.700,00	4.212,00	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVELn100MG+25MG.					
450521	14972	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.742,00	15,80	7.726,20	7.726,20	0,00	0,00	0,00
Levodopa+Benserazida 100mg+25mg dispersível e HBS para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.												
		42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG		2.700,00	4.266,00	LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSÍVELn100MG 25MG					
		42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG		2.200,00	3.476,00	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG					
450520	14971	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	13.910,00	42,80	13.867,20	13.867,20	0,00	0,00	0,00
Levodopa+Benserazida BD 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.												
		40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG		13.000,00	13.910,00	Aquisição de Levodopa+Benserazida BD 100mg+25mg para atender a demanda					
457818	21644	25/10/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	20.540,00	15,80	20.524,20	20.524,20	0,00	0,00	0,00
Levodopa + Benserazida 100/25mg dispersível e HBS para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
		42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG		7.000,00	11.060,00	LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSÍVELn100MG 25MG					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

			42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG		6.000,00	9.480,00	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG							
457800	21628	25/10/2017	0040	- ASPS	2156	- 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	32.100,00	0,00	32.100,00	32.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Levodopa + Benserazida BD 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.															
			40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG		30.000,00	32.100,00	Aquisição de Levodopa + Benserazida BD 100mg+25mg para atender a deman							
TOTAL DE 7 EMPENHOS							107.791,00	392,20	107.398,80	107.398,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.															
00802002000102 RIO DO SUL															
432733	1053	30/01/2017	4050	- FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320	- 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	44.127,41	0,00	44.127,41	44.127,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Carbonato de cálcio vit D, Dintrato de Isossorbida 5mg, Hemitartrato de Epinefrina/Adrenalina 1mg/mL e Sulpirida 50mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.															
			41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...150.000,00		31.500,00	31.500,00	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D<tab>600 MG.							
			40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.		7.500,00	2.495,25	Dinitrato ou Mononitrato de Isossorbida 5mg.							
			41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMPOLA	200,00		596,86	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA.							
			43811	SULPIRIDA 50MG.		17.000,00	9.535,30	SULPIRIDA 50mg.							
433072	1390	30/01/2017	0040	- ASPS	2156	- 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	22.945,44	11,84	22.933,60	22.933,60	0,00	0,00	0,00	0,00
AAS 100mg, AAS 500mg, Benzilpenicilina 600.000Ui, Anlodipino 5mg, Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 3,125mg e outros medicamentos, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.															
			41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg		240.000,00	3.840,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg.							
			41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg		300,00	9,00	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg.							
			41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML		300,00	718,26	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML.							
			41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido		40.000,00	704,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido.							
			41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido		14.000,00	1.652,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido.							
			41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido		28.600,00	2.717,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido.							
			44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU		550,00	2.733,50	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU.							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	410,00	2.021,30	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO.					
41615	METILDOPA 250 MG	50.000,00	8.140,00	METILDOPA<tab>250 MG.					
41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	100,00	217,04	METRONIDAZOL SUSPENSÃO<tab>0,4% 40MG/ML FRASCO.					
41626	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	600,00	50,10	PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG.					
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	220,00	143,24	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas.					
436825	3952 06/03/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	33.294,42	0,00	33.294,42	33.294,42	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho M, G e GG) para atender a demanda mensal dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Enfermeira Ângela Garcia e listagem de pacientes cadastrados. SRP nº 005/2016. PP nº 012/2016.									
44065	FRALDA GERIÁTRICA M	3.500,00	4.760,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					
44066	FRALDA GERIÁTRICA G	12.000,00	20.400,00	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					
44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	4.193,00	8.134,42	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO					
445020	10065 02/06/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	13.902,96	55,15	13.847,81	13.847,81	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (AAS 100mg, AAS 500mg, Benzilpenicilina 600.000UI, Anlodipino 5mg, Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 3,125mg, Deltametrina xampu e loção, Metildopa 250mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.									
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	116.250,00	1.860,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg.					
41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	150,00	4,50	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg.					
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	150,00	359,13	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML.					
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	22.000,00	387,20	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido.					
41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	7.000,00	826,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido.					
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	14.500,00	1.377,50	Carvedilol 3,125 mg Comprimido.					
44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	300,00	1.491,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU.					
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	290,00	1.429,70	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41615	METILDOPA 250 MG	36.800,00	5.991,04	METILDOPA<tab>250 MG.							
41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	50,00	108,52	METRONIDAZOL SUSPENSÃO<tab>0,4% 40MG/ML FRASCO.							
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	105,00	68,37	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas.							
448747	13388 18/07/2017 0040 - ASPS	3208 - 09.02.10.302.0169.2096.3339030000000.0040	000	87,00	0,00	87,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL e Cloridrato de Clonidina 0,150mg para atender a demanda do Ambulatório Municipal por um período de dois meses, sendo que, os mesmos não fazem parte dos medicamentos disponibilizados pela Rede Básica. Para atendimento de pacientes que necessitam de fármacos que façam efeito imediato para dor e pressão alta. Itens serão incluídos na próxima licitação.											
45143	CLORIDRATO DE TRAMADOL	60,00	56,58	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA).							
45144	CLORIDRATO DE CLONIDINA	90,00	30,42	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG (COMPRIMIDO).							
450517	14968 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.223,36	72,07	3.151,29	3.151,29	0,00	0,00	0,00	0,00
AAS 500mg, Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 3,125mg, Cloreto de Potássio 10%, Ivermectina 6mg, Óxido de Zinco e Vitamina A+D para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.											
41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	200,00	6,52	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg							
41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	8.000,00	944,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido							
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	16.000,00	1.600,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido							
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	50,00	12,21	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA							
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	250,00	49,98	Ivermectina 6 mg Comprimido							
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	50,00	163,00	ÓXIDO DE ZINCO - PASTA D'ÁGUA 25% PASTA							
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	150,00	447,65	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML							
457815	21642 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.663,84	76,18	7.587,66	7.587,66	0,00	0,00	0,00	0,00
AAS 500mg, Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 3,125mg, Cloreto de Potássio 10%, Ivermectina 6mg, Óxido de zinco e Vitamina A+D para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	300,00	9,78	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg							
41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	18.000,00	2.124,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido							
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	35.000,00	3.500,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	100,00	24,42	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA						
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	800,00	159,92	Ivermectina 6 mg Comprimido						
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	200,00	652,00	ÓXIDO DE ZINCO – PASTA D ÁGUA 25% PASTA						
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	400,00	1.193,72	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML						
459200	22838 21/11/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.706,60	0,00	1.706,60	1.706,60	0,00	0,00	0,00
Deltametetrina 0,02% (shampoo) para atender a demanda de trinta dias da Farmácia Básica, visto que, o item finalizou deserto no Pregão Presencial nº49/2017. Solicitação da Farmacêutica Coordenadora Gabriela M. Araújo e orçamentos em anexo.										
44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	200,00	1.706,60	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU.						
TOTAL DE 8 EMPENHOS			126.951,03	215,24	126.735,79	126.735,79	0,00	0,00	0,00	0,00
149368 BECKER COM.DE PROD.HIG.LIMP.LTDA-ME										
21308246000103 BOM PRINCÍPIO										
461700	25090 14/12/2017 0040 - ASPS	0266 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.0040	000	110,50	0,00	110,50	110,50	0,00	0,00	0,00
Pomada para assaduras, para atender a demanda das ESFs. SRP nº 007/2017. PP nº 003/2017.										
40926	POMADA PARA TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE ASSADURAS	13,00	110,50	POMADA PARA TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE ASSADURAS, COMPOSIÇÃO: RETINOL.						
111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.										
03652030000170 BARÃO DE COTEGIPE										
432731	1051 30/01/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	4.500,00	0,00	4.500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00
Estrogênios Conjugados 0,625mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.										
43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	15.000,00	4.500,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG.						
433071	1389 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	23.407,00	86,00	23.321,00	23.321,00	0,00	0,00	0,00
Benzilpenicilina 1.200.000UI, Complexo B, Dexametasona 1mg/mL, Diclofenaco Dietilamonio, Frutose associação, Losartana 50mg, Nifedipino 10mg e outros medicamentos, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.										
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	1.500,00	4.200,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML.						
41141	Complexo B Comprimido	95.000,00	3.515,00	Complexo B Comprimido.						
41146	Dexametasona 0,10% Colírio	60,00	78,00	Dexametasona 0,10% Colírio.						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.500,00	4.575,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60g.							
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	150,00	615,00	FRUTOSE 3G + VITAMINA B6 2MG + VITAMINA C 300MG + NICOTINAMIDA 20MG +							
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	250.000,00	8.000,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido.							
41619	NIFEDIPINO 10 MG	50.000,00	1.300,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG.							
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	1.100,00	550,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA + CITRATO DE NA + KCL + GLICOSE A							
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	700,00	574,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML.							
444923	9989 01/06/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.960,00	0,00	7.960,00	7.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina+clavulanato 500mg+125mg e Hidróxido de alumínio+magnésio) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.											
41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	700,00	84,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG							
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	12.000,00	7.428,00	Aquisição de medicamentos (Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina+clavulanato 5							
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	280,00	448,00	Aquisição de medicamentos (Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina+clavulanato 5							
445019	10064 02/06/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	10.229,00	1,60	10.227,40	10.227,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Benzilpenicilina 1.200.000UI, Complexo B, Diclofenaco de Dietilamonio, Frutose associação, Losartana 50mg, Nifedipino 10mg, Sais Para Reidratação e Sulfametoxazol Trimetoprima frasco) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.											
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	600,00	1.680,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML.							
41141	Complexo B Comprimido	34.000,00	1.258,00	Complexo B Comprimido.							
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	500,00	1.525,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60.							
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	50,00	205,00	FRUTOSE 3G + VITAMINA B6 2MG + VITAMINA C 300MG + NICOTINAMIDA 20MG +							
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	122.000,00	3.904,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido.							
41619	NIFEDIPINO 10 MG	50.000,00	1.300,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG.							
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	550,00	275,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA + CITRATO DE NA + KCL + GLICOSE A							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	100,00	82,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML.						
450500	14951 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	8.855,50	7.737,50	1.118,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00
Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina+Clavulanato 500+125mg e Hidróxido de Alumínio+Magnésio 60mg+40mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.										
41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	650,00	78,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	12.500,00	7.737,50	Aquisição de Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina+Clavulanato 500+125mg e Hid						
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	650,00	1.040,00	Aquisição de Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina+Clavulanato 500+125mg e Hid						
450515	14966 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.565,33	13,80	7.551,53	7.551,53	0,00	0,00	0,00
Aminofilina 100mg, Azitromicina 600mg, Anlodipino 10mg, Complexo B, Frutose+associação, Ibuprofeno 50mg/mL, Levodopa+Carbidopa 250mg+25mg, Polivitamínico, Prednisona 5mg, Sais para reidratação e Sulfato Ferroso 109mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.										
41535	AMINOFILINA 100 MG	18.500,00	950,90	AMINOFILINA<tab>100 MG						
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	400,00	1.600,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco						
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	6.000,00	318,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido						
41141	Complexo B Comprimido	47.000,00	1.598,00	Complexo B Comprimido						
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	65,00	267,80	FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG						
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	800,00	744,88	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO						
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	1.700,00	714,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido						
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	5.200,00	358,80	Prednisona 5 mg Comprimido						
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	550,00	255,75	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A						
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	20.000,00	620,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)						
41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	200,00	137,20	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG						
457814	21641 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	19.724,25	2.059,30	17.664,95	17.664,95	0,00	0,00	0,00
Aminofilina 100mg, Azitromicina 600mg suspensão, Anlodipino 10mg, Tioridazina 100mg, Complexo B, Frutose + associação e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017.										

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

PP nº 027/2017.

41535	AMINOFILINA 100 MG	40.000,00	2.056,00	AMINOFILINA<tab>100 MG							
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	800,00	3.200,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco							
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	14.000,00	742,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido							
41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido	3.125,00	2.062,50	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido							
41141	Complexo B Comprimido	110.000,00	3.740,00	Complexo B Comprimido							
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	200,00	824,00	FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG							
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	2.500,00	2.327,75	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO							
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	4.000,00	1.680,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido							
41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	250,00	171,50	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	12.000,00	828,00	Prednisona 5 mg Comprimido							
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	1.500,00	697,50	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A							
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	45.000,00	1.395,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
457790	21618 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.440,00	0,00	3.440,00	3.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alprazolam 0,5mg e hidróxido de alumínio+magnésio 60mg+40mg/ml, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.											
41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	2.000,00	240,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG							
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	2.000,00	3.200,00	Aquisição de medicamentos (alprazolam 0,5mg e hidróxido de alumínio+ma							
TOTAL DE 8 EMPENHOS			85.681,08	9.898,20	75.782,88	75.782,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

127868

CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.

05782733000149 ENCANTADO

433079	1397 30/01/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	43.112,20	159,55	42.952,65	42.952,65	0,00	-0,00	-0,00	
Ácido Valpróico 250mg, Diclofenaco sódico 50mg e Sinvastatina 20mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.											
41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	152.000,00	36.328,00	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG.							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido	20.200,00	424,20	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido.						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	120.000,00	6.360,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido.						
444928	9994 01/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000		1.810,00	5,79	1.804,21	1.804,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Estrógenios Conjugados 0,625mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	5.000,00	1.810,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG						
445028	10072 02/06/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000		12.634,38	9,08	12.625,30	12.625,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Ácido Valpróico 250mg, Diclofenaco 50mg e Sinvastatina 20mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.										
41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	37.238,00	8.899,88	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG.						
41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido	10.000,00	210,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido.						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	66.500,00	3.524,50	Sinvastatina 20 mg Comprimido.						
450525	14976 07/08/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000		11.825,20	0,00	11.825,20	11.825,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Ácido Valpróico 250mg e Sulfato Ferroso 25mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.										
41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	52.000,00	11.798,80	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	30,00	26,40	Sulfato ferroso xarope 25mg/100ml Frasco						
450511	14962 07/08/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000		1.991,00	4,34	1.986,66	1.986,66	0,00	0,00	0,00	0,00
Estrógenios Conjugados 0,625mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.										
43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	5.500,00	1.991,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG						
457820	21646 25/10/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000		27.316,00	0,00	27.316,00	27.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ácido Valpróico 250mg e Sulfato ferroso solução oral para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	120.000,00	27.228,00	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	100,00	88,00	Sulfato ferroso xarope 25mg/100ml Frasco						
457795	21623 25/10/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050 000		3.620,00	1,45	3.618,55	3.618,55	0,00	0,00	0,00	0,00
Estrógenios Conjugados 0,625mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.										
43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	10.000,00	3.620,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO /	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
461844	25215	15/12/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	17.800,00	17,80	17.782,20	17.782,20	0,00	0,00	0,00
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg+125mg para atender a demanda da Farmácia Básica. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.												
		40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG		20.000,00	17.800,00	Aquisição de Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg+125mg para at					
TOTAL DE 8 EMPENHOS						120.108,78	198,01	119.910,77	119.910,77	0,00	0,00	0,00
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA												
94516671000153 SANTA CRUZ DO SUL												
443486	8770	19/05/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.530,00	0,00	1.530,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00
Seringa 30UI, para atender a demanda dos pacientes diabéticos do município por um período de quatro meses. SRP nº 006/2017. PP nº 010/2017.												
		42962	SERINGA PARA USO ÚNICO, 6MM COMPRIMENTO 0,25 MM DE DIAM... 1.000,00			1.530,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1/2 EM 1/2 UNIDADE, AGULHA					
450504	14955	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	5.343,50	7,38	5.336,12	5.336,12	0,00	0,00	0,00
Alendronato de sódio 70mg, Dinitrato de Isossorbida 10mg, Espironolactona 25mg, Espironolactona 100mg e Nifedipino 10mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.												
		41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido		2.500,00	512,50	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido					
		41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg		2.000,00	400,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg					
		41151	Espironolactona 25 mg Comprimido		17.000,00	2.431,00	Espironolactona 25 mg Comprimido					
		41152	Espironolactona 100 mg Comprimido		2.500,00	700,00	Espironolactona 100 mg Comprimido					
		41619	NIFEDIPINO 10 MG		50.000,00	1.300,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG					
454004	18106	21/09/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	765,00	0,00	765,00	765,00	0,00	0,00	0,00
Seringa 30U para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos por um período de dois meses. SRP nº 06/2017. PP nº 10/2017.												
		42962	SERINGA PARA USO ÚNICO, 6MM COMPRIMENTO 0,25 MM DE DIAM... 500,00			765,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1/2 EM 1/2 UNIDADE, AGULHA					
457808	21636	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	10.800,00	4,26	10.795,74	10.795,74	0,00	0,00	0,00
Alendronato de sódio 70mg, Dinitrato de Isossorbida 10mg, Espironolactona 25mg, Espironolactona 100mg e Nifedipino 10mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
		41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido		6.000,00	1.230,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	5.000,00	1.000,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg							
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	30.000,00	4.290,00	Espironolactona 25 mg Comprimido							
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	6.000,00	1.680,00	Espironolactona 100 mg Comprimido							
41619	NIFEDIPINO 10 MG	100.000,00	2.600,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG							
459551	23142 27/11/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	2.930,40	0,00	2.930,40	2.930,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Carbamazepina 20mg/ml suspensão para atender a demanda de trinta dias da Farmácia Básica. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.											
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	400,00	2.930,40	CARBAMAZEPINA<tab>200MG							
460245	23813 29/11/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.836,00	0,00	1.836,00	1.836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 30UI para controle da glicemia capilar dos pacientes Diabéticos. SRP nº 6/2017. PP nº 10/2017.											
42962	SERINGA PARA USO ÚNICO, 6MM COMPRIMENTO 0,25 MM DE DIAM...	1.200,00	1.836,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1/2 EM 1/2 UNIDADE, AGULHA							
TOTAL DE 6 EMPENHOS			23.204,90	11,64	23.193,26	23.193,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

151176

CLINICA ODONT. 19 DE DEZEMBRO LTDA

05395154000224 ALMIRANTE TAMANDARÉ

442186	7655 28/04/2017 4590 - FNS/GESTÃO PLENA 32196 - 09.02.10.301.0161.2074.3339032000000.4590	000	2.225,00	0,00	2.225,00	2.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------	------	------

- Pregão Presencial Nº 066/2016 - Ata de Registro de Preços Nº 042/2016 referente a prestação de serviços para confecção de próteses dentárias para a Secretaria Municipal de Saúde.

- NFPS Nº 216 referente próteses entregues no mês de Março/17 conforme relatório e autorizações de procedimentos anexas.

- Valor Total: R\$ 2.225,00

38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	3,00	375,00	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL							
38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	2,00	250,00	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL							
38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	8,00	800,00	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR							
38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	8,00	800,00	PRÓTESE TOTAL MAXILAR							

444846	9918 31/05/2017 4590 - FNS/GESTÃO PLENA 32196 - 09.02.10.301.0161.2074.3339032000000.4590	000	2.250,00	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------	------	------

- Pregão Presencial Nº 066/2016 - Ata de Registro de Preços Nº 042/2016 referente a prestação de serviços para confecção de próteses dentárias para a Secretaria Municipal de Saúde.

- NFPS Nº 241 referente próteses entregues no mês de MAIO/17 conforme relatório e autorizações de procedimentos anexas.

- Valor Total: R\$ 2.250,00

38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	4,00	500,00	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL							
-------	-----------------------------------	------	--------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	2,00	250,00	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL						
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	7,00	700,00	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR						
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	8,00	800,00	PRÓTESE TOTAL MAXILAR						
448877	13516	19/07/2017	4590	FNS/GESTÃO PLENA	32196 - 09.02.10.301.0161.2074.3339032000000.4590	000	3.175,00	0,00	3.175,00	3.175,00	0,00	0,00	0,00
- Pregão Presencial Nº 066/2016 - Ata de Registro de Preços Nº 042/2016 referente a prestação de serviços para confecção de próteses dentárias para a Secretaria Municipal de Saúde.													
- NFPS Nº 300 referente próteses entregues no mês de JUNHO/17 conforme relatório e autorizações de procedimentos anexas.													
- Valor Total: R\$ 3.175,00													
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	9,00	1.125,00	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL						
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	6,00	750,00	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL						
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	5,00	500,00	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR						
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	8,00	800,00	PRÓTESE TOTAL MAXILAR						
449853	14447	27/07/2017	4590	FNS/GESTÃO PLENA	32196 - 09.02.10.301.0161.2074.3339032000000.4590	000	4.425,00	4.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenho referente à próteses parciais removíveis e próteses totais, visto que, haverá a rescisão do contrato com a empresa, conforme parecer jurídico em anexo. Solicitação da Diretora de Saúde Bucal Michele Sirena e da Secretária de Saúde Anelise Schell Almeida. SRP nº 42/2016. PP nº 66/2016.													
			44464	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PRO...	25,00	3.125,00	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE PAR						
			44463	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA	13,00	1.300,00	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE DE RESINA ACRÍL						
453929	18053	21/09/2017	4590	FNS/GESTÃO PLENA	32196 - 09.02.10.301.0161.2074.3339032000000.4590	000	4.625,00	450,00	4.175,00	4.175,00	0,00	0,00	0,00
Prótese Parcial Removível (PPR) e Prótese Total (PT) referente às próteses que estão em fase de execução, conforme justificativa da Diretora de Saúde Bucal Michele Sirena, listagem de usuários e parecer jurídico favorável sob informação nº 926/2017 em anexo. SRP nº 42/2016. PP nº 066/2016.													
			44464	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PRO...	25,00	3.125,00	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE PAR						
			44463	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA	15,00	1.500,00	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE DE RESINA ACRÍL						
TOTAL DE 5 EMPENHOS						16.700,00	4.875,00	11.825,00	11.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA													
67729178000491 POCOS DE CALDAS													



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

432738	1058	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	15.444,50	0,00	15.444,50	15.444,50	0,00	0,00	0,00
Aminofilina 100mg, Amoxicilina Clavulanato suspensão, Escopolamina Dipirona gotas, Prometazina 25mg, Levodopa Carbidopa 250 25mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses.SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
	41535	AMINOFILINA 100 MG		35.000,00		1.505,00		AMINOFILINA<tab>100 MG.				
	41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/V		500,00		4.245,00		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG + 12.5 MG/ML (SU				
	41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4 MG...		400,00		1.840,00		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67 + 33,4 MG/ML FRASC				
	41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido		20.000,00		1.378,00		Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido.				
	41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido		3.200,00		896,00		Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido.				
	41625	PARACETAMOL 500 MG		100.000,00		3.800,00		PARACETAMOL <tab>500 MG.				
	41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)		400,00		312,00		POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG+ NICOTINAMIDA 40 MG +				
	41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+2€		1.500,00		1.468,50		SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G + 250 UI / G (P				
444934	10000	01/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.985,00	0,00	1.985,00	1.985,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Amitríptilina 25mg e Prometazina 50mg/2mL) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG		60.000,00		1.746,00		CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG				
	42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML		200,00		239,00		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML				
445013	10059	02/06/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	4.245,00	0,00	4.245,00	4.245,00	0,00	0,00	0,00
Amoxicilina Clavulanato 50mg/mL 12,5mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
	41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML		500,00		4.245,00		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG + 12,5 MG/ML (SU				
445015	10060	02/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	6.252,88	774,00	5.478,88	5.478,88	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Aminofilina 100mg, Escopolamina dipirona gotas, Prometazina 25mg, Levodopa Carbidopa 250mg 25mg, Paracetamol 500mg, Polivitamínico, Neomicina bacitracina) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
	41535	AMINOFILINA 100 MG		18.000,00		774,00		AMINOFILINA<tab>100 MG.				
	41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4		200,00		920,00		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67 + 33,4 MG/ML FRASC				
	41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido		9.200,00		633,88		Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido.				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	1.550,00	434,00	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido.						
41625	PARACETAMOL 500 MG	62.000,00	2.356,00	PARACETAMOL <tab>500 MG.						
41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	200,00	156,00	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG+ NICOTINAMIDA 40 MG +						
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	1.000,00	979,00	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G + 250 UI / G (P						
450522	14973 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.003,50	0,00	3.003,50	3.003,50	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Amitriptilina 25mg e Cloridrato de Prometazina 50mg/2mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.										
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	95.000,00	2.764,50	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG						
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	200,00	239,00	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						
450508	14959 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.399,26	2.930,40	4.468,86	4.468,86	0,00	0,00	0,00
Carbamazepina 20mg/mL, Ambroxol 30mg/mL, Prednisolona 3mg/mL e Óleo Mineral 100mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.										
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	400,00	2.930,40	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	900,00	1.327,41	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml						
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	800,00	2.592,00	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco						
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	300,00	549,45	Óleo mineral 100ml Frasco						
450594	15005 08/08/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	562,25	0,00	562,25	562,25	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Proximetacaína 0,5% e Dimenidrinato B6 EV 10mL para atender a demanda emergencial de trinta dias da Farmácia Básica, devido itens terem finalizado como deserto/fracassado no Pregão Presencial nº 27/2017. Parecer jurídico nº 842/2017 em anexo, orientando a compra. Solicitação das farmacêuticas e orçamentos em anexo. Nova licitação marcada para 14/08/2017.										
42996	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO	5,00	29,25	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO 0,5%.						
41584	DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	200,00	533,00	DIMENIDRINATO 30MG/10 ML + CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/10ML+ GLICOS						
457801	21629 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	6.178,50	0,00	6.178,50	6.178,50	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Amitriptilina 25mg e Cloridrato de Prometazina 50mg/2mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.										
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	200.000,00	5.820,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG						
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	300,00	358,50	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHORelatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

457810	21638	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	8.148,87	0,00	8.148,87	8.148,87	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Ambroxol 30mg/mL, Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/mL e Óleo Mineral 100mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
	41534		Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml		1.800,00	2.654,82			Ambroxol xarope adulto >30 mg / 5 ml			
	41158		Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco		1.300,00	4.212,00			Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco			
	41189		Óleo mineral 100ml Frasco		700,00	1.282,05			Óleo mineral 100ml Frasco			
TOTAL DE 9 EMPENHOS						53.219,76	3.704,40	49.515,36	49.515,36	0,00	0,00	0,00

147520**COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA****88212113043763 CARAZINHO**

440889	6488	13/04/2017	4740 - FNS/DST/AIDS	1940 - 09.02.10.303.0168.2081.3339032000000.4740	000	2.325,95	0,00	2.325,95	2.325,95	0,00	0,00	0,00
Fórmula Láctea (tipo 1) para atender a demanda de crianças expostas, filhos de portadores HIV, conforme a Resolução nº 143/14 - CIB/RS. A compra se faz necessária, visto e-mail recebido da Coordenação Estadual, onde a mesma não conseguirá adquirir o referido insumo por tempo indeterminado. Para aproximadamente três meses. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Ângela Garcia Alberici, orçamentos e documentos em anexo.												
	43079		FORMULA INFANTIL		55,00	2.325,95			Fórmula Láctea tipo 1 - 800g.			

118773**COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.****88212113002900 CARAZINHO**

436447	3628	01/03/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	227,60	0,00	227,60	227,60	0,00	0,00	0,00
Aquisição de dez latas da Fórmula Infantil primeiro semestre - Nestogeno, a fim de realizar a reposição ao setor de Medicamentos Especiais (Farmácia do Estado), visto que, foram entregues emergencialmente para a menor A.R.S. A entrega se justifica pois a mesma faz parte uma família sem condições financeiras para adquirir o produto, além de sua mãe ser usuária de entorpecentes.												
	38893		LEITE EM PÓ		10,00	227,60			Fórmula infantil 1º semestre (Nestogeno) - 400gr.			
436977	4078	10/03/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	718,00	0,00	718,00	718,00	0,00	0,00	0,00
Cloreto de sódio 0,9% spray nasal (sem conservantes), para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente três meses, visto que, o item finalizou como deserto no Pregão Presencial nº 070/2016, realizado em Dezembro/2016.												
	41664		CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%		50,00	718,00			CLORETO DE SÓDIO 9MG (0,9%) SPRAY NASAL (SEM CONSERVANTES).			
445317	10318	07/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	40,50	0,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00
Utrogestan 200mg (progesterona micronizada) para atender a demanda emergencial da paciente Deise de Fátima Montana Marques, gestante gemelar, com nove semanas e dois dias, apresentando hematoma subcoriônico/ deslocamento placentário. Conforme receituário médico e ultrassonografia em anexo. Autorização da Secretária de Saúde Anelise S. Almeida e orçamento. Medicamento não faz parte da rede básica, sendo que, esposo afirma não possuir condições financeiras para comprar o fármaco. Autorizado tratamento inicial para sete dias.												
	38970		MEDICAMENTO		1,00	40,50			Utrogestan 200mg (progesterona micronizada 200 mg - 14 cápsulas).			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
446300	11210	14/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	40,50	0,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00
Medicamento Utrogestan 200mg (14 cápsulas), para atender a demanda emergencial da paciente Deise de Fátima Montana Marques, gestante gemelar, com hematoma subcorionico/deslocamento placentário. Conforme cópia do receituário médico e autorização da Secretária de Saúde, juntamente com orçamento. Compra referente ao final do tratamento. Medicamento não pertencente a rede básica, sendo que o esposo afirma não possuir condições financeiras para comprar o fármaco.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	40,50	Utrogestan 200mg (14 cápsulas).					
TOTAL DE 4 EMPENHOS						1.026,60	0,00	1.026,60	1.026,60	0,00	0,00	0,00

106362

CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA

44734671000402 ITAPIRA

Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
450501	14952	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	17.028,60	17.028,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Acetato de retinol+Associação, Clonazepam 0,5mg, Clonazepam 2mg, Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg, Prometazina 25mg, Fenobarbital 40mg/mL, Haloperidol 5mg, Levomepromazina 100mg e Risperidona 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.

41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	10,00	92,10	ACETATO DE RETINOL 10.000UI AMINOÁCIDOS 25MG METIONINA 5MG	10,00
41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	500,00	33,50	Clonazepam 0,5mg Comprimido	
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	700,00	49,00	Clonazepam 2mg Comprimido	
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.000,00	895,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	25,00	125,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	
41567	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG	35.000,00	8.750,00	CLORIDRATO DE IMPRAMINA<tab>25 MG	
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	9.500,00	845,50	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	150,00	373,50	Fenobarbital <tab>40 mg / ml	
41604	HALOPERIDOL 5 MG	15.000,00	1.170,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG	
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	4.500,00	3.015,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	
41630	RISPERIDONA 2 MG	12.000,00	1.680,00	RISPERIDONA<tab>2 MG	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

122675

CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.

44734671000151 PORTO ALEGRE

432737	1057	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	52.139,35	0,00	52.139,35	52.139,35	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg, Fenitoína ampola, Fenobarbital 40mg/mL, Haloperidol 5mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	14.000,00	2.702,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido.
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	75,00	333,75	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco.
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	105.000,00	28.140,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab> 25 MG.
41598	FENITOÍNA 50MG/ML	180,00	291,60	Fenitoína <tab>50 mg / ml IM/IV 5ml ampola.
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	350,00	833,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml.
41604	HALOPERIDOL 5 MG	40.000,00	3.200,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG.
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	600,00	3.954,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML.
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	12.500,00	7.500,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido.
41630	RISPERIDONA 2 MG	30.500,00	5.185,00	RISPERIDONA<tab>2 MG.

432735	1055	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	16.783,25	5,42	16.777,83	16.777,83	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Cetoprofeno IV, Cetoprofeno IM e Biperideno 2mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.

43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	350,00	939,75	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO IV - AMPOLA.
41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	2.500,00	3.387,50	CETOPROFENO <tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA.
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	72.000,00	12.456,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG.

444930	9996	01/06/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	4.807,20	40,90	4.766,30	4.766,30	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	----------------------------	--	-----	----------	-------	----------	----------	------	------	------

Medicamentos (Cetoprofeno IM, Cetoprofeno IV e Biperideno 2mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.

41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	800,00	1.022,40	CETOPROFENO <tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA
-------	------------------------	--------	----------	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	100,00	256,80	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO IV - AMPOLA					
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	24.000,00	3.528,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG					
445010	10057 02/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	3.019,61	61,01	2.958,60	2.958,60	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Fenitoína 50mg/mL, Fenobarbital 40mg/mL, Haloperidol 5mg, Levomepromazina 100mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.									
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	3.875,00	747,88	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido.					
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	25,00	111,25	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco.					
41598	FENITOÍNA 50MG/ML	60,00	97,20	Fenitoína <tab>50 mg / ml IM/IV 5ml ampola.					
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	56,00	133,28	Fenobarbital <tab>40 mg / ml.					
41604	HALOPERIDOL 5 MG	9.125,00	730,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG.					
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	2.000,00	1.200,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido.					
445011	10058 02/06/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.158,75	24,35	7.134,40	7.134,40	0,00	0,00	0,00
Imipramina 25mg e Risperidona 2mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.									
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	21.875,00	5.862,50	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG.					
41630	RISPERIDONA 2 MG	7.625,00	1.296,25	RISPERIDONA<tab>2 MG.					
449852	14446 27/07/2017 4170 - FES/ SAMU-UJA 4994 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.4170	000	513,60	0,00	513,60	513,60	0,00	0,00	0,00
Cetoprofeno IV para atender a demanda do SAMU, por um período aproximado de seis meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.									
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	200,00	513,60	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO IV - AMPOLA					
450514	14965 07/08/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	5.466,60	0,00	5.466,60	5.466,60	0,00	0,00	0,00
Cetoprofeno IM, Cetoprofeno IV e Cloridrato de Biperideno 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.									
41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	1.000,00	1.278,00	CETOPROFENO <tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA					
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	200,00	513,60	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO IV - AMPOLA					
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	25.000,00	3.675,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
N°	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
454054	18145	22/09/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	17.028,60	0,00	17.028,60	17.028,60	0,00	0,00	0,00
Acetato de retinol+Associação, Clonazepam 0,5mg, Clonazepam 2mg, Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg, Prometazina 25mg, Fenobarbital 40mg/mL, Haloperidol 5mg, Levomepromazina 100mg e Risperidona 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. Conforme solicitação das farmacêuticas. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.												
			41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	10,00	92,10	ACETATO DE RETINOL 10.000UI	AMINOÁCIDOS 25MG	METIONINA 5MG	10,00		
			41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	500,00	33,50	Clonazepam 0,5mg Comprimido					
			41124	Clonazepam 2mg Comprimido	700,00	49,00	Clonazepam 2mg Comprimido					
			41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.000,00	895,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido					
			41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	25,00	125,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco					
			41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	35.000,00	8.750,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG					
			41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	9.500,00	845,50	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido					
			41600	Fenobarbital 40 mg / ml	150,00	373,50	Fenobarbital <tab>40 mg / ml					
			41604	HALOPERIDOL 5 MG	15.000,00	1.170,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG					
			41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	4.500,00	3.015,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido					
			41630	RISPERIDONA 2 MG	12.000,00	1.680,00	RISPERIDONA<tab>2 MG					
457806	21634	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	45.171,00	0,00	45.171,00	45.171,00	0,00	0,00	0,00
Acetato de Retinol + associação, Clonazepam 0,5mg - fracionável, Clonazepam 2mg - fracionável, Clorpromazina 25mg fracionável, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg fracionável e outros, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	50,00	460,50	ACETATO DE RETINOL 10.000UI	AMINOÁCIDOS 25MG	METIONINA 5MG	10,00		
			41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	1.500,00	100,50	Clonazepam 0,5mg Comprimido					
			41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.800,00	126,00	Clonazepam 2mg Comprimido					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	13.000,00	2.327,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido					
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	60,00	300,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco					
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	100.000,00	25.000,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG					
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	20.000,00	1.780,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido					
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	300,00	747,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml					
41604	HALOPERIDOL 5 MG	35.000,00	2.730,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG					
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	10.000,00	6.700,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido					
41630	RISPERIDONA 2 MG	35.000,00	4.900,00	RISPERIDONA<tab>2 MG					
457797	21625 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000	10.934,40	0,00	10.934,40	10.934,40	0,00	0,00	0,00
Cetoprofeno IM, Cetoprofeno IV e Cloridrato de Biperideno 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.									
41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	1.800,00	2.300,40	CETOPROFENO <tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA					
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	500,00	1.284,00	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO IV - AMPOLA					
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	50.000,00	7.350,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG					
TOTAL DE 10 EMPENHOS			163.022,36	131,68	162.890,68	162.890,68	0,00	0,00	0,00

142609

DALBEX COMERCIO DE MEDICAMENTOS

15025636000165 PASSO FUNDO

433084	1401 30/01/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000	3.607,50	0,00	3.607,50	3.607,50	0,00	0,00	0,00
Hidróxido de Alumínio + Magnésio frasco, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 20/2016. PP nº 34/2016.									
41164	Hidróxido de Alumínio + Magnésio 60mg + 40mg/ml Frasco	1.300,00	3.607,50	Hidróxido de Alumínio + Magnésio 60mg + 40mg/ml Frasco 100mL.					
436978	4079 10/03/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000	994,40	994,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dipirona Adifenina Prometazina 750mg 25mg 25mg (ampola), para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente três meses, visto que, o item finalizou como deserto no Pregão Presencial nº 070/2016, realizado em Dezembro/2016.									
41589	DIPIRONA + ADIFENINA+ PROMETAZINA 750+25+25MG	220,00	994,40	DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA<					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 2 EMPENHOS 4.601,90 994,40 3.607,50 3.607,50 0,00 -0,00 -0,00

151243

DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS ME

21504525000134 CURITIBA

434212	2342	09/02/2017	4540 - FNS/PSB	32969 - 09.02.10.301.0161.2074.3339032000000.4540	000	2.050,00	0,00	2.050,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	----------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Materiais odontológicos (agente de união, mepivacalna, dentífrico, escova dental e outros) para atender a demanda da Saúde Bucal por um período de quatro meses. SRP nº 46/2016. PP nº 74/2016.

40124	ESCOVA	5.000,00	2.050,00	ESCOVA DENTAL INFANTIL - ESCOVA DENTAL INFANTIL, COM FORMATO ANATÔMICO
-------	--------	----------	----------	--

111268

DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

02520829000140 BARÃO DE COTEGIPE

432730	1050	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	26.438,00	8.046,46	18.391,54	18.391,54	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	------	------

Cloridrato de Amitriptilina 25mg, Cloridrato de Fluoxetina 20mg, Enalapril 20mg, Prednisona 20mg e Sinvastatina 40mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.

41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	270.000,00	8.046,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG.
-------	-----------------------------------	------------	----------	--

40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	200.000,00	9.220,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG.
-------	--------------------------	------------	----------	--------------------------------

40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	40.000,00	1.480,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20mg.
-------	----------------------------	-----------	----------	----------------------------

41628	PREDNISONA 20 MG	28.000,00	3.332,00	PREDNISONA<tab>20 MG.
-------	------------------	-----------	----------	-----------------------

44338	SINVASTATINA 40MG.	40.000,00	4.360,00	SINVASTATINA 40MG.
-------	--------------------	-----------	----------	--------------------

433069	1387	30/01/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	11.699,00	26,00	11.673,00	11.673,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	----------------------------	--	-----	-----------	-------	-----------	-----------	------	------	------

Alendronato de sódio 70mg, Amoxicilina suspensão, Captopril 25mg e Cloridrato de Tioridazina 100mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	4.300,00	1.118,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido.
-------	---------------------------------------	----------	----------	--

41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	1.000,00	2.475,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco.
-------	--	----------	----------	---

41554	CAPTOPRIL 25 MG	260.000,00	3.380,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG.
-------	-----------------	------------	----------	----------------------

41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido	6.800,00	4.726,00	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido.
-------	--	----------	----------	---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
			ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
433085	1402	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.783,50	189,80	1.593,70	1.593,70	0,00	0,00	0,00	
Aciclovir 200mg e Butilbrometo de Escopolamina frasco, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 20/2016. PP nº 34/2016.													
			41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	5.000,00	1.460,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO.						
			40564	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE	50,00	323,50	Butilbrometo de Escopolamina 10mg/mL frasco.						
433450	1709	31/01/2017	0040 - ASPS	3208 - 09.02.10.302.0169.2096.3339030000000.0040	000	117,60	0,00	117,60	117,60	0,00	0,00	0,00	
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL, para atender a demanda de quatro meses do Ambulatório Municipal, visto que este é necessário para o alívio da dor de intensidade moderada à grave. Não faz parte da lista de medicamentos da Farmácia Básica e não consta em licitação vigente .													
			38970	MEDICAMENTO	120,00	117,60	Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL.						
435946	3216	22/02/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	6.200,00	0,00	6.200,00	6.200,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Enantato de Noretisterona 50mg Valerato de Estradiol 5mg, conforme solicitação dos Enfermeiros e autorizado pela Secretária de Saúde Anelise S. Almeida, visto que, o item não está sendo entregue por meio do Estado, além que, não é possível deixar desassistidas as mulheres no setor de Planejamento Familiar. Item não faz parte da lista básica e não está presente em licitação vigente. Item com dificuldade de ser encontrado no mercado. Cinco orçamentos e solicitação em anexo.													
			38970	MEDICAMENTO	800,00	6.200,00	Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg.						
436440	3622	24/02/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	10.540,00	0,00	10.540,00	10.540,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Cloridrato de Amitríptilina 25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente três mesesItem sofreu reequilíbrio econômico-financeiro, sendo necessário o estorno do mesmo nos empenhos 20510/2016 e 1050/2017. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.													
			41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	310.000,00	10.540,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG.						
445017	10062	02/06/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	4.124,00	26,00	4.098,00	4.098,00	0,00	0,00	0,00	
Alendronato 70mg, Amoxicilina 250mg/50mL e Captopril 25mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.													
			41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	2.500,00	650,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido.						
			41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	600,00	1.485,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco.						
			41554	CAPTOPRIL 25 MG	153.000,00	1.989,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG.						
450512	14963	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	56.846,67	200,23	56.646,44	56.646,44	0,00	-0,00	-0,00	
Albendazol 40mg/mL, Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg, Benzilpenicilina 1.200.000UI, Escopolamina+Dipirona 6,67mg+333,4mg/mL, Captopril 25mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.													



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	150,00	148,50	Albendazol 40 mg/mL (suspensão oral) Frasco
41539	AMOXICILINA 500 MG	18.000,00	4.986,00	AMOXICILINA<tab>500 MG
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	3.500,00	2.380,00	Azitromicina 500 mg Comprimido
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	600,00	5.562,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML
41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4 MG...	200,00	1.181,08	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67 33,4 MG/ML FRASC
41554	CAPTOPRIL 25 MG	155.000,00	1.968,50	CAPTOPRIL<tab>25 MG
41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	300,00	1.647,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco
41558	CETOCONAZOL 200 MG	1.200,00	312,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG
41117	Cinarizina 75mg Comprimido	14.500,00	1.334,00	Cinarizina 75mg Comprimido
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	12.000,00	3.397,20	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	10.500,00	3.465,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido
41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	60.000,00	780,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	14.000,00	879,20	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.000,00	2.720,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	350,00	154,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	750,00	260,25	Fluconazol 150 mg Cápsula
41610	IBUPROFENO 600 MG	3.400,00	632,06	IBUPROFENO <tab>600 MG
41609	IBUPROFENO 300 MG	55.000,00	4.235,00	IBUPROFENO<tab>300 MG
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	121.000,00	9.559,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41615	METILDOPA 250 MG	37.000,00	8.103,00	METILDOPA<tab>250 MG						
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	2.500,00	370,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG						
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	1.200,00	648,00	PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO						
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	5.000,00	985,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG						
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+2%	1.200,00	1.139,88	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P						
450592	15004 08/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	10.960,51	83,45	10.877,06	10.877,06	0,00	0,00	0,00
Benzilpenicilina benzatina 600.000UI, Diclofenaco sódico 50mg, Fenitoína 100mg, Metronidazol 0,4% suspensão, Omeprazol 20mg e Paracetamol 500mg para atender a demanda emergencial de trinta dias da Farmácia Básica, devido itens terem finalizado como deserto/fracassado no Pregão Presencial nº 27/2017. Parecer jurídico nº 842/2017 em anexo, orientando a compra. Solicitação das farmacêuticas e orçamentos em anexo. Nova licitação marcada para 14/08/2017.										
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	150,00	1.105,50	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML.						
40325	DICLOFENACO, SÓDICO	7.000,00	161,00	Diclofenaco sódico 50mg.						
40255	FENITOÍNA	4.000,00	756,00	Fenitoína 100mg.						
41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	25,00	74,25	METRONIDAZOL SUSPENSÃO<tab>0,4% 40MG/ML FRASCO.						
41622	OMEPRAZOL 20 MG	110.040,00	7.592,76	OMEPRAZOL<tab>20 MG.						
41625	PARACETAMOL 500 MG	31.000,00	1.271,00	PARACETAMOL <tab>500 MG.						
450900	15289 11/08/2017 4590 - FNS/GESTÃO PLENA	30574 - 09.02.10.302.0170.2101.3339030000000.4590	000	59,50	0,00	59,50	59,50	0,00	0,00	0,00
Haloperidol 5mg/mL para atender a demanda do Centro de Atenção Psicossocial II, para uso restrito em pacientes que necessitem de tal prescrição em momento de crise/urgência psiquiátrica.										
38874	MATERIAL DE CONSUMO	50,00	59,50	Haloperidol 5mg/mL.						
453553	17712 12/09/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	2.198,00	0,00	2.198,00	2.198,00	0,00	0,00	0,00
Benzilpenicilina 600.000UI e Paracetamol 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de trinta dias. SRP nº34/2017. PP nº 46/2017.										
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	100,00	950,00	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML						
41625	PARACETAMOL 500 MG	26.000,00	1.248,00	PARACETAMOL <tab>500 MG						
457786	21614 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	16.920,00	0,00	16.920,00	16.920,00	0,00	0,00	0,00
Benzilpenicilina 600.000UI, Fenitoína 100mg e Paracetamol 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 34/2017. PP nº 49/2017.										



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	600,00	5.700,00	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML						
41596	Fenitoína sódica 100 mg	18.000,00	4.500,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg						
41625	PARACETAMOL 500 MG	140.000,00	6.720,00	PARACETAMOL <tab>500 MG						
457813	21640 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	126.096,50	8.650,48	117.446,02	117.446,02	0,00	0,00	0,00
Albendazol 40mg/mL, Amoxicilina 500mg - fracionável, Azitromicina 500mg - fracionável, Benzilpenicilina 1.200.000UI, Escopolamina+Dipirona gotas, Captopril 25mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	700,00	693,00	Albendazol 40 mg/mL (suspensão oral) Frasco						
41539	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	9.695,00	AMOXICILINA<tab>500 MG						
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	8.000,00	5.440,00	Azitromicina 500 mg Comprimido						
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	1.700,00	15.759,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML						
41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4 MG...	500,00	2.952,70	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67 33,4 MG/ML FRASC						
41554	CAPTOPRIL 25 MG	275.000,00	3.492,50	CAPTOPRIL<tab>25 MG						
41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	500,00	2.745,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco						
41558	CETOCONAZOL 200 MG	1.000,00	260,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG						
41117	Cinartizina 75mg Comprimido	30.000,00	2.760,00	Cinartizina 75mg Comprimido						
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	27.000,00	7.643,70	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG						
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	25.000,00	8.250,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido						
41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	130.000,00	1.690,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	35.000,00	2.198,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.800,00	4.896,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60						
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	700,00	308,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.500,00	520,50	Fluconazol 150 mg Cápsula
41610	IBUPROFENO 600 MG	7.000,00	1.301,30	IBUPROFENO <tab>600 MG
41609	IBUPROFENO 300 MG	110.000,00	8.470,00	IBUPROFENO<tab>300 MG
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	300.000,00	23.700,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido
41615	METILDOPA 250 MG	85.000,00	18.615,00	METILDOPA<tab>250 MG
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	6.000,00	888,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	1.000,00	540,00	PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	7.000,00	1.379,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+2%	2.000,00	1.899,80	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P

TOTAL DE 13 EMPENHOS 273.983,28 17.222,42 256.760,86 256.760,86 0,00 0,00 0,00

125218 FUFAMED COM.IMP.MEDICO HOSPITALAR LTDA.

93305910000163 PORTO ALEGRE

433093	1408	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	44.200,00	0,00	44.200,00	44.200,00	0,00	0,00	0,00
Tiras reagentes para Controle de Glicemia capilar dos pacientes diabéticos do município de Carazinho. SRP nº 007/2016. PP nº 010/2016.												
			42959	TIRAS REAGENTES PARA DOSAGEM DE GLICEMIA NO SANGUE	52.000,00	44.200,00	Tiras reagentes para determinação de glicemia que aceite amostra capil					
443490	8773	19/05/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	39.000,00	0,00	39.000,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00
Fitas reagentes, para atender a demanda dos pacientes diabéticos do município por um período de quatro meses. SRP nº 006/2017. PP nº 010/2017.												
			42959	TIRAS REAGENTES PARA DOSAGEM DE GLICEMIA NO SANGUE	60.000,00	39.000,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL					
454007	18109	21/09/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	19.500,00	0,00	19.500,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00
Tiras reagentes para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos por um período de dois meses. SRP nº 06/2017. PP nº 10/2017.												
			42959	TIRAS REAGENTES PARA DOSAGEM DE GLICEMIA NO SANGUE	30.000,00	19.500,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL					
460248	23816	29/11/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	22.750,00	0,00	22.750,00	22.750,00	0,00	0,00	0,00
Tiras reagentes para controle da glicemia capilar dos pacientes Diabéticos. SRP nº 6/2017. PP nº 10/2017.												



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

42959 TIRAS REAGENTES PARA DOSAGEM DE GLICEMIA NO SANGUE 35.000,00 22.750,00 TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL

TOTAL DE 4 EMPENHOS 125.450,00 0,00 125.450,00 125.450,00 0,00 0,00 0,00

139844 GRAZZIOTIN & SCUSSEL LTDA - EPP

91033621000208 PASSO FUNDO

432329 739 19/01/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 144,60 0,00 144,60 144,60 0,00 0,00 0,00

Medicamento Propranolol 5mg/mL (720mL) para atender a demanda de sessenta dias da menor Soffia Bianca Marins da Silva, eis que a mesma é portadora de Hemangioma no lábio superior. Solicitação da Diretora Administrativa Ana Elisa Pádua, receituário e orçamento em anexo. Família baixa renda, sem condições financeiras para adquirir o fármaco para o tratamento da criança.

38970 MEDICAMENTO 1,00 144,60 Propranolol 5mg/mL - 720mL.

436932 4037 09/03/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 310,60 155,30 155,30 155,30 0,00 0,00 0,00

Medicamento Propranolol 5mg/mL para atender a demanda de sessenta dias da menor Soffia Bianca Marins da Silva, eis que a mesma é portadora de Hemangioma no lábio superior. Solicitação da Secretária Municipal de Saúde Anelise Schell Almeida, receituário e orçamento em anexo. Família baixa renda, sem condições financeiras para adquirir o fármaco para o tratamento da criança.

38970 MEDICAMENTO 2,00 310,60 Cloridrato de Propranolol 5mg/mL - 450mL.

442687 8057 05/05/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 116,15 0,00 116,15 116,15 0,00 0,00 0,00

Cloridrato de Propranolol 5mg/mL para atender a demanda de quarenta e cinco dias da paciente Soffia Bianca Marins da Silva, eis que a mesma é portadora de hemangioma no lábio superior, cuja medicação é indispensável ao seu tratamento. Item não pertence a lista básica, entretanto, a família é de baixa renda, não tendo condições de comprá-lo. Autorização da Secretária de Saúde, receituário e orçamento em anexo.

38970 MEDICAMENTO 1,00 116,15 Cloridrato de Propranolol 5mg/mL - 3 frascos com 225mL cada.

449568 14187 25/07/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 77,70 0,00 77,70 77,70 0,00 0,00 0,00

Cloridrato de Propranolol 5mg/mL para atender a demanda de trinta dias da paciente Soffia Bianca Marins da Silva, eis que a mesma é portadora de hemangioma no lábio superior, cuja medicação é indispensável ao seu tratamento. Item não pertence a lista básica, entretanto, a família é de baixa renda, não tendo condições de comprá-lo. Autorização da Secretária de Saúde, receituário e orçamento em anexo.

38970 MEDICAMENTO 1,00 77,70 Cloridrato de Propranolol 5mg/mL - 450mL.

452893 17112 30/08/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 126,30 0,00 126,30 126,30 0,00 0,00 0,00

Cloridrato de Propranolol 5mg/mL (900mL) para atender a demanda de sessenta dias da paciente Soffia Bianca Marins da Silva, eis que a mesma é portadora de Hemangioma no lábio superior, cuja medicação é indispensável ao seu tratamento. Item não pertence a lista básica, entretanto, a família é de baixa renda, não tendo condições de comprá-lo. Autorização da Secretária de Saúde, receituário e orçamento em anexo.

38970 MEDICAMENTO 1,00 126,30 Propranolol 5mg/mL (2 frascos com 450mL - total 900mL).

TOTAL DE 5 EMPENHOS 775,35 155,30 620,05 620,05 0,00 0,00 0,00

101018 HOSPITAL DE CARIDADE DE CARAZINHO.

88450234000181 CARAZINHO

437556 4604 21/03/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040 000 381,49 0,00 381,49 381,49 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 206/2016 que prorroga a vigência de 01/01/2017 á 30/04/2017.

- Mês de FEVEREIRO/2017

- NFSe 2215.

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 381,49 - Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de Fevereiro/2

437530 4578 21/03/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.333903000000.0040 000 74,64 0,00 74,64 74,64 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 206/2016 que prorroga a vigência de 01/01/2017 á 30/04/2017.

- Mês de JANEIRO/2017- NFSe 2214.

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 74,64 - Despesas com material utilizado no mês de janeiro/2017, cfe. planilha

445067 10102 02/06/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.333903000000.0040 000 40,00 0,00 40,00 40,00 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 206/2016 que prorroga a vigência de 01/01/2017 a 30/04/2017.

- Mês de MARÇO/2017- NFSe 2454.

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 40,00 - Despesas com material utilizado no mês de MARÇO/2017, cfe. planilha

445082 10115 02/06/2017 4170 - FES/ SAMU-JUPA 4994 - 09.02.10.302.0172.2842.333903000000.4170 000 161,72 0,00 161,72 161,72 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 206/2016 que prorroga a vigência de 01/01/2017 a 30/04/2017.

- Mês de ABRIL/2017- NFSe 2455.

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 161,72 - Despesas com material utilizado no mês de ABRIL/2017, cfe. planilha

445066 10101 02/06/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.333903000000.0040 000 40,00 40,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 206/2016 que prorroga a vigência de 01/01/2017 á 30/04/2017.

- Mês de MAIO/2017- NFSe 2454.

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 40,00 - Despesas com material utilizado no mês de janeiro/2017, cfe. planilha

449070 13703 24/07/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.333903000000.0040 000 262,20 0,00 262,20 262,20 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

- Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017.

- Mês de JUNHO/2017

- NFSe 2684

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 262,20 - Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de JUNHO/2017,

449038 13671 24/07/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040 000 55,00 0,00 55,00 55,00 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017.

- Mês de MAIO/2017

- NFSe 2683

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 55,00 - Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de MAIO/2017,

449055 13688 24/07/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040 000 262,60 262,60 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017.

- Mês de JUNHO/2017

- NFSe 2684

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 262,60 - Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de MAIO/2017,

451546 15840 24/08/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040 000 306,30 0,00 306,30 306,30 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017.

- Mês de JULHO/2017

- NFSe 2880

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 306,30 - Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de JULHO/2017,

455907 19861 06/10/2017 0040 - ASPS 4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040 000 170,69 170,69 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015.

Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato.

- Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017.

- Mês de AGOSTO/2017

- NFSe 2997

38874 MATERIAL DE CONSUMO 1,00 170,69 - Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de AGOSTO/2017

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
455931	19885	06/10/2017	4170 - FES/ SAMU-UPA	4994 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.4170	000	170,69	0,00	170,69	170,69	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017. - Mês de AGOSTO/2017 - NFSe 2997												
			38874	MATERIAL DE CONSUMO	1,00	170,69	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de AGOSTO/2017					
456632	20522	19/10/2017	4170 - FES/ SAMU-UPA	4994 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.4170	000	362,36	0,00	362,36	362,36	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017. - Mês de SETEMBRO/2017 - NFSe 3098												
			38874	MATERIAL DE CONSUMO	1,00	362,36	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de SETEMBRO/20					
463495	26749	22/12/2017	0040 - ASPS	4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040	000	384,46	384,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 056/2017 que prorroga a vigência de 01/05/2017 a 31/12/2017. - Meses de OUTUBRO E NOVEMBRO/2017 - NFSe 3366												
			38874	MATERIAL DE CONSUMO	1,00	305,25	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de OUTUBRO/201					
			38874	MATERIAL DE CONSUMO	1,00	79,21	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de NOVEMBRO/20					
TOTAL DE 13 EMPENHOS						2.672,15	857,75	1.814,40	1.814,40	0,00	0,00	0,00

137482

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

12889035000102 ERECHIM

433075	1393	30/01/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	3.033,95	41,78	2.992,17	2.992,17	0,00	-0,00	-0,00
--------	------	------------	----------------------------	--	-----	----------	-------	----------	----------	------	-------	-------

Azitromicina 600mg (susp), Clonazepam 0,5mg, Clonazepam 2mg, Diazepam 10mg/2mL, Enalapril 5mg e Isossorbida 40mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	500,00	1.244,50	Azitromicina 600mg suspensão Frasco.
-------	-------------------------------------	--------	----------	--------------------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	1.300,00	65,00	Clonazepam 0,5mg Comprimido.						
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.900,00	91,20	Clonazepam 2mg Comprimido.						
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	215,00	116,10	DIAZEPAM<tab>10 MG 2ML AMPOLA 2ML.						
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	13.500,00	646,65	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido.						
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	5.000,00	870,50	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG.						
444931	9997 01/06/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	2.822,20	0,00	2.822,20	2.822,20	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Fenobarbital 100mg, Mononitrato de Isossorbida 20mg e Mononitrato de Isossorbida 40mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	15.000,00	990,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	22.000,00	1.487,20	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA						
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	2.300,00	345,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG						
445023	10068 02/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	1.192,08	880,73	311,35	311,35	0,00	-0,00	-0,00
Azitromicina 600mg e Enalapril 5mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.										
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	350,00	871,15	Azitromicina 600mg suspensão Frasco.						
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	6.700,00	320,93	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido.						
450498	14949 07/08/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	394,40	0,00	394,40	394,40	0,00	0,00	0,00
Albendazol 400mg (blister fracionável) e Maleato de Enalapril 5mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.										
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	200,00	72,40	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável						
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	7.000,00	322,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido						
450516	14967 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	2.577,80	0,00	2.577,80	2.577,80	0,00	0,00	0,00
Fenobarbital 100mg e Mononitrato de Isossorbida 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.										
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	15.500,00	1.023,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	23.000,00	1.554,80	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
457804	21632	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.045,20	0,00	1.045,20	1.045,20	0,00	0,00	0,00	
Albendazol 400mg - blister fracionável e Maleato de Enalapril 5mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.													
			41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	600,00	217,20	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável						
			41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	18.000,00	828,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido						
457798	21626	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	5.360,00	0,00	5.360,00	5.360,00	0,00	0,00	0,00	
Fenobarbital 100mg e Mononitrato de Isossorbida 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.													
			42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	30.000,00	1.980,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
			43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	50.000,00	3.380,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA						
TOTAL DE 7 EMPENHOS						16.425,63	922,51	15.503,12	15.503,12	0,00	0,00	0,00	

152171

JARDIM CONSMECICOS LTDA ME

23720752000122 BARÃO DE COTEGIPE

443264	8575	16/05/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	68.589,00	0,00	68.589,00	68.589,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda de dois meses dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. Conforme listagem de pacientes cadastrados. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.												
			44066	FRALDA GERIÁTRICA G	36.200,00	36.924,00	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					
			44065	FRALDA GERIÁTRICA M	16.000,00	16.000,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					
			44064	FRALDA GERIÁTRICA P	1.700,00	1.700,00	FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					
			44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	13.300,00	13.965,00	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO					
450359	14840	03/08/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	33.750,00	0,00	33.750,00	33.750,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda de um mês dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Ângela Garcia. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.												
			44064	FRALDA GERIÁTRICA P	800,00	800,00	FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					
			44065	FRALDA GERIÁTRICA M	4.000,00	4.000,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2017 até 31/12/2017.

Posição atual

44066	FRALDA GERIÁTRICA G	15.000,00	15.300,00	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	13.000,00	13.650,00	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO							
453551	17710 12/09/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	39.985,25	0,00	39.985,25	39.985,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda de um mês dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Ângela Garcia. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
44064	FRALDA GERIÁTRICA P	2.000,00	2.000,00	FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44065	FRALDA GERIÁTRICA M	6.000,00	6.000,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	12.005,00	12.605,25	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO							
44066	FRALDA GERIÁTRICA G	19.000,00	19.380,00	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
458706	22419 08/11/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	44.270,10	0,00	44.270,10	44.270,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda de um mês dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
44064	FRALDA GERIÁTRICA P	2.000,00	2.000,00	FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44065	FRALDA GERIÁTRICA M	6.088,00	6.088,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44066	FRALDA GERIÁTRICA G	19.000,00	19.380,00	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	16.002,00	16.802,10	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO							
462501	25829 19/12/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	5.568,00	0,00	5.568,00	5.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
44065	FRALDA GERIÁTRICA M	5.568,00	5.568,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
462502	25830 19/12/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	64.702,20	0,00	64.702,20	64.702,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
44064	FRALDA GERIÁTRICA P	2.520,00	2.520,00	FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							
44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	24.000,00	25.200,00	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO							
44066	FRALDA GERIÁTRICA G	32.010,00	32.650,20	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44065 FRALDA GERIÁTRICA M

4.332,00

4.332,00 FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR

TOTAL DE 6 EMPENHOS**256.864,55****0,00****256.864,55****256.864,55****0,00****0,00****0,00****15316****JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA MATRIZ****87621181000151 CARAZINHO**

444894 9960 01/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 120,00 0,00 120,00 120,00 0,00 0,00 0,00

Aciclovir 200mg para uso do paciente Paulo Roberto Machado, conforme cópia da receita e dois orçamentos em anexo. Compra autorizada pela Secretária de Saúde Anelise S. Almeida, devido urgência do caso e o medicamento pertencer à Farmácia Básica, porém estar em falta no momento.

38970 MEDICAMENTO 240,00 120,00 Aciclovir 200mg.

145830**KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****15068089000103 IBIACÁ**

433076 1394 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 9.270,60 2,09 9.268,51 9.268,51 0,00 0,00 0,00

Metoclopramida 4mg/mL, Dissulfiram 250mg e Fenitoína 100mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41571 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCO 720,00 345,60 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO.

41591 Dissulfiram 250 mg 10.000,00 3.700,00 Dissulfiram<tab>250 mg.

41596 Fenitoína sódica 100 mg 25.000,00 5.225,00 Fenitoína sódica<tab>100 mg.

445025 10069 02/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 1.036,50 0,00 1.036,50 1.036,50 0,00 0,00 0,00

Metoclopramida 4mg/mL e Fenitoína 100mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41571 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCO 200,00 96,00 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO.

41596 Fenitoína sódica 100 mg 4.500,00 940,50 Fenitoína sódica<tab>100 mg.

TOTAL DE 2 EMPENHOS**10.307,10****2,09****10.305,01****10.305,01****0,00****0,00****0,00****134278****LA DALLA PORTA JUNIOR****11145401000156 SANTA MARIA**

433074 1392 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 8.729,88 0,00 8.729,88 8.729,88 0,00 0,00 0,00

Água para injeção, Cloreto de potássio 10%, Digoxina 0,25mg, Ibuprofeno 300mg e Prednisona 5mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41531 ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML 2.200,00 357,50 ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab> 5 ML.

41560 CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA 70,00 13,65 CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41583	DIGOXINA 0,25 MG	12.600,00	507,78	DIGOXINA 0,25 MG.							
41609	IBUPROFENO 300 MG	108.200,00	7.033,00	IBUPROFENO<tab>300 MG.							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	10.500,00	817,95	Prednisona 5 mg Comprimido.							
432729	1049 30/01/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	11.875,00	0,00	11.875,00	11.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Carbamazepina 200mg e Dipirona sódica 500mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.											
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	125.000,00	7.375,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG.							
40563	DIPIRONA SÓDICA	75.000,00	4.500,00	Dipirona sódica 500mg.							
433086	1403 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Maleato de Timolol 0,25%, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 20/2016. PP nº 34/2016.											
41181	Maleato de Timolol 0,25% Frasco	10,00	28,00	Maleato de Timolol 0,25% Frasco.							
443489	8772 19/05/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	580,00	0,00	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lanceta em aço inox, para atender a demanda dos pacientes diabéticos do município por um período de quatro meses. SRP nº 006/2017. PP nº 010/2017.											
42967	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	2.000,00	580,00	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL							
444935	10001 01/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	22,58	0,00	22,58	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.											
40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	5,00	22,58	Aquisição de Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmác							
445022	10067 02/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	4.347,72	0,00	4.347,72	4.347,72	0,00	0,00	0,00	0,00
Água para injeção, Digoxina 0,25mg, Ibuprofeno 300mg e Prednisona 5mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.											
41531	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	1.100,00	178,75	ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML.							
41583	DIGOXINA 0,25 MG	6.300,00	253,89	DIGOXINA 0,25 MG							
41609	IBUPROFENO 300 MG	54.000,00	3.510,00	IBUPROFENO<tab>300 MG.							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	5.200,00	405,08	Prednisona 5 mg Comprimido.							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
450524	14975	07/08/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	22,58	0,00	22,58	22,58	0,00	0,00	0,00	
Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.													
			40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	5,00	22,58	Aquisição de Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmác						
454006	18108	21/09/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	290,00	0,00	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	
Lanceta em aço inox para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos por um período de dois meses. SRP nº 06/2017. PP nº 10/2017.													
			42967	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCATÁVEL	1.000,00	290,00	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL						
457802	21630	25/10/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	45,15	0,00	45,15	45,15	0,00	0,00	0,00	
Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.													
			40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	10,00	45,15	Aquisição de Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmác						
TOTAL DE 9 EMPENHOS						25.940,91	0,00	25.940,91	25.940,91	0,00	0,00	0,00	

149073

LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA

21227039000116 ERECHIM

Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
433080	1398	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	10.346,00	0,00	10.346,00	10.346,00	0,00	0,00	0,00

Aminofilina 24mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Ambroxol 15mg/5mL, Ambroxol 30mg/5mL, Espironolactona 100mg e outros medicamentos, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41537			AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	90,00	67,50	AMINOFILINA<tab>24 MG / ML IM/IV AMPOLA 10ML.					
41108			Bromoprida 5mg/ml Ampola	300,00	210,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola.					
41533			Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml	800,00	992,00	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml.					
41534			Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	1.750,00	2.502,50	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml.					
41152			Espironolactona 100 mg Comprimido	15.000,00	3.900,00	Espironolactona 100 mg Comprimido.					
41608			IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	1.600,00	1.584,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO.					
41166			Ivermectina 6 mg Comprimido	500,00	171,00	Ivermectina 6 mg Comprimido.					
39683			DEXCLORFENIRAMINA	180,00	162,00	Maleato de Dexclorfeniramina 2mg/5mL.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	50,00	55,00	Sulfato ferroso xarope 25mg/100ml Frasco.						
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	300,00	702,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI + COLECALCIFEROL 800UI 10ML.						
432728	1048 30/01/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.242,00	0,00	3.242,00	3.242,00	0,00	0,00	0,00
Furosemida 40mg e Loratadina 1mg/mL, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.										
41601	FUROSEMIDA 40 MG	100.000,00	2.300,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG.						
42548	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	600,00	942,00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML.						
444926	9992 01/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	1.890,00	0,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00
Prednisona 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
41628	PREDNISONA 20 MG	10.500,00	1.890,00	PREDNISONA<tab>20 MG						
445029	10073 02/06/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.127,00	0,00	3.127,00	3.127,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Aminofilina 24mg/ml, bromoprida 5mg/ml, ambroxol 15mg/5ml, amrboxol 30mg/5ml, ibuprofeno gotas, ivermectina 6mg, dexclorfeniramina 2mg/5ml e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.										
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	50,00	37,50	AMINOFILINA<tab>24 MG / ML IM/IV AMPOLA 10ML.						
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	65,00	45,50	Bromoprida 5mg/ml Ampola.						
41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml	400,00	496,00	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml.						
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	850,00	1.215,50	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml.						
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	800,00	792,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO.						
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	250,00	85,50	Ivermectina 6 mg Comprimido.						
40314	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE	85,00	76,50	Maleato de Dexclorfeniramina 2mg/5mL.						
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	25,00	27,50	Sulfato ferroso xarope 25mg/100ml Frasco.						
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	150,00	351,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI + COLECALCIFEROL 800UI 10ML.						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR			
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
450507	14958	07/08/2017	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	1.890,00	0,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00
			Prednisona 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses.SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.										
		41628	PREDNISONA 20 MG		10.500,00	1.890,00	PREDNISONA<tab>20 MG						
450502	14953	07/08/2017	0040	ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	78,00	0,00	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00
			Sulfato ferroso 125mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.										
		41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas		120,00	78,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas						
457793	21621	25/10/2017	0040	ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	5.040,00	0,00	5.040,00	5.040,00	0,00	0,00	0,00
			Prednisona 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.										
		41628	PREDNISONA 20 MG		28.000,00	5.040,00	PREDNISONA<tab>20 MG						
457807	21635	25/10/2017	0040	ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	162,50	0,00	162,50	162,50	0,00	0,00	0,00
			Sulfato ferroso 125mg/mL gotas para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
		41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas		250,00	162,50	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas						
TOTAL DE 8 EMPENHOS						25.775,50	0,00	25.775,50	25.775,50	0,00	0,00	0,00	

148858

LITORALM COMERCIO DE PROD. MED.**18941818000174 BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

443265	8576	16/05/2017	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	1.477,65	0,00	1.477,65	1.477,65	0,00	0,00	0,00
			Fraldas (tamanho G, GG e XXG - ambas infantis) para atender a demanda de dois meses dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. Conforme listagem de pacientes cadastrados. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.										
		43911	FRALDA G INFANTIL		960,00	403,20	FRALDA G INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPOR						
		43912	FRALDA GG INFANTIL		1.001,00	450,45	FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO						
		44571	FRALDA INFANTIL XXG		1.200,00	624,00	FRALDA INFANTIL XXG - COM BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, FITA MULTI						
450360	14841	03/08/2017	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	509,94	0,00	509,94	509,94	0,00	0,00	0,00
			Fraldas (tamanho GG e XXG - ambas infantis) para atender a demanda de um mês dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.										
		43912	FRALDA GG INFANTIL		270,00	121,50	FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44571	FRALDA INFANTIL XXG	747,00	388,44	FRALDA INFANTIL XXG - COM BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, FITA MULTI							
453552	17711 12/09/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	403,70	0,00	403,70	403,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho GG e XXG - ambas infantis) para atender a demanda de um mês dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
43912	FRALDA GG INFANTIL	250,00	112,50	FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO							
44571	FRALDA INFANTIL XXG	560,00	291,20	FRALDA INFANTIL XXG - COM BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, FITA MULTI							
458522	22253 06/11/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	819,36	0,00	819,36	819,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas (tamanho G, GG e XXG - ambas infantis) para atender a demanda de dois meses dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
43911	FRALDA G INFANTIL	208,00	87,36	FRALDA G INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPOR							
43912	FRALDA GG INFANTIL	240,00	108,00	FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO							
44571	FRALDA INFANTIL XXG	1.200,00	624,00	FRALDA INFANTIL XXG - COM BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, FITA MULTI							
462503	25831 19/12/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	688,39	0,00	688,39	688,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (tamanho G, GG e XXG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.											
43911	FRALDA G INFANTIL	192,00	80,64	FRALDA G INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPOR							
43912	FRALDA GG INFANTIL	195,00	87,75	FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO							
44571	FRALDA INFANTIL XXG	1.000,00	520,00	FRALDA INFANTIL XXG - COM BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, FITA MULTI							
TOTAL DE 5 EMPENHOS			3.899,04	0,00	3.899,04	3.899,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126380 MARCOFARMA DISTRIB.PRODS.FARMACEUT.LTDA.											
06935554000167 GETÚLIO VARGAS											
433078	1396 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	875,00	0,00	875,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Óleo Mineral, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.											
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	500,00	875,00	Óleo mineral 100ml Frasco.							
444932	9998 01/06/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	11.011,30	0,00	11.011,30	11.011,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Aciclovir 200mg, Escopolamina 10mg/mL gotas, Escopolamina + Dipirona 10mg+250mg, Cefalexina 500mg e Metronidazol 100mg/g) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.											
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	4.000,00	1.596,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 M	12.000,00	4.620,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG	250 MG						
44118	CEFALEXINA 500MG	12.000,00	3.744,00	CEFALEXINA 500MG								
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	250,00	932,50	METRONIDAZOL CREME VAGINAL<tab>100 MG / G	TUBO							
41550	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	15,00	118,80	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG								
445027	10071 02/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	472,50	0,00	472,50	472,50	0,00	0,00	0,00		
Óleo Mineral 100mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	270,00	472,50	Óleo mineral 100ml Frasco.								
450518	14969 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	11.894,80	0,00	11.894,80	11.894,80	0,00	0,00	0,00		
Aciclovir 200mg, Escopolamina 10mg/mL, Escopolamina + Dipirona 10mg+250mg, Cefalexina 500mg e Metronidazol 100mg/g para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.												
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	4.000,00	1.596,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO								
41550	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	15,00	118,80	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG								
41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG +...	13.000,00	5.005,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG	250 MG						
44118	CEFALEXINA 500MG	13.000,00	4.056,00	CEFALEXINA 500MG								
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	300,00	1.119,00	METRONIDAZOL CREME VAGINAL<tab>100 MG / G	TUBO							
450510	14961 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	4.997,50	0,00	4.997,50	4.997,50	0,00	0,00	0,00		
Lidocaína 2%, Metoclopramida 4mg/mL, Diazepam 10mg, Nistatina creme vaginal, Nistatina suspensão e Miconazol 2% creme para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.												
41130	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	50,00	67,50	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola								
41571	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCC	400,00	216,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML	FRASCO							
41580	DIAZEPAM 10 MG	40.000,00	1.920,00	DIAZEPAM<tab>10 MG								
41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	650,00	1.872,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo								
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	250,00	630,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G	FRASCO							
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	200,00	292,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo								



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

Empenho	Data	Descrição	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Cancelado	Valor Liquidado	Valor Empenhado em Exercício	Valor Empenhado em Exercícios Anteriores	Valor Empenhado em Exercícios Anteriores	Valor Empenhado em Exercícios Anteriores	Valor Empenhado em Exercícios Anteriores
457812	25/10/2017	0040 - ASPS	12.041,05	3.452,50	8.588,55	8.588,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Lidocaína 2%, Cloridrato de Metoclopramida 4mg/mL, Diazepam 10mg, Nistatina creme vaginal, Nistatina suspensão, Nitrato de Miconazol 2% e Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
41130		Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	213,00	287,55	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola						
41571		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCC	800,00	432,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO						
41580		DIAZEPAM 10 MG	100.000,00	4.800,00	DIAZEPAM<tab>10 MG						
41186		Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	1.500,00	4.320,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo						
41620		NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	500,00	1.260,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO						
41187		Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	425,00	620,50	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo						
41639		SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	300,00	321,00	SULFATO DE SALBUTAMOL<tab>2,0 MG / 5 ML XAROPE 100ML FRASCO						
457799	25/10/2017	0040 - ASPS	23.963,90	0,00	23.963,90	23.963,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aciclovir 200mg, Escopolamina 10mg/mL, Escopolamina + Dipirona 10mg+250mg, Cefalexina 500mg e Metronidazol 100mg/g para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.											
41086		ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	5.500,00	2.194,50	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO						
41550		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	70,00	554,40	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG						
41552		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG +...	30.000,00	11.550,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG						
44118		CEFALEXINA 500MG	25.000,00	7.800,00	CEFALEXINA 500MG						
41617		METRONIDAZOL 100MG/G	500,00	1.865,00	METRONIDAZOL CREME VAGINAL<tab>100 MG / G TUBO						
462648	20/12/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	319,95	0,00	319,95	319,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Lidocaína 2% para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme justificativa em anexo. Item teve saldo utilizado em sua totalidade no Pregão Presencial nº 27/2017, mas empresa manteve o mesmo valor. Orçamentos e orientação do jurídico em anexo. Já foi solicitado novo processo licitatório.											
41130		Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	237,00	319,95	Cloridrato de Lidocaína 2% Ampola 20mL.						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 8 EMPENHOS 65.576,00 3.452,50 62.123,50 62.123,50 0,00 0,00 0,00

126280**MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA****94894169000186 SANTA MARIA**

432727	1047	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.007,50	0,00	3.007,50	3.007,50	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Metronidazol creme vaginal e Mononitrato de Isossorbida 20mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.

41617	METRONIDAZOL 100MG/G	250,00	610,00	METRONIDAZOL CREME VAGINAL<tab>100 MG / G TUBO.
-------	----------------------	--------	--------	---

43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	35.000,00	2.397,50	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20mg.
-------	---------------------------------	-----------	----------	---------------------------------

433087	1404	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.725,00	0,00	7.725,00	7.725,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Cefalexina 500mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 20/2016. PP nº 34/2016.

44118	CEFALEXINA 500MG	15.000,00	7.725,00	CEFALEXINA 500MG.
-------	------------------	-----------	----------	-------------------

433077	1395	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	12.813,40	0,00	12.813,40	12.813,40	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Albendazol 400mg, Amoxicilina 500mg, Cefalexina 250mg/5mL, Propranolol 40mg, Nistatina creme vaginal e Tartarato de Metoprolol 100mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	350,00	154,00	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável.
-------	---	--------	--------	--

41539	AMOXICILINA 500 MG	20.000,00	2.640,00	AMOXICILINA<tab>500 MG.
-------	--------------------	-----------	----------	-------------------------

41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	550,00	2.860,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco.
-------	-----------------------------	--------	----------	------------------------------

41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	50.000,00	750,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG.
-------	---------------------------------	-----------	--------	--------------------------------------

41186	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo	1.021,00	2.858,80	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo.
-------	--	----------	----------	---

41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	20.500,00	3.550,60	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido.
-------	--	-----------	----------	---

436979	4080	10/03/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	985,40	0,00	985,40	985,40	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	--	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Cloridrato de Proximetacaina 5mg/mL e Dimenidrinato B6 para atender a demanda da Farmácia Básica por três meses, visto que, ambos finalizaram como deserto e fracassado, respectivamente, no Pregão Presencial nº 070/2016, realizado em Dezembro/2016.

42996	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO	15,00	106,80	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO 5mg/mL.
-------	---	-------	--------	---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

			41584	DIMENDRINATO B6 EV 10MG/ML	230,00	878,60	DIMENDRINATO 30MG/10 ML + CLORIDRATO DE PÍROXIDINA 50MG/10ML+ GLICOS					
444929	9995	01/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	2.495,00	0,00	2.495,00	2.495,00	0,00	0,00	0,00
Isossorbida 5mg e Sulpirida 50mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
			40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	2.500,00	545,00	Aquisição de medicamentos (Isossorbida 5mg e Sulpirida 50mg) para aten					
			43811	SULPIRIDA 50MG.	3.000,00	1.950,00	SULPIRIDA					
445026	10070	02/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.911,40	0,00	7.911,40	7.911,40	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Albendazol 400mg, Amoxicilina 500mg, Cefalexina 250mg/50mL, Propranolol 40mg, Nistatina creme vaginal e Metoprolol 100mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
			41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	160,00	70,40	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável.					
			41539	AMOXICILINA 500 MG	16.000,00	2.112,00	AMOXICILINA<tab>500 MG.					
			41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	270,00	1.404,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco.					
			41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	59.000,00	885,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG.					
			41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	610,00	1.708,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo.					
			41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	10.000,00	1.732,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido.					
450523	14974	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	2.807,40	0,00	2.807,40	2.807,40	0,00	0,00	0,00
Ácido Fólico 5mg, Cloreto de sódio 0,9%, Dexametasona 1mg/mL (colírio) e Sulfadiazina de Prata 10mg/g para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.												
			41529	Ácido fólico 5 mg	12.000,00	444,00	Ácido fólico<tab>5 mg					
			44810	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50ML	50,00	554,00	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50ML FRASCO					
			41146	Dexametasona 0,10% Colírio	30,00	182,40	Dexametasona 0,10% Colírio					
			40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	500,00	1.627,00	Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Cloreto de sódio 0,9%, Dexametasona 1mg					
450513	14964	07/08/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	545,00	0,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00
Dinitrato de Isossorbida 5mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.												
			40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	2.500,00	545,00	Aquisição de Dinitrato de Isossorbida 5mg para atender a demanda da Fa					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
450595	15006	08/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	589,50	0,00	589,50	589,50	0,00	0,00	0,00
Dissulfiram 250mg para atender a demanda emergencial de trinta dias da Farmácia Básica, devido itens terem finalizado como deserto/fracassado no Pregão Presencial nº 27/2017. Parecer jurídico nº 842/2017 em anexo, orientando a compra. Solicitação das farmacêuticas e um orçamento, visto que, as demais empresas que foram contatadas não cotaram o referido.												
		41591	Dissulfiram 250 mg		1.500,00	589,50	Dissulfiram<tab>250 mg.					
457796	21624	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	6.290,00	0,00	6.290,00	6.290,00	0,00	0,00	0,00
Dinitrato de Isossorbida 5mg e Sulpirida 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses.SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.												
		40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.		5.000,00	1.090,00	Aquisição de Dinitrato de Isossorbida 5mg e Sulpirida 50mg para atende					
		43811	SULPIRIDA 50MG.		8.000,00	5.200,00	SULPIRIDA					
457819	21645	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	5.780,00	0,00	5.780,00	5.780,00	0,00	0,00	0,00
Ácido Fólico 5mg, Cloreto de sódio 0,9% (sem conservantes), Dexametasona 1mg/mL colírio e Sulfadiazina de prata 10mg/g para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
		41529	Ácido fólico 5 mg		26.000,00	962,00	Ácido fólico<tab>5 mg					
		44810	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50ML		100,00	1.108,00	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50ML FRASCO					
		41146	Dexametasona 0,10% Colírio		75,00	456,00	Dexametasona 0,10% Colírio					
		40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G		1.000,00	3.254,00	Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Cloreto de sódio 0,9% (sem conservantes					
TOTAL DE 11 EMPENHOS						50.949,60	0,00	50.949,60	50.949,60	0,00	0,00	0,00

145887

MED EQUIPA LTDA - EPP

14041184000142 PASSO FUNDO

432554	941	26/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	24.900,00	6.050,70	18.849,30	18.849,30	0,00	0,00	0,00
Estimativa de locação de kit concentrador de oxigênio ambiental, tipo elétrico, afim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem uso de tratamento domiciliar, por aproximadamente quatro meses (Janeiro à Abril/2017). Em anexo listagem usada como base para cálculo. SRP nº 368/2016. PP nº 58/16.												
		40567	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL		100,00	24.900,00	LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T					
443482	8766	19/05/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	12.450,00	4.000,09	8.449,91	8.449,91	0,00	0,00	0,00
Estimativa para futuras locações de kit de concentrador de oxigênio, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente dois meses (Maio e Junho/2017), conforme solicitação em anexo.												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.

40567 LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL 50,00 12.450,00 LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T

448612 13276 13/07/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 10.458,00 1.047,71 9.410,29 9.410,29 0,00 0,00 0,00

Estimativa para futuras locações de kit de concentrador de oxigênio, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente dois meses (Julho e Agosto/2017), conforme solicitação em anexo.

SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.

40567 LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL 42,00 10.458,00 LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T

453930 18054 21/09/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 10.458,00 2.290,80 8.167,20 8.167,20 0,00 0,00 0,00

Estimativa para futuras locações de kit de concentrador de oxigênio, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente dois meses (Setembro e Outubro/2017), conforme solicitação em anexo.

SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.

40567 LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL 42,00 10.458,00 LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T

458536 22267 07/11/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 1.826,00 415,00 1.411,00 1.411,00 0,00 0,00 0,00

Estimativa para futuras locações de kit concentrador, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar entre 01/11/2017 à 11/11/2017 (vigência do contrato). OBS.: 220 dias, sendo estimada a locação de 20 kits durante 11 dias cada um. O valor mensal da locação é R\$249,00, sendo contabilizado R\$8,30/dia, devido o pagamento ser feito por dias utilizados. SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.

40567 LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL 220,00 1.826,00 LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T

460349 23916 29/11/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 11.205,00 4.432,20 6.772,80 6.772,80 0,00 0,00 0,00

Contrato N° 177/2017 - Pregão N° 058/2016 que tem por objeto a ESTIMATIVA de locação de kit de concentrador de oxigênio, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente até o final do exercício financeiro de 2017, conforme solicitação em anexo. SRP nº 36/2016.

- Valor Global do Contrato R\$ 11.205,00

40567 LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL 45,00 11.205,00 LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T

TOTAL DE 6 EMPENHOS 71.297,00 18.236,50 53.060,50 53.060,50 0,00 0,00 0,00

125220

MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA

07752236000123 VERA CRUZ

432734 1054 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 21.168,00 8,47 21.159,53 21.159,53 0,00 0,00 0,00

Amoxicilina + Clavulanato 500mg 125mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.

40328 AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG 30.000,00 21.168,00 Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500mg+125mg.

130508

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

01733345000117 PASSO FUNDO

433890 2052 06/02/2017 4520 - FNS/ESF 4424 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.4520 000 1.832,00 0,00 1.832,00 1.832,00 0,00 0,00 0,00

Solução de cloreto de sódio 0,9% 250mL para atender a demanda das Unidades Básicas de Saúde, por aproximadamente quatro meses. SRP nº 29/2016. PP nº 43/2016.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	800,00	1.832,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							
434194	2329 08/02/2017 0040 - ASPS	4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040	000	778,35	0,00	778,35	778,35	0,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% (100 à 125mL, 250mL e 500mL) e solução fisiológica de ringer 500mL para suprir as necessidades do SAMU, por aproximadamente três meses. SRP nº 29/2016. PP nº 43/2016.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	90,00	162,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 125ML (1							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	45,00	103,05	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	90,00	248,52	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML.							
42802	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	90,00	264,78	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO EM FRASCO SISTEMA F							
440535	6244 07/04/2017 4090 - FES/PSF	3607 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.4090	000	7.728,65	0,00	7.728,65	7.728,65	0,00	0,00	0,00	0,00
Solução de Cloreto de sódio 0,9% 100 à 125 mL, cloreto de sódio 0,9% 250mL e cloreto de sódio 0,9% 500mL para atender as necessidades das ESFs, por dois meses. SRP nº 29/2016. PP nº 43/2016.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	2.000,00	3.600,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML À							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	1.200,00	2.748,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	500,00	1.380,65	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML.							
442729	8097 05/05/2017 0040 - ASPS	3208 - 09.02.10.302.0169.2096.3339030000000.0040	000	1.636,00	0,00	1.636,00	1.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,90% (100mL à 125mL e 250mL) para atender a demanda do Centro de Especialidades Médicas/Ambulatório Municipal por um período de dois meses. SRP nº 029/2016. PP nº 043/2016.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	400,00	720,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML à							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	400,00	916,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							
445116	10148 05/06/2017 0040 - ASPS	0266 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.0040	000	281,40	0,00	281,40	281,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de enfermagem (solução de cloreto de sódio 100mL à 125mL e 250mL) para atender a demanda da UBS Passo D'Areia, por um período de aproximadamente dois meses. SRP nº 029/2016. PP nº 043/2016.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	80,00	144,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML à							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	60,00	137,40	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							
445834	10772 12/06/2017 4011 - FES/INCENTIVO ATENÇÃO	4669 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.4011	000	5.470,65	0,00	5.470,65	5.470,65	0,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% (100mL à 125mL, 250mL e 500mL) para atender a demanda das ESFs por um período de quatro meses. SRP nº 29/2016. PP nº 43/2016.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	1.000,00	1.800,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 100mL à							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	1.000,00	2.290,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	500,00	1.380,65	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML.							
448537	13209 12/07/2017 0040 - ASPS	3208 - 09.02.10.302.0169.2096.3339030000000.0040	000	3.149,52	0,00	3.149,52	3.149,52	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de cloreto de sódio 0,9% (100mL à 125mL, 250mL e 500mL), a fim de atender a demanda do Centro de Especialidades Médicas e Ambulatório Municipal por um período de quatro meses. SRP nº 29/2016.PP nº 43/2016.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	500,00	900,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML à							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	500,00	1.145,00	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML.							
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	400,00	1.104,52	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, EM FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML.							
453556	17715 12/09/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	920,00	0,00	920,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dimenidrinato B6 EV para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de trinta dias. SRP nº 34/2017. PP nº 46/2017.											
41584	DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	200,00	920,00	DIMENIDRINATO 30MG/10 ML CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/10ML GLICOS							
457788	21616 25/10/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	1.840,00	0,00	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dimenidrinato B6 EV para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 34/2017. PP nº 49/2017.											
41584	DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	400,00	1.840,00	DIMENIDRINATO 30MG/10 ML CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/10ML GLICOS							
459201	22839 21/11/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	96,50	0,00	96,50	96,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Proximetacaína 0,5% (colírio anestésico) para atender a demanda de trinta dias da Farmácia Básica, visto que, o item finalizou deserto no Pregão Presencial nº 49/2017. Solicitação da Farmacêutica Coordenadora Gabriela M. Araújo e orçamentos em anexo.											
42996	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO	10,00	96,50	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO 0,5%.							
459203	22841 21/11/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.664,00	0,00	3.664,00	3.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dissulfiram 250mg e Deltametrina 0,02% loção para atender a demanda de trinta dias da Farmácia Básica, visto que, os itens finalizaram desertos no Pregão Presencial nº 49/2017. Solicitação da Farmacêutica Coordenadora Gabriela M. Araújo e orçamentos em anexo.											
41591	Dissulfiram 250 mg	3.000,00	1.380,00	Dissulfiram<tab>250 mg.							
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	200,00	2.284,00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO.							
460481	24044 30/11/2017 4170 - FES/ SAMU-UPA	4994 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.4170	000	374,70	0,00	374,70	374,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9% 500mL e solução fisiológica de ringer 500mL) para atender a demanda do SAMU. SRP nº 45/2017. PP nº 65/2017.											
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	90,00	209,70	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
42802	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	60,00	165,00	Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
461224	24673	08/12/2017	0040 - ASPS	0266 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.0040	000	466,00	0,00	466,00	466,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% (500mL) para atender a demanda das ESF's. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
			41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	200,00	466,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
TOTAL DE 13 EMPENHOS						28.237,77	0,00	28.237,77	28.237,77	0,00	0,00	0,00

129265 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

03612312000306 PORTO ALEGRE

451407	15738	22/08/2017	0040 - ASPS	0475 - 09.02.10.303.0168.2093.3339032000000.0040	000	685,40	0,00	685,40	685,40	0,00	0,00	0,00
Empenho para aquisição de fórmulas infantis 1º e 2º semestre, para substituição do empenho nº 13.279 (cópia em anexo), o qual foi estornado, devido o mesmo ter sido emitido no CNPJ da empresa Nutriport de São Paulo e não da filial no Rio Grande do Sul, a qual foi responsável pela assinatura do contrato. Em anexo e-mails da empresa e do Departamento de Compras da Prefeitura, justificando a troca de CNPJ. SRP nº 24/2017. PP nº 32/2017.												
			44449	FÓRMULA INFANTIL 1º SEMESTRE DE VIDA. EMBALAGEM EM LAT...	40,00	418,40	FÓRMULA INFANTIL APTAMIL 1 EMBALAGEM EM LATA 400 GRAMAS					
			44451	FÓRMULA INFANTIL 2º SEMESTRE DE VIDA. EMBALAGEM EM	30,00	267,00	FÓRMULA INFANTIL APTAMIL 2 EMBALAGEM EM LATA 400 GRAMAS					

152669 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA.

03612312000144 SÃO PAULO

448615	13279	13/07/2017	0040 - ASPS	0475 - 09.02.10.303.0168.2093.3339032000000.0040	000	685,40	685,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fórmula infantil 1º e 2º semestre, para atender a demanda emergencial de crianças menores de um ano em situação de vulnerabilidade social, encaminhadas pelo Conselho Tutelar, até serem avaliados os processos administrativos junto ao Estado. Conforme solicitação da Secretária de Saúde Anelise Schell Almeida. SRP nº 24/2017. PP nº 32/2017.												
			44449	FÓRMULA INFANTIL 1º SEMESTRE DE VIDA. EMBALAGEM EM LAT...	40,00	418,40	FÓRMULA INFANTIL APTAMIL 1 EMBALAGEM EM LATA 400 GRAMAS					
			44451	FÓRMULA INFANTIL 2º SEMESTRE DE VIDA. EMBALAGEM EM	30,00	267,00	FÓRMULA INFANTIL APTAMIL 2 EMBALAGEM EM LATA 400 GRAMAS					

149500 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

13485130000103 PINHAIS

432732	1052	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	71.587,70	38,75	71.548,95	71.548,95	0,00	0,00	0,00
Alprazolam 0,5mg, Levodopa Benserazida BD e Succinato de Metoprolol 50mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.												
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	1.000,00	87,70	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG.					
			40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	20.000,00	15.400,00	Levodopa + Benserazida BD 100mg+25mg.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG. 50.000,00 56.100,00 SUCCINATO DE METOPROLOL 50mg.

152547

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

02816696000154 PONTA GROSSA

453555 17714 12/09/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050 000 4.913,00 0,00 4.913,00 4.913,00 0,00 0,00 0,00

Omeprazol 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de trinta dias. SRP nº34/2017. PP nº 46/2017.

41622 OMEPRAZOL 20 MG 85.000,00 4.913,00 OMEPRAZOL<tab>20 MG

457789 21617 25/10/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040 000 26.010,00 0,00 26.010,00 26.010,00 0,00 0,00 0,00

Omeprazol 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 34/2017. PP nº 49/2017.

41622 OMEPRAZOL 20 MG 450.000,00 26.010,00 OMEPRAZOL<tab>20 MG

TOTAL DE 2 EMPENHOS 30.923,00 0,00 30.923,00 30.923,00 0,00 0,00 0,00

113566

PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.

73856593000166 TOLEDO

433082 1400 30/01/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 8.616,36 97,30 8.519,06 8.519,06 0,00 0,00 0,00

Albendazol 40mg/mL, Atenolol 50mg, Atenolol 100mg, Verapamil 80mg, Prednisolona 3mg/mL, Metronidazol 250mg e outros medicamentos, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41090 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO 220,00 233,20 Albendazol 40 mg/mL (suspensão oral) Frasco.

41098 Atenolol 50 mg Comprimido 45.000,00 1.350,00 Atenolol 50 mg Comprimido.

41099 Atenolol 100 mg Comprimido 10.000,00 400,00 Atenolol 100 mg Comprimido.

41575 CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG 15.000,00 840,00 CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG.

41158 Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco 500,00 1.334,45 Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco.

41616 METRONIDAZOL 250 MG 10.000,00 980,00 METRONIDAZOL<tab>250 MG.

41620 NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO 30,00 58,50 NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO.

41188 NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2% 100,00 460,00 Nitrato de Miconazol 20mg/g creme vaginal Tubo.

41635 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG 9.500,00 807,50 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	210,00	189,00	SULFATO DE SALBUTAMOL<tab>2,0 MG / 5 ML XAROPE 100ML FRASCO.						
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	25.000,00	750,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR).						
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	620,00	1.213,71	VALPROATO DE SÓDIO<tab>250 MG / 5 ML 100ML FRASCO.						
444925	9991 01/06/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.260,00	0,00	1.260,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00
Dipirona sódica 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	20.000,00	1.260,00	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML						
445031	10075 02/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	5.757,92	941,28	4.816,64	4.816,64	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Albendazol 40mg/mL, Atenolol 50mg e 100mg, Verapamil 80mg, Prednisolona 3mg/mL, Metronidazol 250mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.										
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	186,00	197,16	Albendazol 40 mg/mL (suspensão oral) Frasco.						
41098	Atenolol 50 mg Comprimido	30.200,00	906,00	Atenolol 50 mg Comprimido.						
41099	Atenolol 100 mg Comprimido	7.300,00	292,00	Atenolol 100 mg Comprimido.						
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	13.000,00	728,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG.						
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	450,00	1.201,00	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco.						
41616	METRONIDAZOL 250 MG	5.800,00	568,40	METRONIDAZOL<tab>250 MG.						
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	250,00	487,50	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO.						
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	4.800,00	408,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG.						
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	100,00	90,00	SULFATO DE SALBUTAMOL<tab>2,0 MG / 5 ML XAROPE 100ML FRASCO.						
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	16.800,00	504,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR).						
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	192,00	375,86	VALPROATO DE SÓDIO<tab>250 MG / 5 ML 100ML FRASCO.						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
450505	14956	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	2.079,00	0,00	2.079,00	2.079,00	0,00	0,00	0,00	
Dipirona sódica 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.													
			41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	33.000,00	2.079,00	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML						
457792	21620	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.780,00	0,00	3.780,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	
Dipirona sódica 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.													
			41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	60.000,00	3.780,00	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML						
TOTAL DE 5 EMPENHOS						21.493,28	1.038,58	20.454,70	20.454,70	0,00	-0,00	-0,00	

142611

PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA

81706251000198 CURITIBA

433067	1386	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	30.458,00	1,80	30.456,20	30.456,20	0,00	0,00	0,00
Cinarizina 75mg, Clorpromazina 100mg, Levotiroxina 100mcg 25mcg e 50mcg e Omeprazol 20mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
			41117	Cinarizina 75mg Comprimido	27.000,00	2.754,00	Cinarizina 75mg Comprimido.					
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	82.000,00	13.694,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG.					
			41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	20.000,00	1.800,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG.					
			41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	30.000,00	2.700,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG.					
			41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	45.000,00	4.050,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido.					
			41622	OMEPRAZOL 20 MG	150.000,00	5.460,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG.					
445016	10061	02/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	17.857,23	7.298,37	10.558,86	10.558,86	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Cinarizina 75mg, Clorpromazina 100mg, Levotiroxina 100mg, Levotiroxina 25mg, Levotiroxina 50mg e Omeprazol 20mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
			41117	Cinarizina 75mg Comprimido	14.000,00	1.428,00	Cinarizina 75mg Comprimido.					
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	20.187,00	3.371,23	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG.					
			41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	16.700,00	1.503,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG.					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	22.500,00	2.025,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG.						
41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	25.000,00	2.250,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido.						
41622	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,00	7.280,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG.						
450499	14950 07/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	9.300,36	19,40	9.280,96	9.280,96	0,00	0,00	0,00
Água para injeção, Amoxicilina+Clavulanato 250mg+62,5mg/5mL e Sinvastatina 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses.SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.										
41531	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	1.500,00	210,00	ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML						
41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/M	600,00	5.310,36	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	70.000,00	3.780,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
457805	21633 25/10/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	19.070,72	14,00	19.056,72	19.056,72	0,00	0,00	0,00
Água para injeção 5mL, Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250mg+62,5mg/5mL e Sinvastatina 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
41531	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	2.500,00	350,00	ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML						
41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/M	1.200,00	10.620,72	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	150.000,00	8.100,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
TOTAL DE 4 EMPENHOS				76.686,31	7.333,57	69.352,74	69.352,74	0,00	0,00	0,00
112173 PROSAUDE DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA.										
85247385000149 CHAPECO										
460489	24052 30/11/2017 0040 - ASPS	4482 - 09.02.10.302.0172.2842.3339030000000.0040	000	146,70	0,00	146,70	146,70	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% (100mL para atender a demanda do SAMU. SRP nº 45/2017. PP nº 65/2017.										
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	90,00	146,70	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
461072	24552 07/12/2017 4590 - FNS/GESTÃO PLENA	33052 - 09.02.10.302.0169.2096.3339030000000.4590	000	716,00	0,00	716,00	716,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL) para atender a demanda do CEM/Ambulatório Municipal. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.										
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	200,00	326,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	200,00	390,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
461237	24686	08/12/2017	0040 - ASPS	0266 - 09.02.10.301.0161.2074.3339030000000.0040	000	3.580,00	0,00	3.580,00	3.580,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL, para atender a demanda das ESF's. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
			42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	1.000,00	1.630,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
			41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	1.000,00	1.950,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
TOTAL DE 3 EMPENHOS						4.442,70	0,00	4.442,70	4.442,70	0,00	0,00	0,00
115214 RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO												
89522064000166 PORTO ALEGRE												
434400	2515	13/02/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	1.519,09	0,00	1.519,09	1.519,09	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JANEIRO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	63,16	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO	1,00	1.255,83	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO	1,00	200,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
434618	2697	16/02/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	101,20	0,00	101,20	101,20	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de FEVEREIRO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	101,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
434617	2696	16/02/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	551,52	0,00	551,52	551,52	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de FEVEREIRO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	551,52	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
434616	2695	16/02/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	27.017,84	0,00	27.017,84	27.017,84	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de FEVEREIRO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	848,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO	1,00	299,73	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO	1,00	1.193,13	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	220,87	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	189,06	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	102,99	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	147,68	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	20.370,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	103,47	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	246,84	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	210,88	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	715,87	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	78,63	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	138,56	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	86,66	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	341,81	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	134,34	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	239,88	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	547,52	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	760,14	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	41,18	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
434604	2683	16/02/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	79.872,20	0,00	79.872,20	79.872,20	0,00	0,00	0,00	
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JANEIRO/2017, cfe. documentos em anexo.													
			38970	MEDICAMENTO	1,00	53.459,16	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	8.949,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	217,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	6.408,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	725,99	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	552,29	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	415,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	232,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	4.175,04	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	704,52	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	549,93	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	360,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	381,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	81,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	752,27	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			
			38970	MEDICAMENTO	1,00	118,93	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	-	Processo			



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	131,87	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	584,07	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	584,07	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	489,76	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
437758	4759 23/03/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	1.278,75	0,00	1.278,75	1.278,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de FEVEREIRO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	122,95	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	191,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N							
38970	MEDICAMENTO	1,00	221,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº							
38970	MEDICAMENTO	1,00	743,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº							
437754	4756 23/03/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	2.075,09	0,00	2.075,09	2.075,09	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MARÇO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	171,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.903,44	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N							
437752	4754 23/03/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	1.189,35	0,00	1.189,35	1.189,35	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de FEVEREIRO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	140,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.049,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N							
440037	5828 03/04/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	5.191,98	0,00	5.191,98	5.191,98	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de FEVEREIRO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	3.552,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	198,21	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N							
38970	MEDICAMENTO	1,00	179,26	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	125,37	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº							
38970	MEDICAMENTO	1,00	189,06	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	192,45	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	53,79	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	701,84	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
440049	5840 03/04/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	45.448,75	0,00	45.448,75	45.448,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MARÇO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	663,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	12.900,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	171,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.169,73	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	77,63	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.030,05	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	457,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	119,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	672,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	107,55	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	20.685,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	532,42	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.576,17	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	159,44	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	564,15	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	257,38	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	378,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	108,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	640,97	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	98,76	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	250,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.867,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	310,95	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	70,64	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	84,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	494,91	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
440545	6254 07/04/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	519,21	0,00	519,21	519,21	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MARÇO/2017, cfe. documentos em anexo.										
38970	MEDICAMENTO	1,00	105,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	168,48	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N						
38970	MEDICAMENTO	1,00	245,43	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº						
440543	6252 07/04/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	2.991,12	0,00	2.991,12	2.991,12	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MARÇO/2017, cfe. documentos em anexo.										
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.382,28	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	140,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N							
38970	MEDICAMENTO	1,00	221,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº							
38970	MEDICAMENTO	1,00	246,84	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.000,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
443572	8851 22/05/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	1.550,00	0,00	1.550,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicado de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor do Processo Nº 00911700007086 no valor de R\$ 1.550,00 - Mês de MAIO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.550,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
443774	9015 25/05/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	34.665,75	0,00	34.665,75	34.665,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de ABRIL/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	317,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	282,55	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	96,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	4.814,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	70,28	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	93,33	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	425,43	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	195,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	82,34	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	711,72	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	263,84	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.095,12	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	1.193,13	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	888,12	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	268,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	495,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	8.464,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	921,28	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	950,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	4.852,38	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	82,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	107,22	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	188,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	701,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	275,41	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	158,22	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	112,12	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	4.200,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.268,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	556,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	143,68	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

						38970	MEDICAMENTO		1,00	390,78	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
443779	9020	25/05/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000					6.687,13	0,00	6.687,13	6.687,13	0,00	0,00	0,00			
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de ABRIL/2017, cfe. documentos em anexo.																			
						38970	MEDICAMENTO		1,00	783,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	4.427,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	298,93	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	713,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	280,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	184,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
443769	9010	25/05/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000					48.867,33	0,00	48.867,33	48.867,33	0,00	0,00	0,00			
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MAIO/2017, cfe. documentos em anexo.																			
						38970	MEDICAMENTO		1,00	1.528,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	309,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	30,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	492,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	167,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	36.500,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	784,99	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	111,69	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	257,38	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
						38970	MEDICAMENTO		1,00	8.684,82	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

443775	9016	25/05/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	10.213,33	0,00	10.213,33	10.213,33	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MARÇO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	9.528,35						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
			38970	MEDICAMENTO	1,00	402,90						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N
			38970	MEDICAMENTO	1,00	282,08						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº
443784	9025	25/05/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	1.334,03	0,00	1.334,03	1.334,03	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Meses de ABRIL e MAIO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	120,98						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
			38970	MEDICAMENTO	1,00	427,73						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N
			38970	MEDICAMENTO	1,00	74,70						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº
			38970	MEDICAMENTO	1,00	49,75						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº
			38970	MEDICAMENTO	1,00	168,18						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
			38970	MEDICAMENTO	1,00	112,11						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
			38970	MEDICAMENTO	1,00	78,63						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
			38970	MEDICAMENTO	1,00	301,95						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
446248	11172	14/06/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	16.658,43	0,00	16.658,43	16.658,43	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JUNHO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	16.600,00						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
			38970	MEDICAMENTO	1,00	58,43						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
446534	11418	22/06/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	28.788,13	0,00	28.788,13	28.788,13	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de MAIO/2017, cfe. documentos em anexo.												
			38970	MEDICAMENTO	1,00	4.275,00						Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	186,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N
38970	MEDICAMENTO	1,00	742,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.226,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº
38970	MEDICAMENTO	1,00	99,75	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	31,11	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	223,43	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	83,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	155,94	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	243,33	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	4.852,38	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - -- Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	221,37	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	7.265,75	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.240,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.269,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	570,24	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	196,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	81,98	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	264,88	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	252,22	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2017 até 31/12/2017.

Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	127,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	409,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.265,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	277,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.226,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
446645	11494	22/06/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	355,24	0,00	355,24	355,24	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JUNHO/2017, cfe. documentos em anexo.												
38970	MEDICAMENTO	1,00	247,87	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	107,37	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N								
448980	13615	21/07/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	55.549,61	0,00	55.549,61	55.549,61	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JUNHO/2017, cfe. documentos em anexo.												
38970	MEDICAMENTO	1,00	656,36	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	196,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N								
38970	MEDICAMENTO	1,00	592,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N°								
38970	MEDICAMENTO	1,00	147,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N°								
38970	MEDICAMENTO	1,00	141,74	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	435,05	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.313,62	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	87,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	36,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	133,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2017 até 31/12/2017.

Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	133,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - -- Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	984,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	58,23	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	173,42	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	26,72	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	368,08	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	36.174,16	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	201,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	343,68	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	674,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	52,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	462,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	369,80	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	241,27	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	638,42	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	651,78	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	168,98	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.388,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.343,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	1.043,68	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	719,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.095,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	74,75	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.149,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	48,57	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	105,84	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.429,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	465,26	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	87,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	137,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
450076	14619	28/07/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000		1.643,81	0,00	1.643,81	1.643,81	0,00	0,00	0,00							
Valor referente a Comunicados de Bloqueios Judiciais de Valor de diversos processos - Mês de JULHO/2017, cfe. documentos em anexo.																				
38970	MEDICAMENTO	1,00	152,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	52,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	468,96	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	418,23	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	121,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														
38970	MEDICAMENTO	1,00	430,07	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo														

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
450857	15248	09/08/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	331,50	0,00	331,50	331,50	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Bloqueios Judiciais de Valor de diversos processos - Mês de AGOSTO/2017, cfe. documentos em anexo.												
		38970	MEDICAMENTO		1,00	274,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	57,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
451376	15714	22/08/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	1.092,38	0,00	1.092,38	1.092,38	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Bloqueios Judiciais de Valor de diversos processos - Mês de JULHO/2017, cfe. documentos em anexo.												
		38970	MEDICAMENTO		1,00	99,75	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	300,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	230,43	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	462,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
455153	19185	28/09/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	4.290,07	0,00	4.290,07	4.290,07	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JULHO/2017, cfe. documentos em anexo.												
		38970	MEDICAMENTO		1,00	151,71	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	1.600,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	98,21	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	329,94	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	47,54	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	65,18	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	35,06	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
		38970	MEDICAMENTO		1,00	709,17	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	30,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	720,32	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	157,67	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - -- Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	345,27	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
455544	19539	03/10/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	5.047,61	0,00	5.047,61	5.047,61	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de JULHO/2017, cfe. documentos em anexo.												
38970	MEDICAMENTO	1,00	470,04	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	280,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N								
38970	MEDICAMENTO	1,00	225,78	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº								
38970	MEDICAMENTO	1,00	675,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº								
38970	MEDICAMENTO	1,00	87,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	675,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.185,62	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	230,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	497,95	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	229,27	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	113,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - -- Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	268,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	107,55	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR			
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
455755	19712	05/10/2017	0040	ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	58.490,08	0,00	58.490,08	58.490,08	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de AGOSTO/2017, cfe. documentos em anexo.													
			38970	MEDICAMENTO		1,00	992,72	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	214,76	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	276,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	160,80	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	22.327,05	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	280,41	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	748,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	145,31	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	653,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	63,41	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	283,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	228,77	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	115,74	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	195,80	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	1.254,15	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					
			38970	MEDICAMENTO		1,00	1.053,06	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	155,34	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	187,77	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	90,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	150,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	113,92	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.548,45	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	993,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	409,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.500,41	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	22.327,05	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.019,51	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
455756	19713 05/10/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	4.857,66	0,00	4.857,66	4.857,66	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de SETEMBRO/2017, cfe. documentos em anexo.										
38970	MEDICAMENTO	1,00	296,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	119,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N						
38970	MEDICAMENTO	1,00	21,83	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº						
38970	MEDICAMENTO	1,00	50,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº						
38970	MEDICAMENTO	1,00	754,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	200,12	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	288,54	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	87,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	79,96	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	268,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.524,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - -- Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	780,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	226,40	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº							
38970	MEDICAMENTO	1,00	42,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº							
38970	MEDICAMENTO	1,00	117,41	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº							
457337	21196 24/10/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	243,26	0,00	243,26	243,26	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicado de Bloqueio Judicial de Valor do processo 009/1.16.0000842-0 - Mês de JULHO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	243,26	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
458123	21909 26/10/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	76,95	0,00	76,95	76,95	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicado de Bloqueio Judicial de Valor do processo nº 00911200049006 - Mês de JULHO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	76,95	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
457942	21745 26/10/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	475,50	0,00	475,50	475,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicado de Bloqueio Judicial de Valor do processo nº 009/1.15.0000716-3 - Mês de OUTUBRO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	475,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
458296	22051 31/10/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	530,63	0,00	530,63	530,63	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de OUTUBRO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	280,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							
38970	MEDICAMENTO	1,00	249,98	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº							
463216	26482 21/12/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	7.076,91	0,00	7.076,91	7.076,91	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de NOVEMBRO/2017, cfe. documentos em anexo.											
38970	MEDICAMENTO	1,00	499,58	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	82,02	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo N								
38970	MEDICAMENTO	1,00	296,04	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº								
38970	MEDICAMENTO	1,00	111,57	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº								
38970	MEDICAMENTO	1,00	326,28	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	3.459,38	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	763,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	727,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	236,55	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	257,38	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	317,41	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - -- Processo								
463496	26750	22/12/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	15.986,40	0,00	15.986,40	15.986,40	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de NOVEMBRO/2017, cfe. documentos em anexo.												
38970	MEDICAMENTO	1,00	190,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	80,19	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - Processo Nº								
38970	MEDICAMENTO	1,00	754,89	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	592,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.429,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	550,71	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	3.000,75	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
38970	MEDICAMENTO	1,00	274,10	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	209,97	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	49,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	125,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	158,67	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	269,22	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.317,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.278,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.786,25	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	568,95	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.350,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
463598	26806 27/12/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	9.524,16	0,00	9.524,16	9.524,16	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de OUTUBRO/2017, cfe. documentos em anexo.										
38970	MEDICAMENTO	1,00	87,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	329,84	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo Nº						
38970	MEDICAMENTO	1,00	545,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	590,70	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	40,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	532,22	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	2.465,04	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						
38970	MEDICAMENTO	1,00	635,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

						38970	MEDICAMENTO		1,00	638,67	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	112,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	196,23	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	596,05	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	129,94	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	1.751,04	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	630,36	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	242,87	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
463600	26807	27/12/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000					30.566,09	0,00	30.566,09	30.566,09	0,00	0,00	0,00	
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de DEZEMBRO/2017, cfe. documentos em anexo.																	
						38970	MEDICAMENTO		1,00	100,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	11.940,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo Nº				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	230,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	127,45	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	177,72	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	1.240,65	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	199,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	548,90	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	350,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				
						38970	MEDICAMENTO		1,00	10.336,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

38970	MEDICAMENTO	1,00	580,35	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	275,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	274,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	72,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	243,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	311,74	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	169,32	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	493,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	82,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	480,81	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	152,28	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	1.999,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
38970	MEDICAMENTO	1,00	181,17	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo											
463594	26804	27/12/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	164,60	0,00	164,60	164,60	0,00	0,00	0,00			
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de agosto/2017, cfe. documentos em anexo.															
	38970	MEDICAMENTO			1,00	164,60	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
463824	26917	29/12/2017	0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	18.990,19	0,00	18.990,19	18.990,19	0,00	0,00	0,00			
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de DEZEMBRO/2017, cfe. documentos em anexo.															
	38970	MEDICAMENTO			1,00	7.755,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								
	38970	MEDICAMENTO			1,00	1.456,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo : C								
	38970	MEDICAMENTO			1,00	150,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor - - Processo								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

			38970	MEDICAMENTO		1,00	251,82	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	68,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	291,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	7.000,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	72,30	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	1.487,29	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	346,20	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	111,28	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
463744	26901	29/12/2017	0040	ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	953,55	0,00	953,55	953,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor referente a Comunicados de Cumprimento de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor de diversos processos - Mês de dezembro/2017, cfe. documentos em anexo.																
			38970	MEDICAMENTO		1,00	350,00	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	199,50	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
			38970	MEDICAMENTO		1,00	404,05	Valor Comunicado de Ordem Judicial - Bloqueio de Valor -	-	Processo						
TOTAL DE 40 EMPENHOS							532.766,43	0,00	532.766,43	532.766,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA																
06294126000100 PORTO ALEGRE																
433091	1406	30/01/2017	0040	ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.880,00	0,00	1.880,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 30UI para Controle de Glicemia Capilar dos pacientes diabéticos do município de Carazinho. SRP nº 007/2016. PP nº 010/2016.																
			42962	SERINGA PARA USO ÚNICO, 6MM COMPRIMENTO 0,25 MM DE DIAM...	1.000,00		1.880,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA FIXA								
139499 S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP																
04889315000192 CHAPECO																
433073	1391	30/01/2017	0040	ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	6.617,20	0,00	6.617,20	6.617,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

Acetato de retinol associação, Cetoconazol 200mg, Metoclopramida 10mg, Dinitrato de Isossorbida 10mg, Espironolactona 25mg e Varfarina sódica 5mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	15,00	132,75	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 25MG + METIONINA 5MG + CLORA
41558	CETOCONAZOL 200 MG	2.500,00	322,50	CETOCONAZOL<tab>200 MG.
41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	24.000,00	1.533,60	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG.
41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	4.000,00	1.104,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg.
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	24.500,00	2.940,00	Espironolactona 25 mg Comprimido.
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	6.500,00	584,35	Varfarina sódica 5 mg Comprimido.

445021	10066	02/06/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.333903200000.0040	000	3.445,13	0,00	3.445,13	3.445,13	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Medicamentos (Acetato de retinol associação, cetoconazol 200mg, Metoclopramida 10mg, Isossorbida 10mg, Espironolactona 25mg e Varfarina 5mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.

41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	10,00	88,50	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 25MG + METIONINA 5MG+ CLORAN
41558	CETOCONAZOL 200 MG	1.100,00	141,90	CETOCONAZOL<tab>200 MG.
41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	11.700,00	747,63	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG.
41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	2.000,00	552,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg.
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	13.000,00	1.560,00	Espironolactona 25 mg Comprimido.
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	3.950,00	355,10	Varfarina sódica 5 mg Comprimido.

TOTAL DE 2 EMPENHOS						10.062,33	0,00	10.062,33	10.062,33	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	--	--	--	------------------	-------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------

153937

SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA

92666817000111 PORTO ALEGRE

463637	26835	28/12/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.333903200000.0040	000	320,00	0,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Sonda de gastrostomia trifunel 16FR para uso do paciente Héber dos Santos de Jesus, conforme solicitação da Secretária de Saúde, orçamento e receita médica. Compra de extrema urgência devido ao quadro de saúde. Não consta em licitação.

45726	SONDA DE GASTROSTOMIA	1,00	320,00	SONDA DE GASTROSTOMIA 16FR.
-------	-----------------------	------	--------	-----------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP.	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA												
05531725000120 PALHOÇA												
433088	1405	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	8.270,00	0,00	8.270,00	8.270,00	0,00	0,00	0,00
Butilbrometo de Escopolamina Dipirona 10mg 250mg e Cloridrato de Prometazina ampola, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 20/2016. PP nº 34/2016.												
			41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + ...	20.000,00	7.640,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG + 250 MG.					
			42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	600,00	630,00	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML.					
433070	1388	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	64.250,89	2.013,23	62.237,66	62.237,66	0,00	-0,00	-0,00
Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Anlodipino 10mg, Ipratrópio gotas, Fenoterol gotas, Escopolamina 20mg/mL ampola, Escopolamina Dipirona ampola, Carbamazepina suspensão e outros medicamentos, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.												
			41529	Ácido fólico 5 mg	20.000,00	770,00	Ácido fólico<tab>5 mg.					
			41102	AZITROMICINA 500 MG CÔMPRIMIDO.	6.200,00	2.449,00	Azitromicina 500 mg Comprimido.					
			41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	13.000,00	676,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido.					
			41548	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	600,00	346,20	BROMETO DE IPATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS.					
			41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	200,00	483,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO.					
			41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	300,00	242,40	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA.					
			41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...	1.300,00	1.404,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP					
			42955	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML	1.100,00	5.720,00	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML.					
			41344	Carbonato de lítio	125.000,00	17.375,00	Carbonato de lítio 300mg.					
			41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	3.000,00	3.780,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco.					
			41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	300,00	47,10	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA.					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	15.000,00	3.930,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG.
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	15.000,00	2.685,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido.
41130	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	70,00	139,65	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola.
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	800,00	218,40	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA.
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	300,00	110,10	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola.
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	27.000,00	1.566,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido.
41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido	8.000,00	3.175,20	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido.
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	2.000,00	1.178,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G.
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.700,00	212,50	Dexametasona 4 mg Comprimido.
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	300,00	110,10	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA.
44478	DEXAMETASONA 4 MG/ML	500,00	288,50	DEXAMETASONA 4 MG/ML.
41580	DIAZEPAM 10 MG	90.000,00	2.790,00	DIAZEPAM<tab>10 MG.
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	700,00	294,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola.
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	600,00	335,40	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML.
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	700,00	220,50	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA.
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.500,00	283,50	Fluconazol 150 mg Cápsula.
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	250,00	91,75	Furosemida 10mg/ml Ampola.
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	200.000,00	2.800,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG.
41610	IBUPROFENO 600 MG	5.000,00	305,00	IBUPROFENO <tab>600 MG.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41613	LORATADINA 10 MG	23.100,00	970,20	LORATADINA<tab>10 MG.
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	5.500,00	262,90	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido.
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	50.000,00	1.450,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido.
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	150,00	186,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo.
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	12.000,00	1.512,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG.
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	100,00	210,00	ÓXIDO DE ZINCO - PASTA D ÁGUA 25% PASTA.
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	2.200,00	1.164,24	PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO.
41632	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10 ML	300,00	63,00	SOLUÇÃO DE GLICOSE<tab>25% 10 ML.
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	150,00	393,75	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>100 MG IV/IM 100MG DE PÓ LIÓFILO
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	350,00	1.837,50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>500 MGIV/IM500MG DE PÓ LIÓFILO
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	750,00	2.175,00	Sulfadiazina de Prata 10mg/g 30g.

444927 9993 01/06/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000 21.193,45 269,36 20.924,09 20.924,09 0,00 0,00 0,00

Medicamentos (Carbamazepina 200mg, Carbonato de cálcio+vitamina D, Fluoxetina 20mg, Dimenidrinato B6, Furosemida 40mg, Loratadina 1mg/mL, Maleato de Enalapril 20mg e Sinvastatina 40mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.

41555	CARBAMAZEPINA 200MG	65.000,00	3.965,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	68.000,00	9.112,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D<tab>600 MG
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	100.000,00	3.400,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG
41584	DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	150,00	211,50	DIMENIDRINATO 30MG/10 ML CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/10ML GLICOS
41601	FUROSEMIDA 40 MG	50.000,00	1.150,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG
40294	LORATADINA 1MG/ML.	350,00	553,00	Aquisição de medicamentos (Carbamazepina 200mg, Carbonato de cálcio+vi
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	20.500,00	715,45	MALEATO DE ENALAPRIL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44338	SINVASTATINA 40MG.	19.500,00	2.086,50	SINVASTATINA 40MG.						
445018	10063 02/06/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	18.380,90	582,45	17.798,45	17.798,45	0,00	0,00	0,00
Medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Anlodipino 10mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Fenoterol 5mg/mL, Escopolamina 20mg/mL, Cloreto de sódio 0,9%, Amiodarona 200mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 047/2016. PP nº 070/2016.										
41529	Ácido fólico 5 mg	10.500,00	404,25	Ácido fólico<tab>5 mg.						
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	3.500,00	1.382,50	Azitromicina 500 mg Comprimido.						
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	4.900,00	254,80	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido.						
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	450,00	259,65	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS.						
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	400,00	966,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO.						
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	100,00	80,80	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA.						
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	115,00	18,06	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA.						
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	12.000,00	3.144,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG.						
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	10.500,00	1.879,50	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido.						
41130	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	40,00	79,80	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola.						
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	200,00	54,60	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA.						
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	150,00	55,05	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola.						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	12.650,00	733,70	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido.						
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	1.100,00	647,90	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G.						
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	800,00	100,00	Dexametasona 4 mg Comprimido.						
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	150,00	55,05	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA.						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44478	DEXAMETASONA 4 MG/ML	200,00	115,40	DEXAMETASONA 4 MG/ML.
41580	DIAZEPAM 10 MG	28.700,00	889,70	DIAZEPAM<tab>10 MG.
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	350,00	147,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola.
40563	DIPIRONA SÓDICA	500,00	279,50	Dipirona sódica 500mg/mL - gotas.
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	350,00	110,25	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA.
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	800,00	151,20	Fluconazol 150 mg Cápsula.
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	100,00	36,70	Furosemida 10mg/ml Ampola.
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	110.500,00	1.547,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG.
41610	IBUPROFENO 600 MG	3.500,00	213,50	IBUPROFENO <tab>600 MG.
41613	LORATADINA 10 MG	11.500,00	483,00	LORATADINA<tab>10 MG.
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	2.700,00	129,06	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido.
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	55.000,00	1.595,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido.
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	80,00	99,20	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo.
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	6.000,00	756,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG.
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	500,00	264,60	PARACETAMOL:GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO.
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	65,00	170,63	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>100 MG IV/IM 100MG DE PÓ LIÓFIL
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	50,00	262,50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>500 MGV/IM500MG DE PÓ LIÓFIL
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	350,00	1.015,00	Sulfadiazina de prata 10mg/g 30g.

450526 14977 07/08/2017 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770 000

Dexametasona 1mg/g pomada para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017, PP nº27/2017.

718,80 0,00 718,80 718,80 0,00 0,00 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

450527	14978	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	35.518,10	344,83	35.173,27	35.173,27	0,00	0,00	0,00
AAS 100mg, Aminofilina 24mg/mL, Amoxicilina 250mg/5mL, Atenolol 50mg, Atenolol 100mg, Anlodipino 5mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Escopolamina 20mg/mL e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses.SRP nº 25/2017. PP nº27/2017.												
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G			1.200,00	718,80	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G						
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg			120.000,00	1.920,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg						
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA			50,00	38,50	AMINOFILINA<tab>24 MG / ML IM/IV AMPOLA 10ML						
41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco			1.200,00	4.410,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco						
41098	Atenolol 50 mg Comprimido			31.000,00	1.072,60	Atenolol 50 mg Comprimido						
41099	Atenolol 100 mg Comprimido			7.500,00	393,75	Atenolol 100 mg Comprimido						
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido			22.500,00	468,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido						
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS			500,00	262,50	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS						
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO			400,00	855,36	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO						
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola			100,00	56,70	Bromoprida 5mg/ml Ampola						
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML			150,00	141,75	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA						
41344	Carbonato de lítio			41.500,00	6.100,50	Carbonato de lítio						
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco			1.200,00	1.575,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco						
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA			150,00	20,48	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA						
41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml			400,00	553,28	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml						
41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG			27.500,00	4.620,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG						
41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG			12.000,00	604,80	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG						
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola			200,00	67,20	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido	3.000,00	1.165,50	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	13.500,00	846,45	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.000,00	210,00	Dexametasona 4 mg Comprimido
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	150,00	55,13	DEXAMETASONA<tab>2 MG / ML 1ML AMPOLA
44478	DEXAMETASONA 4 MG/ML	500,00	231,00	DEXAMETASONA 4 MG/ML
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	55,00	DIAZEPAM<tab>10 MG 2ML AMPOLA 2ML
41583	DIGOXINA 0,25 MG	6.500,00	259,35	DIGOXINA 0,25 MG
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	400,00	133,20	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	550,00	300,30	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML
41598	FENITOÍNA 50MG/ML	100,00	168,00	Fenitoína <tab>50 mg / ml IM/IV 5ml ampola
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	150,00	50,40	Furosemida 10mg/ml Ampola
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	112.000,00	1.411,20	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG
41613	LORATADINA 10 MG	12.000,00	480,00	LORATADINA<tab>10 MG
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	3.000,00	126,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	100,00	84,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	56.000,00	1.467,20	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido
41616	METRONIDAZOL 250 MG	6.000,00	630,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	50,00	210,95	Nitrato de Miconazol 20mg/g creme vaginal Tubo
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	200,00	924,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>500 MGV/IM500MG DE PÓ LIÓFILO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	100,00	250,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>100 MG IV/IM 100MG DE PÓ LIÓFIL					
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	350,00	367,50	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML					
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	10.200,00	2.040,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido					
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	250,00	525,00	VALPROATO DE SÓDIO<tab>250 MG / 5 ML 100ML FRASCO					
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	3.500,00	367,50	Varfarina sódica 5 mg Comprimido					
450509	14960 07/08/2017 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	21.855,90	282,24	21.573,66	21.573,66	0,00	0,00	0,00
Carbamazepina 200mg, Carbonato de cálcio+vitamina D, Cloridrato de Fluoxetina 20mg, Furosemida 40mg, Loratadina 1mg/mL, Maleato de Enalapril 20mg e Sinvastatina 40mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº12/2017.									
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	65.000,00	3.965,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG					
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	68.000,00	9.112,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D<tab>600 MG					
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	115.000,00	3.910,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
41601	FUROSEMIDA 40 MG	50.000,00	1.150,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG					
40294	LORATADINA 1MG/ML.	400,00	632,00	Aquisição de Carbamazepina 200mg, Carbonato de cálcio+vitamina D, Clor					
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	21.000,00	732,90	MALEATO DE ENALAPRIL					
44338	SINVASTATINA 40MG.	22.000,00	2.354,00	SINVASTATINA 40MG.					
457821	21647 25/10/2017 0040 - ASPS 2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	92.062,45	379,45	91.683,00	91.683,00	0,00	0,00	0,00
AAS 100mg, Aminofilina 24mg/mL, Amoxicilina 250mg/5mL, Atenolol 50mg, Atenolol 100mg, Anlodipino 5mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Fenoterol 5mg/mL e outros, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.									
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	280.000,00	4.480,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg					
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	300,00	231,00	AMINOFILINA<tab>24 MG / ML IM/IV AMPOLA 10ML					
41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	3.000,00	11.025,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco					
41098	Atenolol 50 mg Comprimido	75.000,00	2.595,00	Atenolol 50 mg Comprimido					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41099	Atenolol 100 mg Comprimido	20.000,00	1.050,00	Atenolol 100 mg Comprimido
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	60.000,00	1.248,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	1.000,00	525,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	1.000,00	2.138,40	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	400,00	226,80	Bromoprida 5mg/ml Ampola
41344	Carbonato de lítio	90.000,00	13.230,00	Carbonato de lítio
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	4.000,00	5.250,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	500,00	68,25	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA
41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml	1.000,00	1.383,20	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml
41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	75.000,00	12.600,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	240,00	63,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA
41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	28.000,00	1.411,20	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG
41573	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG / ML 2ML AMPOLA	50,00	84,00	CLORIDRATO DE PETIDINA<tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	500,00	168,00	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola
41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido	4.000,00	1.554,00	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	30.000,00	1.881,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	3.000,00	630,00	Dexametasona 4 mg Comprimido
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	500,00	183,75	DEXAMETASONA<tab>2 MG / ML 1ML AMPOLA
44478	DEXAMETASONA 4 MG/ML	1.200,00	554,40	DEXAMETASONA 4 MG/ML



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	4.000,00	2.396,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	500,00	275,00	DIAZEPAM<tab>10 MG 2ML AMPOLA 2ML
41583	DIGOXINA 0,25 MG	14.000,00	558,60	DIGOXINA 0,25 MG
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	1.000,00	333,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	1.000,00	546,00	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML
41598	FENITOÍNA 50MG/ML	200,00	336,00	Fenitoína <tab>50 mg / ml IM/IV 5ml ampola
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	200,00	67,20	Furosemida 10mg/ml Ampola
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	300.000,00	3.780,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG
41613	LORATADINA 10 MG	30.000,00	1.200,00	LORATADINA<tab>10 MG
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	8.000,00	336,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	400,00	336,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	160.000,00	4.192,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido
41616	METRONIDAZOL 250 MG	15.000,00	1.575,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	263,00	1.109,60	Nitrato de Miconazol 20mg/g creme vaginal Tubo
41632	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10 ML	300,00	53,55	SOLUÇÃO DE GLICOSE<tab>25% 10 ML
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	500,00	2.310,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>500 MGIV/IM500MG DE PÓ LIÓFIL
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	300,00	750,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>100 MG IV/IM 100MG DE PÓ LIÓFIL
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	500,00	525,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	30.000,00	6.000,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	600,00	1.260,00	VALPROATO DE SÓDIO<tab>250 MG / 5 ML 100ML FRASCO					
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	12.000,00	1.260,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido					
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	300,00	283,50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA					
457794	21622 25/10/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	46.882,00 2,04 46.879,96 46.879,96 0,00 0,00 0,00					
Carbamazepina 200mg, Carbonato de cálcio + vitamina D, Fluoxetina 20mg, Furosemida 40mg, Loratadina 1mg/mL, Maleato de Enalapril 20mg e Sinvastatina 40mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.									
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	150.000,00	9.150,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG					
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	150.000,00	20.100,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D<tab>600 MG					
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	220.000,00	7.480,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
41601	FUROSEMIDA 40 MG	100.000,00	2.300,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG					
40294	LORATADINA 1MG/ML.	700,00	1.106,00	Aquisição de medicamentos (Carbamazepina 200mg, Carbonato de cálcio +					
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	40.000,00	1.396,00	MALEATO DE ENALAPRIL					
44338	SINVASTATINA 40MG.	50.000,00	5.350,00	SINVASTATINA 40MG.					
TOTAL DE 9 EMPENHOS			309.132,49	3.873,60	305.258,89	305.258,89	0,00	0,00	0,00

129722

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4 REGIAO

92518737000119 PORTO ALEGRE

442975	8334 09/05/2017 0040 - ASPS	1897 - 09.02.10.303.0165.2240.3339032000000.0040	000	580,85 0,00 580,85 580,85 0,00 0,00 0,00
--------	-----------------------------	--	-----	--

Valor referente a Comunicado de Cumprimento de Ordem Judicial nº 20170001417350, Bloqueio de processo de medicamento de Juliana Goellner.

- Processo Judicial nº 50037214720164047118 (TRF) - Mês de MARÇO/2017, cfe. documento em anexo.

- Valor R\$ 580,85

38970	MEDICAMENTO	1,00	580,85	Valor Comunicado de Ordem Judicial nº 20170001417350, Bloqueio de proc
-------	-------------	------	--------	--

132696

VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA

00088317000121 PORTO ALEGRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2017 até 31/12/2017.
 Posição atual

444924	9990	01/06/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	26.350,00	8,50	26.341,50	26.341,50	0,00	0,00	0,00
Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
			40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.		31.000,00	26.350,00			SUCCINATO DE METOPROLOL			
450503	14954	07/08/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	27.200,00	17,00	27.183,00	27.183,00	0,00	0,00	0,00
Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.												
			40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.		32.000,00	27.200,00			SUCCINATO DE METOPROLOL			
450506	14957	07/08/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	4.225,00	1,30	4.223,70	4.223,70	0,00	0,00	0,00
Levotiroxina sódica 25mg, 50mg e 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.												
			41611 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG		17.000,00	1.105,00			LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG			
			41612 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG		22.500,00	1.462,50			LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG			
			41172 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido		25.500,00	1.657,50			Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido			
457791	21619	25/10/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	51.000,00	0,00	51.000,00	51.000,00	0,00	0,00	0,00
Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 11/2017. PP nº 12/2017.												
			40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.		60.000,00	51.000,00			SUCCINATO DE METOPROLOL			
457809	21637	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	10.075,00	1,30	10.073,70	10.073,70	0,00	0,00	0,00
Levotiroxina 100mcg, Levotiroxina 25mcg e Levotiroxina 50mcg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			41611 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG		40.000,00	2.600,00			LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG			
			41612 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG		55.000,00	3.575,00			LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG			
			41172 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido		60.000,00	3.900,00			Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido			
TOTAL DE 5 EMPENHOS						118.850,00	28,10	118.821,90	118.821,90	0,00	0,00	0,00
139497 WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS												
08725154000152 ENCANTADO												
432736	1056	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.690,00	0,00	3.690,00	3.690,00	0,00	0,00	0,00
Fenobarbital 100mg, para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente quatro meses. SRP nº 008/2016. PP nº 004/2016.												
			42497 FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO		45.000,00	3.690,00			FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO.			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
450519	14970	07/08/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.080,00	21,60	1.058,40	1.058,40	0,00	0,00	0,00
			Nitrofurantoína 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de dois meses. SRP nº 25/2017. PP nº 27/2017.									
		41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG		6.000,00	1.080,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG					
453554	17713	12/09/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	94,50	0,00	94,50	94,50	0,00	0,00	0,00
			Diclofenaco sódico 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de trinta dias. SRP nº 34/2017. PP nº 46/2017.									
		41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido		4.500,00	94,50	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido					
457816	21643	25/10/2017	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	2159 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4770	000	2.700,00	1.800,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00
			Nitrofurantoína 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.									
		41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG		15.000,00	2.700,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG					
457787	21615	25/10/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	630,00	0,00	630,00	630,00	0,00	0,00	0,00
			Diclofenaco sódico 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período aproximado de dois meses. SRP nº 34/2017. PP nº 49/2017.									
		41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido		30.000,00	630,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido					
TOTAL DE 5 EMPENHOS						8.194,50	1.821,60	6.372,90	6.372,90	0,00	0,00	0,00
143797			WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA									
11318264000104 LAJEADO												
433092	1407	30/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.890,00	0,00	7.890,00	7.890,00	0,00	0,00	0,00
			Seringas 50UI e lancetas para Controle de Glicemia Capilar dos pacientes diabéticos do município de Carazinho. SRP nº 007/2016. PP nº 010/2016.									
		42964	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDA...15.000,00		7.050,00	7.050,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA FIXA					
		42961	LANCETA DESCARTÁVEL		3.000,00	180,00	Lanceta descartável em aço inox esterilizado, para punção digital, bis					
		42967	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL		2.000,00	660,00	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL					
443487	8771	19/05/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	7.530,00	0,00	7.530,00	7.530,00	0,00	0,00	0,00
			Seringa 50UI e 100UI, para atender a demanda dos pacientes diabéticos do município por um período de quatro meses. SRP nº 006/2017. PP nº 010/2017.									
		42964	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDA...15.000,00		7.200,00	7.200,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA FIXA					
		42965	SERINGA PARA USO ÚNICO, DE 08 MM DE COMP POR 0,30 MM		1.000,00	330,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 2 EM 2 UNIDADE, AGULHA FIXA					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

454005	18107	21/09/2017	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	2320 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.4050	000	4.005,00	0,00	4.005,00	4.005,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 50U e 100U para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos por um período de dois meses. SRP nº 06/2017. PP nº 10/2017.												
	42964		SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDA...	8.000,00		3.840,00			SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA FIXA			
	42965		SERINGA PARA USO ÚNICO, DE 08 MM DE COMP POR 0,30 MM	500,00		165,00			SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 2 EM 2 UNIDADE, AGULHA FIXA			
460246	23814	29/11/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.530,00	0,00	1.530,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 50UI e 100UI para controle da glicemia capilar dos pacientes Diabéticos. SRP nº 6/2017. PP nº 10/2017.												
	42964		SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDA...	2.500,00		1.200,00			SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA FIXA			
	42965		SERINGA PARA USO ÚNICO, DE 08 MM DE COMP POR 0,30 MM	1.000,00		330,00			SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 2 EM 2 UNIDADE, AGULHA FIXA			
TOTAL DE 4 EMPENHOS						20.955,00	0,00	20.955,00	20.955,00	0,00	0,00	0,00

139007

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

35820448006339 SAPUCAIA DO SUL

432555	942	26/01/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	9.705,00	3.767,00	5.938,00	5.938,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa de oxigênio medicinal (6m³ à 10m³ com e sem relógios; 1m³ e 3m³ à 4m³) para atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, por aproximadamente quatro meses (Janeiro à Abril/2017). SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.												
	44108		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...	1.500,00		9.000,00			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM			
	44109		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³	10,00		250,00			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.			
	44110		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 3M³ A...	10,00		45,00			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 3M³ A 4M³.			
	44111		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³	100,00		410,00			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³.			
443483	8767	19/05/2017	0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.850,00	175,00	3.675,00	3.675,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa para futuras aquisições de oxigênio medicinal em cilindros, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente dois meses (Maio e Junho/2017), conforme solicitação em anexo. SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.												
	44108		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...	600,00		3.600,00			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM			
	44109		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³	5,00		125,00			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.			
	44110		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 3M³ A...	5,00		22,50			OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 3M³ A 4M³.			



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44111 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M		25,00	102,50	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³.						
448614	13278 13/07/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00
Oxigênio medicinal 6m³ à 10mg³ (com relógio), complementar ao empenho nº 8.767, pois o mesmo foi insuficiente para atender a demanda do mês de Junho/2017, devido ter ocorrido um aumento significativo nas solicitações para atendimento domiciliar. Listagem e solicitação em anexo. SRP nº36/2016. PP nº 58/2016.										
44108 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...		30,00	180,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM						
448613	13277 13/07/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.930,00	940,00	2.990,00	2.990,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa para futuras aquisições de oxigênio medicinal em cilindros, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente dois meses (Julho e Agosto/2017), conforme solicitação em anexo. SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.										
44108 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...		630,00	3.780,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM						
44109 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M		6,00	150,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.						
450436	14894 04/08/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Oxigênio medicinal 6m³ à 10mg³ (com relógio), complementar ao empenho nº 8.767, pois o mesmo foi insuficiente para atender a demanda do mês de Junho/2017, devido ter ocorrido um aumento significativo nas solicitações para atendimento domiciliar. Listagem e solicitação em anexo. SRP nº36/2016. PP nº 58/2016. - Pagto NF 9681										
44108 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...		7,00	42,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM						
453931	18055 21/09/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.930,00	1.327,00	2.603,00	2.603,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa para futuras aquisições de oxigênio medicinal em cilindros, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar por aproximadamente dois meses (Setembro e Outubro/2017), conforme solicitação em anexo. SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.										
44108 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...		630,00	3.780,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM						
44109 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M		6,00	150,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.						
458534	22265 07/11/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	1.275,00	813,00	462,00	462,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa para futuras aquisições de oxigênio medicinal, a fim de atender a demanda dos pacientes do SUS que fazem tratamento domiciliar entre 01/11/2017 à 11/11/2017 (vigência do contrato). SRP nº 36/2016. PP nº 58/2016.										
44108 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...		200,00	1.200,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM						
44109 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M		3,00	75,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.						
463668	26852 29/12/2017 0040 - ASPS	2156 - 09.02.10.303.0165.2812.3339032000000.0040	000	3.342,00	722,00	2.620,00	2.620,00	0,00	0,00	0,00
Oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, no período de 13/11/2017 à 31/12/2017, visto que não há licitação em vigência. Pregão Presencial nº 85/2017 encontra-se em andamento, sendo que, o objeto solicitado é de extrema necessidade aos pacientes, sendo impossível a interrupção em seu fornecimento, pois muitos dependem do material para manutenção de sua vida. White Martins manifestou interesse em continuar fornecendo o material ao preço adjudicado na ata do Pregão anterior (PP nº 58/2016).										



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2017 até 31/12/2017.
Posição atual

44108	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A...	532,00	3.192,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM											
44109	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M	6,00	150,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.											
TOTAL DE 8 EMPENHOS			26.254,00	7.786,00	18.468,00	18.468,00	0,00	0,00	0,00						
TOTAL DE EMPENHOS: 276			TOTAL DE FORNECEDORES: 47			TOTAL GERAL			2.938.763,73	100.912,51	2.837.851,22	2.837.851,22	0,00	0,00	0,00
MOVIMENTAÇÃO CONTABIL NO PERIODO									2.938.763,73	100.912,51	2.837.851,22	2.837.851,22	-0,00	0,00	-0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
N°	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
154936 SANDRA REGINA GUTERRES RAMOS												
01365181000112 CANOAS												
479345	11180	06/06/2018	0040 - A\$PS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	28.140,00	0,00	28.140,00	28.140,00	0,00	0,00	0,00
Material para controle da glicemia capilar (tiras reagentes) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 04 meses, conforme solicitação em anexo. SRP: 016/2018 PP: 030/2018.												
			45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV42.000,00		28.140,00			TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL			
479346	11181	06/06/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	32.160,00	0,00	32.160,00	32.160,00	0,00	0,00	0,00
Material para controle da glicemia capilar (tiras reagente) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 04 meses, conforme solicitação em anexo. SRP: 016/2018 PP: 030/2018.												
			45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV48.000,00		32.160,00			TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL			
488900	19624	03/10/2018	0040 - ASP\$	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	26.800,00	0,00	26.800,00	26.800,00	0,00	0,00	0,00
Material para controle da glicemia capilar (tiras reagentes) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 03 meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018 PP nº 030/2018.												
			45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV40.000,00		26.800,00			TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL			
TOTAL DE 3 EMPENHOS						87.100,00	0,00	87.100,00	87.100,00	0,00	0,00	0,00
115091 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.												
65817900000171 LEME												
471254	4945	19/03/2018	0040 - ASP\$	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	16.590,00	0,00	16.590,00	16.590,00	0,00	0,00	0,00
Levodopa+Benserazida Dispersível 100mg+25mg e Levodopa+Benserazida HBS 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG	6.000,00	9.480,00			LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSÍVELn100MG 25MG			
			42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG	4.500,00	7.110,00			LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG			
471239	4930	19/03/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	32.100,00	0,00	32.100,00	32.100,00	0,00	0,00	0,00
Levodopa + Carbidopa BD 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
			40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	30.000,00	32.100,00			Aquisição de Levodopa + Carbidopa BD 100mg+25mg para atender a demanda			
481227	12777	27/06/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.264,00	31,60	1.232,40	1.232,40	0,00	0,00	0,00
Levodopa+Benserazida 100mg+25mg dispersível e HBS para atender a demanda da Farmácia Básica por quarenta e cinco dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG	500,00	790,00			LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSÍVELn100MG 25MG			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG	300,00	474,00	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG							
TOTAL DE 3 EMPENHOS			49.954,00	31,60	49.922,40	49.922,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100080 ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.											
00802002000102 RIO DO SUL											
471214	4909 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.340,00	40,00	9.300,00	9.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bromoprida 5mg/mL, Lidocaína 2% e Deltametrina shampoo, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 002/2018. PP nº 093/2017.											
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	800,00	640,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola							
41130	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	1.000,00	2.140,00	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola							
44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	1.000,00	6.560,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU							
471252	4943 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.627,71	42,27	6.585,44	6.585,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 3,125mg, Cloreto de Potássio 10%, Ivermectina 6mg, Óxido de Zinco e Vitamina A+D para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	450,00	14,67	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg							
41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	16.000,00	1.888,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido							
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	35.000,00	3.500,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido							
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	100,00	24,42	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA							
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	500,00	99,95	Ivermectina 6 mg Comprimido							
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	63,00	205,38	ÓXIDO DE ZINCO – PASTA D ÁGUA 25% PASTA							
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	300,00	895,29	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML							
481224	12774 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	149,22	0,00	149,22	149,22	0,00	0,00	0,00	0,00
Vitamina A+D para atender a demanda da Farmácia Básica considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	50,00	149,22	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
481113	12666	27/06/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	5.206,00	0,00	5.206,00	5.206,00	0,00	0,00	0,00	
Cloridrato de Lidocaina 2% e Deltametrina shampoo para atender a demanda de três meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 002/2018. PP nº 093/2017.													
		41130	Cloridrato de Lidocaina 2,00% Ampola		900,00	1.926,00	Cloridrato de Lidocaina 2,00% Ampola						
		44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU		500,00	3.280,00	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU						
482517	13915	18/07/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19.817,10	12.279,30	7.537,80	7.537,80	0,00	-0,00	-0,00	
Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500mg+125mg e Óxido de Zinco 25%, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG		17.000,00	18.977,10	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG						
		41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%		200,00	840,00	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%						
484183	15381	07/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	787,40	0,00	787,40	787,40	0,00	0,00	0,00	
Contrato Nº 090/2018 - Dispensa de Licitação Nº 030/2018 que tem por objeto deste processo a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município. -Valor Global do Contrato: R\$ 787,40													
		40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G		200,00	787,40							
486046	17072	28/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.294,91	22,33	1.272,58	1.272,58	0,00	0,00	0,00	
Aquisição do medicamento Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500+125mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG		1.160,00	1.294,91	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG						
486047	17073	28/08/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	10.984,39	0,00	10.984,39	10.984,39	0,00	0,00	0,00	
Aquisição do medicamento Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500+125mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG		9.840,00	10.984,39	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG						
486069	17095	28/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.108,52	0,00	5.108,52	5.108,52	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Diclofenaco de dietilamônio 11,6mg/g, Dinitrato de Isossorbida 5mg, Nistatina susp. 100.000UI/mL, Nitrate de Miconazol 2% creme e Sulfato ferroso 125mg/mL gotas) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
		42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60		1.500,00	4.410,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60						
		40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.		750,00	159,75	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	150,00	390,57	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO							
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	50,00	68,20	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo							
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	100,00	80,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas							
491600	22069 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770 000		550,90	0,00	550,90	550,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Ambroxol 30mg/ml, para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036//2018. PP nº 067/2018.											
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	350,00	550,90	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml							
491566	22036 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770 000		18.977,10	18.977,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500 + 125mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	17.000,00	18.977,10	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG							
491747	22203 13/11/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000		7.452,40	0,00	7.452,40	7.452,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deltametrina Shampoo, Diclofenaco de Dietilamônio 11,6mg/g, Sulfato Ferroso 125mg/ml e Vitamina A + Vitamina D, para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	140,00	845,60	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU							
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	2.000,00	5.880,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60							
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	85,00	68,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas							
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	270,00	658,80	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML							
TOTAL DE 12 EMPENHOS			86.295,65	31.361,00	54.934,65	54.934,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

128078

ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.

02607956000181 FRANCISCO BELTRÃO

486067	17093 28/08/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770 000		1.676,00	1,18	1.674,82	1.674,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 3,125mg e Cloridrato de Propranolol 40mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											

41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	4.000,00	472,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido							
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	15.000,00	1.035,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido							
41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	13.000,00	169,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

491599	22068	08/11/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.454,00	1,38	4.452,62	4.452,62	0,00	0,00	0,00
Carvedilol 12,5mg e 3,125mg e Fenitoína 100mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
	41114		Carvedilol 12,5 mg Comprimido		15.000,00	1.770,00		Carvedilol 12,5 mg Comprimido				
	41113		Carvedilol 3,125 mg Comprimido		26.000,00	1.794,00		Carvedilol 3,125 mg Comprimido				
	41596		Fenitoína sódica 100 mg		5.000,00	890,00		Fenitoína sódica<tab>100 mg				
TOTAL DE 2 EMPENHOS						6.130,00	2,56	6.127,44	6.127,44	0,00	0,00	0,00

111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.

03652030000170 BARÃO DE COTEGIPE

471226	4919	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.544,00	688,00	1.856,00	1.856,00	0,00	0,00	0,00
Alprazolam 0,5mg e Hidróxido de Alumínio + Magnésio 60mg+40mg/mL, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	41532		ALPRAZOLAM 0,5 MG		1.200,00	144,00		ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG				
	40239		HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.		1.500,00	2.400,00		Aquisição de medicamentos (Alprazolam 0,5mg e Hidróxido de Alumínio +				
471250	4941	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.679,76	2.227,50	10.452,26	10.452,26	0,00	0,00	0,00
Aminofilina 100mg, Besilato de Anlodipino 10mg, Complexo B, Frutose + associação, Ibuprofeno 50mg/mL, Levodopa+Carbidopa 250mg+25mg (blister fracionável), Polivitamínico (complexo B) e outros para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
	41535		AMINOFILINA 100 MG		40.000,00	2.056,00		AMINOFILINA<tab>100 MG				
	41105		Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido		15.000,00	795,00		Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido				
	41141		Complexo B Comprimido		95.000,00	3.230,00		Complexo B Comprimido				
	43809		FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES		150,00	618,00		FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG				
	41608		IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO		1.600,00	1.489,76		IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO				
	41171		Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido		3.500,00	1.470,00		Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido				
	41627		POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)		500,00	343,00		POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG				
	41192		Prednisona 5 mg Comprimido		15.000,00	1.035,00		Prednisona 5 mg Comprimido				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	1.200,00	558,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	35.000,00	1.085,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)
471251	4942 19/03/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.800,00	0,00 2.800,00 2.800,00 0,00 0,00 0,00
Azitromicina 600mg suspensão, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.				
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	700,00	2.800,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco
481228	12778 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	2.392,26	0,00 2.392,26 2.392,26 0,00 0,00 0,00
Azitromicina 600mg suspensão, Besilato de Anlodipino 10mg, Complexo B, Ibuprofeno 50mg/mL, Levodopa+Carbidopa 250mg+25mg, Sais para Reidratação oral e Sulfato ferroso 109mg para atender a demanda da Farmácia Básica considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.				
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	300,00	1.200,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	800,00	42,40	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido
41141	Complexo B Comprimido	23.500,00	799,00	Complexo B Comprimido
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	100,00	93,11	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	300,00	126,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	250,00	116,25	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	500,00	15,50	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)
482510	13908 18/07/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	29.461,68	0,00 29.461,68 29.461,68 0,00 0,00 0,00
Aminofilina 100mg, Albendazol 40mg/mL, Metronidazol 100mg/g, Succinato de Metoprolol 50mg e Sulfato ferroso 25mg/mL, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.				
41535	AMINOFILINA 100 MG	16.000,00	928,00	AMINOFILINA<tab>100 MG
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	250,00	237,68	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	450,00	1.674,00	METRONIDAZOL 100MG/G
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	51.000,00	26.571,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	60,00	51,00	SULFATO FERROSO 25MG/ML							
486039	17065 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.375,07	0,00	9.375,07	9.375,07	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Albendazol 400mg, Aminofilina 100mg, Succinato de Metoprolol 50mg e Sulfato ferroso 25mg/mL xarope) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	100,00	95,07	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO							
41535	AMINOFILINA 100 MG	7.000,00	406,00	AMINOFILINA<tab>100 MG							
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	17.000,00	8.857,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.							
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	20,00	17,00	SULFATO FERROSO 25MG/ML							
486062	17088 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.274,00	140,80	6.133,20	6.133,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona 4+500mg/mL, Complexo B, Losartana potássica 50mg, Óleo Mineral 100mL e Tartarato de Metoprolol 100mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41141	Complexo B Comprimido	15.000,00	534,00	Complexo B Comprimido							
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	100.000,00	2.600,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido							
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	400,00	712,00	Óleo mineral 100ml Frasco							
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	8.000,00	2.080,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido							
41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...	300,00	348,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP							
491595	22064 08/11/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.790,80	0,00	11.790,80	11.790,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona sódica, Cloridrato de Ambroxol, Complexo B, Nistatina creme e outros...para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...	450,00	522,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP							
41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml	200,00	293,80	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml							
41141	Complexo B Comprimido	75.000,00	2.670,00	Complexo B Comprimido							
41186	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo	900,00	2.817,00	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo							
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	600,00	1.068,00	Óleo mineral 100ml Frasco							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	17.000,00	4.420,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido							
491559	22029 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	28.740,21	0,00	28.740,21	28.740,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Albendazol 400mg, Aminofilina 100mg, Metronidazol susp. oral 100mg/g e outros...para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	300,00	285,21	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO							
41535	AMINOFILINA 100 MG	16.000,00	928,00	AMINOFILINA<tab>100 MG							
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	300,00	1.116,00	METRONIDAZOL 100MG/G							
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	1.000,00	310,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG							
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	50.000,00	26.050,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.							
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	60,00	51,00	SULFATO FERROSO 25MG/ML							
493412	23688 05/12/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.640,00	0,00	5.640,00	5.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Losartana potássica 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 36/2018. PP nº 67/2018.											
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	120.000,00	5.640,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido							
TOTAL DE 10 EMPENHOS			111.697,78	3.056,30	108.641,48	108.641,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148646 CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS											
84683481041019 CARAZINHO											
489086	19788 05/10/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.990,00	0,00	6.990,00	6.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Avastin (Bevacizumabe) 400mg para atender a demanda judicial da paciente Gladis Marli Machado Costa, devido gravidade da patologia, conforme mandado de citação e intimação referente ao processo nº 009/1.18.0004099-9. Em anexo seguem quatro orçamentos, cópia do atestado e receituário médico.											
46464	BEVACIZUMABE 400MG.	1,00	6.990,00	BEVACIZUMABE (REF. AVASTIN) 25MG/ML INJ. 16ML - EQUIV. 400MG/16ML.							
127868 CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.											
05782733000149 ENCANTADO											
471232	4925 19/03/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	25.870,00	10,35	25.859,65	25.859,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Estrogênios Conjugados 0,625mg e Amoxicilina + Clavulanato 500 + 125mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.											
43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	10.000,00	3.620,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	25.000,00	22.250,00	Aquisição de medicamentos (Estrógenios Conjugados 0,625mg e Amoxicilin							
471256	4947 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	23.875,54	0,00	23.875,54	23.875,54	0,00	0,00	0,00	
Ácido Valpróico 250mg e Sulfato Ferroso solução oral para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
	41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	105.000,00	23.824,50	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
	41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	58,00	51,04	Sulfato ferroso xaropé 25mg/100ml Frasco						
481226	12776 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	11.345,00	0,00	11.345,00	11.345,00	0,00	0,00	0,00	
Ácido Valpróico 250mg para atender a demanda da Farmácia Básica por quarenta e cinco dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
	41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	50.000,00	11.345,00	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
482513	13911 18/07/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	7.093,11	0,00	7.093,11	7.093,11	0,00	0,00	0,00	
Levodopa + Benserazinda BD 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
	40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	7.890,00	7.093,11	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG						
482522	13920 18/07/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19.876,89	0,00	19.876,89	19.876,89	0,00	0,00	0,00	
Levodopa + Benserazinda BD 100mg+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
	40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	22.110,00	19.876,89	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG						
486038	17064 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	14.384,00	8,99	14.375,01	14.375,01	0,00	0,00	0,00	
Aquisição do medicamento Levodopa + Benserazida BD 100mg+25mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
	40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	16.000,00	14.384,00	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG						
486068	17094 28/08/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	5.106,00	0,00	5.106,00	5.106,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Ácido Valpróico 250mg e Dexametasona colírio 1mg/mL) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
	41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	27.000,00	4.752,00	Aquisição de medicamentos (Ácido Valpróico 250mg e Dexametasona colírio						
	41146	Dexametasona 0,10% Colírio	60,00	354,00	Dexametasona 0,10% Colírio						
491558	22028 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	21.576,00	0,00	21.576,00	21.576,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de levodopa+benserazida BD 100+25mg para atender a demanda de dois meses da farmácia básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
	40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	24.000,00	21.576,00	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
491745	22202	13/11/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.916,00	0,00	9.916,00	9.916,00	0,00	0,00	0,00
Ácido Valprórico 250mg e Dexametazona Colírio 1mg/ml, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	55.000,00	9.680,00	Ácido Valprórico 250mg e Dexametazona Colírio 1mg/ml, para atender a de					
			41146	Dexametazona 0,10% Colírio	40,00	236,00	Dexametazona 0,10% Colírio					
TOTAL DE 9 EMPENHOS						139.042,54	19,34	139.023,20	139.023,20	0,00	-0,00	-0,00
111661 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA												
94516671000153 SANTA CRUZ DO SUL												
467840	2315	08/02/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.120,00	0,00	6.120,00	6.120,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 30UI para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de quatro meses. SRP nº 06/2017. PP nº 010/2017.												
			42962	SERINGA PARA USO ÚNICO, 6MM COMPRIMENTO 0,25 MM DE DIAM...	4.000,00	6.120,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1/2 EM 1/2 UNIDADE, AGULHA					
471245	4936	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.753,20	9.538,20	6.215,00	6.215,00	0,00	0,00	0,00
Alendronato de sódio 70mg, Dinitrato de Isossobrida 10mg, Espironolactona 25mg, Espironolactona 100mg, Nifedipino 10mg e Carbamazepina suspensão para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	5.000,00	1.025,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido					
			41586	Dinitrato de Isossobrida 10 mg	4.500,00	900,00	Dinitrato de Isossobrida<tab>10 mg					
			41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	30.000,00	4.290,00	Espironolactona 25 mg Comprimido					
			41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	6.000,00	1.680,00	Espironolactona 100 mg Comprimido					
			41619	NIFEDIPINO 10 MG	105.000,00	2.730,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG					
			41555	CARBAMAZEPINA 200MG	700,00	5.128,20	CARBAMAZEPINA<tab>200MG					
479007	10859	05/06/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	4.680,00	1,17	4.678,83	4.678,83	0,00	0,00	0,00
Nifedipino 10mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, considerando que o item apresentou reequilíbrio econômico-financeiro. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela Araújo em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			41619	NIFEDIPINO 10 MG	40.000,00	4.680,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
479343	11178	06/06/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	20.000,00	0,00	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00
Material para controle da glicemia capilar (seringas) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 04 meses, conforme solicitação em anexo. SRP: 016/2018 PP: 030/2018.												
		45836	SERINGA COM CAPACIDADE 30UI 6MM X 0,25MM 1/2		5.000,00	5.600,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 30 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ					
		45837	SERINGA 50UI 6MM X 0,25MM 1 EM 1 UNIDADE		30.000,00	14.400,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ					
481148	12701	27/06/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	473,88	146,22	327,66	327,66	0,00	-0,00	-0,00
Dinitrato de Isossorbida 10mg para atender a demanda de 45 dias da Farmácia Básica e Espironolactona 100mg e Nifedipino 10mg para atender a demanda do setor considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
		41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg		500,00	100,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg					
		41152	Espironolactona 100 mg Comprimido		500,00	140,00	Espironolactona 100 mg Comprimido					
		41619	NIFEDIPINO 10 MG		1.999,00	233,88	NIFEDIPINO<tab>10 MG					
482518	13916	18/07/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.555,00	2,06	11.552,94	11.552,94	0,00	0,00	0,00
Carbamazepina 2%, Cetoprofeno IM, Cloridrato de Amitriptilina 25mg, Furosemida 40mg e Sinvastatina 40mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
		41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML		1.000,00	1.170,00	CETOPROFENO IM 50MG/ML					
		41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG		200.000,00	4.600,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG					
		41601	FUROSEMIDA 40 MG		85.000,00	1.785,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG					
		44338	SINVASTATINA 40MG.		50.000,00	4.000,00	SINVASTATINA 40MG.					
486063	17089	28/08/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.973,40	7,21	1.966,19	1.966,19	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Atenolol 50mg, Besilato de Anlodipino 5mg, Besilato de Anlodipino 10mg e Maleato de Enalapril 10mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
		41098	Atenolol 50 mg Comprimido		8.000,00	248,00	Atenolol 50 mg Comprimido					
		41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido		27.000,00	540,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido					
		41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido		8.000,00	402,40	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	30.000,00	783,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido							
486041	17067 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.428,00	1,60	5.426,40	5.426,40	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Amitriptilina 25mg, Furosemida 40mg e Sinvastatina 40mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	120.000,00	2.760,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG							
41601	FUROSEMIDA 40 MG	28.000,00	588,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG							
44338	SINVASTATINA 40MG.	26.000,00	2.080,00	SINVASTATINA 40MG.							
488897	19621 03/10/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.560,00	0,00	12.560,00	12.560,00	0,00	0,00	0,00	
Material para controle da glicemia capilar (seringas 30UI e 50UI) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 03 meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018 PP nº 030/2018.											
45836	SERINGA COM CAPACIDADE 30UI 6MM X 0,25MM 1/2	500,00	560,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 30 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ							
45837	SERINGA 50UI 6MM X 0,25MM 1 EM 1 UNIDADE	25.000,00	12.000,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ							
491561	22031 08/11/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	4.433,00	0,23	4.432,77	4.432,77	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de butilbrometo de escopolamina, cetoprofeno IM, cloridrato de amitriptilina 25mg, furosemida 40mg e sinvastatina 40mg para atender a demanda de dois meses da farmácia básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41550	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	100,00	95,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG/ML.							
41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	1.000,00	1.170,00	CETOPROFENO IM 50MG/ML							
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	60.000,00	1.380,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG							
41601	FUROSEMIDA 40 MG	28.000,00	588,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG							
44338	SINVASTATINA 40MG.	15.000,00	1.200,00	SINVASTATINA 40MG.							
491596	22065 08/11/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.018,00	6,20	5.011,80	5.011,80	0,00	0,00	0,00	
Atenolol 50mg, Besilato de Anlodipino 5mg e 10mg e Maleato de Enalapril 10mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41098	Atenolol 50 mg Comprimido	32.000,00	992,00	Atenolol 50 mg Comprimido							
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	41.000,00	820,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	16.000,00	804,80	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido						
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	92.000,00	2.401,20	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido						
TOTAL DE 11 EMPENHOS		87.994,48	9.702,89	78.291,59	78.291,59	0,00	-0,00	-0,00		
134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA										
67729178000491 POCOS DE CALDAS										
471240	4931 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.100,50	0,00	6.100,50	6.100,50	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Amitríptilina 25mg e Cloridrato de Prometazina 50mg/2mL, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	185.000,00	5.383,50	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG						
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	600,00	717,00	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						
471221	4914 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.790,00	7.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ibuprofeno 300mg a fim de atender a demanda da Farmácia Básica por um período de três meses, até a realização de novo processo licitatório. O item foi cancelado do Pregão nº 27/2017, devido a empresa vencedora ter solicitado desclassificação. Em anexo, parecer jurídico orientando pela compra, solicitação, orçamentos e registros do fármaco.										
41609	IBUPROFENO 300 MG	82.000,00	7.790,00	IBUPROFENO<tab>300 MG.						
471247	4938 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.813,80	59,00	5.754,80	5.754,80	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Ambroxol 30mg/mL, Fosfato Sódico de Prednisolona 3mg/mL e Óleo Mineral 100mL para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	1.000,00	1.474,90	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml						
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	1.000,00	3.240,00	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco						
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	600,00	1.098,90	Óleo mineral 100ml Frasco						
474342	6935 09/04/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.840,00	0,00	6.840,00	6.840,00	0,00	0,00	0,00
Ibuprofeno 300mg para atender a demanda emergencial da Farmácia Básica por um período de sessenta dias, devido o item ter sido desclassificado do Pregão nº 27/2017. Conforme justificativa, solicitação das farmacêuticas responsáveis e orçamentos em anexo.										
41609	IBUPROFENO 300 MG	60.000,00	6.840,00	IBUPROFENO<tab>300 MG.						
481189	12742 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	442,47	0,00	442,47	442,47	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Ambroxol 30mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de quarenta e cinco dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	300,00	442,47	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
482516	13914	18/07/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.330,20	26,85	9.303,35	9.303,35	0,00	0,00	0,00
Cefalexina 500mg, Cloridrato de Ranitidina 25mg/mL e Estrogênios conjugados 0,625mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			44118	CEFALEXINA 500MG	18.000,00	4.986,00	CEFALEXINA 500MG					
			41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	240,00	79,20	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola					
			43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	5.000,00	4.265,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG					
482519	13917	18/07/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.285,00	0,00	3.285,00	3.285,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Carbamazepina 2%, Cetoprofeno IM, Cloridrato de Amitriplilina 25mg, Furosemida 40mg e Sinvastatina 40mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			46061	CARBAMAZEPINA 2,00%	300,00	3.285,00	CARBAMAZEPINA 2,00%					
484189	15387	07/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	576,60	0,00	576,60	576,60	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 096/2018 - Dispensa de Licitação Nº 032/2018 que tem por objeto deste processo a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município. - Valor Global do Contrato: R\$ 576,60												
			41189	Óleo mineral 100ml Frasco	300,00	576,60	Óleo mineral 100ml Frasco					
486061	17087	28/08/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	5.101,00	0,00	5.101,00	5.101,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Amoxicilina + Clavulanato de potássio 50mg/mL + 12,5mg/mL, Cloridrato de Clorpromazina 100mg, Sais para reidratação e Sulfato Ferroso 109mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML	200,00	1.800,00	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU					
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	15.000,00	2.595,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<lab>100 MG					
			41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	200,00	85,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<lab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A					
			41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	18.000,00	621,00	SULFATO FERROSO<lab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)					
486040	17066	28/08/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.642,50	0,00	1.642,50	1.642,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Carbamazepina 2% para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			46061	CARBAMAZEPINA 2,00%	150,00	1.642,50	CARBAMAZEPINA 2,00%					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

491594	22063	08/11/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.257,00	0,00	15.257,00	15.257,00	0,00	0,00	0,00
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio susp, Cloridrato de Clorpromazina, Sais para Reidratação e Sulfato Ferroso, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
	41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML		1.000,00		9.000,00	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU					
	41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG		30.000,00		5.190,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG					
	41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO		400,00		170,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A					
	41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)		26.000,00		897,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)					
491560	22030	08/11/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	10.166,10	0,00	10.166,10	10.166,10	0,00	0,00	0,00
Aquisição de carbamazepina 2%, cefalexina 500mg, cloridrato de ranitidina 25mg/mL e estrogênios conjugados 0,625mg para atender a demanda de dois meses da farmácia básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
	46061	CARBAMAZEPINA 2,00%		300,00		3.285,00	CARBAMAZEPINA 2,00%					
	41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola		120,00		39,60	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola					
	43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS		2.500,00		2.132,50	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG					
	44118	CEFALEXINA 500MG		17.000,00		4.709,00	CEFALEXINA 500MG					
TOTAL DE 12 EMPENHOS						72.345,17	7.875,85	64.469,32	64.469,32	0,00	0,00	0,00

147520

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA

88212113043763 CARAZINHO

470574	4373	09/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	33,84	0,00	33,84	33,84	0,00	0,00	0,00
Daraprim 25mg (Pirimetamina) para atender a demanda emergencial da paciente Maria de Lourdes dos Santos por seis meses, a qual é paciente do Serviço de Assistência Especializada (SAE). A referida apresenta Toxoplasmose Cerebral, conforme receituário. Em anexo, justificativa da Coordenadora Ângela Garcia, orçamento e prescrição médica. O fármaco não pertence a lista de medicamentos básicos.												
	38970	MEDICAMENTO		12,00		33,84	Daraprim 25mg (Pirimetamina) - caixa com 30 comprimidos.					

118773

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.

88212113002900 CARAZINHO

467593	2118	06/02/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	18.456,76	0,00	18.456,76	18.456,76	0,00	0,00	0,00
Medicamento Glivec (Imatinib) 100mg e 400mg, para uso de Carine Calixto de Quadros, portadora de leucemia linfocítica aguda. Referente ao processo nº 009/1.18.0000761-4, que tramita na 1ª Vara Cível da Comarca de Carazinho, tendo												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHORelatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

tutela de urgência deferida. Em anexo autorização da Secretária de Saúde Anelise S. Almeida, três orçamentos, atestado e receituário médico. Não pertence aos medicamentos da Farmácia Básica. Compra direta e emergencial devido a gravidade do estado de saúde da referida paciente.

38970 MEDICAMENTO 1,00 6.153,57 Glivec (Imatinib) 100mg.

38970 MEDICAMENTO 1,00 12.303,19 Glivec (Imatinib) 400mg.

475200 7581 20/04/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 34,17 0,00 34,17 34,17 0,00 0,00 0,00

Aquisição do medicamento Nistatina suspensão oral - pediátrico, para atender a demanda emergencial do menor Nicolas Sipriano Candido, paciente indígena, visto que, o fármaco encontra-se em falta na rede básica. Solicitação, receituário médico e dois orçamentos em anexo.

41620 NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO 3,00 34,17 NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO - pediátrico 50mL.

481115 12668 27/06/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 370,08 0,00 370,08 370,08 0,00 0,00 0,00

Sulfadiazina 500mg e Pirimetamina 25mg, a fim de atender a demanda emergencial da gestante Alessandra Xavier de Araújo, a qual foi diagnosticada com Toxoplasmose, durante três meses, ou seja, até o final da gestação. Em anexo receita médica e exame comprovando a necessidade dos fármacos, autorização da Secretária de Saúde Anelise S. Almeida, e-mail da 6ª Coordenadoria Regional de Saúde informando a responsabilidade de compra por parte do município e orçamento.

46240 SULFADIAZINA 500MG. 200,00 342,00 SULFADIAZINA 500MG. - 4 comprimidos.

46242 PIRIMETAMINA 25MG. 13,00 28,08 PIRIMETAMINA 25MG. - caixa com 30comprimidos.

481793 13259 06/07/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 539,68 0,00 539,68 539,68 0,00 0,00 0,00

Clindamicina 300mg para atender a demanda emergencial da paciente SAIONARA DE QUADROS DA SILVA, gestante diagnosticada com toxoplasmose, conforme receituário, atestado médico e exames. Tratamento para aproximadamente cinco semanas, ou seja, até a 18ª semana de gestação. Solicitação da Farmacêutica Gabriela M. Araújo, autorizada pela Secretária de Saúde, e-mail da 6ª CRS e orçamento em anexo.

46256 CLINDAMICINA 300MG. 16,00 539,68 CLINDAMICINA 300MG - caixa com 16cp.

TOTAL DE 4 EMPENHOS 19.400,69 0,00 19.400,69 19.400,69 0,00 0,00 0,00

149657 COOPER SAUDE SUPORTE TERAPEUTICO MEDICO**08049862000200 CARAZINHO**

463814 75 08/01/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 89,00 0,00 89,00 89,00 0,00 0,00 0,00

Cinta abdominal pós-operatório 22 cm de altura, para a usuária Sônia Aparecida de Oliveira, para recuperação de cirurgia de risco, conforme solicitação da Secretária de Saúde, receita médica e orçamento em anexo.

38875 MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA 1,00 89,00 Cinta abdominal pós-operatório 22 cm de altura.

122675 CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.**44734671000151 PORTO ALEGRE**

471234 4927 19/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 11.302,80 0,00 11.302,80 11.302,80 0,00 0,00 0,00

Cetoprofeno IM 50mg/mL, Cetoprofeno IV 100mg e Cloridrato de Biperideno 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	1.800,00	2.300,40	CETOPROFENO <tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA							
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	300,00	770,40	CETOPROFENO 100 MG PÓ LÍOFILO IV - AMPOLA							
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	56.000,00	8.232,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG							
471243	4934 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	33.821,43	0,00	33.821,43	33.821,43	0,00	0,00	0,00	0,00
Acetato de retinol+associação, Clonazepam 0,5mg e 2mg, Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg, Prometazina 25mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	3,00	27,63	ACETATO DE RETINOL 10.000UI AMINOÁCIDOS 25MG METIONINA 5MG 10.00							
41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	900,00	60,30	Clonazepam 0,5mg Comprimido							
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.500,00	105,00	Clonazepam 2mg Comprimido							
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	10.000,00	1.790,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	60,00	300,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco							
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	70.000,00	17.500,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG							
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	20.000,00	1.780,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido							
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	250,00	622,50	Fenobarbital <tab>40 mg / ml							
41604	HALOPERIDOL 5 MG	27.000,00	2.106,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG							
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	9.000,00	6.030,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido							
41630	RISPERIDONA 2 MG	25.000,00	3.500,00	RISPERIDONA<tab>2 MG							
481146	12699 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	8.169,90	0,00	8.169,90	8.169,90	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Clorpromazina 25mg, Cloridrato de Clorpromazina 40mg/mL, Cloridrato de Prometazina 25mg, Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL para atender a demanda de 45 dias da Farmácia Básica e Cloridrato de Imipramina 25mg e Haloperidol 5mg para atender a demanda do setor considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	8.100,00	1.449,90	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	30,00	150,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	15.000,00	3.750,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG								
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	3.000,00	267,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido								
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	300,00	1.929,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML								
41604	HALOPERIDOL 5 MG	8.000,00	624,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG								
484207	15402 07/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	828,00	0,00	828,00	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 091/2018 - Dispensa de Licitação Nº 026/2018 que constitui objeto para a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município. - Valor Global do Contrato: R\$ 828,00												
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	1.200,00	828,00	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido								
486066	17092 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.243,00	0,00	9.243,00	9.243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Clorpromazina 25mg, Decanoato de Haloperidol 70,52mg/ml, Diazepam 10mg, Haloperidol 5mg, Levodopa + Carbidopa 250mg+25mg e Risperidona 2mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.500,00	1.045,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido								
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	100,00	574,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML								
41580	DIAZEPAM 10 MG	40.000,00	2.720,00	DIAZEPAM<tab>10 MG								
41604	HALOPERIDOL 5 MG	18.000,00	1.440,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG								
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	1.600,00	1.264,00	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido								
41630	RISPERIDONA 2 MG	20.000,00	2.200,00	RISPERIDONA<tab>2 MG								
491744	22201 13/11/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	21.791,00	0,00	21.791,00	21.791,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Clorpromazina 25mg, Cloridrato de Imipramina 25mg, Decanoato de Haloperidol 70,52mg/ml, Diazepam 10mg e outros...para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	8.100,00	1.539,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido								
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	35.000,00	8.400,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG								
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	250,00	1.435,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

41580	DIAZEPAM 10 MG	60.000,00	4.080,00	DIAZEPAM<tab>10 MG						
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	100,00	262,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml						
41604	HALOPERIDOL 5 MG	10.000,00	800,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG						
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	2.500,00	1.975,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido						
41630	RISPERIDONA 2 MG	30.000,00	3.300,00	RISPERIDONA<tab>2 MG						
TOTAL DE 6 EMPENHOS			85.156,13	0,00	85.156,13	85.156,13	0,00	0,00	0,00	0,00

124363**DELICI MARLICE HUBNER DA SILVA****08808647000156 CARAZINHO**

467631	2156	06/02/2018	4590 - FNS/GESTÃO PLENA	34664 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.4590	000	85.400,00	58.490,00	26.910,00	26.910,00	0,00	0,00	0,00
Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017, vigência 19/12/2018.												
44463	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA				140,00	29.400,00	QTDE: 12 MENSAL					
44464	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I				175,00	56.000,00	QTDE: 15 MENSAL					
491016	21548	30/10/2018	4520 - FNS/ESF	34736 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4520	000	58.490,00	33.970,00	24.520,00	24.520,00	0,00	0,00	0,00
Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017, vigência 19/12/2018. - Reempenho do saldo do Empenho Nº 2156/2018 devido a troca de Recurso.												
44463	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA				85,00	17.850,00	QTDE: 12 MENSAL					
44464	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I				127,00	40.640,00	QTDE: 15 MENSAL					
TOTAL DE 2 EMPENHOS						143.890,00	92.460,00	51.430,00	51.430,00	0,00	0,00	0,00

111268**DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.****02520829000140 BARÃO DE COTEGIPE**

471215	4910	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.466,00	0,00	3.466,00	3.466,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Tioridazina 100mg, Nitrato de Miconazol 20mg/g creme e Nitrato de Miconazol 20mg/g creme vaginal, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 002/2018. PP nº 093/2017.												
41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido				3.000,00	2.136,00	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	200,00	310,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo						
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	200,00	1.020,00	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%						
471249	4940 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	97.176,46	82,48	97.093,98	97.093,98	0,00	0,00	0,00
Atendazol 40mg/mL, Amoxicilina 500mg (blister fracionável), Azitromicina 500mg (blister fracionável), Benzilpenicilina 1.200.000UI, Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona 6,67mg+333,4mg/mL, Captopril 25mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017, PP nº 027/2017.										
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	25,00	24,75	Albendazol 40 mg/mL (suspensão oral) Frasco						
41539	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	9.695,00	AMOXICILINA<tab>500 MG						
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	7.000,00	4.760,00	Azitromicina 500 mg Comprimido						
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	1.200,00	11.124,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML						
41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4 MG...	400,00	2.362,16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67 33,4 MG/ML FRASC						
41554	CAPTAPRIL 25 MG	300.000,00	3.810,00	CAPTAPRIL<tab>25 MG						
41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	700,00	3.843,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco						
41558	CETOCONAZOL 200 MG	2.000,00	520,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG						
41117	Cinarizina 75mg Comprimido	30.000,00	2.760,00	Cinarizina 75mg Comprimido						
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	22.000,00	7.260,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido						
41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	120.000,00	1.560,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	30.000,00	1.884,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.500,00	4.080,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60						
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	800,00	352,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola						
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.500,00	520,50	Fluconazol 150 mg Cápsula						
41610	IBUPROFENO 600 MG	7.000,00	1.301,30	IBUPROFENO <tab>600 MG						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	250.000,00	19.750,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido						
41615	METILDOPA 250 MG	75.000,00	16.425,00	METILDOPA<tab>250 MG						
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	5.000,00	740,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG						
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	2.300,00	1.242,00	PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO						
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	4.000,00	788,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG						
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+2%	2.500,00	2.374,75	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P.						
471223	4916 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.860,00	15,80	15.844,20	15.844,20	0,00	0,00	0,00
Benzilpenicilina 600.000UI, Tramadol 100mg/2mL, Fenitoína 100mg e Paracetamol 500mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.										
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	550,00	5.225,00	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML						
45143	CLORIDRATO DE TRAMADOL	500,00	395,00	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)						
41596	Fenitoína sódica 100 mg	16.000,00	4.000,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg						
41625	PARACETAMOL 500 MG	130.000,00	6.240,00	PARACETAMOL <tab>500 MG						
481114	12667 27/06/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	1.062,40	0,00	1.062,40	1.062,40	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Tioridazina 100mg, Nitrato de Miconazol 20mg/g creme e Nitrato de Miconazol 20mg/g creme vaginal para atender a demanda de três meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 002/2018. PP nº 093/2017.										
41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido	200,00	142,40	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido						
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	100,00	155,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo						
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	150,00	765,00	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%						
481183	12736 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	20.823,88	6.288,22	14.535,66	14.535,66	0,00	0,00	0,00
Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona 6,67mg+333,4mg/mL, Cefalexina 250mg/5mL, Cinarizina 75mg, Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg, Diclofenaco sódico 75mg/3mL, Fluconazol 150mg, Ibuprofeno 600mg, Metildopa 250mg, Mononitrato de Isossorbida 40mg, Parecetamol 200mg/mL gotas, Sulfametoxazol + Trimetoprima 400/80mg e Sulfato de Neomicina + Bacitracina 5mg/g + 250UI/g para atender a demanda de 45 dias da Farmácia Básica e Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg, Cloridrato de Ranitidina 150mg e Losartana Potássica 50mg para atender a demanda do setor considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
41539	AMOXICILINA 500 MG	7.000,00	1.939,00	AMOXICILINA<tab>500 MG						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	2.000,00	1.360,00	Azitromicina 500 mg Comprimido					
41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4 MG...	100,00	590,54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67 33,4 MG/ML FRASC					
41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	200,00	1.098,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco					
41117	Cinazina 75mg Comprimido	10.000,00	920,00	Cinazina 75mg Comprimido					
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	5.500,00	1.815,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido					
41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	44.000,00	572,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG					
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	1.000,00	62,80	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido					
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	200,00	88,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola					
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	750,00	260,25	Fluconazol 150 mg Cápsula					
41610	IBUPROFENO 600 MG	2.600,00	483,34	IBUPROFENO <tab>600 MG					
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	59.000,00	4.661,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido					
41615	METILDOPA 250 MG	24.000,00	5.256,00	METILDOPA<tab>250 MG					
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	500,00	74,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG					
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	1.800,00	972,00	PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO					
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	1.000,00	197,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG					
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	500,00	474,95	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P					
481124	12677 27/06/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		7.820,00	0,00	7.820,00	7.820,00	0,00	0,00	0,00
Fenitoína 100mg e Paracetamol 500mg para atender a demanda de três meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.									
41596	Fenitoína sódica 100 mg	14.000,00	3.500,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg					
41625	PARACETAMOL 500 MG	90.000,00	4.320,00	PARACETAMOL <tab>500 MG					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
482520	13918	18/07/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	13.470,00	9,90	13.460,10	13.460,10	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Biperideno 2mg, Fenobarbital 100mg e Hidróxido de Alumínio + Magnésio 60mg+40mg/mL, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	60.000,00	8.700,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG					
			42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	26.000,00	2.574,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO					
			40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	1.200,00	2.196,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO60MG 40MG/ML					
484181	15379	07/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.160,25	0,00	6.160,25	6.160,25	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 092/2018 - Dispensa de Licitação Nº 027/2018 que tem por objeto a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município. - Valor Global do Contrato: R\$ 6.160,25												
			41604	HALOPERIDOL 5 MG	8.000,00	784,00	HALOPERIDOL 5 MG					
			41630	RISPERIDONA 2 MG	20.000,00	2.980,00	RISPERIDONA 2 MG					
			41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	15.000,00	885,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido.					
			41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	16.250,00	1.511,25	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido					
486059	17085	28/08/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	6.703,30	0,99	6.702,31	6.702,31	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Alendronato de sódio 70mg, Azitromicina 600mg susp, Levotiroxina 25mcg, Levotiroxina 50mcg, Levotiroxina 100mcg e Sinvastatina 20mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	3.000,00	580,80	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido					
			41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	500,00	2.680,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco					
			41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	7.000,00	630,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG					
			41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	7.000,00	630,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido					
			41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	5.000,00	450,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	35.000,00	1.732,50	Sinvastatina 20 mg Comprimido							
485043	17069 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	841,50	0,00	841,50	841,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Fenobarbital 100mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	8.500,00	841,50	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO							
491592	22061 08/11/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	22.776,50	0,00	22.776,50	22.776,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Azitromicina susp 600mg, Ibuprofeno 600mg, Ibuprofeno 50mg/ml, Levotiroxina 25mcg e outros...para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	500,00	2.680,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco							
41610	IBUPROFENO 600 MG	4.000,00	496,00	IBUPROFENO <tab>600 MG							
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	1.200,00	1.308,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO							
41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	50.000,00	4.500,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG							
41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	50.000,00	4.500,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido							
41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	40.000,00	3.600,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG							
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	115.000,00	5.692,50	Sinvastatina 20 mg Comprimido							
491591	22060 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.436,00	0,00	1.436,00	1.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alendronato de Sódio 70mg, Frutose + Associações e Polivitamínico, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	5.000,00	968,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido							
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	100,00	399,00	FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG							
41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	100,00	69,00	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG							
491563	22033 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	7.656,50	0,00	7.656,50	7.656,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Biperideno 2mg e Fenobarbital 100mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	47.000,00	6.815,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG							
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	8.500,00	841,50	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 13 EMPENHOS 205.252,79 6.397,39 198.855,40 198.855,40 0,00 -0,00 -0,00

148559 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.**76386283000113 PATO BRANCO**

486051 17077 28/08/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 315,00 0,00 315,00 315,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição do medicamento Diclofenaco de sódio 50mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41147 Diclofenaco sódico 50mg Comprimido 15.000,00 315,00 Diclofenaco sódico 50mg Comprimido

491590 22059 08/11/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770 000 241,50 0,00 241,50 241,50 0,00 0,00 0,00

Diclofenaco de Sódio 50mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41147 Diclofenaco sódico 50mg Comprimido 11.500,00 241,50 Diclofenaco sódico 50mg Comprimido

TOTAL DE 2 EMPENHOS 556,50 0,00 556,50 556,50 0,00 0,00 0,00

125218 FUFAMED COM.IMP.MEDICO HOSPITALAR LTDA.**93305910000163 PORTO ALEGRE**

467844 2319 08/02/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 18.200,00 0,00 18.200,00 18.200,00 0,00 0,00 0,00

Tiras reagentes para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de quatro meses. SRP nº 06/2017. PP nº 010/2017.

42959 TIRAS REAGENTES PARA DOSAGEM DE GLICEMIA NO SANGUE 28.000,00 18.200,00 TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL

139844 GRAZZIOTIN & SCUSSEL LTDA - EPP**91033621000208 PASSO FUNDO**

494032 24235 12/12/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 170,40 0,00 170,40 170,40 0,00 0,00 0,00

Aquisição dos medicamentos SULFADIAZINA 100mg/mL (25mL - 2 frascos), PIRIMETAMINA 2mg/mL (45mL) e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL (3 frascos de 10mL), todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente RN Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.

46724 SULFADIAZINA 100MG/ML 1,00 56,80 MANIPULADO

46725 PIRIMETAMINA 2MG/ML 1,00 28,40 MANIPULADO.

46726 ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML 1,00 85,20 MANIPULADO.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
ITEM		DESCRIÇÃO DO ITEM			QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
101018 HOSPITAL DE CARIDADE DE CARAZINHO.												
88450234000181 CARAZINHO												
468450	2683	19/02/2018	0040 - ASPS	33777 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.0040	000	546,00	0,00	546,00	546,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de JANEIRO/2018 - NFSe 3592												
38874		MATERIAL DE CONSUMO			1,00	546,00	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de JANEIRO/201					
471794	5348	22/03/2018	0040 - ASPS	33777 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.0040	000	161,00	0,00	161,00	161,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de FEVEREIRO/2018 - NFSe 3714												
38874		MATERIAL DE CONSUMO			1,00	161,00	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de FEVEREIRO/2					
476891	8997	08/05/2018	4170 - FES/ SAMU-UPA	33778 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.4170	000	133,24	0,00	133,24	133,24	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de MARÇO/2018 - NFSe 3904 e 3982												
38874		MATERIAL DE CONSUMO			1,00	133,24	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de MARÇO/2018,					
479798	11528	13/06/2018	4170 - FES/ SAMU-UPA	33778 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.4170	000	187,19	0,00	187,19	187,19	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de ABRIL/2018 - NFSe 4055												
38874		MATERIAL DE CONSUMO			1,00	187,19	- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de ABRIL/2018,					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

482109	13531	13/07/2018	4170 - FES/ SAMU-JPA	33778 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.4170	000	118,84	0,00	118,84	118,84	0,00	0,00	0,00
<p>Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de MAIO/2018 - NFSe 4220 Hospital de caridade de Carazinho</p>												
			38874 MATERIAL DE CONSUMO		1,00	118,84						- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de MAIO/2018,
486603	17580	31/08/2018	0040 - ASPS	33777 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.0040	000	65,36	0,00	65,36	65,36	0,00	0,00	0,00
<p>Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de JULHO/2018 - NFSe 4428 Hospital de caridade de Carazinho</p>												
			38874 MATERIAL DE CONSUMO		1,00	65,36						- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de JULHO/2018,
486584	17561	31/08/2018	0040 - ASPS	33777 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.0040	000	96,28	0,00	96,28	96,28	0,00	0,00	0,00
<p>Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de JUNHO/2018 - NFSe 4315 Hospital de caridade de Carazinho</p>												
			38874 MATERIAL DE CONSUMO		1,00	96,28						- Despesas com material Farmacológico, utilizado no mês de JUNHO/2018,
495113	25159	21/12/2018	4620 - FNS/SAMU	33779 - 09.02.10.302.1004.2608.333903000000.4620	000	143,50	0,00	143,50	143,50	0,00	0,00	0,00
<p>Contrato nº 053/2015 - Processo 050/2015 - Inexigibilidade Nº 005/2015. Objeto a Prestação de Serviços Especializados de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - 192, que será realizado na unidade móvel de pronto atendimento. Valor referente despesas conforme cláusula segunda do contrato. - Termo Aditivo Nº 164/2017 que prorroga a vigência de 01/01/2018 a 31/12/2018. - Mês de OUTUBRO/2018 - NFSe 4911</p>												
			38874 MATERIAL DE CONSUMO		1,00	143,50						- Despesas com material Farmacológico utilizado nas ambulancias do SAM
TOTAL DE 8 EMPENHOS						1.451,41	0,00	1.451,41	1.451,41	0,00	0,00	0,00

137482 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
12889035000102 ERECHIM

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2018 até 31/12/2018.

Posição atual

Item	Empenho	Data	Descrição	Valor Empenhado	Valor Disponível	Valor Total	Valor Disponível	Valor Total	Valor Disponível	Valor Total
471237	4928	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.022,00	0,00	5.022,00	5.022,00	0,00
Fenobarbital 100mg e Mononitrato de Isossorbida 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
	42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO		30.000,00		1.980,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO			
	43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.		45.000,00		3.042,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA			
471241	4932	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.930,40	0,00	7.930,40	7.930,40	0,00
Albendazol 400mg (blister fracionável), Maleato de Enalapril 5mg e Cloridrato de Amiodarona 200mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
	41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável		450,00		162,90	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável			
	41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido		15.000,00		690,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido			
	41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG		25.000,00		7.077,50	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG			
477359	9417	17/05/2018	0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	924,00	0,00	924,00	924,00	0,00
Medicação anticoncepcional oral, para compra em caráter de urgência, devido ao não envio do Estado, conforme justificativa e orçamentos em anexo. Não consta licitação vigente.										
	46127	ANTICONCEPCIONAL		2.200,00		924,00	.Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg (cartela com 21 cp).			
481143	12696	27/06/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	2.264,52	141,27	2.123,25	2.123,25	0,00
Cloridrato de Amiodarona 200mg para atender a demanda da Farmácia Básica, considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
	41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG		7.999,00		2.264,52	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG			
482515	13913	18/07/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.808,82	0,00	3.808,82	3.808,82	0,00
Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Loratadina 1mg/mL, Maleato de Dexclorfeniramina 2mg/5mL, Maleato de Enalapril 20mg, Mononitrato de Isossorbida 20mg e Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.										
	41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO		6.000,00		1.158,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO			
	41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável		400,00		129,32	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável			
	40294	LORATADINA 1MG/ML.		200,00		404,00	Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Loratadi			
	41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco		150,00		127,50	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco			
	40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.		30.000,00		1.020,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.			
	43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.		10.000,00		870,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.			



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41639 SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML		100,00	100,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML						
484182	15380 07/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.346,00	2,20	9.343,80	9.343,80	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 094/2018 - Dispensa Nº 029/2018 que tem por objeto deste processo a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município.										
- Valor Global do Contrato: R\$ 9.346,00										
41092 Alendronato de sódio 70 mg Comprimido		2.100,00	462,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido						
39658 CLONAZEPAN		1.920,00	96,00	Clonazepam 2mg.						
41123 Clonazepam 2,5mg/ml Frasco		2.100,00	3.738,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco						
41135 Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido		24.000,00	1.920,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						
41178 Maleato de Enalapril 10mg Comprimido		42.000,00	1.260,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido						
41208 Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido		8.500,00	1.870,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido						
485043	16192 20/08/2018 0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	473,55	0,00	473,55	473,55	0,00	0,00	0,00
Aquisição emergencial de anticoncepcional LEVONORGESTREL 0,15mg ETINILESTRADIOL 0,03mg, considerando o não envio pelo Estado, conforme justificativa e orçamentos em anexo. Não consta em licitação.										
43158 LEVONORGESTROL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG		1.100,00	473,55	LEVONORGESTROL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG - cartela com 21cp.						
485042	16191 20/08/2018 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	473,55	0,00	473,55	473,55	0,00	0,00	0,00
Aquisição emergencial de anticoncepcional LEVONORGESTREL 0,15mg ETINILESTRADIOL 0,03mg, considerando o não envio pelo Estado, conforme justificativa e orçamentos em anexo. Não consta em licitação.										
43158 LEVONORGESTROL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG		1.100,00	473,55	LEVONORGESTROL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG - cartela com 21cp.						
486064	17090 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.279,50	206,66	3.072,84	3.072,84	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Bromidrato de Fenoterol 5mg/mL, Clonazepam 2mg, Clonazepam 2,5mg/mL, Loratadina 10mg, Metronidazol 250mg e Sulfadiazina de prata 10mg/g) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018, PP nº 067/2018.										
41549 BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO		200,00	530,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO						
41124 Clonazepam 2mg Comprimido		1.500,00	67,50	Clonazepam 2mg Comprimido						
41123 Clonazepam 2,5mg/ml Frasco		700,00	1.169,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco						
41613 LORATADINA 10 MG		7.000,00	322,00	LORATADINA<tab>10 MG						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41616	METRONIDAZOL 250 MG	4.000,00	416,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG							
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	250,00	775,00	Aquisição de medicamentos (Bromidrato de Fenoterol 5mg/mL, Clonazepam							
486042	17068 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.434,32	28,09	1.406,23	1.406,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Hemitartrato de Epinefrina 1mg/mL, Loratadina 1mg/mL, Maleato de Dexclorfeniramina 2mg/5mL e Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	4.000,00	772,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO							
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	250,00	80,82	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável							
41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMPOLA	100,00	176,00	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA							
40294	LORATADINA 1MG/ML	150,00	303,00	Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Hemitart							
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	50,00	42,50	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco							
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	60,00	60,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML							
491562	22032 08/11/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.859,35	150,20	2.709,15	2.709,15	0,00	0,00	0,00	0,00
Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Hemitartrato de Epinefrina 1mg/ml, Maleato de Dexclorfeniramina 2mg/5ml...e outros; para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	6.000,00	1.158,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO							
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	500,00	161,65	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável							
41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMPOLA	70,00	123,20	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA							
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	70,00	59,50	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco							
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	10.000,00	340,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.							
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	11.000,00	957,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.							
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	60,00	60,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
491597	22066	08/11/2018	0040	- ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	17.760,20	58,23	17.701,97	17.701,97	0,00	0,00
Bromidrato de Fenoterol 5mg/ml, Clonazepam 2mg e 2,5mg, Cloridrato de Amiodarona 200mg, Digoxina 0,25mg e outros...para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	200,00	530,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO					
			41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.700,00	76,50	Clonazepam 2mg Comprimido					
			41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	600,00	1.002,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco					
			41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	18.000,00	5.220,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG					
			41583	DIGOXINA 0,25 MG	5.500,00	227,70	DIGOXINA 0,25 MG					
			41613	LORATADINA 10 MG	20.000,00	920,00	LORATADINA<tab>10 MG					
			41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	3.000,00	132,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido					
			41616	METRONIDAZOL 250 MG	10.500,00	1.092,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG					
			41622	OMEPRAZOL 20 MG	100.000,00	6.080,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG					
			40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	800,00	2.480,00	Bromidrato de Fenoterol 5mg/ml, Clonazepam 2mg e 2,5mg, Cloridrato de					
TOTAL DE 12 EMPENHOS						55.576,21	586,65	54.989,56	54.989,56	0,00	-0,00	-0,00

152171

JARDIM COSMETICOS LTDA ME

23720752000122 BARÃO DE COTEGIPE

Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
468406	2657	19/02/2018	4050	- FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	34.490,00	0,00	34.490,00	34.490,00	0,00	0,00

Fraldas geriátricas (tamanho M, G e GG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.

44065	FRALDA GERIÁTRICA M	6.605,00	6.605,00	FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR								
44066	FRALDA GERIÁTRICA G	15.500,00	15.810,00	FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR								
44067	FRALDA GERIÁTRICA GG	11.500,00	12.075,00	FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO								



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

Item	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
468403	2656	19/02/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.595,00	0,00	2.595,00	2.595,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (tamanho P e M) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.												
	44064		FRALDA GERIÁTRICA P		2.000,00	2.000,00			FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR			
	44065		FRALDA GERIÁTRICA M		595,00	595,00			FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR			
474247	6857	06/04/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	37.085,00	0,00	37.085,00	37.085,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (tamanho P, M, G e GG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.												
	44064		FRALDA GERIÁTRICA P		2.000,00	2.000,00			FRALDA GERIÁTRICA P. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR			
	44065		FRALDA GERIÁTRICA M		7.200,00	7.200,00			FRALDA GERIÁTRICA M. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR			
	44066		FRALDA GERIÁTRICA G		15.500,00	15.810,00			FRALDA GERIÁTRICA G. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETOR			
	44067		FRALDA GERIÁTRICA GG		11.500,00	12.075,00			FRALDA GERIÁTRICA GG. COM CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS PROTETO			
479010	10862	05/06/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	53.652,00	0,00	53.652,00	53.652,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (M, G, GG e XXG) e geriátricas (P, M, G, GG e XXG) a fim de atender a demanda de trinta dias dos pacientes cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.												
	45865		FRALDA GERIÁTRICA P.		2.100,00	1.617,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ			
	45864		FRALDA GERIÁTRICA M.		6.000,00	5.280,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ			
	45862		FRALDA GERIÁTRICA G.		15.000,00	14.250,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ			
	45863		FRALDA GERIÁTRICA GG.		12.000,00	13.200,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ			
	45866		FRALDA GERIÁTRICA XXG.		12.000,00	18.000,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR			
	45868		FRALDA INFANTIL M.		450,00	270,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,			
	45869		FRALDA INFANTIL G.		450,00	292,50			FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,			
	45870		FRALDA INFANTIL GG.		450,00	315,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
	45871		FRALDA INFANTIL XXG.		450,00	427,50			FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ			



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2018 até 31/12/2018.

Posição atual

482718	14104	25/07/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	36.194,00	0,00	36.194,00	36.194,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (M e XXG) e geriátricas (P, M, G e GG) a fim de atender a demanda de trinta dias dos pacientes cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.												
	45862		FRALDA GERIÁTRICA G.	16.500,00	15.675,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45863		FRALDA GERIÁTRICA GG.	13.000,00	14.300,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45864		FRALDA GERIÁTRICA M.	5.000,00	4.400,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45865		FRALDA GERIÁTRICA P.	2.000,00	1.540,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45868		FRALDA INFANTIL M.	180,00	108,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,						
	45871		FRALDA INFANTIL XXG.	180,00	171,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
486692	17664	03/09/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19.957,50	0,00	19.957,50	19.957,50	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (P, M, G, GG e XXG) e geriátricas (P, M, G e GG) a fim de atender a demanda de trinta dias dos pacientes cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.												
	45862		FRALDA GERIÁTRICA G.	9.000,00	8.550,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45863		FRALDA GERIÁTRICA GG.	6.500,00	7.150,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45864		FRALDA GERIÁTRICA M.	3.000,00	2.640,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45865		FRALDA GERIÁTRICA P.	1.000,00	770,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45867		FRALDA INFANTIL P.	180,00	99,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,						
	45868		FRALDA INFANTIL M.	180,00	108,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,						
	45869		FRALDA INFANTIL G.	180,00	117,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,						
	45870		FRALDA INFANTIL GG.	300,00	210,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
	45871		FRALDA INFANTIL XXG.	330,00	313,50	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR			
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
489073	19776	04/10/2018	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	32.993,00	0,00	32.993,00	32.993,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (P, M, G, GG e XXG) e geriátricas (P, M, G e GG) a fim de atender a demanda de trinta dias dos pacientes cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.													
			45862	FRALDA GERIÁTRICA G.		12.500,00	11.875,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.		12.200,00	13.420,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45864	FRALDA GERIÁTRICA M.		6.200,00	5.456,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45865	FRALDA GERIÁTRICA P.		2.000,00	1.540,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45867	FRALDA INFANTIL P.		180,00	99,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.			
			45868	FRALDA INFANTIL M.		180,00	108,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.			
			45870	FRALDA INFANTIL GG.		300,00	210,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45871	FRALDA INFANTIL XXG.		300,00	285,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
492165	22529	23/11/2018	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	20.092,00	0,00	20.092,00	20.092,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G e GG) e infantis (G, GG e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.													
			45862	FRALDA GERIÁTRICA G.		8.000,00	7.600,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.		7.000,00	7.700,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45864	FRALDA GERIÁTRICA M.		3.000,00	2.640,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45865	FRALDA GERIÁTRICA P.		2.000,00	1.540,00			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45869	FRALDA INFANTIL G.		180,00	117,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.			
			45870	FRALDA INFANTIL GG.		300,00	210,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			
			45871	FRALDA INFANTIL XXG.		300,00	285,00			FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

						TOTAL DE 8 EMPENHOS	237.058,50	0,00	237.058,50	237.058,50	0,00	0,00	0,00
114785 JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA.FILIAL 03													
87621181000402 CARAZINHO													
493047	23350	29/11/2018	0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.333903000000.0040	000	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 70% para atender a demanda do setor de ginecologia do Centro de Especialidades Médicas (CEM), conforme solicitação, receita e orçamento em anexo.													
	46678		ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 70%	1,00	22,00	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 70% - 10ML. MANIPULADO.							
145830 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA													
15068089000103 IBIACÁ													
485436	16466	24/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.652,48	0,00	5.652,48	5.652,48	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição emergencial do medicamento Espiramicina 500mg (Rovamicina 1,5UI) com finalidade de tratamento da Toxoplasmose para os pacientes Saionara de Quadros da Silva, Liliane Muller e Kim Brandão Barboza, conforme solicitação da Coordenadora Farmacêutica Gabriela M. Araújo. Orçamentos, documentos comprobatórios e justificativa em anexo.													
	42541		ESPIRAMICINA 1,5MUI	1.472,00	5.652,48	ESPIRAMICINA 1,5MUI							
486060	17086	28/08/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	7.126,40	6,78	7.119,62	7.119,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Espironolactona 100mg, Metildopa 250mg, Nitrofurantoina 100mg e Metronidazol suspensão oral 40mg/mL) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
	41152		Espironolactona 100 mg Comprimido	1.000,00	308,00	Espironolactona 100 mg Comprimido							
	41615		METILDOPA 250 MG	16.000,00	4.638,40	METILDOPA<tab>250 MG							
	41621		NITROFURANTOÍNA 100 MG	10.000,00	2.000,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG							
	41618		METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	20,00	180,00	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML							
489085	19787	05/10/2018	4740 - FNS/DST/AIDS	33892 - 09.02.10.303.1004.2081.3339032000000.4740	000	378,00	0,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sulfadiazina 500mg e Pirimetamina 25mg, para atender a demanda emergencial da paciente M.E.C, conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Ângela da Rosa Alberici. Sendo que será entregue à paciente quantitativo referente ao tratamento total (5 meses). Em anexo, orçamentos, receituário médico e nota informativa nº 01/2016 CPAF-DST/AIDS.													
	46240		SULFADIAZINA 500MG.	1.800,00	306,00	SULFADIAZINA 500MG.							
	46242		PIRIMETAMINA 25MG.	450,00	72,00	PIRIMETAMINA 25MG.							
489150	19850	09/10/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	302,46	0,00	302,46	302,46	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição dos medicamentos Xarelto (Rivaroxabana) 20mg e Duloxetina 60mg para tratamento emergencial da paciente Yasmin Gisele de Paula. Devido aos mesmos não pertencerem à lista básica daqueles distribuídos pela Farmácia													

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

Municipal, se faz necessária a abertura de processo judicial para alcanoe dos fármacos, fato este que já encontra-se em andamento. Entretanto, ante à gravidade da situação da paciente, considerando o histórico e as condições financeiras da referida, o tratamento será fornecido para um período de trinta dias. Solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, receituários, orçamento e relatório social/CRAS Floresta, em anexo.

						46467	RIVAROXABANA 20MG.	28,00	230,16	RIVAROXABANA 20MG (REF. XARELTO).								
						46468	DULOXETINA 60MG.	30,00	72,30	DULOXETINA 60MG.								
491593	22062	08/11/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000				4.359,20	3,97	4.355,23	4.355,23	0,00	0,00	0,00			
Cetoconazol 200mg, Espironolactona 100mg, Metronidazol susp. 40mg/ml e Nitrofurantoína 100mg, para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.																		
						41558	CETOCONAZOL 200 MG	800,00	123,20	CETOCONAZOL<tab>200 MG								
						41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	4.500,00	1.386,00	Espironolactona 100 mg Comprimido								
						41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	50,00	450,00	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML								
						41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	12.000,00	2.400,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG								
493413	23689	05/12/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000				11.984,00	4,28	11.979,72	11.979,72	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de Metildopa 250mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 36/2018. PP nº 67/2018.																		
						41615	METILDOPA 250 MG	28.000,00	11.984,00	METILDOPA<tab>250 MG								
TOTAL DE 6 EMPENHOS									29.802,54	15,03	29.787,51	29.787,51	0,00	0,00	0,00			
155735 L. J. BREDOW REPRESENTACOES EIRELI																		
23969712000119 NOVO CABRAIS																		
493381	23666	04/12/2018	4740 - FNS/DST/AIDS	33892 - 09.02.10.303.1004.2081.3339032000000.4740	000				451,00	0,00	451,00	451,00	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de bombom recheado para distribuição em ações de saúde promovidas pelo SAE, conforme solicitação da Coordenadora Ângela Alberici. SRP nº 053/2018. PP nº 092/2018.																		
						44826	BOMBOM	20,00	451,00	BOMBOM, RECHEADO COM WAFER CROCANTE E RECHEIO CREMOSO, COBERTURA DE CH								
134278 LA DALLA PORTA JUNIOR																		
11145401000156 SANTA MARIA																		
467843	2318	08/02/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000				580,00	0,00	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00			
Lanceta de aço inox para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de quatro meses. SRP nº 06/2017. PP nº 010/2017.																		
						42967	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCATÁVEL	2.000,00	580,00	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL								
135980 LICIMED DISTRI. DE MED. CORR. PROD. MED																		



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

04071245000160 PORTO ALEGRE												
491749	22205	13/11/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.498,00	0,00	1.498,00	1.498,00	0,00	0,00	0,00
Benzilpenicilina Benzatina, para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
	41541		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML		200,00	1.498,00		BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML				
149073 LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA												
21227039000116 ERECHIM												
471244	4935	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	162,50	0,00	162,50	162,50	0,00	0,00	0,00
Sulfato Ferroso 125mg/mL gotas para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
	41205		Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas		250,00	162,50		Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas				
471229	4922	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	0,00	0,00
Prednisona 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	41628		PREDNISONA 20 MG		26.000,00	4.680,00		PREDNISONA<tab>20 MG				
481147	12700	27/06/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	52,00	0,00	52,00	52,00	0,00	0,00	0,00
Sulfato ferroso 125mg/mL gotas para atender a demanda do da Farmácia Básica considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
	41205		Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas		80,00	52,00		Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas				
TOTAL DE 3 EMPENHOS						4.894,50	0,00	4.894,50	4.894,50	0,00	0,00	0,00

148858 LITORALM COMERCIO DE PROD. MED.												
18941818000174 BALNEÁRIO CAMBORIÚ												
468407	2658	19/02/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	491,66	0,00	491,66	491,66	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (tamanho G, GG e XXG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.												
	43911		FRALDA G INFANTIL		390,00	163,80		FRALDA G INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPOR				
	43912		FRALDA GG INFANTIL		390,00	175,50		FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO				
	44571		FRALDA INFANTIL XXG		293,00	152,36		FRALDA INFANTIL XXG - COM BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, FITA MULTI				
474246	6856	06/04/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	339,30	0,00	339,30	339,30	0,00	0,00	0,00
Fraldas infantis (tamanho G e GG) para atender a demanda dos pacientes que possuem necessidades especiais, os quais são cadastrados no sistema GUD. SRP nº 010/2017. PP nº 007/2017.												
	43911		FRALDA G INFANTIL		390,00	163,80		FRALDA G INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPOR				
	43912		FRALDA GG INFANTIL		390,00	175,50		FRALDA GG INFANTIL. FITAS LATERAIS ELÁSTICAS; FAIXA FLEXÍVEL QUE PROPO				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

TOTAL DE 2 EMPENHOS						830,96	0,00	830,96	830,96	0,00	0,00	0,00
126380 MARCOFARMA DISTRIB.PRODS.FARMACEUT.LTDA.												
06935554000167 GETÚLIO VARGAS												
471238	4929	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	24.713,00	12.342,00	12.371,00	12.371,00	0,00	0,00	0,00
Aciclovir 200mg, Butilbrometo de Escopolamina 10mg/mL, Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona sódica 10mg+250mg, Cefalexina 500mg e Metronidazol 100mg/g, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	41086		ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	6.000,00		2.394,00						
	41550		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	100,00		792,00						
	41552		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + ...	30.000,00		11.550,00						
	44118		CEFALEXINA 500MG	26.000,00		8.112,00						
	41617		METRONIDAZOL 100MG/G	500,00		1.865,00						
471248 4939 19/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 10.911,25 9.818,20 1.093,05 1.093,05 0,00 -0,00 -0,00												
Diazepam 10mg (blister fracionável), Nistatina creme vaginal 25.000UI, Nistatina suspensão 100.000UI/mL e Salbutamol xarope 2mg/5mL para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
	41580		DIAZEPAM 10 MG	99.000,00		4.752,00						
	41186		Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	1.400,00		4.032,00						
	41620		NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	600,00		1.512,00						
	41639		SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	575,00		615,25						
TOTAL DE 2 EMPENHOS						35.624,25	22.160,20	13.464,05	13.464,05	0,00	0,00	0,00
126280 MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA												
94894169000186 SANTA MARIA												
471233	4926	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.340,00	1.090,00	3.250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00
Dinitrato de Isossorbida 5mg e Sulpirida 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	40271		DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	5.000,00		1.090,00						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 07.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

43811	SULPIRIDA 50MG.	5.000,00	3.250,00	SULPIRIDA							
471263	4954 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	137,00	0,00	137,00	137,00	0,00	0,00	0,00	
Cloridrato de Clonidina 0,150mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 002/2018. PP nº 093/2017.											
	45144	CLORIDRATO DE CLONIDINA	500,00	137,00	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG (COMPRIMIDO)						
471255	4946 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.244,20	0,00	5.244,20	5.244,20	0,00	0,00	0,00	
Ácido Fólico 5mg, Cloreto de sódio 0,9% (tipo salsep), Dexametasona 1mg/mL colírio e Sulfadiazina de Prata 10mg/g para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
	41529	Ácido fólico 5 mg	25.000,00	925,00	Ácido fólico<tab>5 mg						
	44810	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50ML	100,00	1.108,00	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50ML FRASCO						
	41146	Dexametasona 0,10% Colírio	100,00	608,00	Dexametasona 0,10% Colírio						
	40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	800,00	2.603,20	Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Cloreto de sódio 0,9% (tipo salsep), De						
481225	12775 27/06/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	650,80	0,00	650,80	650,80	0,00	0,00	0,00	
Sulfadiazina de prata 10mg/g para atender a demanda da Farmácia Básica considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.											
	40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	200,00	650,80	Aquisição de Sulfadiazina de prata 10mg/g para atender a demanda da Fa						
482514	13912 18/07/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.364,12	0,00	8.364,12	8.364,12	0,00	0,00	0,00	
Alprazolam 0,5mg, Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona sódica 10mg+250mg e Cloreto de sódio 0,9% spray nasal) para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
	41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	240,00	23,52	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
	41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG	18.000,00	5.880,60	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG						
	41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	200,00	2.460,00	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90						
486071	17097 28/08/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	538,00	0,00	538,00	538,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Acetato de retinol + associação e Cinarizina 75mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
	41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	20,00	178,00	ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO						
	41117	Cinarizina 75mg Comprimido	4.000,00	360,00	Cinarizina 75mg Comprimido						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
486045	17071	28/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.214,70	0,00	3.214,70	3.214,70	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Alprazolam 0,5mg, Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona sódica 10+250mg e Cloreto de Sódio 0,9%) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	250,00	24,50	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG					
			41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG	6.000,00	1.960,20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG					
			41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	100,00	1.230,00	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90					
491565	22035	08/11/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	4.229,90	0,00	4.229,90	4.229,90	0,00	0,00	0,00
Alprazolam 0,5mg, Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica 10 + 250mg e Cloreto de Sódio 0,9%, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	1.000,00	98,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG					
			41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG	7.000,00	2.286,90	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG					
			41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	150,00	1.845,00	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90					
491602	22071	08/11/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.528,00	0,00	1.528,00	1.528,00	0,00	0,00	0,00
Acetato de Retinol + Associação (Epítezan) e Cinarizina 75mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	20,00	178,00	ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO					
			41117	Cinarizina 75mg Comprimido	15.000,00	1.350,00	Cinarizina 75mg Comprimido					
TOTAL DE 9 EMPENHOS						28.246,72	1.090,00	27.156,72	27.156,72	0,00	0,00	0,00

145887

MED EQUIPA LTDA - EPP

14041184000142 PASSO FUNDO

470454	4279	07/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	36.676,50	6.780,97	29.895,53	29.895,53	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	------	------

Estimativa de locações de kit de concentrador de oxigênio ambiental, baseando-se nos quantitativos do ano de 2017, a fim de atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar entre 17/01/2017 à 31/12/2018.

Conforme solicitação em anexo. SRP nº 001/2018. PP nº 085/2017.

45596			KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL.	210,00	36.676,50	LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO					
-------	--	--	---	--------	-----------	--	--	--	--	--	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
487421	18345	13/09/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.257,60	0,00	2.257,60	2.257,60	0,00	0,00	0,00
Empenho para pagamento de 17 (dezessete) locações de kits concentradores de oxigênio medicinal, considerando que no período de 01 à 16 de janeiro/2018, não havia contrato em vigência. Conforme listagem com os nomes dos pacientes que utilizaram os equipamentos para tratamento domiciliar, permanecendo os valores inalterados, ou seja, tal como aquele aplicado no contrato anterior, entretanto, proporcional aos dezesseis dias utilizados. Solicitação/justificativa em anexo.												
		40567	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL		17,00	2.257,60	LOCAÇÃO DE KIT DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, T					
TOTAL DE 2 EMPENHOS						38.934,10	6.780,97	32.153,13	32.153,13	0,00	0,00	0,00

125220

MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA

07752236000123 VERA CRUZ

486065 17091 28/08/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770 000 13.882,20 1,20 13.881,00 13.881,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Ácido Acetilsalicílico 100mg, Carbonato de Lítio 300mg, Hidroclorotiazida 25mg e Maleato de Dexclorfeniramina 2mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41527 Ácido acetilsalicílico 100 mg 62.000,00 1.091,20 Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg

41344 Carbonato de lítio 55.000,00 11.715,00 Carbonato de lítio

41606 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 70.000,00 840,00 HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG

41175 Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido 4.000,00 236,00 Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido

491598 22067 08/11/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 22.088,00 17.854,00 4.234,00 4.234,00 0,00 0,00 0,00

Ácido Acetilsalicílico 100mg, Atenolol 100mg, Carbonato de Lítio 300mg, Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg e outros...para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41527 Ácido acetilsalicílico 100 mg 65.000,00 1.144,00 Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg

41099 Atenolol 100 mg Comprimido 4.000,00 240,00 Atenolol 100 mg Comprimido

41344 Carbonato de lítio 80.000,00 17.040,00 Carbonato de lítio

41125 Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido 5.000,00 790,00 Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido

41606 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 210.000,00 2.520,00 HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG

41175 Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido 6.000,00 354,00 Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

TOTAL DE 2 EMPENHOS						35.970,20	17.855,20	18.115,00	18.115,00	0,00	-0,00	-0,00
130508	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS											
01733345000117	PASSO FUNDO											
471224	4917	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.840,00	0,00	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00
Dimenidrato B6 EV para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.												
	41584		DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	400,00		1.840,00		DIMENIDRINATO 30MG/10 ML	CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/10ML	GLICOS		
473373	6183	27/03/2018	0040 - ASPS	33854 - 09.02.10.303.1004.2610.3339030000000.0040	000	16,73	0,00	16,73	16,73	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% (500mL e 1000mL) para atender as necessidades do setor de enfermagem do CAPS II, por um período de quatro meses. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
	41310		SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	6,00		13,98		Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e				
	42802		SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	1,00		2,75		Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f				
474052	6697	04/04/2018	4521 - FNS/PMAQ-AB	34039 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4521	000	233,00	0,00	233,00	233,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% 500mL para atender as necessidades das ESF's pertencentes ao PMAQ, por um período de dois meses. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
	41310		SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	100,00		233,00		Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e				
474341	6934	09/04/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.034,80	0,00	5.034,80	5.034,80	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Proximetacaína 0,5%, Deltametrina 0,02% loção, Dissulfiram 250mg e Permanganato de Potássio 100mg, para atender a demanda emergencial da Farmácia Básica por um período de sessenta dias, devido os itens terem finalizados fracassados/desertos no últimos processos licitatórios. Conforme justificativa, solicitação das farmacêuticas responsáveis e orçamentos em anexo.												
	42996		CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO	10,00		99,80		CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - COLÍRIO ANESTÉSICO 0,5%.				
	44481		DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	250,00		2.950,00		DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO.				
	41591		Dissulfiram 250 mg	4.000,00		1.880,00		Dissulfiram<tab>250 mg.				
	41626		PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	250,00		105,00		PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG.				
476490	8644	03/05/2018	0040 - ASPS	33777 - 09.02.10.302.1004.2608.3339030000000.0040	000	412,50	0,00	412,50	412,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de solução fisiológica de ringer com lactato de sódio 500mL para atender a demanda do SAMU, por um período de quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
	42802		SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	150,00		412,50		Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f				
484209	15403	07/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.051,40	0,00	3.051,40	3.051,40	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 097/2018 - Dispensa de Licitação Nº 033/2018 que tem por objeto a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município.												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

- Valor Total do Contrato: R\$ 3.051.40

44482	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO	10,00	96,40	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO							
44481	DELTÂMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	250,00	2.955,00	DELTÂMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO							
489876	20506 23/10/2018 4011 - FES/INCENTIVO ATENÇÃO 34040 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4011	000	699,00	307,56	391,44	391,44	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de solução de cloreto de sódio 500mL para atender a demanda das ESF's por um período de dois meses, conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.											
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	300,00	699,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
TOTAL DE 7 EMPENHOS			11.287,43	307,56	10.979,87	10.979,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

148145**NUTRI SC COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME****07814016000187 CHAPECO**

493382	23667 04/12/2018 4740 - FNS/DST/AIDS 33892 - 09.02.10.303.1004.2081.3339032000000.4740	000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de pirulito para distribuição em ações de saúde promovidas pelo SAE, conforme solicitação da Coordenadora Ângela Alberici. SRP nº 053/2018. PP nº 092/2018.											
42499	PIRULITO DOCE	5,00	40,00	PIRULITO DOCE, FORMATO REDONDO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, SABORES DIVE							
493383	23668 04/12/2018 4740 - FNS/DST/AIDS 33892 - 09.02.10.303.1004.2081.3339032000000.4740	000	575,00	0,00	575,00	575,00	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de água mineral sem gás em copo de 200mL para distribuição em ações de saúde promovidas pelo SAE, conforme solicitação da Coordenadora Ângela Alberici. SRP nº 054/2018. PP nº 093/2018.											
46058	ÁGUA MINERAL NATURAL SEM GÁS, COPO DE 200ML	20,00	575,00	ÁGUA MINERAL NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM COPOS DE 200ML, CAIXA C							
TOTAL DE 2 EMPENHOS			615,00	0,00	615,00	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

152547**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA****02816696000154 PONTA GROSSA**

471222	4915 19/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	23.120,00	0,00	23.120,00	23.120,00	0,00	0,00	0,00		
Omeprazol 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.											
41622	OMEPRAZOL 20 MG	400.000,00	23.120,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG							
481123	12676 27/06/2018 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	17.340,00	0,46	17.339,54	17.339,54	0,00	0,00	0,00		
Omeprazol para atender a demanda de três meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.											
41622	OMEPRAZOL 20 MG	300.000,00	17.340,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG							
484202	15397 07/08/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.326,15	67,00	2.259,15	2.259,15	0,00	0,00	0,00		
Contrato Nº 098/2018 - Dispensa de Licitação Nº 034/2018 que tem por objeto a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município.											
- Valor Global do Contrato: R\$ 2.326,15											

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2018 até 31/12/2018.
 Posição atual

41548	BROMETO DE IPTRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	100,00	67,00	BROMETO DE IPTRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS						
41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	7.500,00	739,50	Carvedilol 12,5 mg Comprimido						
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	12.990,00	848,25	Carvedilol 3,125 mg Comprimido						
41141	Complexo B Comprimido	16.500,00	627,00	Complexo B Comprimido						
41583	DIGOXINA 0,25 MG	1.200,00	44,40	DIGOXINA 0,25 MG						
TOTAL DE 3 EMPENHOS			42.786,15	67,46	42.718,69	42.718,69	0,00	0,00	0,00	0,00

113566

PRATI DONADUZZI & CIA.LTDA.

73856593000166 TOLEDO

471228	4921	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.221,00	0,00	4.221,00	4.221,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Dipirona Sódica 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.

41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	67.000,00	4.221,00	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML						
-------	----------------------------------	-----------	----------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

142611

PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA

81706251000198 CURITIBA

471242	4933	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	18.260,72	14,00	18.246,72	18.246,72	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	-------	-----------	-----------	------	------	------

Água para Injeção 5mL, Amoxicilina + Clavulanato 250mf+62,5mg/5mL e Sinvastatina 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.

41531	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	2.500,00	350,00	ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML						
-------	------------------------	----------	--------	----------------------------	--	--	--	--	--	--

41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/V	1.200,00	10.620,72	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU						
-------	---	----------	-----------	--	--	--	--	--	--	--

41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	135.000,00	7.290,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
-------	-------------------------------	------------	----------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

481145	12698	27/06/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	2.430,00	0,00	2.430,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Sinvastatina 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica, considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.

41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	45.000,00	2.430,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
-------	-------------------------------	-----------	----------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

485183	16305	21/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.693,00	2,40	7.690,60	7.690,60	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Contrato Nº 093/2018 - Dispensa de Licitação Nº 028/2018 que tem por objeto a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício Nº 041/2018 - Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município

- Valor Global do Contrato: R\$ 7.693,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41529	Ácido fólico 5 mg	9.000,00	360,00	Ácido fólico 5 mg							
41117	Cinartizina 75mg Comprimido	500,00	60,00	Cinartizina 75mg Comprimido							
41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	15.000,00	2.700,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG							
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	800,00	792,00	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO							
41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	6.000,00	420,00	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG							
41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	8.500,00	595,00	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG							
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	3.000,00	180,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido							
41619	NIFEDIPINO 10 MG	33.000,00	1.320,00	NIFEDIPINO 10 MG							
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	14.500,00	870,00	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	22.000,00	396,00	Ácido acetilsalicílico 100 mg							
TOTAL DE 3 EMPENHOS			28.383,72	16,40	28.367,32	28.367,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

112173

PROSAUDE DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA.

85247385000149 CHAPECO

474064	6707	04/04/2018	4011 - FES/INCENTIVO ATENÇÃ	34040 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4011	000	1.400,00	0,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL para atender as necessidades das ESF's, por um período de dois meses. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML				500,00	815,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML				300,00	585,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
474081	6723	04/04/2018	0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.3339030000000.0040	000	276,50	0,00	276,50	276,50	0,00	0,00	0,00
Solução de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL para atender as necessidades do Centro de Especialidades Médicas/Ambulatório, por um período de quatro meses. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.												
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML				50,00	81,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML				100,00	195,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
486727	17698	04/09/2018	0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.3339030000000.0040	000	276,50	0,00	276,50	276,50	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL) para atender a demanda do Centro de Especialidades Médicas (CEM) por um período de quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2017. PP nº 065/2017.													
		42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML		50,00	81,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
		41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML		100,00	195,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
TOTAL DE 3 EMPENHOS						1.953,00	0,00	1.953,00	1.953,00	0,00	0,00	0,00	
139499 S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP													
04889315000192 CHAPECO													
482521	13919	18/07/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.007,04	0,00	1.007,04	1.007,04	0,00	0,00	0,00	
Maleato de Timolol 0,25% e Varfarina sódica 5mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%		20,00	79,04	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%						
		41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido		8.000,00	928,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
486044	17070	28/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	290,00	0,00	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição do medicamento Varfarina sódica 5mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido		2.500,00	290,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
491564	22034	08/11/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	329,52	329,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Maleato de Timolol 0,25% e Varfarina Sódica 5mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%		10,00	39,52	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%						
		41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido		2.500,00	290,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
493416	23692	05/12/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	4.247,52	0,00	4.247,52	4.247,52	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500mg+125mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 25/2018. PP nº 44/2018.													
		40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG		3.805,00	4.247,52	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG						
493415	23691	05/12/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.915,48	0,00	6.915,48	6.915,48	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500mg+125mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 25/2018. PP nº 44/2018.													

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2018 até 31/12/2018.

Posição atual

40328 AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG 6.195,00 6.915,48 AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG

TOTAL DE 5 EMPENHOS 12.789,56 329,52 12.460,04 12.460,04 0,00 -0,00 -0,00

153937 SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA**92666817000111 PORTO ALEGRE**

489472 20135 16/10/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 320,00 0,00 320,00 320,00 0,00 0,00 0,00

Sonda de gastrostomia Trifunel 16FR para uso do paciente Héber dos Santos de Jesus, conforme solicitação da Secretária de Saúde Anelise S. Almeida, orçamento e receituário médico. Compra com extrema urgência, devido ao quadro de saúde. Não consta em licitação vigente.

45726 SONDA DE GASTROSTOMIA 1,00 320,00 sonda de gastrostomia Trifunel 16FR.

149642 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**05531725000120 PALHOÇA**

471257 4948 19/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 67.804,72 5.251,09 62.553,63 62.553,63 0,00 0,00 0,00

ASS 100mg, Aminofilina 24mg/ml, Amoxicilina 250mg/5ml, Atenolol 50mg, Atenolol 100mg, Besilato de Anlodipino 5mg, Brometo de Ipratrópio 0,25mg/ml, Bromidrato de Fenoterol 5mg/ml e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.

41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	240.000,00	3.840,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	25,00	19,25	AMINOFILINA<tab>24 MG / ML IM/IV AMPOLA 10ML
41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	1.000,00	3.675,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco
41098	Atenolol 50 mg Comprimido	65.000,00	2.249,00	Atenolol 50 mg Comprimido
41099	Atenolol 100 mg Comprimido	15.000,00	787,50	Atenolol 100 mg Comprimido
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	45.000,00	936,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
41548	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	1.000,00	525,00	BROMETO DE IPATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS
41549	BROMÍDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	800,00	1.710,72	BROMÍDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	300,00	283,50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA
41344	Carbonato de lítio	85.000,00	12.495,00	Carbonato de lítio
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	2.500,00	3.281,25	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41613	LORATADINA 10 MG	25.000,00	1.000,00	LORATADINA<tab>10 MG								
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	6.000,00	252,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido								
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	125,00	105,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco								
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	110.000,00	2.882,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido								
41616	METRONIDAZOL 250 MG	12.000,00	1.260,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG								
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	550,00	2.541,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>500 MGIV/IM500MG DE PÓ LIÓFILO								
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	100,00	250,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA<tab>100 MG IV/IM 100MG DE PÓ LIÓFIL								
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	22.000,00	4.400,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido								
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	713,00	1.497,30	VALPROATO DE SÓDIO<tab>250 MG / 5 ML 100ML FRASCO								
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	8.875,00	931,88	Varfarina sódica 5 mg Comprimido								
471231	4924 19/03/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA 33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770 000		1.430,90	0,00	1.430,90	1.430,90	0,00	0,00	0,00			
Enalapril 20mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	40320 MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	41.000,00	1.430,90	MALEATO DE ENALAPRIL								
471230	4923 19/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000		42.798,00	1.533,70	41.264,30	41.264,30	0,00	0,00	0,00			
Carbamazepina 200mg, Carbonato de Cálcio+vitamina D, Fluoxetina 20mg, Furosemida 40mg, Loratadina 1mg/mL e Sinvastatina 40mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.												
	41555 CARBAMAZEPINA 200MG	130.000,00	7.930,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG								
	41557 CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	140.000,00	18.760,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D<tab>600 MG								
	40329 CLORIDRATO DE FLUOXETINA	230.000,00	7.820,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG								
	41601 FUROSEMIDA 40 MG	110.000,00	2.530,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG								
	40294 LORATADINA 1MG/ML.	800,00	1.264,00	Aquisição de medicamentos (Carbamazepina 200mg, Carbonato de Cálcio+v								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

						44338	SINVASTATINA 40MG.	42.000,00	4.494,00	SINVASTATINA 40MG.				
479008	10860	05/06/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000			2.847,50	2,59	2.844,91	2.844,91	0,00	0,00	0,00
Digoxina 0,25mg e Tartarato de Metoprolol 100mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, considerando que os itens apresentaram reequilíbrio econômico-financeiro. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela Araújo em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.														
			41583	DIGOXINA 0,25 MG			5.000,00	253,50	DIGOXINA 0,25 MG					
			41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido			10.000,00	2.594,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido					
481231	12780	27/06/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000			21.170,26	2.896,04	18.274,22	18.274,22	0,00	-0,00	-0,00
AAS 100mg, Atenolol 100mg, Besilato de Anlodipino 5mg, Brometo de Ipratrópio 0,25mg/mL, Cloridrato de Clorpromazina 100mg, Cloridrato de Metoclopramida 10mg, Cloridrato de Verapamil 80mg, Hidroclorotiazida 25mg, Loratadina 10mg, Maleato de Enalapril 10mg e Metronidazol 250mg para atender a demanda da Farmácia Básica considerando o saldo da licitação, sendo que, os demais medicamentos serão adquiridos para atender a demanda de quarenta e cinco dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.														
			41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg			72.500,00	1.160,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg					
			41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco			1.500,00	5.512,50	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco					
			41098	Atenolol 50 mg Comprimido			10.500,00	363,30	Atenolol 50 mg Comprimido					
			41099	Atenolol 100 mg Comprimido			1.000,00	52,50	Atenolol 100 mg Comprimido					
			41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido			5.500,00	114,40	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido					
			41548	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS			100,00	52,50	BROMETO DE IPATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS					
			41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO			600,00	1.283,04	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO					
			41553	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG			300,00	362,25	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP					
			41344	Carbonato de lítio			52.500,00	7.717,50	Carbonato de lítio					
			41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml			200,00	276,64	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml					
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG			14.500,00	2.436,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG					
			41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG			5.000,00	252,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG					
			41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido			200,00	77,70	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	5.500,00	344,85	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG						
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	50,00	18,38	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA						
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	400,00	218,40	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG / ML						
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	28.000,00	352,80	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG						
41613	LORATADINA 10 MG	3.000,00	120,00	LORATADINA<tab>10 MG						
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	4.000,00	104,80	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido						
41616	METRÔNIDAZOL 250 MG	2.000,00	210,00	METRÔNIDAZOL<tab>250 MG						
41632	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10 ML	200,00	35,70	SOLUÇÃO DE GLICOSE<tab>25% 10 ML						
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	100,00	105,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML						
482512	13910 18/07/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	49.526,34	71,32	49.455,02	49.455,02	0,00	0,00	0,00
AAS 500mg, Carbamazepina 200mg, Carbonato de Cálcio + vitamina D, Cetoprofeno IV, Cloreto de Potássio 10%, Cloridrato de Fluoxetina 20mg e outros, para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.										
41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	150,00	4,72	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg						
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	125.000,00	9.487,50	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...120.000,00		15.588,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI						
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	100,00	227,70	CETOPROFENO IV 100MG/ML						
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	100,00	19,95	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA						
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	175.000,00	7.350,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG						
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.800,00	302,40	Dexametasona 4 mg Comprimido						
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	48,50	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	25.000,00	1.680,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.																
41609	IBUPROFENO 300 MG	70.000,00	9.100,00	IBUPROFENO<tab>300 MG																
41626	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	450,00	33,07	PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG																
41628	PREDNISONA 20 MG	25.000,00	3.675,00	PREDNISONA<tab>20 MG																
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	50,00	89,50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG																
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	50,00	210,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG																
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	750,00	1.710,00	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML																
484210	15404	07/08/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.633,60	148,00	9.485,60	9.485,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 095/2018 - Dispensa de Licitação 031/2018 que tem por objeto a contratação emergencial de empresa para aquisição de medicamentos, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica, pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através do Ofício nº 041/2018 – Setor de Compras/SMS e Informação nº 702/2018, emitida pela Procuradoria Jurídica do Município.																				
- Valor Global do Contrato: R\$ 9.633,60																				
41539	AMOXICILINA 500 MG	5.880,00	764,40	AMOXICILINA 500 MG																
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	2.000,00	840,00	Azitromicina 500 mg Comprimido																
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	3.200,00	172,80	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido																
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	15.000,00	285,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido																
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	1.000,00	320,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG																
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	1.250,00	975,00	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G																
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	15.000,00	2.175,00	Espironolactona 25 mg Comprimido																
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	76.800,00	998,40	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG																
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	500,00	78,00	Ivermectina 6 mg Comprimido																
41613	LORATADINA 10 MG	10.080,00	504,00	LORATADINA 10 MG																

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	46.000,00	1.380,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido							
41616	METRONIDAZOL 250 MG	3.250,00	325,00	METRONIDAZOL 250 MG							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	12.000,00	816,00	Prednisona 5 mg Comprimido							
484517	15692 13/08/2018 0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Anticoncepcional ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150mg/mL para uso no Centro de Especialidades Médicas, considerando que a compra é necessária devido ao não envio pelo Estado, conforme solicitação autorizada em anexo. SRP nº 12/2018. PP nº 026/2018.											
45941	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML.	200,00	1.800,00	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (ANTICONCEPCIONAL SUSPENSÃO IN							
484516	15691 13/08/2018 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Anticoncepcional ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150mg/mL para uso nos ESFs, considerando que a compra é necessária devido ao não envio pelo Estado, conforme solicitação autorizada em anexo. SRP nº 12/2018. PP nº 026/2018.											
45941	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML.	200,00	1.800,00	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (ANTICONCEPCIONAL SUSPENSÃO IN							
486048	17074 28/08/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	10.051,71	22,10	10.029,61	10.029,61	0,00	-0,00	-0,00	-0,00
Aquisição de medicamentos (Aminofilina 24mg/mL, Cloreto de Potássio 10%, Cloreto de Sódio 0,9%, Cloridrato de Fluoxetina 20mg, Dexametasona 4mg, Ibuprofeno 300mg, Permanganato de Potássio 100mg e Prednisona 20mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	100,00	68,25	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA							
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	200,00	39,90	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA							
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	100,00	13,65	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA							
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	114.030,00	4.789,26	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG							
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.200,00	201,60	Dexametasona 4 mg Comprimido							
41609	IBUPROFENO 300 MG	23.010,00	2.991,30	IBUPROFENO<tab>300 MG							
41626	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	500,00	36,75	PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG							
41628	PREDNISONA 20 MG	13.000,00	1.911,00	PREDNISONA<tab>20 MG							
486070	17096 28/08/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	7.346,25	0,00	7.346,25	7.346,25	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Brometo de Ipratrópio 0,25mg/mL, Cloridrato de Ranitidina 150mg, Espironolactona 25mg, Fluconazol 150mg, Prednisolona 3mg/ML, Ivermectina 6mg, Nifedipino 10mg e											

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

Prednisona 5mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41529	Ácido fólico 5 mg	12.000,00	415,20	Ácido fólico<tab>5 mg
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	2.100,00	882,00	Aquisição de medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Brome
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	200,00	126,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	20.100,00	1.477,35	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	15.000,00	2.047,50	Espironolactona 25 mg Comprimido
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.000,00	241,50	Fluconazol 150 mg Cápsula
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	300,00	850,50	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	500,00	84,00	Ivermectina 6 mg Comprimido
41619	NIFEDIPINO 10 MG	23.400,00	737,10	NIFEDIPINO<tab>10 MG
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	7.000,00	485,10	Prednisona 5 mg Comprimido

491601	22070	08/11/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	622,80	0,00	622,80	622,80	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Ácido Fólico 5mg, para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41529	Ácido fólico 5 mg	18.000,00	622,80	Ácido fólico<tab>5 mg
-------	-------------------	-----------	--------	-----------------------

491568	22038	08/11/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	26.842,00	259,80	26.582,20	26.582,20	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	-----------	--------	-----------	-----------	------	------	------

Carbonato de Cálcio + Vitamina D 600 + 400UI, Cloridrato de fluoxetina 20mg e Ibuprofeno 300mg, para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...	80.000,00	10.392,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	175.000,00	7.350,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG
41609	IBUPROFENO 300 MG	70.000,00	9.100,00	IBUPROFENO<tab>300 MG

491567	22037	08/11/2018	4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	12.648,42	65,52	12.582,90	12.582,90	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	-----------	-------	-----------	-----------	------	------	------

Ácido Acetilsalicílico 500mg, Aminofilina 24mg/ml, Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI/ml e outros..., para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	500,00	15,75	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg
-------	-------------------------------	--------	-------	-----------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	100,00	68,25	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA						
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	200,00	1.680,00	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML						
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	125.000,00	9.487,50	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	60,00	11,97	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA						
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	150,00	20,48	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA						
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.800,00	302,40	Dexametasona 4 mg Comprimido						
41626	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	450,00	33,07	PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG						
41628	PREDNISONA 20 MG	7.000,00	1.029,00	PREDNISONA<tab>20 MG						
491748	22204 13/11/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	21.970,20	2.536,23	19.433,97	19.433,97	0,00	0,00	0,00
Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg, Brometo de Ipratrópio 0,25mg/ml, Butilbrometo de Escopolamina 20mg/ml e outros...para suprir a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.										
41539	AMOXICILINA 500 MG	20.000,00	2.730,00	AMOXICILINA<tab>500 MG						
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	4.000,00	1.680,00	Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg, Brometo de Ipratrópio 0,25mg/ml,						
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	600,00	378,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS						
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	100,00	81,90	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA						
41554	CAPTOPRIL 25 MG	65.000,00	819,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG						
41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	500,00	25,20	Clonazepam 0,5mg Comprimido						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	35.000,00	2.572,50	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	100,00	37,80	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA						
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	1.500,00	1.181,25	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G						
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	2.500,00	341,25	Espironolactona 25 mg Comprimido						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	2.000,00	483,00	Fluconazol 150 mg Cápsula						
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	3.500,00	9.922,50	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco						
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	1.000,00	168,00	Ivermectina 6 mg Comprimido						
41619	NIFEDIPINO 10 MG	25.000,00	787,50	NIFEDIPINO<tab>10 MG						
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	11.000,00	762,30	Prednisona 5 mg Comprimido						
493414	23690 05/12/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	89,50	0,00	89,50	89,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Succinato sódico de hidrocortisona 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 25/2018. PP nº 44/2018.										
	41633 SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	50,00	89,50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG						
TOTAL DE 16 EMPENHOS			278.382,20	12.786,39	265.595,81	265.595,81	0,00	0,00	0,00	0,00
132696 VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA										
00088317000121 PORTO ALEGRE										
471227	4920 19/03/2018 4770 - FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	52.700,00	17,00	52.683,00	52.683,00	0,00	0,00	0,00
Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2017. PP nº 012/2017.										
	40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	62.000,00	52.700,00	SUCCINATO DE METOPROLOL						
471246	4937 19/03/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.580,00	1,95	8.578,05	8.578,05	0,00	0,00	0,00
Levotiroxina sódica 100mcg, 25mcg e 50mcg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.										
	41611 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	35.000,00	2.275,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG						
	41612 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	45.000,00	2.925,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG						
	41172 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	52.000,00	3.380,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido						
474390	6972 10/04/2018 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.855,50	24,74	1.830,76	1.830,76	0,00	0,00	0,00
Espiramicina 1,5MUI para atender a demanda da paciente Cintia Cristina Correa, a qual é gestante diagnosticada com Toxoplasmose, necessitando do fármaco até o final da gestação, conforme documentos médicos anexados. Para três meses. Solicitação em anexo.										
	42541 ESPIRAMICINA 1,5MUI	600,00	1.855,50	ESPIRAMICINA1,5 MG						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR			
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
481179	12732	27/06/2018	4770	FNS/FARMACIA BÁSICA	33976 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4770	000	1.738,75	1,30	1.737,45	1.737,45	0,00	0,00	0,00
Levotiroxina 100mcg, Levotiroxina 25mcg e Levotiroxina 50mcg para atender a demanda do da Farmácia Básica considerando o saldo na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.													
			41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG		9.000,00	585,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG					
			41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG		11.500,00	747,50	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG					
			41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido		6.250,00	406,25	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido					
482511	13909	18/07/2018	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.437,75	0,00	1.437,75	1.437,75	0,00	0,00	0,00
Dissulfiram 250mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
			41591	Dissulfiram 250 mg		4.500,00	1.437,75	Dissulfiram<tab>250 mg					
483919	15144	02/08/2018	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	864,96	0,00	864,96	864,96	0,00	0,00	0,00
Espiramicina 500mg (1,5UI) para atender a demanda emergencial da paciente SAIONARA DE QUADROS DA SILVA, gestante diagnosticada com toxoplasmose, conforme receituário, atestado médico e exames. Tratamento para aproximadamente quarenta e cinco dias, considerando que nova licitação encontra-se em andamento. Solicitação da Farmacêutica Gabriela M. Araújo, autorizada pela Secretária de Saúde, e-mail da 6ªCRS e três orçamentos em anexo.													
			42541	ESPIRAMICINA 1,5MUI		17,00	864,96	ESPIRAMICINA 1,5MUI (caixa com 16 comprimidos).					
486037	17063	28/08/2018	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	958,50	0,00	958,50	958,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Dissulfiram 250mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. de Araújo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
			41591	Dissulfiram 250 mg		3.000,00	958,50	Dissulfiram<tab>250 mg					
491557	22027	08/11/2018	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	958,50	0,00	958,50	958,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de dissulfiram 250mg para atender a demanda de dois meses da farmácia básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
			41591	Dissulfiram 250 mg		3.000,00	958,50	Dissulfiram<tab>250 mg					
TOTAL DE 8 EMPENHOS						69.093,96	44,99	69.048,97	69.048,97	0,00	-0,00	-0,00	
139497 WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS													
08725154000152 ENCANTADO													
471225	4918	19/03/2018	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	462,00	0,00	462,00	462,00	0,00	0,00	0,00
Diclofenaco Sódico 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.													
			41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido		22.000,00	462,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
471253	4944	19/03/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.160,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nitrofurantóina 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2017. PP nº 027/2017.												
			41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	12.000,00	2.160,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG					
481126	12679	27/06/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	0,00
Diclofenaco sódico 50mg para atender a demanda de três meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 034/2017. PP nº 049/2017.												
			41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido	20.000,00	420,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido					
TOTAL DE 3 EMPENHOS						3.042,00	2.160,00	882,00	882,00	0,00	0,00	0,00

143797

WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA

11318264000104 LAJEADO

467842	2317	08/02/2018	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	12.000,00	0,00	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 50UI para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de quatro meses. SRP nº 06/2017. PP nº 010/2017.												
			42964	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDA...25.000,00	12.000,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA FIXA						
467841	2316	08/02/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	990,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00	0,00
Seringas 100UI para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de quatro meses. SRP nº 06/2017. PP nº 010/2017.												
			42965	SERINGA PARA USO ÚNICO, DE 08 MM DE COMP POR 0,30 MM DE... 3.000,00	990,00	SERINGA PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 2 EM 2 UNIDADE, AGULHA FIXA						
479344	11179	06/06/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.760,00	0,00	1.760,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00
Material para controle da glicemia capilar (seringas e lancetas) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 04 meses, conforme solicitação em anexo. SRP: 016/2018 PP: 030/2018.												
			45838	SERINGA 100 UI 8MM X 0,30MM 2 EM 2 UNIDADES	5.000,00	1.100,00 SERINGA COM CAPACIDADE PARA 100 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUA						
			45840	LANCETA EM AÇO INOX NR 32	3.000,00	480,00 LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL						
			45839	LANCETA DESCARTÁVEL COMPATÍVEL COM LANCETADOR INJEX	3.000,00	180,00 LANCETA DESCARTÁVEL EM AÇO INOX ESTERILIZADO, PARA PUNÇÃO DIGITAL, BIS						
488899	19623	03/10/2018	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00
Material para controle da glicemia capilar (seringas 100UI e lanceta inox) dos pacientes diabéticos do município, para o período aproximado de 03 meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018 PP nº 030/2018.												
			45838	SERINGA 100 UI 8MM X 0,30MM 2 EM 2 UNIDADES	500,00	110,00 SERINGA COM CAPACIDADE PARA 100 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUA						
			45840	LANCETA EM AÇO INOX NR 32	1.500,00	240,00 LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2018 até 31/12/2018.
Posição atual

45839 LANCETA DESCARTÁVEL COMPATÍVEL COM LANCETADOR INJEX 2.500,00 150,00 LANCETA DESCARTÁVEL EM AÇO INOX ESTERILIZADO, PARA PUNÇÃO DIGITAL, BIS

TOTAL DE 4 EMPENHOS 15.250,00 0,00 15.250,00 15.250,00 0,00 0,00 0,00

139007 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**35820448006339 SAPUCAIA DO SUL**

470455 4280 07/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 49.795,20 3.847,16 45.948,04 45.948,04 0,00 -0,00 -0,00

Estimativa de oxigênio medicinal (cilindros de 6m³ a 10m³ e 1m³), baseando-se nos quantitativos do ano de 2017, a fim de atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar entre o início da vigência do pregão à 31/12/2018. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 001/2018. PP nº 085/2017.

45597 OXIGÊNIO MEDICINAL (6M³ À 10M³) - COM ACESSÓRIOS. 3.360,00 48.115,20 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ À 10M³ CADA, COM

45598 OXIGÊNIO MEDICINAL 1M³ - COM ACESSÓRIOS. 48,00 1.680,00 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³, COM RELÓGIOS ESP

470581 4379 09/03/2018 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 999,00 0,00 999,00 999,00 0,00 0,00 0,00

Empenho para atender a demanda dos pacientes que utilizam oxigênio medicinal (cilindros de 6 à 10m³ e 1m) para tratamento domiciliar, durante o período de 01/01/2018 à 23/01/2018. No referido período o processo licitatório encontrava-se em andamento, visto que, uma das empresas participantes apresentou recurso ao certame, conseqüentemente, a homologação do pregão ocorreu em 17/01/18, porém a empresa manteve o valor antigo por mais seis dias, até atualização do seu sistema. Durante a inexistência de licitação, era impossível a interrupção do fornecimento, visto que, os pacientes dependem do material para manutenção de sua vida. Solicitação em anexo.

44108 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A... 154,00 924,00 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ A 10M³ CADA, COM

44109 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M 3,00 75,00 OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³.

TOTAL DE 2 EMPENHOS 50.794,20 3.847,16 46.947,04 46.947,04 0,00 -0,00 -0,00

TOTAL DE EMPENHOS: 210 TOTAL DE FORNECEDORES: 45 TOTAL GERAL 2.110.157,58 218.954,46 1.891.203,12 1.891.203,12 0,00 0,00 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTABIL NO PERÍODO - - 2.110.157,58 218.954,46 1.891.203,12 1.891.203,12 0,00 0,00 0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

C6DIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR			
Nº	EMP.	EMISSÃO	C6DIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
154936			SANDRA REGINA GUTERRES RAMOS										
01365181000112			CANOAS										
500507	2142	06/02/2019	4503	- CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	27.939,00	0,00	27.939,00	27.939,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fitas reagentes para atender a demanda do setor de diabéticos por aproximadamente quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018. PP nº 030/2018.													
		45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV41.700,00			27.939,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL						
500506	2141	06/02/2019	0040	- ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	18.961,00	0,00	18.961,00	18.961,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fitas reagentes para atender a demanda do setor de diabéticos por aproximadamente quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018. PP nº 030/2018.													
		45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV28.300,00			18.961,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL						
TOTAL DE 2 EMPENHOS						46.900,00	0,00	46.900,00	46.900,00	0,00	0,00	0,00	
158604			A G KIENEN & CIA LTDA										
82225947000165			PATO BRANCO										
521267	20454	23/10/2019	4503	- CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	1.684,50	0,00	1.684,50	1.684,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Tioridazina 100mg e Dexametasona colírio para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
		41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido		2.000,00	1.368,00	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido						
		41146	Dexametasona 0,10% Colirio		50,00	316,50	Dexametasona 0,10% Colirio						
100080			ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.										
00802002000102			RIO DO SUL										
500250	1901	05/02/2019	0040	- ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	210,00	0,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Óxido de Zinco 25% para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.													
		41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%		50,00	210,00	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%						
500304	1953	05/02/2019	0040	- ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	20.423,84	11,46	20.412,38	20.412,38	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ambroxol 30mg/mL, Deltametrina shampoo, Diclofenaco gel, Dintrato de Isossorbida 5mg, Nistatina suspensão e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
		41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml		2.600,00	4.092,40	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	500,00	3.020,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU						
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	3.000,00	8.820,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60						
40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	8.000,00	1.704,00	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.						
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	800,00	2.083,04	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO						
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	100,00	136,40	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo						
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	100,00	80,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas						
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	200,00	488,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML						
500499	2134 06/02/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	257,70	0,00	257,70	257,70	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Proximetacaina 0,5% para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.										
44482	CLODRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO	30,00	257,70	CLODRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO 5mL.						
514836	14645 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.615,16	0,00	7.615,16	7.615,16	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ambroxol 30mg/mL, Deltametrina shampoo, Diclofenaco dietilamônio, nistatina suspensão, sulfato ferroso gotas e vitamina A D para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.										
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	600,00	944,40	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml						
44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	600,00	3.624,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU						
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	500,00	1.470,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60						
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	200,00	520,76	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO						
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	100,00	80,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas						
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	400,00	976,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML						
514886	14689 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	171,80	0,00	171,80	171,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Proximetacaina 0,5% para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.										
44482	CLODRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO	20,00	171,80	CLODRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO 5mL.						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2019 até 31/12/2019.

Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
521261	20448	23/10/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	3.284,55	12,40	3.272,15	3.272,15	0,00	0,00	0,00
Aquisição de AAS 500mg, Atenolol 50mg, Escopolamina Dipirona gotas, Clonazepam 0,5mg, Tioridazina 50mg e Fenobarbital 40mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	300,00	11,10	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg					
			41098	Atenolol 50 mg Comprimido	45.000,00	1.701,00	Atenolol 50 mg Comprimido					
			41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...	100,00	453,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP					
			41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	500,00	32,45	Clonazepam 0,5mg Comprimido					
			41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido	2.000,00	790,00	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido					
			41600	Fenobarbital 40 mg / ml	100,00	297,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml					
521225	20421	23/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	171,80	0,00	171,80	171,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Proximetacaina 0,5% para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.												
			44482	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO	20,00	171,80	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO 5mL.					
521990	21134	29/10/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	57,00	0,00	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Permanganato de potássio 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de dois meses, visto que, o item finalizou deserto no PP nº 056/2019. Conforme solicitação e orçamento em anexo. Foram contatadas sete empresas do ramo farmacêutico, porém apenas um comercializa o fármaco.												
			41626	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	500,00	57,00	PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG					
524143	23022	26/11/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	282,00	0,00	282,00	282,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de cotonetes para serem distribuídos às gestantes que realizam o pré-natal nas unidades básicas de saúde, para limpeza do coto umbilical dos recém-nascidos. Muitas gestantes não possuem condições financeiras para compra. Conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica em anexo. SRP nº 031/2019. PP nº 037/2019.												
			42714	HASTE FLEXÍVEL COM PONTAS DE ALGODÃO	300,00	282,00	HASTE FLEXÍVEL COM PONTAS DE ALGODÃO, ACONDICIONADA EM CAIXA COM REGIS					
TOTAL DE 9 EMPENHOS						32.473,85	23,86	32.449,99	32.449,99	0,00	-0,00	-0,00

128078

ANGEOMED COM.PRODS.MEDIC.HOSP.LTDA.

02607956000181 FRANCISCO BELTRÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

500302 1951 05/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 11.718,38 2,96 11.715,42 11.715,42 0,00 0,00 0,00
Aquisição de Água para injeção, Carvedilol 12,5mg e 3,125mg, Lidocaína 2%, Propranolol 40mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41531 ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML 1.000,00 166,00 ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML

41114 Carvedilol 12,5 mg Comprimido 25.000,00 2.950,00 Carvedilol 12,5 mg Comprimido

41113 Carvedilol 3,125 mg Comprimido 45.000,00 3.105,00 Carvedilol 3,125 mg Comprimido

41130 Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola 200,00 161,38 Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola

41574 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG 50.000,00 650,00 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG

41582 Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola 500,00 236,00 Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola

41596 Fenitoína sódica 100 mg 25.000,00 4.450,00 Fenitoína sódica<tab>100 mg

514834 14643 05/08/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 4.732,60 1,87 4.730,73 4.730,73 0,00 0,00 0,00
Aquisição de Água para injeção, Carvedilol 12,5mg, Propranolol 40mg, Diclofenaco sódico 75mg/mL e Fenitoína 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além do item Carvedilol 3,125mg para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41531 ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML 600,00 99,60 ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML

41114 Carvedilol 12,5 mg Comprimido 16.000,00 1.888,00 Carvedilol 12,5 mg Comprimido

41113 Carvedilol 3,125 mg Comprimido 16.000,00 1.104,00 Carvedilol 3,125 mg Comprimido

41574 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG 35.000,00 455,00 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG

41582 Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola 250,00 118,00 Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola

41596 Fenitoína sódica 100 mg 6.000,00 1.068,00 Fenitoína sódica<tab>100 mg

TOTAL DE 2 EMPENHOS 16.450,98 4,83 16.446,15 16.446,15 0,00 -0,00 -0,00

111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.

03652030000170 BARÃO DE COTEGIPE

500243 1894 05/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 54.228,25 958,65 53.269,60 53.269,60 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Albendazol 40mg/mL, Metronidazol 100mg/g creme vaginal, Mononitrato de Isossorbida 40mg e Sulfato ferroso 25mg/mL xarope para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, além dos itens



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

Aminofilina 100mg e Succinato de Metoprolol 50mg, os quais serão adquiridos para atender a demanda parcial, visto saldo da licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

41090 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO 350,00 332,75 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO

41535 AMINOFILINA 100 MG 27.250,00 1.580,50 AMINOFILINA<tab>100 MG

41617 METRONIDAZOL 100MG/G 400,00 1.488,00 METRONIDAZOL 100MG/G

40327 MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG 5.000,00 1.550,00 MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG

40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG. 94.500,00 49.234,50 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.

41206 SULFATO FERROSO 25MG/ML 50,00 42,50 SULFATO FERROSO 25MG/ML

500295 1944 05/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 45.421,85 21,83 45.400,02 45.400,02 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Escopolamina+Dipirona 4+500mg/mL ampola, Cloridrato de Ambroxol 15mg/mL, Cloridrato de Metoclopramida 10mg, Metoclopramida 4mg/mL, Complexo B e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41533 Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml 700,00 1.028,30 Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml

41570 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG 10.000,00 1.040,00 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG

41571 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCO 400,00 221,60 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO

41141 Complexo B Comprimido 140.000,00 4.984,00 Complexo B Comprimido

44478 DEXAMETASONA 4 MG/ML 500,00 251,95 DEXAMETASONA 4 MG/ML

41174 Losartana potássica 50 mg Comprimido 370.000,00 17.390,00 Losartana potássica 50 mg Comprimido

41186 Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo 2.000,00 6.260,00 Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo

41189 Óleo mineral 100ml Frasco 1.000,00 1.780,00 Óleo mineral 100ml Frasco

41624 PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO 3.500,00 1.974,00 PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO

41208 Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido 35.000,00 9.100,00 Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido

41553 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M... 1.200,00 1.392,00 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
500543	2177	06/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.070,00	0,00	2.070,00	2.070,00	0,00	0,00	0,00	
Dipirona sódica 500mg para atender a demanda emergencial da farmácia básica por um período de dois meses, visto que, o item foi desclassificado do pregão presencial nº 44/2018. Será incluído em nosso processo licitatório. Solicitação, orçamentos e demais documentos em anexo.													
			46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	30.000,00	2.070,00		DIPIRONA SÓDICA 500MG.					
514828	14637	05/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.476,95	10,08	6.466,87	6.466,87	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Ambroxol 15mg/mL, Metoclopramida 4mg/mL, Complexo B, Dexametasona 4mg/mL, Nistatina creme vaginal, Paracetamol gotas e Tartarato de Metoprolol 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além do item Óleo Mineral para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
			41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml	200,00	293,80		Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml					
			41571	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCC	200,00	110,80		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO					
			41141	Complexo B Comprimido	50.000,00	1.780,00		Complexo B Comprimido					
			44478	DEXAMETASONA 4 MG/ML	500,00	251,95		DEXAMETASONA 4 MG/ML					
			41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	400,00	1.252,00		Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo					
			41189	Óleo mineral 100ml Frasco	500,00	890,00		Óleo mineral 100ml Frasco					
			41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	600,00	338,40		PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO					
			41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	6.000,00	1.560,00		Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido					
518227	17748	10/09/2019	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.600,00	0,00	2.600,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Sinvastatina 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	50.000,00	2.600,00							
521254	20441	23/10/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	17.938,20	0,00	17.938,20	17.938,20	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Ambroxol 30mg/5mL, Metronidazol 40mg/mL, Cetoconazol 200mg, Complexo B e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	400,00	604,00		Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml					
			41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	25,00	140,00		METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

41558	CETOCONAZOL 200 MG	500,00	87,50	CETOCONAZOL<tab>200 MG						
41571	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCC	150,00	101,70	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO						
41141	Complexo B Comprimido	50.000,00	1.745,00	Complexo B Comprimido						
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	1.500,00	1.605,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G						
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.000,00	2.750,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60						
41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido	5.000,00	300,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido						
41583	DIGOXINA 0,25 MG	9.000,00	423,00	DIGOXINA 0,25 MG						
41613	LORATADINA 10 MG	18.000,00	1.872,00	LORATADINA<tab>10 MG						
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	3.000,00	150,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido						
41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	600,00	1.920,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	120.000,00	6.240,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
TOTAL DE 6 EMPENHOS			128.735,25	990,56	127.744,69	127.744,69	0,00	0,00	0,00	0,00

127868

CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.

05782733000149 ENCANTADO

500242	1893	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	22.475,00	13.493,99	8.981,01	8.981,01	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Levodopa+Benserazida BD 100+25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
40309			LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	25.000,00		22.475,00	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG					
500303	1952	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	35.790,00	0,00	35.790,00	35.790,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Valpróico 250mg e Dexametasona colírio para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
41530			ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	200.000,00		35.200,00	Aquisição de Ácido Valpróico 250mg e Dexametasona colírio para atender					
41146			Dexametasona 0,10% Colírio	100,00		590,00	Dexametasona 0,10% Colírio					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
514835	14644	05/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.575,00	0,00	5.575,00	5.575,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Ácido Valpróico 250mg e Dexametasona colírio para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
		41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG		30.000,00	5.280,00	Aquisição de Ácido Valpróico 250mg e Dexametasona colírio para atender						
		41146	Dexametasona 0,10% Colírio		50,00	295,00	Dexametasona 0,10% Colírio						
521252	20439	23/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.358,00	41,79	8.316,21	8.316,21	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Levodopa Benserazida 100 25mg (HBS e dispersível) para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
		42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG		3.500,00	4.875,50	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG						
		42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG		2.500,00	3.482,50	LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSÍVELn100MG 25MG						
TOTAL DE 4 EMPENHOS						72.198,00	13.535,78	58.662,22	58.662,22	0,00	0,00	0,00	
147289 CIRURGICA LAJEADENSE LTDA - ME													
21112395000194 LAJEADO													
510301	10852	12/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de lanceta em aço inox para atender a demanda do setor de controle de glicemia capilar por um período de quatro meses, conforme solicitação da Nutricionista Patrícia Del Sávio Flores em anexo. SRP nº 024/2019. PP nº 034/2019.													
		45839	LANCETA DESCARTÁVEL COMPATÍVEL COM LANCETADOR INJEX		10.000,00	600,00	LANCETA DESCARTÁVEL EM AÇO INOX ESTERILIZADO, PARA PUNÇÃO DIGITAL, BIS						
510300	10851	12/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	10.350,00	0,00	10.350,00	10.350,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de seringas 50 unidades para atender a demanda do setor de controle de glicemia capilar por um período de quatro meses, conforme solicitação da Nutricionista Patrícia Del Sávio Flores em anexo. SRP nº 024/2019. PP nº 034/2019.													
		46930	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA		34.500,00	10.350,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇÃO						
522138	21268	29/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.120,00	0,00	12.120,00	12.120,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de seringas 50UI e lancetas em aço inox para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de dois meses. Conforme solicitação da Nutricionista Patrícia Flores em anexo. SRP nº 024/2019. PP nº 034/2019.													
		46930	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA		38.400,00	11.520,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇÃO						
		45839	LANCETA DESCARTÁVEL COMPATÍVEL COM LANCETADOR IN		10.000,00	600,00	LANCETA DESCARTÁVEL EM AÇO INOX ESTERILIZADO, PARA PUNÇÃO DIGITAL, BIS						
TOTAL DE 3 EMPENHOS						23.070,00	0,00	23.070,00	23.070,00	0,00	0,00	0,00	

111661

CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

94516671000153 SANTA CRUZ DO SUL

500245 1896 05/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 16.605,00 3.150,00 13.455,00 13.455,00 0,00 0,00 0,00
 Aquisição de Cetoprofeno IM, Cloridrato de Amitriptilina 25mg, Furosemida 40mg e Sinvastatina 40mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	1.500,00	1.755,00	CETOPROFENO IM 50MG/ML
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	300.000,00	6.900,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG
41601	FUROSEMIDA 40 MG	150.000,00	3.150,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG
44338	SINVASTATINA 40MG.	60.000,00	4.800,00	SINVASTATINA 40MG.

500297 1946 05/02/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000 9.602,50 11,20 9.591,30 9.591,30 0,00 0,00 0,00
 Aquisição de Atenolol 50mg, Anlodipino 5mg e 10mg, Dinitrato de Isossorbida 10mg e Maleato de Enalapril 10mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41098	Atenolol 50 mg Comprimido	65.000,00	2.015,00	Atenolol 50 mg Comprimido
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	70.000,00	1.400,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	20.000,00	1.006,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido
41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	3.500,00	875,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	165.000,00	4.306,50	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido

500539 2173 06/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 325,00 0,00 325,00 325,00 0,00 0,00 0,00
 Butilbrometo de Escopolamina 10mg/mL gotas 20mL para atender a demanda emergencial da farmácia básica por um período de dois meses. Será incluído em nosso processo licitatório. Solicitação, orçamentos e demais documentos em anexo.

41550	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	50,00	325,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG/ML 20mL.
-------	---------------------------------------	-------	--------	---

500504 2139 06/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 12.000,00 0,00 12.000,00 12.000,00 0,00 0,00 0,00
 Aquisição de seringa 50U para atender a demanda do setor de diabéticos por aproximadamente quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018. PP nº 030/2018.

45837	SERINGA 50UI 6MM X 0,25MM 1 EM 1 UNIDADE	25.000,00	12.000,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ
-------	--	-----------	-----------	--

500503 2138 06/02/2019 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÃ 34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500 000 7.712,00 0,00 7.712,00 7.712,00 0,00 0,00 0,00
 Aquisição do anticoncepcional Acetato de Medroxiprogesterona 150mg/mL, para atender a demanda das pacientes, considerando que o medicamento encontra-se em falta no Estado. Conforme solicitação da Enfermeira Adriana Xavier. SRP nº 64/2018. PE nº 01/2018

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

45941	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML.	800,00	7.712,00	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (ANTICONCEPCIONAL SUSPENSÃO IN							
501612	3135 21/02/2019 0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.333903000000.0040	000	618,00	0,00	618,00	618,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cloridrato de Oxibutinina 5mg e Cloridrato de Tetraciclina 500mg para uso dos pacientes, nos procedimentos ambulatoriais, conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora do Centro de Especialidades Médicas, Adriana Xavier. Para um período aproximado de seis meses. Orçamentos em anexo pois não consta em licitação.											
46816	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG.	600,00	444,00								
46817	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG.	600,00	174,00								
514829	14638 05/08/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	3.624,36	21,26	3.603,10	3.603,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Atenolol 50mg, Besilato de Anlodipino 10mg, Dinitrato de Isossorbida 10mg e Enalapril 10mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41098	Atenolol 50 mg Comprimido	20.000,00	620,00	Atenolol 50 mg Comprimido							
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	11.200,00	563,36	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido							
41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	3.500,00	875,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg							
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	60.000,00	1.566,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido							
524700	23523 29/11/2019 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	13.496,00	0,00	13.496,00	13.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de anticoncepcional ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150mg/mL para atender a demanda das ESF's até o final de dezembro/2019, considerando a falta do medicamento no Estado. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Adriana Xavier. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.											
45941	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML.	1.400,00	13.496,00	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (ANTICONCEPCIONAL SUSPENSÃO IN							
524699	23522 29/11/2019 0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	964,00	0,00	964,00	964,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de anticoncepcional ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150mg/mL para atender a demanda do CEM até o final de dezembro/2019, considerando a falta do medicamento no Estado. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Adriana Xavier. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.											
45941	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML.	100,00	964,00	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (ANTICONCEPCIONAL SUSPENSÃO IN							
TOTAL DE 9 EMPENHOS				64.946,86	3.182,46	61.764,40	61.764,40	0,00	0,00	0,00	0,00
134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA											
67729178000491 POCOS DE CALDAS											
500244	1895 05/02/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	27.195,00	8.067,15	19.127,85	19.127,85	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Prometazina 50mg/2mL, Cloridrato de Ranitidina 25mg/mL e Estrogênios Conjugados 0,625mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, além dos itens Carbamazepina 2% e Cefalexina 500mg, os quais serão adquiridos para atender a demanda parcial, visto saldo da licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.											



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

46061	CARBAMAZEPINA 2,00%	1.125,00	12.318,75	CARBAMAZEPINA 2,00%							
44118	CEFALEXINA 500MG	36.250,00	10.041,25	CEFALEXINA 500MG							
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	300,00	504,00	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML							
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	200,00	66,00	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola							
43808	ESTROGÊNIO CONJUGADOS	5.000,00	4.265,00	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625MG							
500294	1943 05/02/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	30.659,50	0,00	30.659,50	30.659,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Amoxicilina+Clavulanato de potássio suspensão, Cloridrato de Clorpromazina 100mg, Dipirona 500mg/2mL, Sais para reidratação e Sulfato Ferroso 40mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML	1.500,00	13.500,00	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU							
41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	85.000,00	14.705,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG							
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	400,00	132,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA							
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	1.000,00	425,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A							
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	55.000,00	1.897,50	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
500502	2137 06/02/2019 0040 - ASPS 34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	2.158,80	0,00	2.158,80	2.158,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do anticoncepcional Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg, para atender a demanda das pacientes, considerando que o medicamento encontra-se em falta no Estado. Conforme solicitação da Enfermeira Adriana Xavier. SRP nº 64/2018. PE nº 01/2018											
46433	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	84.000,00	2.158,80	0,15MG 0,03MG (REF. CICLO 21).							
514827	14636 05/08/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.392,90	0,00	7.392,90	7.392,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Amoxicilina Clavulanato de potássio 50mg/mL, Cloridrato de Clorpromazina 100mg, Dipirona 500mg e Sulfato ferroso 40mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML	500,00	4.500,00	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU							
41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	15.000,00	2.595,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG							
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	380,00	125,40	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	5.000,00	172,50	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
518230	17751 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	340,00	0,00	340,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Óleo Mineral 100mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	200,00	340,00	Óleo mineral 100ml Frasco							
521259	20446 23/10/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	10.749,00	0,00	10.749,00	10.749,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Amiodarona 200mg, Clorpromazina 100mg, Miconazol 2% e Óleo Mineral para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	12.000,00	6.240,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG							
41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	15.000,00	3.300,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG							
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	100,00	189,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo							
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	600,00	1.020,00	Óleo mineral 100ml Frasco							
TOTAL DE 6 EMPENHOS			78.495,20	8.067,15	70.428,05	70.428,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

118773

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.

88212113002900 CARAZINHO

504776	5918 29/03/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	63,64	0,00	63,64	63,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de ampolas de Acetato de Betametasona Fosfato dissódico de betametasona (Celestone Soluspan) para atender a demanda emergencial da paciente Carolaine da Silva Nunes, que é gestante e deverá utilizar o medicamento para a maturação dos pulmões do bebê. Não é fornecido pelo SUS, porém a paciente não possui condições para aquisição, conforme documentos e orçamento em anexo.											
39498	CELESTONE	4,00	63,64	Acetato de Betametasona + Fosfato dissódico de betametasona (Celestone)							
505757	6803 12/04/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	63,64	0,00	63,64	63,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de ampolas de Acetato de Betametasona Fosfato dissódico de betametasona (Celestone Soluspan) para atender a demanda emergencial da paciente Terana Padilha Vieira, que é gestante e deverá utilizar o medicamento para a maturação dos pulmões do bebê. Não é fornecido pelo SUS, porém a paciente não possui condições para aquisição, conforme documentos e orçamento em anexo.											
39498	CELESTONE	4,00	63,64	Acetato de Betametasona + Fosfato dissódico de betametasona (Celestone)							
506179	7213 18/04/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19,93	0,00	19,93	19,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento METOTREXATO 2,5mg para atender a demanda emergencial da paciente Cássia Silva Loeff, conforme solicitação da médica assistente em anexo. Referente ao procedimento nº 00742.000.153/2019, instaurado pela Promotoria de Justiça Especializada de Carazinho/RS, a fim de que seja disponibilizado o tratamento adequado à patologia que acomete a criança, diante da possibilidade de agravamento da doença. Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, receituário médico, ofício do MP e orçamento em anexo.											
46992	METOTREXATO 2,5MG	1,00	19,93	METOTREXATO 2,5MG C/ 24 COMPRIMIDOS.							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
510195	10770	10/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	66,40	0,00	66,40	66,40	0,00	0,00	0,00
Aquisição de quatro ampolas do medicamento Celestone Soluspan (Acetato de Betametasona Fosfato Dissódico de Betametasona), para atender a demanda emergencial da paciente Talita Correa Cavalheiro, a qual é gestante e deverá utilizar o fármaco para maturação do bebê. O item não faz parte do REMUME, entretanto, a família não possui condições financeiras para sua aquisição. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, orçamento e relatório social nº 71/2019 em anexo.												
		39498	CELESTONE		4,00	66,40	Celestone Soluspan (Acetato de Betametasona + Fosfato dissódico de bet					
511061	11215	24/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	66,40	0,00	66,40	66,40	0,00	0,00	0,00
Aquisição de quatro ampolas do medicamento Acetato de Betametasona Fosfato Dissódico de Betametasona (Celestone Soluspan) para atender a demanda emergencial da gestante Elizete Regina Silveira de Quadros, para maturação dos pulmões do bebê. Medicamento não faz parte do REMUME, sendo que a paciente não possui condições financeiras para aquisição. Solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico, laudo da ESF Vila Rica e orçamento em anexo.												
		39498	CELESTONE		4,00	66,40	Acetato de Betametasona + Fosfato Dissódico de Betametasona (Celestone					
514740	14550	01/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	169,80	0,00	169,80	169,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Phosfo Enema para atender a demanda da paciente Adriana Maria Gonçalves, devido a incidência de fecalomas. Item não faz parte do REMUME. Solicitação da Secretária de Saúde Anelise S. Almeida, receituário médico e orçamento em anexo.												
		48217	PHOSFO ENEMA 130ML.		15,00	169,80						
516020	15738	21/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	195,25	0,00	195,25	195,25	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Mupirocina 20mg para atender a demanda emergencial da paciente Cássia Silva Loeff, por trinta dias, conforme solicitação da Secretária Municipal da Saúde Anelise S. Almeida, receituário, fotos e orçamentos em anexo.												
		48443	MUPIROCINA 20MG.		11,00	195,25						
517135	16719	28/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	319,00	0,00	319,00	319,00	0,00	0,00	0,00
Dermon pom. para atender a demanda emergencial da paciente Cássia S.Loeff, por 30 dias, conforme solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, receituário e orçamento em anexo. Empenho nº 15.739 necessitou ser estornado, devido empresa ter informado que estava com dificuldades para adquirir o produto com as distribuidoras, sem previsão para o fornecimento. São João manteve o mesmo valor.												
		48444	DERMON POMADA		11,00	319,00						
520111	19420	03/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	346,39	0,00	346,39	346,39	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Dermon pom. para atender a demanda emergencial da paciente Cássia Silva Loeff, por 30 dias, conforme solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, receituário e orçamento em anexo.												
		48444	DERMON POMADA		11,00	346,39						
520394	19658	09/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	315,06	0,00	315,06	315,06	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Venvanse 70mg (dimesilato de lisdexanfetamina) para atender a demanda emergencial da paciente DENISE MARQUES DA SILVA, adolescente de 14 anos, que é acompanhada pela Casa de Acolhimento do												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

município, beneficiária do BPC devido deficiência, internada várias vezes na Ala de Saúde Mental e que encontra-se em processo de readaptação com a mãe. Conforme solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, orçamento e receituário médico em anexo.

48558	VENVANSE 70MG (DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA)	1,00	315,06	VENVANSE 70MG (DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA)							
523496	22463 20/11/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	440,10	0,00	440,10	440,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloreto de sódio spray nasal para atender a demanda emergencial da farmácia básica até final de Dezembro/2019. Item finalizou fracassado no Pregão Presencial nº 016/2019. Conforme solicitação e orçamento em anexo. Foram contatadas diversas empresas do ramo farmacêutico, porém apenas uma comercializa o fármaco.											
41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	30,00	440,10	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTES 0,90							
526652	25153 23/12/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	69,88	0,00	69,88	69,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Transamin e Cetoprofeno 100mg) para atender a demanda de A.M.R., considerando que ambos não pertencem ao REMUME e a paciente apresenta quadro de alta vulnerabilidade social e necessita dos fármacos para tratamento de hemorragia. Conforme memorando nº 31/2019, orçamento e receituário em anexo.											
48797	CETOPROFENO 100MG	1,00	22,10								
48798	TRANSAMIN.	1,00	47,78								
TOTAL DE 12 EMPENHOS			2.135,49	0,00	2.135,49	2.135,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

122675 CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.**44734671000151 PORTO ALEGRE**

500301	1950 05/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	59.066,50	0,00	59.066,50	59.066,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg, Prometazina 25mg, Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	14.000,00	2.660,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	50,00	228,50	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco							
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	110.000,00	26.400,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG							
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	15.000,00	1.350,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido							
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	600,00	3.444,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML							
41580	DIAZEPAM 10 MG	125.000,00	8.500,00	DIAZEPAM<tab>10 MG							
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	200,00	524,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41604	HALOPERIDOL 5 MG	42.000,00	3.360,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG							
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	5.000,00	3.950,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido							
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	5.000,00	3.150,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido							
41630	RISPERIDONA 2 MG	50.000,00	5.500,00	RISPERIDONA<tab>2 MG							
514833	14642 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	17.642,00	0,00	17.642,00	17.642,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Clorpromazina 25mg, Cloridrato de Imipramina 25mg, Cloridrato de Prometazina 25mg, Fenobarbital 40mg/mL, Haloperidol 5mg, Levomepromazina 100mg e Risperidona 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além do item Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.000,00	950,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	20.000,00	4.800,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG							
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	5.000,00	450,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido							
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	50,00	287,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML							
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	250,00	655,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml							
41604	HALOPERIDOL 5 MG	25.000,00	2.000,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG							
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	10.000,00	6.300,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido							
41630	RISPERIDONA 2 MG	20.000,00	2.200,00	RISPERIDONA<tab>2 MG							
518232	17753 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	907,50	0,00	907,50	907,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	150,00	907,50	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML							
521255	20442 23/10/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	13.682,00	0,00	13.682,00	13.682,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Acetato de Retinol associação, Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 40mg/mL, Imipramina 25mg, Haloperidol 5mg e Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	20,00	170,00	ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO							
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	2.500,00	475,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	30,00	162,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	35.000,00	9.800,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG
41604	HALOPERIDOL 5 MG	7.000,00	1.260,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	300,00	1.815,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML
TOTAL DE 4 EMPENHOS			91.298,00	0,00
			91.298,00	91.298,00
			0,00	0,00
			0,00	0,00

134299 DAL PIZZOL & OLIVEIRA LTDA		13060433000184 CARAZINHO									
516021	15739 21/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	319,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aquisição do medicamento Deromin pomada para atender a demanda emergencial da paciente Cássia Silva Loeff, por trinta dias, conforme solicitação da Secretária Municipal da Saúde Anelise S. Almeida, receituário, fotos e orçamentos em anexo.

48444	DERMON POMADA	11,00	319,00
-------	---------------	-------	--------

142609 DALBEX COMERCIO DE MEDICAMENTOS		15025636000165 PASSO FUNDO									
501698	3177 22/02/2019 0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.3339030000000.0040	000	158,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sulfato de gentamicina 160mg/2mL para uso dos pacientes, nos procedimentos ambulatoriais, conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora do Centro de Especialidades Médicas, Adriana Xavier. Para um período aproximado de seis meses. Orçamentos em anexo pois não consta em licitação.

46818	SULFATO DE GENTAMICINA 160MG/2ML	100,00	158,00	AMPOLA.
-------	----------------------------------	--------	--------	---------

124363 DELCI MARLICE HUBNER DA SILVA		08808647000156 CARAZINHO									
500925	2520 12/02/2019 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	29.280,00	210,00	29.070,00	29.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017.

- Termo Aditivo Nº 194/2018 que prorroga a vigência de 20/12/2018 a 19/12/2019.

- Empenhado para o período de 01/01/2019 a 30/04/2019 conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde (e-mail anexo).

44463	CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA	48,00	10.080,00	QTDE: 12 MENSAL
-------	---	-------	-----------	-----------------

44464	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I	60,00	19.200,00	QTDE: 15 MENSAL
-------	--	-------	-----------	-----------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
508307	9087	15/05/2019	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	640,00	0,00	640,00	640,00	0,00	0,00	0,00	
Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017.													
- Termo Aditivo Nº 194/2018 que prorroga a vigência de 20/12/2018 a 19/12/2019.													
- Empenhado para o período de Abril/2019 conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde em anexo para complementar na quantidade de 02 próteses parcial no valor unitário de R\$ 320,00 totalizando R\$ 640,00.													
44464 CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PRO...						2,00	640,00	- Empenhado para o período de Abril/2019 conforme solicitação da Secre					
511906	11974	27/06/2019	0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	56.120,00	960,00	55.160,00	55.160,00	0,00	0,00	0,00	
Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017.													
- Termo Aditivo Nº 194/2018 que prorroga a vigência de 20/12/2018 a 19/12/2019.													
- Empenhado para o período de 01/05/2019 a 19/12/2019.													
44463 CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA						92,00	19.320,00	QTDE: 12 MENSAL					
44464 CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I						115,00	36.800,00	QTDE: 15 MENSAL					
519827	19148	30/09/2019	0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	3.780,00	0,00	3.780,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	
Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017.													
- Termo Aditivo Nº 194/2018 que prorroga a vigência de 20/12/2018 a 19/12/2019.													
- Empenhado valor devido a quantidade ter excedida do contrato conforme Ofício Nº 120-A/2019 em anexo.													
- 18 Exames ao custo unitário de R\$ 210,00 totalizando R\$ 3.780,00													
44463 CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA						18,00	3.780,00	- Empenhado valor devido a quantidade ter excedida do contrato conform					
521055	20276	22/10/2019	0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	7.190,00	7.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Confeção da fase laboratorial de próteses dentárias, conforme Contrato nº 201/2017, Chamamento Público nº 005/2017.													
- Termo Aditivo Nº 194/2018 que prorroga a vigência de 20/12/2018 a 19/12/2019.													
- Empenhado valor devido a quantidade ter excedida do contrato conforme Ofício Nº 120/2019 em anexo.													
- Valor Total de R\$ 7.190,00													
44463 CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA						19,00	3.990,00	QTDE: 19 PRÓTESES					
44464 CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I						10,00	3.200,00	QTDE: 10 PRÓTESES					
521286	20470	24/10/2019	0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	3.990,00	0,00	3.990,00	3.990,00	0,00	0,00	0,00	
Ref. a confeção de prótese total mais base de prova													
- Empenhado valor devido a quantidade ter excedida do contrato conforme Ofício Nº 120-B/2019 em anexo.													

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

- Valor Total de R\$ 3.990,00

44463 CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA 19,00 3.990,00 QTDE: 19 PRÓTESES

TOTAL DE 6 EMPENHOS	101.000,00	8.360,00	92.640,00	92.640,00	0,00	0,00	0,00
---------------------	------------	----------	-----------	-----------	------	------	------

111268 DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**02520829000140 BARÃO DE COTEGIPE**

500247	1898	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	17.160,00	4.202,10	12.957,90	12.957,90	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de Biperideno 2mg, Fenobarbital 100mg e Hidróxido de Alumínio+Magnésio para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

41565 CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG 75.000,00 10.875,00 CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG

42497 FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO 45.000,00 4.455,00 FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO

40239 HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML. 1.000,00 1.830,00 HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60MG 40MG/ML

500292	1941	05/02/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	56.015,40	34,50	55.980,90	55.980,90	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-----------------------------	---	-----	-----------	-------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de Alendronato 70mg, Amoxicilina suspensão, Azitromicina suspensão, Cefalexina suspensão, Frutose+associação e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41092 Alendronato de sódio 70 mg Comprimido 7.000,00 1.355,20 Alendronato de sódio 70 mg Comprimido

41093 Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco 2.000,00 7.260,00 Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco

41101 Azitromicina 600mg suspensão Frasco 1.500,00 9.600,00 Azitromicina 600mg suspensão Frasco

41116 Cefalexina 250mg/5ml Frasco 800,00 4.115,20 Cefalexina 250mg/5ml Frasco

43809 FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES 100,00 399,00 FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG

41610 IBUPROFENO 600 MG 6.000,00 1.272,00 IBUPROFENO <tab>600 MG

41608 IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO 2.500,00 2.725,00 IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO

41612 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG 75.000,00 6.750,00 LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG

41172 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido 80.000,00 7.200,00 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido

41611 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG 55.000,00 4.950,00 LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	350,00	241,50	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	205.000,00	10.147,50	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
500541	2175 06/02/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.550,00	0,00	2.550,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00
Captopril 25mg para atender a demanda emergencial da farmácia básica por um período de dois meses, visto que, o item foi desclassificado do pregão presencial nº 67/2018. Será incluído em nosso processo licitatório. Solicitação, orçamentos e demais documentos em anexo.										
41554	CAPTOPRIL 25 MG	150.000,00	2.550,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG						
514825	14634 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	14.270,30	0,00	14.270,30	14.270,30	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Alendronato 70mg, Frutose associação, Ibuprofeno 600mg, Ibuprofeno gotas e Polivitamínico para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além dos itens Azitromicina 600mg, Levotiroxina 25mcg, 50mcg, 100mcg e Sinvastatina 20mg, para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.										
41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	3.000,00	580,80	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido						
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	500,00	3.200,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco						
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	100,00	399,00	FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG						
41610	IBUPROFENO 600 MG	8.000,00	1.696,00	IBUPROFENO <tab>600 MG						
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	500,00	545,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO						
41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	2.400,00	216,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG						
41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	31.000,00	2.790,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido						
41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	15.000,00	1.350,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG						
41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	400,00	276,00	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG						
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	65.000,00	3.217,50	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
518226	17747 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	5.990,00	9,58	5.980,42	5.980,42	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Losartana potássica 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.										
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	100.000,00	5.990,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
521253	20440	23/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	16.378,70	0,00	16.378,70	16.378,70	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Alendronato 70mg, Atenolol 100mg, Ibuprofeno gotas, Ibuprofeno 600mg e Losartana potássica 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	3.500,00	616,70	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido						
			41099	Atenolol 100 mg Comprimido	8.000,00	576,00	Atenolol 100 mg Comprimido						
			41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	500,00	540,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO						
			41610	IBUPROFENO 600 MG	1.500,00	270,00	IBUPROFENO <tab>600 MG						
			41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	240.000,00	14.376,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido						
525455	24218	09/12/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	7.085,00	0,00	7.085,00	7.085,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição emergencial do medicamento Carbamazepina 200mg para atender a demanda da farmácia básica, considerando que a empresa detentora do item no Pregão Presencial nº 020/2019 solicitou reequilíbrio econômico-financeiro, o qual foi indeferido. Documentação encaminhada para abertura de processo administrativo. Sendo que, o fármaco é de extrema importância para tratamentos psiquiátricos e neurológicos, principalmente de pacientes atendidos pelo CAPS. Conforme solicitação, orçamentos e demais documentos pertinentes à situação.													
			41555	CARBAMAZEPINA 200MG	65.000,00	7.085,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
TOTAL DE 7 EMPENHOS						119.449,40	4.246,18	115.203,22	115.203,22	0,00	0,00	0,00	
148559 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.													
76386283000113 PATO BRANCO													
500291	1940	05/02/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Diclofenaco sódico 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
			41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido	20.000,00	420,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido						
514824	14633	05/08/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	168,00	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Diclofenaco sódico 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
			41147	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido	8.000,00	168,00	Diclofenaco sódico 50mg Comprimido						
521266	20453	23/10/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	3.457,00	1,90	3.455,10	3.455,10	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Carvedilol 12,5mg e Sulpírida 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	20.000,00	1.900,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido						
43811	SULPIRIDA 50MG.	3.000,00	1.557,00	SULPIRIDA 50MG.						
TOTAL DE 3 EMPENHOS			4.045,00	1,90	4.043,10	4.043,10	0,00	0,00	0,00	0,00

156772 GENESIO A MENDES E CIA LTDA**82873068000573 SANTA CRUZ DO SUL**

496625	892	23/01/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00
--------	-----	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

20.000 comprimidos de Carbonato de Lítio 300mg, para atender a demanda emergencial da Farmácia Básica, considerando a falta do referido fármaco junto à empresa Medilar, detentora da ata de registro de preços nº36/2018, uma vez que, as demais colocadas do certame não tem condições de assumir o fornecimento. Item em falta no mercado, conforme documentação comprobatória em anexo, sendo que, a única que possui estoque é a empresa Genesio A. Mendes (GAM). Item imprescindível para tratamentos psiquiátricos. Compra até regularização por parte do distribuidor licitado. Em anexo orçamento, ofício da SMS e documentos pertinentes ao processo.

40269	CARBONATO DE LÍLIO	20.000,00	5.400,00	Carbonato de lítio 300mg.
-------	--------------------	-----------	----------	---------------------------

156489 GRAMS & GRAMS LTDA**10448145000103 PATO BRANCO**

509877	10486	04/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	856,31	0,00	856,31	856,31	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de 272 comprimidos de Espiramicina 500mg (Rovamicina 1,5UI) para atender a demanda emergencial da paciente Magda Regina Rodrigues, a qual é gestante diagnosticada com Toxoplasmose e necessita fazer uso deste medicamento até o final da gestação, conforme receituário médico, por mais seis semanas. Conforme solicitação da Farmacêutica Coordenadora em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 01/2018.

42541	ESPIRAMICINA 1,5MUI	272,00	856,31	ESPIRAMICINA 1,5MUI
-------	---------------------	--------	--------	---------------------

522911	21944	11/11/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.712,62	0,00	1.712,62	1.712,62	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Espiramicina 1,5MUI para atender a demanda emergencial da paciente B.S.A., até o final da gestação, a qual foi diagnosticada com toxoplasmose. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e exame em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 01/2018.

42541	ESPIRAMICINA 1,5MUI	544,00	1.712,62	ESPIRAMICINA 1,5MUI
-------	---------------------	--------	----------	---------------------

TOTAL DE 2 EMPENHOS			2.568,93	0,00	2.568,93	2.568,93	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	-----------------	-------------	-----------------	-----------------	-------------	-------------	-------------

139844 GRAZZIOTIN & SCUSSEL LTDA - EPP**91033621000208 PASSO FUNDO**

495674	91	10/01/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	176,70	0,00	176,70	176,70	0,00	0,00	0,00
--------	----	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Medicamentos SULFADIAZINA 100mg/mL, PIRIMETAMINA 2mg/mL e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente RN Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.

46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	63,10	MANIPULADO 65mL.
-------	-----------------------	------	-------	------------------

46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	3,00	85,20	MANIPULADO. 10mL.
-------	-----------------------	------	-------	-------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO. 70mL.							
496337	663 18/01/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	85,20	0,00	85,20	85,20	0,00	0,00	0,00	
Ácido Folinico 5mg/mL (30mL) para complementação ao tratamento da criança Bernardo Fath da Silva, pois na última consulta em Porto Alegre, com o médico especialista, em 09/01/19, houve mudança na dosagem. Menor com toxoplasmose. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. da Araújo, orçamento e receituário em anexo.											
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	3,00	85,20	MANIPULADO.							
499971	1679 31/01/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	176,70	0,00	176,70	176,70	0,00	0,00	0,00	
SULFADIAZINA 100mg/mL, PIRIMETAMINA 2mg/mL e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente RN Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	63,10	MANIPULADO 65mL.							
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	3,00	85,20	MANIPULADO. 20mL.							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO. 70mL.							
502419	3862 25/02/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	176,70	0,00	176,70	176,70	0,00	0,00	0,00	
SULFADIAZINA 100mg/mL, PIRIMETAMINA 2mg/mL e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	1,00	63,10	MANIPULADO - 130mL.							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO - 70mL.							
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	1,00	85,20	MANIPULADO - 60mL.							
504312	5505 27/03/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	188,60	0,00	188,60	188,60	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, PIRIMETAMINA 2mg/mL e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	74,90	MANIPULADO							
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	3,00	85,20	MANIPULADO.							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,50	MANIPULADO.							
506177	7211 18/04/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	188,60	0,00	188,60	188,60	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, PIRIMETAMINA 2mg/mL e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através											



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.

46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	74,90	MANIPULADO 85mL.							
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	3,00	85,20	MANIPULADO 20mL.							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,50	MANIPULADO 90mL.							
508187	8982 13/05/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	119,60	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	83,70	MANIPULADO							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	35,90	MANIPULADO.							
508188	8983 14/05/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	119,60	0,00	119,60	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	83,70	MANIPULADO							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	35,90	MANIPULADO.							
509707	10322 31/05/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	204,80	0,00	204,80	204,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, PIRIMETAMINA 2mg/mL e ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda mensal do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	2,00	83,70	MANIPULADO							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	35,90	MANIPULADO.							
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	3,00	85,20	MANIPULADO.							
512461	12475 04/07/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	64,35	0,00	64,35	64,35	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de sulfadiazina 100mg/mL e ácido fólico 5mg/mL para atender a demanda de dez dias de tratamento do paciente Bernardo Fath da Silva, que adquiriu toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, orçamento e receituário em anexo.											
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	1,00	35,95	MANIPULADO - 80mL.							
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO. 10mL.							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
513076	13030	17/07/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	92,75	0,00	92,75	92,75	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda de dez dias (20/07 à 30/07) do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.												
		46724	SULFADIAZINA 100MG/ML		1,00	35,95	MANIPULADO	80mL.				
		46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	- 10mL.				
		46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	- 20mL.				
513575	13459	24/07/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	92,75	0,00	92,75	92,75	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda de dez dias (31/07 à 09/08) do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.												
		46724	SULFADIAZINA 100MG/ML		1,00	35,95	MANIPULADO	80mL.				
		46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	- 10mL.				
		46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	- 20mL.				
515381	15136	09/08/2019	0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.3339030000000.0040	000	112,00	0,00	112,00	112,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Tricloroacético 80% para uso nos procedimentos ginecológicos realizados no Centro de Especialidades Médicas (CEM), conforme solicitação da Enfermeira Adriana Xavier, orçamento e receituário em anexo.												
		48405	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80%		5,00	112,00	FRASCO	10ML.				
515513	15264	13/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	56,80	0,00	56,80	56,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda de dez dias do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Servidora Jaqueline Busatta, receituário médico e orçamento em anexo.												
		46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	. 10mL.				
		46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	. 20mL.				
516684	16334	27/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	95,70	0,00	95,70	95,70	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda de dez dias (28.08 à 06.09) do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.												
		46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML		1,00	28,40	MANIPULADO	.				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO.							
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	1,00	38,90	MANIPULADO							
517375	16942 02/09/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	95,70	0,00	95,70	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda de dez dias (06.09 à 15.09) do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO.							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO.							
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	1,00	38,90	MANIPULADO							
518223	17744 10/09/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	95,70	0,00	95,70	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de SULFADIAZINA 100mg/mL, ÁCIDO FOLÍNICO 5mg/mL e PIRIMETAMINA 2mg/mL, todos manipulados, a fim de atender a demanda de dez dias (16.09 à 25.09) do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO.							
46725	PIRIMETAMINA 2MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO.							
46724	SULFADIAZINA 100MG/ML	1,00	38,90	MANIPULADO							
519483	18886 25/09/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	28,40	0,00	28,40	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de um frasco de Ácido Folinico 5mg/mL a fim de atender a demanda do paciente Bernardo Fath da Silva, visto o mesmo ter adquirido toxoplasmose através da gestação. Conforme solicitação da Coordenadora Gabriela M. Araújo, receituário médico e orçamento em anexo.											
46726	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML	1,00	28,40	MANIPULADO.							
520113	19422 03/10/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	398,16	0,00	398,16	398,16	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Sulfadiazina 500mg e Ácido Folinico 15mg para atender a demanda emergencial (três semanas) da paciente Kely Vanderleia Hinning dos Santos, a qual é gestante e foi diagnosticada com Toxoplasmose. Conforme solicitação da Farmacêutica Gabriela M. Araújo, receituário a atestado médico, exame e orçamento.											
46240	SULFADIAZINA 500MG.	168,00	352,80	SULFADIAZINA 500MG.							
48538	ÁCIDO FOLÍNICO 15MG	21,00	45,36								
TOTAL DE 19 EMPENHOS				2.568,81	119,60	2.449,21	2.449,21	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

101018**HOSPITAL DE CARIDADE DE CARAZINHO.****88450234000181 CARAZINHO**

520211	19514	04/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	350,00	0,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de sonda de jejunostomia para atender a demanda emergencial do paciente Nilton César Schreiber, a pedido e com o respaldo do Conselho Municipal de Saúde conforme ofício requisitório em anexo. O paciente é portador de Neoplasia, em estágio avançado, para que após ser colocada, possa se alimentar. Segue solicitação da Secretária Municipal da Saúde, orçamentos e receituário médico.

48543	SONDA DE JEJUNOSTOMIA.	1,00	350,00
-------	------------------------	------	--------

137482**INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA****12889035000102 ERECHIM**

500298	1947	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	70.450,68	1.137,86	69.312,82	69.312,82	0,00	-0,00	-0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	-------	-------

Aquisição de Fenoterol 5mg/mL, Clonazepam 2mg, Clonazepam 2,5mg, Amiodarona 200mg, Petidina 50mg/mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	1.200,00	3.180,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	2.000,00	90,00	Clonazepam 2mg Comprimido
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	3.500,00	5.845,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	40.000,00	11.600,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG
41573	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG / ML 2ML AMPOLA	25,00	42,08	CLORIDRATO DE PETIDINA<tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	15.000,00	1.050,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG
41583	DIGOXINA 0,25 MG	9.000,00	372,60	DIGOXINA 0,25 MG
41613	LORATADINA 10 MG	35.000,00	1.610,00	LORATADINA<tab>10 MG
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	22.000,00	968,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido
41616	METRONIDAZOL 250 MG	18.000,00	1.872,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG
41622	OMEPRAZOL 20 MG	650.000,00	39.520,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	1.200,00	3.720,00	Aquisição de Fenoterol 5mg/mL, Clonazepam 2mg, Clonazepam 2,5mg, Amiod
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	7.000,00	581,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

Empenho	Ano	Data	Descrição	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Cancelado	Valor Empenhado	Valor Anulado	Valor Cancelado	Valor Empenhado		
500246	1897	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	10.240,65	661,75	9.578,90	9.578,90	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Aciclovir 200mg, Epinefrina 1mg/mL, Loratadina 1mg/mL, Dexclorfeniramina 2mg/5mL, Enalapril 20mg, Isossorbida 20mg e Salbutamol 2mg/5mL para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, além do item Albendazol 400mg que será adquirido para atender a demanda parcial, devido saldo disponível na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	7.000,00	1.351,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO								
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	350,00	113,15	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável								
41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMPOLA	200,00	352,00	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA								
40294	LORATADINA 1MG/ML.	1.200,00	2.424,00	Aquisição de Aciclovir 200mg, Epinefrina 1mg/mL, Loratadina 1mg/mL, De								
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	250,00	212,50	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco								
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	62.000,00	2.108,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.								
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	40.000,00	3.480,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.								
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	200,00	200,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML								
500500	2135	06/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.899,96	0,00	1.899,96	1.899,96	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Deltametrina 0,02% loção para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.												
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	600,00	1.899,96	DELTAMETRINA loção 0,02% 100mL.								
500538	2172	06/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.342,50	0,00	2.342,50	2.342,50	0,00	0,00	0,00
Valproato de Sódio 250mg/mL e Cloridrato de Ranitidina 150mg para atender a demanda emergencial da farmácia básica por um período de dois meses, visto que, ambos os medicamentos foram desclassificados do pregão presencial nº 44/2018 e nº 67/2018, respectivamente. Serão incluídos em nosso processo licitatório. Solicitação, orçamentos e demais documentos em anexo.												
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	250,00	722,50	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML								
40324	RANITIDINA, CLORIDRATO DE	15.000,00	1.620,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg.								
514830	14639	05/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	35.076,38	1.185,79	33.890,59	33.890,59	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Clonazepam 2mg, Clonazepam 2,5mg, Petidina 50mg/mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além do item Amiodarona 200mg, para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	400,00	1.060,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO								
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	120,00	156,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.500,00	67,50	Clonazepam 2mg Comprimido							
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	700,00	1.169,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco							
41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	14.000,00	4.060,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG							
41573	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG / ML 2ML AMPOLA	25,00	42,08	CLORIDRATO DE PETIDINA<tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA							
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	10.000,00	700,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG							
41583	DIGOXINA 0,25 MG	7.000,00	289,80	DIGOXINA 0,25 MG							
41613	LORATADINA 10 MG	7.000,00	322,00	LORATADINA<tab>10 MG							
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	8.000,00	352,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido							
41616	METRONIDAZOL 250 MG	9.500,00	988,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG							
41622	OMEPRAZOL 20 MG	400.000,00	24.320,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG							
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	500,00	1.550,00	Aquisição de Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Clonazepam 2mg, Clon							
514887	14690 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.266,64	0,00	1.266,64	1.266,64	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Deltametrina loção 0,2% para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.											
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	400,00	1.266,64	DELTAMETRINA loção 0,02% 100mL.							
TOTAL DE 6 EMPENHOS			121.276,81	2.985,40	118.291,41	118.291,41	0,00	-0,00	-0,00	-0,00	-0,00

152171

JARDIM CONSMETICOS LTDA ME

23720752000122 BARÃO DE COTEGIPE

495681	97 11/01/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	42.640,60	0,00	42.640,60	42.640,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G e GG) e infantis (G, GG, M e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.											
45862	FRALDA GERIÁTRICA G.	16.200,00	15.390,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO							
45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.	14.030,00	15.433,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO							
45864	FRALDA GERIÁTRICA M.	5.790,00	5.095,20	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

45865	FRALDA GERIÁTRICA P.	2.370,00	1.824,90	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.	2.850,00	4.275,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR						
45869	FRALDA INFANTIL G.	180,00	117,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45870	FRALDA INFANTIL GG.	120,00	84,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45868	FRALDA INFANTIL M.	180,00	108,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45871	FRALDA INFANTIL XXG.	330,00	313,50	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
502142	3600 25/02/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	43.693,50	0,00	43.693,50	43.693,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (G, GG, M e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.										
45862	FRALDA GERIÁTRICA G.	16.800,00	15.960,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.	14.250,00	15.675,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ						
45864	FRALDA GERIÁTRICA M.	6.300,00	5.544,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
45865	FRALDA GERIÁTRICA P.	2.100,00	1.617,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.	2.850,00	4.275,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR						
45869	FRALDA INFANTIL G.	180,00	117,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45870	FRALDA INFANTIL GG.	120,00	84,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45868	FRALDA INFANTIL M.	180,00	108,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45871	FRALDA INFANTIL XXG.	330,00	313,50	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
505818	6862 12/04/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000	31.999,95	31.999,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (G, GG, M e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.										
45862	FRALDA GERIÁTRICA G.	1.071,00	1.017,45	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ						
45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.	15.750,00	17.325,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

45864	FRALDA GERIÁTRICA M.	6.750,00	5.940,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45865	FRALDA GERIÁTRICA P.	1.800,00	1.386,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.	3.750,00	5.625,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45869	FRALDA INFANTIL G.	180,00	117,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45870	FRALDA INFANTIL GG.	240,00	168,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45868	FRALDA INFANTIL M.	180,00	108,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45871	FRALDA INFANTIL XXG.	330,00	313,50	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
505817	6861 12/04/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.512,55	0,00	15.512,55	15.512,55	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas G, a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.										
45862	FRALDA GERIÁTRICA G.	16.329,00	15.512,55	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
508267	9049 15/05/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	31.999,95	0,00	31.999,95	31.999,95	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (G, GG, M e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 017/2018. PP nº 025/2018.										
45862	FRALDA GERIÁTRICA G.	1.071,00	1.017,45	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.	15.750,00	17.325,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45864	FRALDA GERIÁTRICA M.	6.750,00	5.940,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45865	FRALDA GERIÁTRICA P.	1.800,00	1.386,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.	3.750,00	5.625,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45869	FRALDA INFANTIL G.	180,00	117,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45870	FRALDA INFANTIL GG.	240,00	168,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						
45868	FRALDA INFANTIL M.	180,00	108,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.						
45871	FRALDA INFANTIL XXG.	330,00	313,50	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

512514	12523	04/07/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	39.939,00	0,00	39.939,00	39.939,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (G, GG, e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.												
	45862	FRALDA GERIÁTRICA G.		15.000,00		14.850,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
	45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.		12.000,00		13.560,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ					
	45864	FRALDA GERIÁTRICA M.		5.000,00		4.800,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
	45865	FRALDA GERIÁTRICA P.		1.200,00		1.140,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
	45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.		3.000,00		5.100,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR					
	45869	FRALDA INFANTIL G.		300,00		135,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,					
	45870	FRALDA INFANTIL GG.		390,00		234,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
	45871	FRALDA INFANTIL XXG.		150,00		120,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
517193	16777	29/08/2019	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	31.370,00	0,00	31.370,00	31.370,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (G, GG, e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.												
	45862	FRALDA GERIÁTRICA G.		8.000,00		7.920,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
	45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.		9.000,00		10.170,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ					
	45864	FRALDA GERIÁTRICA M.		4.000,00		3.840,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
	45865	FRALDA GERIÁTRICA P.		300,00		285,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
	45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.		5.000,00		8.500,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR					
	45869	FRALDA INFANTIL G.		300,00		135,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO,					
	45870	FRALDA INFANTIL GG.		200,00		120,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
	45871	FRALDA INFANTIL XXG.		500,00		400,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
522137	21267	29/10/2019	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	37.650,00	0,00	37.650,00	37.650,00	0,00	0,00	0,00	
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (G, GG, e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.													
		45862	FRALDA GERIÁTRICA G.		12.000,00	11.880,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
		45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.		12.000,00	13.560,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ					
		45864	FRALDA GERIÁTRICA M.		5.000,00	4.800,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
		45865	FRALDA GERIÁTRICA P.		1.000,00	950,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
		45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.		3.500,00	5.950,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR					
		45869	FRALDA INFANTIL G.		200,00	90,00		FRALDA INFANTIL TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.					
		45870	FRALDA INFANTIL GG.		300,00	180,00		FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
		45871	FRALDA INFANTIL XXG.		300,00	240,00		FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
525207	24000	05/12/2019	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	38.230,00	0,00	38.230,00	38.230,00	0,00	0,00	0,00	
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (GG e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.													
		45862	FRALDA GERIÁTRICA G.		10.000,00	9.900,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
		45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.		12.000,00	13.560,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇ					
		45864	FRALDA GERIÁTRICA M.		5.000,00	4.800,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
		45865	FRALDA GERIÁTRICA P.		1.000,00	950,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					
		45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.		5.000,00	8.500,00		FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSOR					
		45870	FRALDA INFANTIL GG.		200,00	120,00		FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
		45871	FRALDA INFANTIL XXG.		500,00	400,00		FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃ					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
TOTAL DE 9 EMPENHOS						313.035,55	31.999,95	281.035,60	281.035,60	0,00	0,00	0,00

114785 JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA.FILIAL 03**87621181000402 CARAZINHO**

506322 7323 22/04/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

90,00

0,00

90,00

90,00

0,00

0,00

0,00

Aquisição do medicamento TCM para atender a demanda emergencial da paciente Cássia Silva Loeff, conforme solicitação da médica assistente em anexo. Referente ao procedimento nº 00742.000.153/2019, instaurado pela Promotoria de Justiça Especializada de Carazinho/RS, a fim de que seja disponibilizado o tratamento adequado à patologia que acomete a criança, diante da possibilidade de agravamento da doença. Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, receituário médico, ofício do MP e orçamento em anexo.

38970 MEDICAMENTO

1,00

90,00 TCM.

157507**JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO****21940274000130 LEME**

510001 10582 06/06/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

9.810,00

0,00

9.810,00

9.810,00

0,00

0,00

0,00

Aquisição de medicamentos (Levodopa Benserazida 100 25mg BD) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica. Conforme solicitação da Farmacêutica Gabriela M. de Araújo em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

40309 LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG

9.000,00

9.810,00 LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG

514890 14693 05/08/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA

33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050

000

38.150,00

21,80

38.128,20

38.128,20

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Levodopa Benserazida BD 100mg 25mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

40309 LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG

35.000,00

38.150,00 LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG

521229 20424 23/10/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

18.121,25

13.216,25

4.905,00

4.905,00

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Levodopa Benserazida BD 100 25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

40309 LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG

16.625,00

18.121,25 LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG

TOTAL DE 3 EMPENHOS**66.081,25****13.238,05****52.843,20****52.843,20****0,00****0,00****0,00****145830****KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****15068089000103 IBIACÁ**

500293 1942 05/02/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM

34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503

000

61.479,10

7,56

61.471,54

61.471,54

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Cetoconazol 200mg, Cloridrato de Tioridazina 50mg e 100mg, Espironolactona 100mg, Metildopa 250mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41558 CETOCONAZOL 200 MG

1.500,00

231,00 CETOCONAZOL<tab>200 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido	1.875,00	697,50	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido						
41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido	2.000,00	1.260,00	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido						
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	8.200,00	2.525,60	Espironolactona 100 mg Comprimido						
41615	METILDOPA 250 MG	115.000,00	49.220,00	METILDOPA<tab>250 MG						
41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	50,00	450,00	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML						
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	20.000,00	4.000,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG						
43811	SULPIRIDA 50MG.	5.000,00	3.095,00	SULPIRIDA 50MG.						
510003	10584 06/06/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Varfarina sódica 5mg para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica. Conforme solicitação da Farmacêutica Gabriela M. de Araújo em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	4.000,00	600,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
514894	14697 05/08/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	22.308,50	1,39	22.307,11	22.307,11	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carbamazepina 2%, Carbonato de Cálcio Vitamina D, Cetoprofeno IM e IV, Prometazina 50mg/2mL, Dissulfiram 250mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
46061	CARBAMAZEPINA 2,00%	350,00	4.585,00	CARBAMAZEPINA 2,00%						
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	40.000,00	5.544,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI						
41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	450,00	598,50	CETOPROFENO IM 50MG/ML						
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	100,00	290,00	CETOPROFENO IV 100MG/ML						
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	150,00	301,50	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						
41591	Dissulfiram 250 mg	7.000,00	2.940,00	Dissulfiram<tab>250 mg						
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	8.000,00	880,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	200,00	34,00	Ivermectina 6 mg Comprimido						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	1.600,00	1.248,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido						
40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	20,00	82,00	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%						
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	50,00	139,50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG						
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	400,00	2.456,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG						
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	6.000,00	2.160,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido						
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	7.000,00	1.050,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
514826	14635 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	21.116,00	9,33	21.106,67	21.106,67	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cetoconazol 200mg, Espironolactona 100mg, Metildopa 250mg, Nitrofurantolna 100mg e Sulpirida 50mg, para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além do item Tioridazina 100mg, para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.										
41558	CETOCONAZOL 200 MG	2.000,00	308,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG						
41139	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido	1.000,00	630,00	Cloridrato de Tioridazina 100mg Comprimido						
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	5.000,00	1.540,00	Espironolactona 100 mg Comprimido						
41615	METILDOPA 250 MG	33.000,00	14.124,00	METILDOPA<tab>250 MG						
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	4.000,00	800,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG						
43811	SULPIRIDA 50MG.	6.000,00	3.714,00	SULPIRIDA 50MG.						
519874	19193 01/10/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	85,00	0,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Ivermectina 6mg para atender a demanda da Farmácia Básica, devido estomo do quantitativo solicitado através do empenho nº 14.646, uma vez que, a empresa Soma/SC informou a impossibilidade de fracionamento da embalagem, não tendo como realizar a entrega. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	500,00	85,00	Ivermectina 6 mg Comprimido						
521233	20428 23/10/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19.215,50	81,69	19.133,81	19.133,81	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carbonato de Cálcio vitamina D, Cetoprofeno 100mg/mL, Prometazina 50mg/2mL, Dissulfiram 250mg, Fenobarbital 100mg, Ivermectina 6mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...	50.000,00	6.930,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	50,00	145,00	CETOPROFENO IV 100MG/ML						
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	200,00	402,00	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						
41591	Dissulfiram 250 mg	5.000,00	2.100,00	Dissulfiram<tab>250 mg						
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	8.000,00	880,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	1.000,00	170,00	Ivermectina 6 mg Comprimido						
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	2.500,00	1.950,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido						
40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	15,00	61,50	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%						
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	100,00	279,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG						
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	200,00	1.228,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG						
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	12.000,00	4.320,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido						
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	5.000,00	750,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
523434	22415 19/11/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		3.720,00	0,00	3.720,00	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição emergencial do medicamento Risperidona 2mg para atender a demanda da farmácia básica até o final de Dezembro/2019, considerando que a empresa detentora do item no Pregão Presencial nº 45/2019 encontra-se impossibilitada de realizar o fornecimento, devido problemas financeiros. Documentação encaminhada para abertura de processo administrativo. Sendo que, o fármaco é de extrema importância para tratamentos psiquiátricos, principalmente de pacientes atendidos pelo CAPS. Conforme ofício nº 083/2019, orçamentos e demais documentos pertinentes à situação.										
41630	RISPERIDONA 2 MG	30.000,00	3.720,00	RISPERIDONA<tab>2 MG						
TOTAL DE 7 EMPENHOS			128.524,10	99,97	128.424,13	128.424,13	0,00	0,00	0,00	0,00

135980

LICIMED DISTRI. DE MED. CORR. PROD. MED

04071245000160 PORTO ALEGRE

500309 1958 05/02/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000

8.988,00 0,00 8.988,00 8.988,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Benzilpenicilina 1.200.000UI para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41541 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML 1.200,00 8.988,00 BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
514839	14648	05/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.247,00	0,00	2.247,00	2.247,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Benzilpenicilina 1.200.000UI para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.													
			41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	300,00	2.247,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML						
TOTAL DE 2 EMPENHOS						11.235,00	0,00	11.235,00	11.235,00	0,00	0,00	0,00	

149073

LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA

21227039000116 ERECHIM

Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
510000	10581	06/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.645,00	0,00	2.645,00	2.645,00	0,00	0,00	0,00

Aquisição de medicamentos (Butilbrometo de Escopolamina 10mg/mL e Captopril 25mg) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica. Conforme solicitação da Farmacêutica Gabriela M. de Araújo em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41550 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML 50,00 345,00 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG/ML.

41554 CAPTOPRIL 25 MG 100.000,00 2.300,00 CAPTOPRIL<tab>25 MG

Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
514889	14692	05/08/2019	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	25.149,50	1.504,00	23.645,50	23.645,50	0,00	0,00	0,00

Aquisição de Aminofilina 100mg, Escopolamina gotas, Captopril 25mg, Prednisolona 3mg/mL, Furosemida 40mg, Ibuprofeno 300mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41535 AMINOFILINA 100 MG 30.000,00 2.541,00 AMINOFILINA<tab>100 MG

41550 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML 75,00 517,50 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG/ML.

41554 CAPTOPRIL 25 MG 200.000,00 4.600,00 CAPTOPRIL<tab>25 MG

41158 Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco 500,00 1.800,00 Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco

41601 FUROSEMIDA 40 MG 80.000,00 3.008,00 FUROSEMIDA<tab>40 MG

41609 IBUPROFENO 300 MG 30.000,00 5.100,00 IBUPROFENO<tab>300 MG

40294 LORATADINA 1MG/ML. 200,00 636,00 Aquisição de Aminofilina 100mg, Escopolamina gotas, Captopril 25mg, Pr

41176 Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco 100,00 110,00 Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	15.000,00	645,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.							
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	100,00	480,00	METRONIDAZOL 100MG/G							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	4.000,00	312,00	Prednisona 5 mg Comprimido							
41628	PREDNISONA 20 MG	20.000,00	3.600,00	PREDNISONA<tab>20 MG							
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	45.000,00	1.800,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
521228	20423 23/10/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	35.815,50	3.496,80	32.318,70	32.318,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Aminofilina 100mg, Furosemida 40mg, Ibuprofeno 300mg, Dexclorfeniramina 2mg/5mL, Maleato de Enalapril 20mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.											
41535	AMINOFILINA 100 MG	30.000,00	2.541,00	AMINOFILINA<tab>100 MG							
41601	FUROSEMIDA 40 MG	105.000,00	3.948,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG							
41609	IBUPROFENO 300 MG	120.000,00	20.400,00	IBUPROFENO<tab>300 MG							
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	100,00	110,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco							
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	15.000,00	645,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.							
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	400,00	1.920,00	METRONIDAZOL 100MG/G							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	10.000,00	780,00	Prednisona 5 mg Comprimido							
41628	PREDNISONA 20 MG	20.000,00	3.600,00	PREDNISONA<tab>20 MG							
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	45.000,00	1.800,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	50,00	71,50	SULFATO FERROSO 25MG/ML							
TOTAL DE 3 EMPENHOS				63.610,00	5.000,80	58.609,20	58.609,20	0,00	0,00	0,00	0,00

126280 MAURO MARCIANO COM.DE MEDIC.LTDA
94894169000186 SANTA MARIA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

500308	1957	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.697,50	0,00	5.697,50	5.697,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Acetato de Retinol+associação, Escopolamina+Dipirona gotas e Cinarizina 75mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41526 ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO		25,00	222,50			ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO			
			41111 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4		300,00	1.425,00			BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67 33,4 MG/ML FRASC			
			41117 Cinarizina 75mg Comprimido		45.000,00	4.050,00			Cinarizina 75mg Comprimido			
500249	1900	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	10.480,23	0,00	10.480,23	10.480,23	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Escopolamina+Dipirona 10+250mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, além dos itens Alprazolam 0,5mg e Cloreto de sódio 0,9% para atender a demanda parcial, considerando o saldo disponível na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.												
			41532 ALPRAZOLAM 0,5 MG		1.635,00	160,23			ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG			
			41552 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 A		25.000,00	8.167,50			BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG			
			41664 CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%		175,00	2.152,50			CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90			
514838	14647	05/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	178,00	0,00	178,00	178,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Acetato de Retinol associação para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.												
			41526 ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO		20,00	178,00			ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO			
521265	20452	23/10/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	6.750,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cinarizina 75mg e Risperidona 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41117 Cinarizina 75mg Comprimido		15.000,00	1.350,00			Cinarizina 75mg Comprimido			
			41630 RISPERIDONA 2 MG		50.000,00	5.400,00			RISPERIDONA<tab>2 MG			
521989	21133	29/10/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	1.198,00	1.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloreto de sódio 0,9% spray nasal (sem conservantes) para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de dois meses, visto que, o item finalizou fracassado no PP nº 016/2019. Conforme solicitação e orçamento em anexo. Foram contatadas sete empresas do ramo farmacêutico, porém apenas um comercializa o fármaco.												
			41664 CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%		100,00	1.198,00			CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTES 0,90			
TOTAL DE 5 EMPENHOS						24.303,73	7.948,00	16.355,73	16.355,73	0,00	0,00	0,00
145887	MED EQUIPA LTDA - EPP											
14041184000142	PASSO FUNDO											
495619	51	09/01/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	3.667,65	2.317,00	1.350,65	1.350,65	0,00	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

Estimativa de locação de kit concentrador de oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia medicinal, pelo período de 01/01/19 à 17/01/19, devido vigência da ata de registro de preços nº 001/2018 (Pregão Presencial nº 085/2017).

45596 KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL. 21,00 3.667,65 LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO

508675 9369 22/05/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 19.422,90 5.298,48 14.124,42 14.124,42 0,00 0,00 0,00

Estimativa para locação de kit de concentradores de oxigênio para atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de 13/03 à 31/12/2019, conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2019. PP nº 003/2019.

45596 KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL. 210,00 19.422,90 LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO

515321 15091 07/08/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 4.377,88 0,00 4.377,88 4.377,88 0,00 0,00 0,00

Empenho para pagamento de locações de kits concentradores de oxigênio medicinal, considerando que no período de 18/01/19 à 12/03/2019, não havia contrato em vigência. Conforme listagem com os nomes dos pacientes que utilizaram os equipamentos para tratamento domiciliar, permanecendo os valores inalterados, ou seja, tal como aquele aplicado no contrato anterior (PP nº 001/2018), entretanto, proporcional aos dias utilizados. Solicitação/justificativa em anexo.

45596 KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL. 1,00 989,66 LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO

45596 KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL. 1,00 2.410,18 LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO

45596 KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL. 1,00 978,04 LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO

TOTAL DE 3 EMPENHOS 27.468,43 7.615,48 19.852,95 19.852,95 0,00 0,00 0,00

157508

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**09676256000198 FRANCISCO BELTRÃO**

510002 10583 06/06/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 27.639,00 14,13 27.624,87 27.624,87 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina Clavulanato 500 125mg, Brometo de Ipratrópio 0,25mg/mL e outros) para atender a demanda de dois meses da Farmácia Básica. Conforme solicitação da Farmacêutica Gabriela M. de Araújo em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41086 ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO 2.500,00 545,00 ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO

41089 Albendazol 400 mg Comprimido mastigável 500,00 199,00 Albendazol 400 mg Comprimido mastigável

41532 ALPRAZOLAM 0,5 MG 1.000,00 95,00 ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG

40328 AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG 10.000,00 11.000,00 AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG

41548 BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS 400,00 272,00 BROMETO DE IPATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS

44118 CEFALEXINA 500MG 10.000,00 3.000,00 CEFALEXINA 500MG

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	150.000,00	10.500,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	15.000,00	1.800,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.000,00	228,00	Dexametasona 4 mg Comprimido						
514891	14694 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	88.966,25	5,31	88.960,94	88.960,94	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Alprazolam 0,5mg, Aminofilina 24mg/mL, Amoxicilina Clavulanato de potássio 500mg 125mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	2.000,00	436,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO						
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	200,00	79,60	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável						
41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	2.500,00	237,50	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	100,00	120,20	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA						
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	35.000,00	38.500,00	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG						
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	400,00	272,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS						
41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...	350,00	465,50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP						
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	120.000,00	14.280,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
44118	CEFALEXINA 500MG	12.000,00	3.600,00	CEFALEXINA 500MG						
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	50,00	15,00	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA						
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	100,00	30,00	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA						
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	25.000,00	4.800,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG						
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	130.000,00	9.100,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG						
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	100,00	51,30	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	35.000,00	4.200,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	1.300,00	296,40	Dexametasona 4 mg Comprimido					
41580	DIAZEPAM 10 MG	25.000,00	2.100,00	DIAZEPAM<tab>10 MG					
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	67,50	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA					
40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	1.500,00	375,00	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.					
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.500,00	600,00	Fluconazol 150 mg Cápsula					
41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMPOLA	100,00	216,00	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA					
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	35.000,00	3.500,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.					
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	2.500,00	487,50	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG					
44338	SINVASTATINA 40MG.	40.000,00	4.320,00	SINVASTATINA 40MG.					
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	100,00	108,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML					
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	150,00	708,75	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML					
518231	17752 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		988,50	0,00	988,50	988,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carvedilol 3,125mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.									
	41113 Carvedilol 3,125 mg Comprimido	15.000,00	988,50						
518225	17746 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		67,50	0,00	67,50	67,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Diazepam 10mg/2mL para atender a demanda de 45 dias da Farmácia Básica, complementar ao empenho nº 14694, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.									
	41581 DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	67,50	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA					
521262	20449 23/10/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000		2.636,00	0,66	2.635,34	2.635,34	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carvedilol 3,125mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.									
	41113 Carvedilol 3,125 mg Comprimido	40.000,00	2.636,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido					
521230	20425 23/10/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000		78.786,55	7.636,91	71.149,64	71.149,64	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Aciclovir 200mg, Albendazol 400mg, Alprazolam 0,5mg, Amoxicilina Clavulanato 500mg 125mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Escopolamina 20mg/mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias.									

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	5.000,00	1.090,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	500,00	199,00	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável.
41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG	2.750,00	261,25	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	8.000,00	8.800,00	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	800,00	544,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	100,00	111,50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA
41344	Carbonato de lítio	60.000,00	18.000,00	Carbonato de lítio
44118	CEFALOXINA 500MG	5.000,00	1.500,00	CEFALOXINA 500MG
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	200,00	60,00	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	200,00	60,00	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA
41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	50.000,00	9.600,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	250.000,00	17.500,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	100,00	51,30	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	45.000,00	5.400,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	2.000,00	456,00	Dexametasona 4 mg Comprimido
41580	DIAZEPAM 10 MG	50.000,00	4.200,00	DIAZEPAM<tab>10 MG
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	67,50	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA
40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	5.000,00	1.250,00	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.500,00	600,00	Fluconazol 150 mg Cápsula

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMI	100,00	216,00	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA					
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	45.000,00	4.500,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.					
44338	SINVASTATINA 40MG.	40.000,00	4.320,00	SINVASTATINA 40MG.					
TOTAL DE 6 EMPENHOS			199.083,80	7.657,01	191.426,79	191.426,79	0,00	0,00	0,00

125220

MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA

07752236000123 VERA CRUZ

500300	1949	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	62.439,22	82,05	62.357,17	62.357,17	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	-------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de AAS 100mg, Atenolol 100mg, Carbonato de Lítio 300mg, Ciprofloxacino 500mg, Metoclopramida 10mg/2mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	360.000,00	6.336,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg								
41099	Atenolol 100 mg Comprimido	9.000,00	540,00	Atenolol 100 mg Comprimido								
41344	Carbonato de lítio	180.000,00	38.340,00	Carbonato de lítio								
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	20.000,00	3.800,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido								
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	400,00	104,12	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA								
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	1.600,00	1.065,60	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.								
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	380.000,00	4.560,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG								
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	8.500,00	501,50	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido								
41625	PARACETAMOL 500 MG	185.000,00	6.697,00	PARACETAMOL <tab>500 MG								
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	500,00	495,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML								
514832	14641	05/08/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	7.494,66	64,06	7.430,60	7.430,60	0,00	-0,00	-0,00

Aquisição de Atenolol 100mg, Ciprofloxacino 500mg, Metoclopramida 10mg/2mL, Dipirona gotas e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41099	Atenolol 100 mg Comprimido	5.000,00	300,00	Atenolol 100 mg Comprimido
-------	----------------------------	----------	--------	----------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	12.000,00	2.280,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido						
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	200,00	52,06	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA						
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	600,00	399,60	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.						
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	180.000,00	2.160,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG						
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	5.000,00	295,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido						
41625	PARACETAMOL 500 MG	50.000,00	1.810,00	PARACETAMOL <tab>500 MG						
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	200,00	198,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML						
521263	20450 23/10/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.233,50	0,00	2.233,50	2.233,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Nifedipino 10mg e Sulfadiazina de Prata 1% para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.										
41619	NIFEDIPINO 10 MG	45.000,00	1.300,50	NIFEDIPINO<tab>10 MG						
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	300,00	933,00	Aquisição de Nifedipino 10mg e Sulfadiazina de Prata 1% para atender a						
524698	23521 29/11/2019 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	11.850,30	0,00	11.850,30	11.850,30	0,00	0,00	0,00
Aquisição de anticoncepcional ENANTATO DE NORETISTERONA VALERATO DE ESTRADIOL 50 50Mg/mL para atender a demanda das ESF's até o final de dezembro/2019, considerando a falta do medicamento no Estado. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Adriana Xavier. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.										
46434	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	1.500,00	11.850,30	50MG 5MG/ML (REF. NOREGYNA) – 1ML SERINGA.						
524697	23520 29/11/2019 0040 - ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	790,02	0,00	790,02	790,02	0,00	0,00	0,00
Aquisição de anticoncepcional ENANTATO DE NORETISTERONA VALERATO DE ESTRADIOL 50 50Mg/mL para atender a demanda do CEM até o final de dezembro/2019, considerando a falta do medicamento no Estado. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Adriana Xavier. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.										
46434	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	100,00	790,02	50MG 5MG/ML (REF. NOREGYNA) – 1ML SERINGA.						
TOTAL DE 5 EMPENHOS				84.807,70	146,11	84.661,59	84.661,59	0,00	0,00	0,00
155711	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A									
05912018000183	COLOMBO									
500299	1948 05/02/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	11.305,00	53,20	11.251,80	11.251,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Levodopa + Benserazida 100+25mg (dispersível e HBS) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.										



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG+25MG	5.000,00	6.650,00	LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSIVELn100MG 25MG							
42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG	3.500,00	4.655,00	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG							
514831	14640 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.389,00	0,00	4.389,00	4.389,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Levodopa Benserazida 100mg 25mg Dispersível e HBS para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.											
42546	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG+25MG	1.800,00	2.394,00	LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSIVELn100MG 25MG							
42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG	1.500,00	1.995,00	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG							
TOTAL DE 2 EMPENHOS			15.694,00	53,20	15.640,80	15.640,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

136007 ODONTOMEDI PROD ODONT E HOSP LTDA

06194440000103 FRANCISCO BELTRÃO

524815	23635 02/12/2019 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÀ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	236,00	0,00	236,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de escova dental infantil para atender a demanda do setor de Saúde Bucal até o final de Dezembro/2019, conforme solicitação em anexo. SRP nº 018/2019. PP nº 026/2019.											
40626	ESCOVA DENTAL INFANTIL, COM FORMATO ANATÔMICO	400,00	236,00	ESCOVA DENTAL INFANTIL - ESCOVA DENTAL INFANTIL, COM FORMATO ANATÔMICO							

142611 PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA

81706251000198 CURITIBA

518228	17749 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Levotiroxina sódica 25mcg, 50mcg e 100mcg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	15.000,00	1.170,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG							
41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	35.000,00	2.730,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG							
41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	10.000,00	780,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido							
521256	20443 23/10/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	15.111,00	0,72	15.110,28	15.110,28	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de AAS 100mg, Ciprofloxacino 500mg, Levotiroxina 100mcg 50mcg e 25mcg, Sulfametoxazol Trimetoprima 40 8mg/mL e Sulfato de Neomicina Bacitracina para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	160.000,00	2.880,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg							
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	10.000,00	1.790,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	28.000,00	2.184,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG						
41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	35.000,00	2.730,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG						
41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	35.000,00	2.730,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido						
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	300,00	381,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML						
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	1.600,00	2.416,00	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P						
TOTAL DE 2 EMPENHOS			19.791,00	0,72	19.790,28	19.790,28	0,00	0,00	0,00	0,00

112173

PROSAUDE DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA.

85247385000149 CHAPECO

504754 5897 29/03/2019 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ 34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500 000 2.932,65 0,00 2.932,65 2.932,65 0,00 0,00 0,00

Solução de Cloreto de Sódio e solução fisiológica, para suprir as necessidades das ESF's, pelo período aproximado de 2 meses, conforme solicitação da Coordenadora de Atenção Básica Denise Braun, em anexo. SRP: 006/2019 PP: 115/2018.

42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	1.000,00	1.640,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	500,00	1.255,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
42802	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	15,00	37,65	Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f						
506246	7271 22/04/2019 0040 - ASPS 34007 - 09.02.10.302.1004.2605.3339030000000.0040 000	623,20	0,00	623,20	623,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aquisição de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL para atender a demanda do Centro de Especialidades Médicas (CEM) por aproximadamente 04 meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.

42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	130,00	213,20	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	200,00	410,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						

507546 8424 02/05/2019 0040 - ASPS 33777 - 09.02.10.302.1004.2608.3339030000000.0040 000 666,00 0,00 666,00 666,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição solução cloreto de sódio 0,9% 100mL e solução fisiológica de RINGER COM LACTATO para atender a demanda do SAMU, por um período de quatro meses. Conforme solicitação do Coordenador Cleverson Metzdorf. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.

42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	100,00	164,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
42802	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	200,00	502,00	Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
			ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
509399	10061	28/05/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	2.050,00	0,00	2.050,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de solução de cloreto de sódio 0,9% 250mL para atender a demanda das ESF's por um período de dois meses, conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.													
			41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	1.000,00	2.050,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
510470	10986	14/06/2019	0040 - ASPS	33777 - 09.02.10.302.1004.2608.3339030000000.0040	000	627,50	0,00	627,50	627,50	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de solução de cloreto de sódio 0,9% 500mL para atender a demanda do SAMU por um período de 4 meses, conforme solicitação do RT Cleverson Metzdorf em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.													
			41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	250,00	627,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
513098	13050	18/07/2019	4502 - CUSTEIO - VIG SAÚDE	34829 - 09.02.10.303.1004.2081.3339030000000.4502	000	106,60	0,00	106,60	106,60	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de solução de cloreto de sódio 0,9% de 100mL e 250mL para atender a demanda do SAE, por um período de quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.													
			42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	40,00	65,60	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
			41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	20,00	41,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
515905	15637	20/08/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	512,50	0,00	512,50	512,50	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9% 250mL) para atender a demanda das ESF's por um período de dois meses, conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.													
			41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	250,00	512,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
518130	17654	09/09/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	623,20	0,00	623,20	623,20	0,00	0,00	0,00	
Aquisição complementar de cloreto de sódio 0,9% 100mL e 250mL para atender a demanda das ESF's por um período de dois meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.													
			42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	130,00	213,20	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
			41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	200,00	410,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
523479	22446	20/11/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	3.418,00	0,00	3.418,00	3.418,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de solução de cloreto de sódio 0,9% 100mL, 250mL e 500mL para atender a demanda das ESF's até o final do ano, conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.													
			42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	1.000,00	1.640,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
			41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	300,00	753,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						
			41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	500,00	1.025,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 9 EMPENHOS 11.559,65 0,00 11.559,65 11.559,65 0,00 0,00 0,00

17190

ROMERO LEHNEN LTDA - ME**94522620000134 CARAZINHO**

523717	22644	25/11/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	801,00	0,00	801,00	801,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de frascos de álcool 70% para serem distribuídos para as gestantes que realizam o pré-natal nas unidades de saúde, para que possam realizar a limpeza do coto umbilical dos recém-nascidos. Muitas gestantes não possuem condições financeiras para aquisição. Conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica (ofício nº 104/2019) e orçamentos em anexo.

48723	ÁLCOOL 70% 50ML	300,00	801,00									
-------	-----------------	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

135090

RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**06294126000100 PORTO ALEGRE**

510303	10854	12/06/2019	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	60.000,00	0,00	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de tiras reagentes para atender a demanda do setor de controle de glicemia capilar por um período de quatro meses, conforme solicitação da Nutricionista Patrícia Del Sávio Flores em anexo. SRP nº 024/2019. PP nº 034/2019.

45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV60.000,00	60.000,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL									
-------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

510302	10853	12/06/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	20.000,00	0,00	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de tiras reagentes para atender a demanda do setor de controle de glicemia capilar por um período de quatro meses, conforme solicitação da Nutricionista Patrícia Del Sávio Flores em anexo. SRP nº 024/2019. PP nº 034/2019.

45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV20.000,00	20.000,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL									
-------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

522139	21269	29/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	67.850,00	0,00	67.850,00	67.850,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de tiras reagentes para controle da glicemia capilar dos pacientes diabéticos, por um período de dois meses. Conforme solicitação da Nutricionista Patrícia Flores em anexo. SRP nº 024/2019. PP nº 034/2019.

45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV67.850,00	67.850,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL									
-------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 3 EMPENHOS 147.850,00 0,00 147.850,00 147.850,00 0,00 0,00 0,00

139499

S & R DISTRIBUIDORA LTDA - EPP**04889315000192 CHAPECO**

500248	1899	05/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.408,41	0,00	15.408,41	15.408,41	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de Maleato de Timolol 0,25% para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, além do item Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500+125mg para atender a demanda parcial, considerando o saldo disponível da licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	15,00	59,28	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%								
-------	--------------------------	-------	-------	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2019 até 31/12/2019.
 Posição atual

40328 AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG 13.750,00 15.349,13 AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG

153937 SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA

92666817000111 PORTO ALEGRE

518597 18077 19/09/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 320,00 0,00 320,00 320,00 0,00 0,00 0,00

Sonda de gastrostomia Trifunel 16FR, para uso do paciente Heber dos Santos de Jesus, conforme solicitação da Secretária de Saúde Anelise Schell Almeida, orçamento e receita médica em anexo. Compra com extrema urgência, devido ao quadro de saúde. Não consta em licitação vigente.

45726 SONDA DE GASTROSTOMIA 1,00 320,00 SONDA DE GASTROSTOMIA 16FR.

157510 SANTO REMEDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC

28643008000195 BARÃO DE COTEGIPE

514892 14695 05/08/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000 51.146,80 0,00 51.146,80 51.146,80 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Albendazol 40mg/mL, Escopolamina Dipirona 10 250mg, Amitriptilina 25mg, Dipirona 500mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41090 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO 120,00 184,80 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO
 41552 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 7.000,00 3.094,00 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG
 41564 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG 150.000,00 7.800,00 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG
 46062 DIPIRONA SÓDICA 500MG. 20.000,00 1.584,00 DIPIRONA SÓDICA 500MG.
 40239 HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML. 700,00 1.484,00 HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO60MG 40MG/ML
 40340 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG. 50.000,00 37.000,00 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.

518224 17745 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000 792,00 0,00 792,00 792,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Dipirona sódica 500mg para atender a demanda de 45 dias da Farmácia Básica, complementar ao empenho nº 14695, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

46062 DIPIRONA SÓDICA 500MG. 10.000,00 792,00 DIPIRONA SÓDICA 500MG.

521231 20426 23/10/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 34.774,00 7,40 34.766,60 34.766,60 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Albendazol 40mg/mL, Escopolamina Dipirona sódica 10 250mg, Amitriptilina 25mg, Dipirona 500mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41090 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO 150,00 231,00 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10	10.000,00	4.420,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG					
41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	100.000,00	5.200,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG					
46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	30.000,00	2.376,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.					
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	600,00	1.272,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO60MG 40MG/ML					
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	28.750,00	21.275,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.					
TOTAL DE 3 EMPENHOS			86.712,80	7,40	86.705,40	86.705,40	0,00	0,00	0,00

149642

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05531725000120 PALHOÇA

500306 1955 05/02/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 36.254,92 3.526,35 32.728,57 32.728,57 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Escopolamina 20mg/mL, Clonazepam 0,5mg e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.

41529	Ácido fólico 5 mg	35.000,00	1.211,00	Ácido fólico<tab>5 mg
41539	AMOXICILINA 500 MG	50.000,00	8.000,00	AMOXICILINA<tab>500 MG
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	10.000,00	4.596,00	Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg,
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	1.075,00	677,25	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	200,00	163,80	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA
41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	800,00	40,32	Clonazepam 0,5mg Comprimido
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	250,00	94,50	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	3.500,00	2.756,25	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	50.000,00	6.825,00	Espironolactona 25 mg Comprimido
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	1.200,00	3.402,00	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	150,00	47,25	Furosemida 10mg/ml Ampola



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	700,00	117,60	Ivermectina 6 mg Comprimido						
41619	NIFEDIPINO 10 MG	150.000,00	4.725,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG						
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	50,00	204,75	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%						
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	20.000,00	1.386,00	Prednisona 5 mg Comprimido						
41632	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10 ML	200,00	35,70	SOLUÇÃO DE GLICOSE<tab>25% 10 ML						
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	1.000,00	997,50	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P						
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	2.500,00	975,00	Fluconazol 150 mg Cápsula						
500251	1902 05/02/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	79.724,95	20.542,86	59.182,09	59.182,09	0,00	0,00	0,00
Aquisição de AAS 500mg, Aminofilina 24mg/mL, Benzilpenicilina 600.000UI, Carbamazepina 200mg, Carbonato de Cálcio+vitamina D e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, além dos itens Cloridrato de Fluoxetina 20mg, Dexametasona 4mg, Ibufrofeno 300mg e Permanganato de potássio 100mg, os quais serão adquiridos para atender a demanda parcial, visto saldo disponível na licitação, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.										
41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	500,00	15,75	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg						
41537	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA	150,00	102,38	AMINOFILINA 24 MG / ML AMPOLA						
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	250,00	2.100,00	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML						
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	200.000,00	15.180,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...210.000,00		27.279,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI						
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	200,00	455,40	CETOPROFENO IV 100MG/ML						
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	150,00	29,93	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA						
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	250,00	34,13	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA						
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	285.970,00	12.010,74	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG						
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	2.700,00	453,60	Dexametasona 4 mg Comprimido						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	144,00	69,84	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA					
41609	IBUPROFENO 300 MG	124.490,00	16.183,70	IBUPROFENO<tab>300 MG					
41626	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	475,00	34,91	PERMANGANATO DE POTÁSSIO<tab>100 MG					
41628	PREDNISONA 20 MG	35.000,00	5.145,00	PREDNISONA<tab>20 MG					
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	100,00	210,57	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG					
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	100,00	420,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG					
514837	14646 05/08/2019 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	9.542,92	1.290,46	8.252,46	8.252,46	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg, Escopolamina 20mg/mL, Clonazepam 0,5mg e outros medicamentos para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses, além do item Espironolactona 25mg para atender a demanda de trinta dias, devido saldo da licitação. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 036/2018. PP nº 067/2018.									
41529	Ácido fólico 5 mg	6.000,00	207,60	Ácido fólico<tab>5 mg					
41539	AMOXICILINA 500 MG	18.000,00	2.880,00	AMOXICILINA<tab>500 MG					
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	6.000,00	2.757,60	Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Amoxicilina 500mg, Azitromicina 500mg,					
41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML	200,00	163,80	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA					
41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	400,00	20,16	Clonazepam 0,5mg Comprimido					
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	200,00	96,00	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA					
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	700,00	551,25	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G					
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	2.250,00	307,13	Espironolactona 25 mg Comprimido					
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	200,00	63,00	Furosemida 10mg/ml Ampola					
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	300,00	50,40	Ivermectina 6 mg Comprimido					
41619	NIFEDIPINO 10 MG	30.000,00	945,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41192	Prednisona 5 mg Comprimido	4.000,00	277,20	Prednisona 5 mg Comprimido							
41632	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10 ML	150,00	26,78	SOLUÇÃO DE GLICOSE<tab>25% 10 ML							
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+2€	1.200,00	1.197,00	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P							
518229	17750 10/09/2019 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		3.446,23	2,68	3.443,55	3.443,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Benzilpenicilina 60.000UI, Besilato de Anlodipino 5mg, Clonazepam 2mg e Espironolactona 25mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 45 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019, PP nº 056/2019.											
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	50,00	361,73	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML							
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	15.000,00	378,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido							
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	500,00	26,50	Clonazepam 2mg Comprimido							
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	20.000,00	2.680,00	Espironolactona 25 mg Comprimido							
521257	20444 23/10/2019 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000		210,00	0,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Anlodipino 5mg, Anlodipino 10mg, Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Clonazepam 2,5mg/mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019, PP nº 056/2019.											
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	2.000,00	210,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG							
521258	20445 23/10/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000		39.487,05	5.484,55	34.002,50	34.002,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Anlodipino 5mg, Anlodipino 10mg, Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Clonazepam 2,5mg/mL e outros para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019, PP nº 056/2019.											
41529	Ácido fólico 5 mg	15.000,00	535,50	Ácido fólico<tab>5 mg							
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	3.000,00	1.326,00	Azitromicina 500 mg Comprimido							
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	70.000,00	1.764,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido							
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	25.000,00	1.050,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido							
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	400,00	1.428,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO							
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	100,00	126,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	500,00	790,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	2.500,00	132,50	Clonazepam 2mg Comprimido
41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	5.000,00	425,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	240,00	70,80	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	7.000,00	661,50	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	140,00	60,20	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	200,00	114,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola
41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	2.000,00	462,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	200,00	84,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	400,00	264,00	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	20.000,00	2.680,00	Espironolactona 25 mg Comprimido
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	5.000,00	1.837,50	Espironolactona 100 mg Comprimido
41596	Fenitoína sódica 100 mg	5.000,00	630,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	100,00	38,85	Furosemida 10mg/ml Ampola
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	2.000,00	116,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	100.000,00	2.850,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido
41615	METILDOPA 250 MG	45.000,00	16.537,50	METILDOPA<tab>250 MG
41616	METRÔNIDAZOL 250 MG	6.000,00	598,20	METRÔNIDAZOL<tab>250 MG
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	300,00	936,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHORelatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	50,00	199,50	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%							
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	10.000,00	2.480,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG							
41625	PARACETAMOL 500 MG	10.000,00	388,00	PARACETAMOL <tab>500 MG							
41632	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10 ML	200,00	38,00	SOLUÇÃO DE GLICOSE<tab>25% 10 ML							
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	200,00	144,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas							
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	300,00	720,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML							
TOTAL DE 6 EMPENHOS			168.666,07	30.846,90	137.819,17	137.819,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

132696**VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA****00088317000121 PORTO ALEGRE**

500241 1892 05/02/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000

2.635,88

1.198,13

1.437,75

1.437,75

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Dissulfiram 250mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 025/2018. PP nº 044/2018.

41591 Dissulfiram 250 mg

8.250,00

2.635,88

Dissulfiram<tab>250 mg

157509**VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****21783698000139 PORTO ALEGRE**

514893 14696 05/08/2019 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM

34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503

000

117,50

0,00

117,50

117,50

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Fenitoína 50mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41598 FENITOÍNA 50MG/ML

50,00

117,50

FENITOÍNA 50MG/ML

521232 20427 23/10/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

235,00

0,00

235,00

235,00

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Fenitoína 50mg/mL para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41598 FENITOÍNA 50MG/ML

100,00

235,00

FENITOÍNA 50MG/ML

TOTAL DE 2 EMPENHOS**352,50****0,00****352,50****352,50****0,00****0,00****0,00****158603****VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -****27860256000125 FRANCISCO BELTRÃO**

521264 20451 23/10/2019 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

5.497,00

2,16

5.494,84

5.494,84

0,00

0,00

0,00

Aquisição de Propranolol 40mg, Hidroclorotiazida 25mg e Omeprazol 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica por um período de 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	50.000,00	1.800,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	160.000,00	2.080,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG
41622	OMEPRAZOL 20 MG	30.000,00	1.617,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG

157852

WE COM DE PROD E UTILID DOMEST EIRELI

30986684000103 VIAMÃO

514571	14389	31/07/2019	4502 - CUSTEIO - VIG SAÚDE	34832 - 09.02.10.303.1004.2081.3339032000000.4502	000	149,80	0,00	149,80	149,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de mamadeiras e escovas para mamadeiras para serem distribuídas juntamente às fórmulas infantis lácteas, às crianças expostas e infectadas pelo HIV durante o primeiro ano de vida. Conforme solicitação da Coordenadora do SAE em anexo. SRP nº 025/2019, PP nº 015/2019.												

40912	MAMADEIRA PLÁSTICA – CAPACIDADE 240 ML, BICO SILICONE	20,00	104,80	MAMADEIRA PLÁSTICA – CAPACIDADE 240 ML, MATERIAL BICO SILICONE INODORO
40888	ESCOVA PARA LAVAR MAMADEIRA, MATERIAL CERDAS NÁILC	20,00	45,00	ESCOVA PARA LAVAR MAMADEIRA, MATERIAL CERDAS NÁILON

143797

WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA

11318264000104 LAJEADO

500505	2140	06/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de lancetas para atender a demanda do setor de diabéticos por aproximadamente quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 016/2018, PP nº 030/2018.												

45839	LANCETA DESCARTÁVEL COMPATÍVEL COM LANCETADOR INJEX	5.500,00	330,00	LANCETA DESCARTÁVEL EM AÇO INOX ESTERILIZADO, PARA PUNÇÃO DIGITAL, BIS
45840	LANCETA EM AÇO INOX NR 32	4.500,00	720,00	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL

504755	5898	29/03/2019	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	75,00	0,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00
Tiras reativas, para suprir as necessidades das ESFs's pelo período aproximado de 2 meses, conforme solicitação da Coordenadora de Atenção Básica Denise Braun em anexo. SRP: 006/2019 PP: 115/2018.												

44115	TIRA REATIVA PARA DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ	100,00	75,00	TIRA REATIVA PARA DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ. SENSIBILIDADE 25MUL/ML.
-------	---	--------	-------	--

TOTAL DE 2 EMPENHOS						1.125,00	0,00	1.125,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	--	--	--	-----------------	-------------	-----------------	-----------------	-------------	-------------	-------------

139007

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

35820448006339 SAPUCAIA DO SUL

495618	50	09/01/2019	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	4.184,60	540,96	3.643,64	3.643,64	0,00	0,00	0,00
--------	----	------------	-----------------------------	---	-----	----------	--------	----------	----------	------	------	------

Estimativa de oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que fazem tratamento domiciliar, durante o período de 01/01/19 à 17/01/19, devido vigência da Ata de Registro de Preços nº 001/2018 - Pregão Presencial nº 085/2017.

45597	OXIGÊNIO MEDICINAL (6M³ À 10M³) - COM ACESSÓRIOS.	280,00	4.009,60	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ À 10M³ CADA, COM
-------	---	--------	----------	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

41584 DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML 100,00 639,50 Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) 5 mg/ml (cloridrato de

TOTAL DE 3 EMPENHOS 3.837,00 0,00 3.837,00 3.837,00 0,00 0,00 0,00

TOTAL DE EMPENHOS: 191 TOTAL DE FORNECEDORES: 50 TOTAL GERAL 2.368.369,31 158.119,00 2.210.250,31 2.210.250,31 0,00 0,00 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTABIL NO PERIODO 2.368.369,31 158.119,00 2.210.701,51 2.210.250,31 451,20 -451,20 -0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2019 até 31/12/2019.
Posição atual

45598	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M ³ - COM ACESSÓRIOS.	5,00	175,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M ³ , COM RELÓGIOS ESP
-------	--	------	--------	---

131382

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

35820448005952 CRUZ ALTA

508674	9368	22/05/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	39.360,00	1.650,00	37.710,00	37.710,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	------	------

Estimativa para aquisição de oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de 13/03 à 31/12/2019, conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2019. PP nº 003/2019.

45598	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M ³ - COM ACESSÓRIOS.	48,00	2.400,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M ³ , COM RELÓGIOS ESP
-------	--	-------	----------	---

45597	OXIGÊNIO MEDICINAL (6M ³ À 10M ³) - COM ACESSÓRIOS.	3.360,00	36.960,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ À 10M ³ CADA, COM
-------	--	----------	-----------	---

139007

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

35820448006339 SAPUCAIA DO SUL

525064	23869	04/12/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	10.424,96	8.119,44	2.305,52	2.305,52	0,00	-0,00	-0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	----------	----------	------	-------	-------

Empenho para pagamento de oxigênio medicinal, considerando que no período de 18/01/19 à 12/03/2019, não havia contrato em vigência. Conforme listagem com os nomes dos pacientes que utilizaram o produto para tratamento domiciliar, permanecendo os valores inalterados, ou seja, tal como aquele aplicado no contrato anterior (PP nº 001/2018), entretanto, proporcional aos dias utilizados. Considerando a impossibilidade de interrupção do serviço, devido muitos dos pacientes dependerem deste para suporte de sua vida. Solicitação/justificativa em anexo.

44108	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A...	196,00	2.806,72	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A 10M ³ CADA, COM
-------	---	--------	----------	---

44108	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³	378,00	5.412,96	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A 10M ³ CADA, COM
-------	--	--------	----------	---

44108	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A...	154,00	2.205,28	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A 10M ³ CADA, COM
-------	---	--------	----------	---

156490

YANNIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

24952221000128 LAJEADO

500501	2136	06/02/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.918,50	0,00	1.918,50	1.918,50	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Dimenidrinato B6 EV para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente seis meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.

41584	DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	300,00	1.918,50	Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) 5 mg/ml (cloridrato de
-------	-----------------------------	--------	----------	---

514888	14691	05/08/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.279,00	0,00	1.279,00	1.279,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Dimenidrinato B6 EV para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente três meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.

41584	DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML	200,00	1.279,00	Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) 5 mg/ml (cloridrato de
-------	-----------------------------	--------	----------	---

521227	20422	23/10/2019	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	639,50	0,00	639,50	639,50	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de Dimenidrinato B6 EV para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 75 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 064/2018. PE nº 001/2018.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
ITEM		DESCRIÇÃO DO ITEM			QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
158604		A G KIENEN & CIA LTDA										
82225947000165		PATO BRANCO										
539480	10787	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cetoprofeno IV e Tartarato de Metoprolol 100mg para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	50,00	150,00	CETOPROFENO IV 100MG/ML					
			41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	15.000,00	5.250,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido					
547431	18018	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.197,50	4,40	4.193,10	4.193,10	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Benzoilmetronidazol 40mg/mL, Carvedilol 3,125mg e 12,5mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	25,00	142,50	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML					
			41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	35.000,00	2.975,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido					
			41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	8.000,00	1.080,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido					
550258	20541	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	1.890,00	0,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Tartarato de Metoprolol 100mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	5.400,00	1.890,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido					
550227	20521	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.092,50	2,70	2.089,80	2.089,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Benzoilmetronidazol 40mg/mL, Carvedilol 3,125mg, Carvedilol 12,5mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41618	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	25,00	142,50	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML					
			41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	15.000,00	1.275,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido					
			41114	Carvedilol 12,5 mg Comprimido	5.000,00	675,00	Carvedilol 12,5 mg Comprimido					
TOTAL DE 4 EMPENHOS						13.580,00	7,10	13.572,90	13.572,90	0,00	-0,00	-0,00
12698		ADAM & CIA LTDA ME										



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

90117920000187 CARAZINHO

536160	7775	22/04/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	2.000,00	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de material invol e saco de remoção para benefícios eventuais												
	49005		SACO PARA REMOÇÃO DE CADÁVER		5,00	1.000,00	Saco para remoção					
	49006		INVOL - MANTO PROTETOR FUNERÁRIO		5,00	1.000,00	Tem a função de evitar o vazamento do necrochorume (velório, sepultame					
544918	15702	05/08/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	2.000,00	200,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de material invol e saco de remoção para benefícios eventuais, COVID 19.												
	49005		SACO PARA REMOÇÃO DE CADÁVER		5,00	1.000,00	Saco para remoção de cadaver					
	49006		INVOL - MANTO PROTETOR FUNERÁRIO		5,00	1.000,00	Tem a função de evitar o vazamento do necrochorume (velório, sepultame					
544919	15703	05/08/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	1.694,00	0,00	1.694,00	1.694,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de uma gorda para benefícios eventuais, COVID 19												
	49208		URNA GORDA		1,00	1.694,00	Urna Gorda					
548156	18694	21/09/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	1.694,00	0,00	1.694,00	1.694,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de uma gorda para benefícios eventuais												
	49208		URNA GORDA		1,00	1.694,00	Urna Gorda					
550550	20740	26/10/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	5.082,00	3.388,00	1.694,00	1.694,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de uma gorda para benefícios eventuais												
	49208		URNA GORDA		3,00	5.082,00	Urna Gorda					
TOTAL DE 5 EMPENHOS						12.470,00	3.588,00	8.882,00	8.882,00	0,00	0,00	0,00

161022

AIRGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

05911435000101 PASSO FUNDO

550177	20475	16/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	18.467,60	6.064,56	12.403,04	12.403,04	0,00	-0,00	-0,00
Estimativa de oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de 06/10/2020 à 31/12/2020, conforme solicitação em anexo. SRP nº 048/2020. PP nº 075/2020.												
	45597		OXIGÊNIO MEDICINAL (6M³ À 10M³) - COM ACESSÓRIOS.		1.260,00	17.967,60	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ À 10M³ CADA, COM					
	45598		OXIGÊNIO MEDICINAL 1M³ - COM ACESSÓRIOS.		20,00	500,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³. COM RELÓGIOS ESP					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR			
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
123950		ALINE ZIRBES											
00239561007		CARAZINHO											
533141	5030	04/03/2020	0001	LIVRE	34248 - 12.01.04.122.2002.2324.3339032000000.0001	000	31,54	0,00	31,54	31,54	0,00	0,00	0,00
RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagem concedida conforme relatório de atendimento à usuário de rua temporária (L. C. L. E.), que esteve em Carazinho/RS para visitar o filho que está internado na unidade de saúde mental do HCC, posteriormente não possuía recursos para retomar para sua cidade natal Soledade/RS, cfe. BPE 43287 e documentação em anexo.													
		38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		1,00	31,54	RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagem concedida conforme re						
100080		ALTERMED MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA.											
00802002000102		RIO DO SUL											
530318	2474	30/01/2020	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.197,00	59,20	4.137,80	4.137,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Acetilsalicílico 500mg, Atenolol 50mg, Escopolamina Dipirona gotas, Fenobarbital 40mg/mL, Levomepromazina 100mg e Óxido de Zinco) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
		41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg		500,00	18,50	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg						
		41098	Atenolol 50 mg Comprimido		45.000,00	1.701,00	Atenolol 50 mg Comprimido						
		41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...		100,00	453,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP						
		41600	Fenobarbital 40 mg / ml		100,00	297,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml						
		41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido		2.500,00	1.480,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido						
		41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%		50,00	247,50	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%						
534318	6091	20/03/2020	0040	ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.856,00	0,00	2.856,00	2.856,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (AAS 500mg, Atenolol 50mg, Butilbrometo Escopolamina Dipirona gotas, Fenobarbital gotas, Levomepromazina 100mg e Óxido de Zinco) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
		41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg		500,00	18,50	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg						
		41098	Atenolol 50 mg Comprimido		45.000,00	1.701,00	Atenolol 50 mg Comprimido						
		41600	Fenobarbital 40 mg / ml		100,00	297,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	1.000,00	592,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido							
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	50,00	247,50	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%							
534319	6092 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	453,00	0,00	453,00	453,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Butilbrometo de Escopolamina Dipirona gotas) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG / M...	100,00	453,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP							
539474	10782 26/05/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.957,62	0,00	8.957,62	8.957,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Escopolamina Dipirona 10 250mg, Cloreto de potássio 10%, cloreto de sódio 0,9%, Timolol 0,25%, Valproato de sódio 250mg/5mL e Ácido Acetilsalicílico 100mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + ...	3.000,00	1.050,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG							
41560	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML AMPOLA	200,00	53,28	CLORETO DE POTÁSSIO<tab>10% 10 ML AMPOLA							
41561	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML AMPOLA	200,00	64,00	CLORETO DE SÓDIO<tab>0,9 % 10 ML AMPOLA							
40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	40,00	183,69	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%							
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	500,00	1.606,65	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML							
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	200.000,00	6.000,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg							
539410	10729 26/05/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.311,00	1.285,20	5.025,80	5.025,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Atenolol 50mg, Escopolamina Dipirona gotas, Fenobarbital 40mg/mL, Levomepromazina 100mg e óxido de zinco 25%) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41098	Atenolol 50 mg Comprimido	40.000,00	1.512,00	Atenolol 50 mg Comprimido							
41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG	100,00	453,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP							
41600	Fenobarbital 40 mg / ml	300,00	891,00	Fenobarbital <tab>40 mg / ml							
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	100,00	495,00	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%							
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	5.000,00	2.960,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
547403	17993	03/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	4.113,18	0,00	4.113,18	4.113,18	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Escopolamina Dipirona 10 250mg, Timolol 0,25%, Valproato de sódio 250mg/5mL e Ácido Acetilsalicílico 100mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG +...	2.000,00	700,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG					
			40333	MALÉATO DE TIMOLOL 0,25%	20,00	91,85	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%					
			41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	100,00	321,33	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML					
			41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	100.000,00	3.000,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg					
547427	18015	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.540,63	14,10	15.526,53	15.526,53	0,00	-0,00	-0,00
Aquisição de medicamentos (Atenolol 100mg, Clonazepam 0,5mg, Cloreto de sódio spray, Deltametrina shampoo e Losartana potássica 50mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41099	Atenolol 100 mg Comprimido	3.000,00	249,00	Atenolol 100 mg Comprimido					
			41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	2.500,00	155,00	Clonazepam 0,5mg Comprimido					
			41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	100,00	1.977,63	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90					
			44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	100,00	519,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU					
			41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	160.000,00	12.640,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido					
550253	20536	19/10/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	6.142,66	0,00	6.142,66	6.142,66	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Escopolamina Dipirona 10 250mg, Valproato de Sódio 250mg/5mL e AAS 100mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG +...	2.000,00	700,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG 250 MG					
			41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	200,00	642,66	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML					
			41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	160.000,00	4.800,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
550217	20515	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.456,79	60,20	9.396,59	9.396,59	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (AAS 500mg, água para injeção, atenolol 100mg, escopolamina dipirona ampola, clonazepam 0,5mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41528	Ácido acetilsalicílico 500 mg	500,00	25,00	Ácido acetilsalicílico<tab>500 mg					
			41531	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	200,00	40,00	ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML					
			41099	Atenolol 100 mg Comprimido	1.000,00	83,00	Atenolol 100 mg Comprimido					
			41553	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 4/500 MG	100,00	210,53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA<tab>4 / 500 MG / ML AMP					
			41122	Clonazepam 0,5mg Comprimido	2.500,00	155,00	Clonazepam 0,5mg Comprimido					
			41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	200,00	3.955,26	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90					
			44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	200,00	1.038,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU					
			41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	50.000,00	3.950,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido					
550538	20728	23/10/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	510,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de seringas 30UI para controle de glicemia, a fim de atender a demanda do setor de Nutrição por um período aproximado de dois meses, conforme solicitação da Nutricionista Marcelle Sá Franco em anexo. SRP nº 024/2020. PE nº 003/2020.												
			45836	SERINGA COM CAPACIDADE 30UI 6MM X 0,25MM 1/2	1.000,00	510,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 30 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ					
554151	24027	14/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.977,63	0,00	1.977,63	1.977,63	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloreto de sódio spray nasal, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	100,00	1.977,63	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90					
TOTAL DE 11 EMPENHOS						60.515,51	1.928,70	58.586,81	58.586,81	0,00	0,00	0,00
132202 AMANDA COM DE PAPEIS E EMBALAGENS LTDA												
04835184000160 CAXIAS DO SUL												
535896	7546	13/04/2020	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	104,00	0,00	104,00	104,00	0,00	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

Aquisição de dentifício para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2019. PP nº 015/2019.

40879 DENTIFRÍCIO, TIPO ADULTO 52,00 104,00 DENTIFRÍCIO, COMPOSIÇÃO BÁSICA CREME DENTAL COM FLUOR ATIVO DE (1100 P

160412 ANDREI GALVAO OLIVEIRA 00498309029

37122772000106 CARAZINHO

545813 16506 24/08/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 233,87 233,87 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de uma lata de leite NEOCATE LCP 400g para atender a demanda emergencial da criança H.M.F., CNS 702408541699428, CPF nº 065.640.440-03, conforme solicitação da Secretária Municipal da Saúde Sra. Anelise S. Almeida, atestados médicos e três orçamentos.

49218 NEOCATE LCP 400G. 1,00 233,87

119876 ANDREIA SCHMITZ

66637996068 CARAZINHO

532941 4873 27/02/2020 0001 - LIVRE 34248 - 12.01.04.122.2002.2324.3339032000000.0001 000 91,59 0,00 91,59 91,59 0,00 0,00 0,00

RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagens para o Sr. Valentino Leite, o qual encontrava-se em vulnerabilidade social e risco, situação de rua temporária, conforme consta em relatório de atendimento, lhe foi concedido passagem para retornar para sua cidade onde reside, já que teve seus documentos/carteira perdidos e não tinha condições para voltar, cfe. documentação e BPE nº 60534 em anexo.

38875 MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA 1,00 91,59 RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagens para o Sr. Valentino

535739 7394 06/04/2020 0001 - LIVRE 34248 - 12.01.04.122.2002.2324.3339032000000.0001 000 157,84 0,00 157,84 157,84 0,00 0,00 0,00

RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagens doadas ao casal M. R e J. B. T. considerando sua situação de vulnerabilidade e situação de rua, conforme relatório de atendimento, BPE nº 45556 e 45555 e documentação em anexo.

38875 MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA 1,00 157,84 RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagens doadas ao casal M. R

TOTAL DE 2 EMPENHOS 249,43 0,00 249,43 249,43 0,00 0,00 0,00

159886 ANELO SURGICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

10824074000104 PORTO ALEGRE

534174 5990 18/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 3.360,00 0,00 3.360,00 3.360,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de curativo à vácuo (TPN) para a paciente S.M.R.S., residente e domiciliada nesta cidade, sob o CNS nº 707004839999637, conforme avaliação e laudo em anexo. Este produto não consta na tabela SIGTAP e não é fornecido pelo SUS, portanto, seguem orçamentos e solicitação do Diretor Técnico da SMS Flávio Costa de Moraes. Autorizado pela Secretária Municipal da Saúde Anelise S. Almeida, devido risco de amputação do membro inferior.

48965 CURATIVO À VÁCUO (TPN) 2,00 1.504,00 RENASYS ESPONJA MÉDIA

48966 CURATIVO À VÁCUO 2,00 1.856,00 RENASYS EZ RESERVATÓRIO 800ML

537467 8953 29/04/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 1.568,00 0,00 1.568,00 1.568,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de curativo à vacuo (TPN), para a paciente S.M.R.S., residente e domiciliada nesta cidade, sob o CNS nº 707004839999637, conforme Atestado Médico em anexo. Este produto não consta na tabela SIGTAP e não é fornecido pelo

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

SUS, portanto segue orçamento e solicitação do Diretor Técnico da SMS, Flávio Costa de Moraes. Autorizado pela Secretária Municipal de Saúde Anelise Schell Almeida, devido urgência e melhora da paciente que já se encontra em tratamento e havia risco de amputação do membro inferior.

48966	CURATIVO À VÁCUO	1,00	928,00	RENASYS EZ RESERVATÓRIO 800ML.							
49024	CURATIVO À VÁCUO (TPN)	2,00	640,00	SOFT PORT.							
TOTAL DE 2 EMPENHOS			4.928,00	0,00	4.928,00	4.928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

135196 AP OESTE DISTRIB. DE ALIMENTOS LTDA**05919156000194 CHAPECÓ**

551526	21650	05/11/2020	1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM	35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136	000	40.686,57	0,00	40.686,57	40.686,57	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de alimentos (cestas básicas), Para assegurar a proteção da população em situação de vulnerabilidade atendidas e acompanhadas pela rede socioassistencial tendo em vista as restrições que ocasionaram a diminuição da renda das famílias por conta da pandemia do COVID-19.Cfe EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0532020

PROCESSO N.º 174/2020 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 088/2020

49305	CESTA BÁSICA, PADRÃO- GRANDE - AUXILIO ALIMENTAÇÃO COVID	279,00	40.686,57	CESTA BÁSICA, Padrão- Grande Conforme Resolução nº 007/2020 /CMASC- Au							
-------	--	--------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

161422 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN**10869890000126 FRANCISCO BELTRÃO**

554033	23911	10/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.025,00	0,00	9.025,00	9.025,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Brometo de Fenoterol 5mg/mL e Dexametasona colírio para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick. SRP nº 062/20. PP nº 091/20.

41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	1.500,00	8.685,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO							
-------	---	----------	----------	---	--	--	--	--	--	--	--

49313	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% 1MG/ML 5ML	50,00	340,00	Aquisição de Brometo de Fenoterol 5mg/mL e Dexametasona colírio para a							
-------	--------------------------------------	-------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

554817	24639	18/12/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	19.080,00	5.537,97	13.542,03	13.542,03	0,00	-0,00	-0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	-------	-------

Contrato Nº 123/2020 - Dispensa de Licitação Nº 075/2020 que tem por objeto a aquisição emergencial de 120.000 (cento e vinte mil) comprimidos do medicamento Cloridrato de Amitríptilina 25mg, a fim de atender a demanda emergencial da Farmácia Básica, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através de documento datado de 04 de dezembro de 2020 e Informação nº 998/2020, exarada pela Procuradoria Geral do Município.

- Valor Global de R\$ 19.080,00 sendo o valor unitário de R\$ 0,159

49310	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG.	120.000,00	19.080,00	Registro ANVISA nº 1037005100024. Marca: TEUTO.							
-------	-----------------------------------	------------	-----------	---	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 2 EMPENHOS			28.105,00	5.537,97	22.567,03	22.567,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	------------------	-----------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

160452 BASCEL SOLUCOES LTDA**21515353000102 FRANCISCO BELTRÃO**

547425	18013	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.106,60	0,00	1.106,60	1.106,60	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

Aquisição de medicamentos (Ibuprofeno 600mg e Nitrato de Miconazol 2%) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

41610	IBUPROFENO 600 MG	6.000,00	945,60	IBUPROFENO <tab>600 MG
41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	100,00	161,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo

550214	20512	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	161,00	0,00	161,00	161,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de Nitrato de Miconazol 2% para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	100,00	161,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo
-------	-----------------------------------	--------	--------	-----------------------------------

554149	24025	14/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	161,00	0,00	161,00	161,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de Nitrato de Miconazol 2% sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	100,00	161,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo
-------	-----------------------------------	--------	--------	-----------------------------------

TOTAL DE 3 EMPENHOS **1.428,60** **0,00** **1.428,60** **1.428,60** **0,00** **0,00** **0,00**

156267 BEATRIZ SULZBACH CORNELIUS EIRELI

30759356000174 CRISSUIMAL

533242	5129	04/03/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	2.225,70	0,00	2.225,70	2.225,70	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Ata nº 028/2019

Pp nº 042/2019

Aquisição de itens para o benefício eventual de auxílio natalidade para o CRAS Floresta

43509	BANHEIRA PARA BEBÊ	30,00	476,70	BANHEIRA PARA BEBÊ EM PLÁSTICO, NÃO TÓXICO, DURÁVEL, LEVE, CAPACIDADE
42465	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP",EM MALHA, I	30,00	603,00	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP", EM MALHA, LONGO, TAMANHO M
42466	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP",EM MALHA,LONGO...	30,00	603,00	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP", EM MALHA, LONGO, TAMANHO G
42458	MANTA PARA BEBÊ	30,00	543,00	MANTAS PARA BEBÊ MATERIAL ANTIALÉRGICO, SUAVES, NA COR BRANCA

540578	11821	08/06/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	1.854,75	90,50	1.764,25	1.764,25	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	-------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de material de auxílio natalidade para o CRAS Ouro Preto para aproximadamente para 03 meses, cfe SRP 028/2019 PP 042/2019

43509	BANHEIRA PARA BEBÊ	25,00	397,25	BANHEIRA PARA BEBÊ EM PLÁSTICO, NÃO TÓXICO, DURÁVEL, LEVE, CAPACIDADE
42465	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP",EM MALHA, I	25,00	502,50	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP", EM MALHA, LONGO, TAMANHO M
42458	MANTA PARA BEBÊ	25,00	452,50	MANTAS PARA BEBÊ MATERIAL ANTIALÉRGICO, SUAVES, NA COR BRANCA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

42466	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP",EM MALHA,L	25,00	502,50	CONJUNTO MACACO PARA BEBÊ TIPO "TIP-TOP", EM MALHA, LONGO, TAMANHO G							
TOTAL DE 2 EMPENHOS			4.080,45	90,50	3.989,95	3.989,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

139118 BERNARDETE FRAPORTI E CIA LTDA ME

11445630000277 CARAZINHO

545280	16039	13/08/2020	4160 - FES/PIM	33883 - 09.02.10.303.1004.2611.3339032000000.4160	000	266,00	0,00	266,00	266,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de brinquedo (bola de sabão) para distribuição às crianças que são atendidas pelo PIM. O material é parte integrante do planejamento mensal entregue para as famílias atendidas pelos Programas Criança Feliz e Primeira Infância Melhor. Conforme solicitação da GTM Juliana Camargo da Silva e orçamento.

49184	BOLA DE SABÃO	140,00	266,00								
-------	---------------	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

125745 BR MATERIAIS DE LIMPEZA LTDA.

07566796000193 NOVO HAMBURGO

535897	7547	13/04/2020	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	1.502,80	0,00	1.502,80	1.502,80	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de papel higiênico para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2019. PP nº 015/2019.

40920	PAPEL HIGIÊNICO, COMPRIMENTO 300, LARGURA 10, FOLHAS S...	52,00	1.502,80	PAPEL HIGIÊNICO, MATERIAL 100% FIBRAS CELULÓSICAS VIRGENS, COMPRIMENTO							
-------	---	-------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

111389 CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES LTDA.

03652030000170 BARÃO DE COTEGIPE

530285	2451	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.685,40	0,00	12.685,40	12.685,40	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Ambroxol 30mg/5mL, cetoconazol 200mg, complexo B, dexametasona creme, diclofenaco gel, digoxina 0,25mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	240,00	362,40	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml							
41558	CETOCONAZOL 200 MG	600,00	105,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG							
41141	Complexo B Comprimido	20.000,00	698,00	Complexo B Comprimido							
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	2.000,00	2.140,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G							
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.500,00	4.125,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60							
41583	DIGOXINA 0,25 MG	5.000,00	235,00	DIGOXINA 0,25 MG							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

						41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	2.000,00	100,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido				
						41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	400,00	1.280,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo				
						41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	70.000,00	3.640,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido				
530715	2838	05/02/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000			23.696,70	0,00	23.696,70	23.696,70	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamento Succinato de Metoprolol 50mg, Cinarizina 75mg e Cloreto de Sódio 0,9% spray nasal para atender a demanda da Farmácia Básica por sessenta dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 72/2019. PP nº 105/2019.														
						40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	50.000,00	21.945,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.				
						41117	Cinarizina 75mg Comprimido	14.100,00	1.226,70	Cinarizina 75mg Comprimido				
						41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	35,00	525,00	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90				
534285	6063	20/03/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000			24.123,90	0,00	24.123,90	24.123,90	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Succinato de Metoprolol 50mg e Cinarizina 75mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.														
						40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	51.000,00	22.383,90	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.				
						41117	Cinarizina 75mg Comprimido	20.000,00	1.740,00	Cinarizina 75mg Comprimido				
534306	6082	20/03/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000			10.086,30	0,00	10.086,30	10.086,30	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ambroxol xarope adulto, Amoxicilina 500mg, Metoclopramida 4mg/mL, Complexo B, Dexametasona creme, Digoxina 0,25mg, Maleato de Enalapril 5mg, Nistatina creme vaginal e Sinvastatina 20mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.														
						41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	120,00	181,20	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml				
						41539	AMOXICILINA 500 MG	5.000,00	693,00	AMOXICILINA<tab>500 MG				
						41571	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCO	200,00	135,60	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO				
						41141	Complexo B Comprimido	5.000,00	174,50	Complexo B Comprimido				
						41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	500,00	535,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G				
						42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	1.000,00	2.750,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60				
						41583	DIGOXINA 0,25 MG	1.000,00	47,00	DIGOXINA 0,25 MG				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	1.000,00	50,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido							
41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	100,00	320,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo							
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	100.000,00	5.200,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido							
534286	6064 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	22.383,90	0,00	22.383,90	22.383,90	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.											
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	51.000,00	22.383,90	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.							
538632	10044 19/05/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	6.200,00	0,00	6.200,00	6.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 093/2020, Dispensa de Licitação nº 024/2020 ref aquisição emergencial de 40.000 (quarenta mil) comprimidos do medicamento Dipirona 500 mg para tratamento do Coronavírus, conforme Ofício da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, datado de 06 de maio de 2020 e Informação nº 357/2020, exarada pela Procuradoria Geral do Município.											
46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	40.000,00	6.200,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.							
539473	10781 26/05/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.739,42	22,50	11.716,92	11.716,92	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Escopolamina gotas, Carbonato e Cálcio vitamina D, Diazepam 10mg, Maleato de Enalapril 20mg, Monon. de Isossorbida 20mg e Prednisona 20mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	5.800,00	1.101,42	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO							
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	200,00	148,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS							
41550	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	100,00	770,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG/ML							
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	25.000,00	2.250,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI							
41580	DIAZEPAM 10 MG	30.000,00	2.370,00	DIAZEPAM<tab>10 MG							
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	25.000,00	1.200,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.							
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	5.000,00	440,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.							
41628	PREDNISONA 20 MG	20.000,00	3.460,00	PREDNISONA<tab>20 MG							
539405	10724 26/05/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.130,50	0,00	15.130,50	15.130,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ambroxol adulto, Amoxicilina 500mg, Cetoconazol 200mg, Cloridrato de Metoclopramida 4mg/mL, Complexo B, Dexametasona creme, Diclofenaco Dietilamônico, Maleato de Enalapril 5mg, Nistatina creme vaginal,											

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

Sinvastatina 20mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	500,00	755,00	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml
41539	AMOXICILINA 500 MG	5.000,00	896,00	AMOXICILINA<tab>500 MG
41558	CETOCONAZOL 200 MG	500,00	87,50	CETOCONAZOL<tab>200 MG
41571	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML 10ML FRASCC	1.000,00	678,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>4 MG / ML 10ML FRASCO
41141	Complexo B Comprimido	20.000,00	698,00	Complexo B Comprimido
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	800,00	856,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	2.000,00	5.500,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	6.000,00	300,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido
41186	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	700,00	2.240,00	Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	60.000,00	3.120,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido

539402	10721	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19.450,95	15.580,95	3.870,00	3.870,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	-----------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Succinato de Metoprolol 50mg, Cinarizina 75mg e Cloreto de sódio spray) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.

40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	35.500,00	15.580,95	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.
41117	Cinarizina 75mg Comprimido	10.000,00	870,00	Cinarizina 75mg Comprimido
41664	CLORETO DE SÓDIO SPRAY NASAL 0,90%	200,00	3.000,00	CLORETO DE SÓDIO (REFERÊNCIA SALSEP) SPRAY NASAL SEM CONSERVANTESn0,90

545878	16553	25/08/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	185,98	0,00	185,98	185,98	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Complemento ao empenho nº 10781 para aquisição de Aciclovir 200mg e Brometo de Ipratrópio 0,25mg/mL, para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	200,00	37,98	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO
41548	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	200,00	148,00	BROMETO DE IPATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS

547402	17992	03/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	5.714,80	0,00	5.714,80	5.714,80	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Diazepam 10mg, Enalapril 20mg e Isossorbida 20mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	2.000,00	379,80	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO
41580	DIAZEPAM 10 MG	25.000,00	1.975,00	DIAZEPAM<tab>10 MG
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	15.000,00	720,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	30.000,00	2.640,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.
547421	18009 04/09/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000	19.802,72	0,00	19.802,72 19.802,72 0,00 0,00 0,00
Aquisição de medicamentos (Ambroxol 30mg/5mL, Complexo B, Digoxina 0,25mg, Haloperidol 5mg, Hidroclorotiazida 25mg e Succinato de Metoprolol 50mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.				
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	180,00	268,92	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml
41141	Complexo B Comprimido	40.000,00	1.396,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG
41583	DIGOXINA 0,25 MG	2.000,00	152,00	DIGOXINA 0,25 MG
41604	HALOPERIDOL 5 MG	12.000,00	2.038,80	HALOPERIDOL<tab>5 MG
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	160.000,00	2.240,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	30.000,00	13.707,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG. (Referência Setozok).
549845	20165 08/10/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	3.460,00	0,00	3.460,00 3.460,00 0,00 0,00 0,00
Complemento ao empenho nº 10781, para aquisição de 20.000 comprimidos de Prednisona 20mg, a fim de atender a demanda da Farmácia Básica. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.				
41628	PREDNISONA 20 MG	20.000,00	3.460,00	PREDNISONA<tab>20 MG
550211	20509 19/10/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000	22.706,08	13.707,00	8.999,08 8.999,08 0,00 0,00 0,00
Aquisição de medicamentos (Ambroxol 30mg/5mL, Clorpromazina 40mg/mL, Complexo B, Digoxina 0,25mg, Haloperidol 5mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.				
41534	Ambroxol xarope adulto 30 mg / 5 ml	720,00	1.075,68	Ambroxol xarope adulto<tab>30 mg / 5 ml
41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco	100,00	553,90	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco
41141	Complexo B Comprimido	60.000,00	2.094,00	Aquisição de medicamentos (Ambroxol 30mg/5mL, Clorpromazina 40mg/mL, C
41583	DIGOXINA 0,25 MG	3.000,00	228,00	DIGOXINA 0,25 MG

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41604	HALOPERIDOL 5 MG	20.000,00	3.398,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG					
41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	100.000,00	1.400,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG					
41190	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%	50,00	249,50	ÓXIDO DE ZINCO (PASTA D'AGUA) 25,00%					
40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	30.000,00	13.707,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG. (Referência Setozok).					
550252	20535 19/10/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000	11.454,90	0,00	11.454,90	11.454,90	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Escopolamina 10mg/mL gotas, Carbonato de Cálcio vitamina D, Diazepam 10mg, Enalapril 20mg, Isossorbida 20mg e Prednisona 20mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.									
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	6.000,00	1.139,40	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO					
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	200,00	148,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS					
41550	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	25,00	192,50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>10 MG/ML.					
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 6	20.000,00	1.800,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI					
41580	DIAZEPAM 10 MG	50.000,00	3.950,00	DIAZEPAM<tab>10 MG					
40320	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	15.000,00	720,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.					
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	30.000,00	2.640,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.					
41628	PREDNISONA 20 MG	5.000,00	865,00	PREDNISONA<tab>20 MG					
553261	23175 01/12/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	22,50	0,00	22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	
Complemento ao empenho nº 10781, para pagamento de 250 comprimidos de Carbonato de Cálcio vitamina D, entregues pela empresa Centermédi através da Nota Fiscal nº 240526, emitida em 20/11/20. Pois houve o estorno equivocado do saldo do item. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.									
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...	250,00	22,50	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI					
554038	23916 10/12/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	2.530,00	0,00	2.530,00	2.530,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Paracetamol 750mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick. SRP nº 062/20. PP nº 091/20.									
49317	PARACETAMOL 750MG.	20.000,00	2.530,00	Aquisição de Paracetamol 750mg para atender a demanda da Farmácia Bási					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
554146	24022	14/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	228,00	0,00	228,00	228,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Digoxina 0,25mg, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41583	DIGOXINA 0,25 MG	3.000,00	228,00	DIGOXINA 0,25 MG					
TOTAL DE 18 EMPENHOS						211.602,05	29.310,45	182.291,60	182.291,60	0,00	0,00	0,00

122367 CERES FERREIRA HARTMANN

46452435000 CARAZINHO

533582	5458	09/03/2020	0001 - LIVRE	34442 - 12.07.08.243.1006.2160.3339032000000.0001	000	91,70	0,00	91,70	91,70	0,00	0,00	0,00
RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagens para a Sra. J. B. S. e seu filho E. E. B. S. , a família encontrava-se em situação de vulnerabilidade social e risco, conforme consta em relatório de atendimento, lhe foram concedidos passagens para retornar para a cidade onde residem, CRUZ ALTA/RS, cfe. documentação e BPE nº 89107 e 89106 em anexo.												
			38875	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1,00	91,70	RESSARCIMENTO para custear despesas com Passagens para a Sra. J. B. S.					

127868 CIAMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA.

05782733000149 ENCANTADO

530283	2449	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.043,00	0,00	15.043,00	15.043,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Valpróico 250mg, Deltametrina shampoo e Levodopa Benserazida HBS para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	50.000,00	10.000,00	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG					
			44480	DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU	200,00	864,00	DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU					
			42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG	3.000,00	4.179,00	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG					
534302	6079	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.572,00	13,93	5.558,07	5.558,07	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Levodopa Benserazida HBS para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			42545	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG	4.000,00	5.572,00	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG+25MG					
534301	6078	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.864,00	0,00	6.864,00	6.864,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Valpróico 250mg e Deltametrina shampoo) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41530	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	30.000,00	6.000,00	ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

		44480 DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU		200,00		864,00 DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU						
539403	10722	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	54.199,00	27,86	54.171,14	54.171,14	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Valpróico 250mg, Deltametrina Shampoo, Levodopa Benserazida HBS e Dispersível) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
		41530 ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG		100.000,00		20.000,00 ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
		44480 DELTAMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU		500,00		2.160,00 DELTRMETRINA 0,02% 100 ML XAMPU						
		42545 LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG+25MG		18.000,00		25.074,00 LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBSn100MG 25MG						
		42546 LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG		5.000,00		6.965,00 LEVODOPA BENSERAZIDÁ DISPERSÍVELn100MG 25MG						
539482	10789	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.160,00	11,60	1.148,40	1.148,40	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Varfarina sódica 5mg para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
		41209 Varfarina sódica 5 mg Comprimido		10.000,00		1.160,00 Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
547420	18008	04/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	4.256,00	0,00	4.256,00	4.256,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Valpróico 250mg para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
		41530 ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG		22.400,00		4.256,00 ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
550260	20543	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	232,00	5,80	226,20	226,20	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Varfarina sódica 5mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
		41209 Varfarina sódica 5 mg Comprimido		2.000,00		232,00 Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
550210	20508	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.400,00	0,00	11.400,00	11.400,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Valpróico 250mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
		41530 ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG		60.000,00		11.400,00 ÁCIDO VALPRÓICO<tab>250 MG						
554032	23910	10/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.539,00	0,00	3.539,00	3.539,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Ácido Valpróico 500mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick. SRP nº 062/20. PP nº 091/20.												
		49309 ÁCIDO VALPRÓICO 500MG.		10.000,00		3.539,00 Aquisição de Ácido Valpróico 500mg para atender a demanda da Farmácia						
554030	23908	10/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	348,00	3,48	344,52	344,52	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Varfarina de sódio 5mg, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	3.000,00	348,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido							
TOTAL DE 10 EMPENHOS					102.613,00	62,67	102.550,33	102.550,33	0,00	0,00	0,00

147289**CIRURGICA LAJEADENSE LTDA - ME****21112395000194 LAJEADO**

530281	2447	30/01/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	12.880,00	0,00	12.880,00	12.880,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	----------------------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de seringas com capacidade para até 50 e até 100 unidades de insulina, para controle da Glicemia Capilar dos Pacientes Diabéticos, para um período aproximado de 04 meses, conforme solicitação do setor em anexo. SRP: 024/2019

PP: 034/2019.

46930	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA	37.100,00	11.130,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 50 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ							
45838	SERINGA 100 UI 8MM X 0,30MM 2 EM 2 UNIDADES	7.000,00	1.750,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 100 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUA							

111661**CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA****94516671000153 SANTA CRUZ DO SUL**

530282	2448	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	9.400,00	0,00	9.400,00	9.400,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de seringas e lancetas, para controle da Glicemia Capilar dos Pacientes Diabéticos, para um período aproximado de 04 meses, conforme solicitação do setor em anexo. SRP: 024/2019 PP: 034/2019.

45836	SERINGA COM CAPACIDADE 30UI 6MM X 0,25MM 1/2	4.000,00	3.400,00	SERINGA COM CAPACIDADE PARA 30 UNIDADES DE INSULINA. ESCALA DE GRADUAÇ							
45840	LANCETA EM AÇO INOX NR 32	30.000,00	6.000,00	LANCETA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, BISEL							

539484	10791	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.400,00	0,00	3.400,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Cloridrato de Biperideno 2mg para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	20.000,00	3.400,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG							
-------	-------------------------------	-----------	----------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

547409	17999	03/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	1.700,00	0,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Cloridrato de Biperideno 2mg para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	10.000,00	1.700,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG							
-------	-------------------------------	-----------	----------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

550261	20544	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	2.550,00	0,00	2.550,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Cloridrato de Biperideno 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	15.000,00	2.550,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG							
-------	-------------------------------	-----------	----------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

554031	23909	10/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.550,00	0,00	2.550,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Cloridrato de Biperideno 2mg, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41565 CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG 15.000,00 2.550,00 CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG

TOTAL DE 5 EMPENHOS 19.600,00 0,00 19.600,00 19.600,00 0,00 0,00 0,00

134040 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

67729178000491 POCOS DE CALDAS

530317 2473 30/01/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 9.219,00 0,00 9.219,00 9.219,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Cefalexina 250mg/5mL, Amiodarona 200mg, Clorpromazina 100mg, Óleo Mineral e Polivitamínico 2mL) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41116 Cefalexina 250mg/5ml Frasco 200,00 1.300,00 Cefalexina 250mg/5ml Frasco
41563 CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG 5.000,00 2.600,00 CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG
41566 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG 20.000,00 4.400,00 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG
41189 Óleo mineral 100ml Frasco 500,00 850,00 Óleo mineral 100ml Frasco
41627 POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) 100,00 69,00 POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG

534316 6089 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 5.266,00 0,00 5.266,00 5.266,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Cefalexina 250mg/5mL, Amiodarona 200mg, Clorpromazina 100mg, Lidocaína 2%, Óleo Mineral) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41116 Cefalexina 250mg/5ml Frasco 200,00 1.300,00 Cefalexina 250mg/5ml Frasco
41563 CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG 5.000,00 2.600,00 CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG
41566 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG 2.000,00 440,00 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG
41130 Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola 100,00 76,00 Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola
41189 Óleo mineral 100ml Frasco 500,00 850,00 Óleo mineral 100ml Frasco

534317 6090 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 69,00 0,00 69,00 69,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Polivitamínico 2ml para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41627 POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) 100,00 69,00 POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG+ NICOTINAMIDA 40 MG +

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
536759	8293	27/04/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	1.860,00	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Ácido Acetilsalicílico 100mg para atender a demanda emergencial da Farmácia Básica, até homologação do Pregão Presencial nº 022/2020. Considerando que a empresa detentora do item junto à Ata de Registro de Preços nº 045/2019, solicitou desistência, processo este que será encaminhado para análise e aplicação das cláusulas do edital. Ainda, as demais colocadas não aceitaram assumir o fornecimento ao valor adjudicado no certame. Conforme solicitação e orçamentos em anexo.													
			41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	60.000,00	1.860,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg						
539485	10792	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	178,45	0,00	178,45	178,45	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Prometazina 50mg/mL e Hemitartrato de Epinefrina 1mg/mL) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.													
			42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	50,00	87,45	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						
			41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMI	50,00	91,00	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA						
539409	10728	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	24.501,00	0,00	24.501,00	24.501,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Ambroxol infantil, Cefalexina 250mg/5mL, Amiodarona 200mg, Clorpromazina 100mg, Lidocaína 2%, Miconazol creme e Óleo Mineral) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41533	Ambroxol xarope infantil 15 mg / 5 ml	200,00	292,00	Ambroxol xarope infantil<tab>15 mg / 5 ml						
			41116	Cefalexina 250mg/5ml Frasco	700,00	4.550,00	Cefalexina 250mg/5ml Frasco						
			41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	25.000,00	13.000,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG						
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	10.000,00	2.200,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG						
			41130	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	150,00	114,00	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola						
			41187	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo	500,00	945,00	Nitrato de Miconazol 2%creme Tubo						
			41189	Óleo mineral 100ml Frasco	2.000,00	3.400,00	Óleo mineral 100ml Frasco						
541723	12830	25/06/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	178,45	0,00	178,45	178,45	0,00	0,00	0,00	
Complemento ao empenho nº 10792, considerando que as caixas dos medicamentos Prometazina 50mg/2mL e Adrenalina 1mg/mL possuem 100 (cem) ampolas, não sendo possível seu fracionamento. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.													
			42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	50,00	87,45	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

			41605	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA 1 MG / ML AMI	50,00	91,00	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA/ADRENALINA<tab>1 MG / ML AMPOLA						
547418	18006	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.252,00	0,00	7.252,00	7.252,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Atenolol 50mg, Clorpromazina 100mg e Vitamina A D) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41098	Atenolol 50 mg Comprimido	20.000,00	1.252,00	Atenolol 50 mg Comprimido						
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	20.000,00	4.800,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG						
			41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	500,00	1.200,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML						
550208	20506	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.435,00	0,00	12.435,00	12.435,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Acetato de Retinol associação, Amoxicilina 500mg, Atenolol 50mg, Cloridrato de Clorpromazina 100mg, Lidocaína 2% e Vitamina A D) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	20,00	198,00	ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO						
			41539	AMOXICILINA 500 MG	2.000,00	370,00	Aquisição de medicamentos (Acetato de Retinol+associação, Amoxicilina						
			41098	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	3.130,00	Atenolol 50 mg Comprimido						
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	30.000,00	7.200,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG						
			41130	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola	100,00	97,00	Cloridrato de Lidocaína 2,00% Ampola						
			41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	600,00	1.440,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML						
554145	24021	14/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	819,00	240,00	579,00	579,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Acetato de retinol associações, Clorpromazina 100mg e Vitamina A D, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41526	ACETATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÃO	10,00	99,00	ACETATO DE RETINOL ASSOCIAÇÃO						
			41566	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	2.000,00	480,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<tab>100 MG						
			41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	100,00	240,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML						
TOTAL DE 10 EMPENHOS						61.777,90	2.100,00	59.677,90	59.677,90	0,00	0,00	0,00	0,00

126178

COMERCIAL DE TECIDOS BERRES LTDA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual**09245569000604 CARAZINHO**

540984	12180	15/06/2020	1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM	35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136	000	4.200,00	0,00	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de cobertores para distribuição visando ao enfrentamento da situação de emergência em decorrência do Covid-19 para o atendimento e proteção às famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade e risco social afetados, de forma a permitir a esse público condições adequadas de alojamento, isolamento, provisões e outras demandas.

Portaria nº 369/2020

39225	COBERTOR	150,00	4.200,00	cobertor microfibra 1,80 x 2,10
-------	----------	--------	----------	---------------------------------

136313**COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA****88212113024203 CARAZINHO**

552249	22298	23/11/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	299,80	299,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	--------	--------	------	------	------	------	------

Aquisição de fraldas para compor o Kit Auxílio Natalidade - Benefício Eventual Viabilizado através do CRAS para famílias em situação de vulnerabilidade social, para o CRAS Floresta

39223	FRALDA	20,00	299,80	Fralda infantil Tamanho P pct com 10
-------	--------	-------	--------	--------------------------------------

118773**COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.****88212113002900 CARAZINHO**

534348	6121	23/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	297,15	0,00	297,15	297,15	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de suplemento líquido (Nutren) para atender a demanda emergencial do paciente A.D.B.Q., CNS 705802488181534, CPF 049.978.060-48, devido o mesmo necessitar do produto para tratar quadro de desnutrição grave. Já foi dada abertura em processo administrativo pelo Estado, porém encontra-se em análise. Conforme memorando nº 036/2020 do Depart. Jurídico da SMS, orçamento e requisição médica/nutricional.

48989	SUPLEMENTO/ COMPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO	21,00	297,15	SEM SACAROSE E GLÚTEN, HIPERCALÓRICO PARA CRIANÇAS DE 1-10 ANOS (COM S
-------	---	-------	--------	--

535758	7412	07/04/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	69,80	0,00	69,80	69,80	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-------	------	-------	-------	------	------	------

Aquisição de medicamento (Sertralina) com urgência, para A.M.P. devido ao fato da paciente fazer uso contínuo para controlar quadro de transtorno depressivo e estar aguardando processo administrativo, conforme solicitação do Assessor de Controle e Avaliação Juliano Geier, orçamento e cópia da receita em anexo.

38970	MEDICAMENTO	2,00	69,80	Sertralina 50mg.
-------	-------------	------	-------	------------------

541383	12561	18/06/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	65,32	0,00	65,32	65,32	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-------	------	-------	-------	------	------	------

Aquisição emergencial do medicamento BetaTrinta®, para atender a demanda da gestante A.C.O.S, conforme solicitação da Enfermeira da ESF Vila Rica e receituário médico prescrito em 12/06/20 pelo médico Eduardo Lotti (CREMERS 41287). Paciente não possui condições financeiras para compra. Orçamento em anexo, pois medicamento não faz parte do REMUME.

49111	BETATRINTA®	4,00	65,32	BETATRINTA® (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO D
-------	-------------	------	-------	--

545242	16005	12/08/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	233,87	0,00	233,87	233,87	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de uma lata de leite NEOCATE LCP 400g para atender a demanda emergencial da criança H.M.F., CNS 702408541699428, CPF nº 065.640.440-03, conforme solicitação da Secretária Municipal da Saúde Sra. Anelise S. Almeida, atestados médicos e três orçamentos.

49218	NEOCATE LCP 400G.	1,00	233,87	
-------	-------------------	------	--------	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
548196	18733	21/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.283,60	0,00	7.283,60	7.283,60	0,00	0,00	0,00
Dispensa de licitação para compra de quatro ampolas do medicamento INVEGA SUSTENNA 150mg para atender a demanda da paciente G.F., inscrita no CNS nº 706005336615448, CPF nº 017.303.720-82. Observa-se a necessidade de aquisição, devido condenação judicial do município, através do despacho em anexo, onde haverá multa diária em caso de descumprimento da decisão. Quantidade para atender a demanda até dezembro/2020. Segue solicitação da Secretária Municipal da Saúde Anelise S. Almeida, despacho judicial, orçamentos e demais documentos pertinentes ao processo.												
					4,00	7.283,60						
549478	19858	02/10/2020	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	69,84	0,00	69,84	69,84	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento CELESTONE SOLUSPAN para a gestante Andressa Pinto Galles, que é indígena e reside na Aldeia localizada no município. A mesma se encontra com vinte e cinco semanas de gestação e com risco de parto prematuro. Conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica, receituário médico e orçamento.												
					4,00	69,84	CELESTONE SOLUSPAN (Acetato de Betametasona + Fosfato dissódico de bet					
551775	21885	10/11/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	223,36	0,00	223,36	223,36	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Espiramicina 500mg para atender a demanda emergencial da paciente A.A.M.S., inscrita no CNS nº 70057512769156, a qual é gestante e apresentou alterações no exame de toxoplasmose. Salienta-se que o item pertence ao PP nº 046/2020, entretanto, a empresa vencedora do certame informou não possuir estoque para entrega imediata, sendo necessário solicitar ao laboratório. Desta forma, considerando a emergencialidade da situação e devido a farmácia São João ofertar o mesmo preço da licitação, entende-se pela necessidade da compra. Conforme solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, orçamento e receituário em anexo.												
					4,00	223,36	ESPIRAMICINA 1,5MUI					
TOTAL DE 7 EMPENHOS						8.242,94	0,00	8.242,94	8.242,94	0,00	0,00	0,00

110757

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.

88212113001173 CARAZINHO

553274	23188	01/12/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	299,80	0,00	299,80	299,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas para compor o Kit Auxílio Natalidade - Benefício Eventual Viabilizado através do CRAS para famílias em situação de vulnerabilidade social, para o CRAS Floresta												
					20,00	299,80	Fralda infantil Tamanho P pct com 10					

118773

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA.

88212113002900 CARAZINHO

555655	25343	28/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	246,71	0,00	246,71	246,71	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Domperidona 10mg, Alenia 12 400mcg e Recontar 20mg/mL) para atender a demanda da paciente I.A.F., inscrita no CNS nº 701003815590496. Os itens não fazem parte da rede básica, porém a paciente é diagnosticada com câncer e não possui condições financeiras para realizar a compra dos fármacos. Conforme solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, orçamento e prescrição médica em anexo.												
					1,00	13,57						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

49417	ALÊNIA 12MCG+400MCG.	1,00	112,89	CÁPSULA + INALADOR.							
49418	RECONTER 20MG/ML.	1,00	120,25								
556035	25678 30/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	69,84	0,00	69,84	69,84	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento CELESTONE SOLUSPAN para a gestante A.O.H., cadastrada no CNS nº 704808579107547. A mesma se encontra com trinta e sete semanas de gestação de gêmeos e com risco de parto prematuro. Conforme solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida, receituário médico e orçamento.											
39498	CELESTONE	4,00	69,84	Celestone soluspan.							
TOTAL DE 2 EMPENHOS				316,55	0,00	316,55	316,55	0,00	0,00	0,00	0,00

122675

CRISTALIA PRODS.QUIMICOS FARMACEUT.LTDA.

44734671000151 PORTO ALEGRE

530286	2452 30/01/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	16.295,00	10,00	16.285,00	16.285,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Clorpromazina 25mg, Imipramina 25mg, Prometazina 25mg, Haloperidol 5mg e Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	9.000,00	1.710,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	37.000,00	10.360,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG							
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	2.500,00	250,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido							
41604	HALOPERIDOL 5 MG	12.000,00	2.160,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG							
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	300,00	1.815,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE n70,52 MG/ML							
534307	6083 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.065,00	0,00	12.065,00	12.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Clorpromazina 25mg, Imipramina 25mg, Prometazina 25mg, Haloperidol 5mg e Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.000,00	950,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido							
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	30.000,00	8.400,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG							
41604	HALOPERIDOL 5 MG	5.000,00	900,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG							
42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	300,00	1.815,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE n70,52 MG/ML							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

C6DIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	C6DIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADADO	PAGO	LIQUIDADADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
537605	9081	04/05/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Prometazina 25mg para atender a demanda da farmácia básica, a fim de complementar o pedido realizado em 04/03/2020. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
		41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido		5.000,00	500,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido					
539406	10725	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.225,00	0,00	6.225,00	6.225,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Clorpromazina 25mg, Clorpromazina 4%, Prometazina 25mg, Haloperidol 5mg e Decanoato de Haloperidol 70,52mg/mL) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
		41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido		7.000,00	1.330,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido					
		41127	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco		100,00	540,00	Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ml Frasco					
		41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido		20.000,00	2.000,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido					
		41604	HALOPERIDOL 5 MG		3.000,00	540,00	HALOPERIDOL<tab>5 MG					
		42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2		300,00	1.815,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML					
547253	17847	01/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	8.900,00	0,00	8.900,00	8.900,00	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 086/2020 - Dispensa de Licitação Nº 056/2020 Ref. a aquisição emergencial de 100.000 (cem mil) comprimidos do medicamento Cloridrato de Amitríptilina 25mg, a fim de atender a demanda emergencial da Farmácia Básica, conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, através de documento datado de 21 de agosto de 2020 e Informação nº 470/2020, exarada pela Procuradoria Geral do Município.												
- O valor global do contrato é de R\$ 8.900,00												
- A vigência é da assinatura em 28/08/2020 até o término da entrega e pagamento, tendo como limite 31/12/2020												
		41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG		100.000,00	8.900,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG					
547429	18016	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.577,80	45,80	2.532,00	2.532,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Clorpromazina 25mg e Decanoato de Haloperidol) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
		41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido		6.000,00	1.158,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido					
		42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2		310,00	1.419,80	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
550220	20518	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	965,00	0,00	965,00	965,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Clorpromazina 25mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.000,00	965,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido						
550219	20517	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	916,00	0,00	916,00	916,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Haloperidol 70,52mg/mL) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			42543	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML2	200,00	916,00	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 70,52 MG/ML						
554153	24029	14/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	965,00	0,00	965,00	965,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Clorpromazina 25mg, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41126	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido	5.000,00	965,00	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Comprimido						
TOTAL DE 9 EMPENHOS						49.408,80	55,80	49.353,00	49.353,00	0,00	0,00	0,00	

144938**DEVADI PINTO CARMINATI ME****13314496000110 CARAZINHO**

541360	12540	17/06/2020	1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM	35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136	000	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de material para confecção de kits de higiene necessários que assegurem proteção da população ou evitem a propagação do Covid-19 para distribuição de pessoas em situação de rua e/ou situação migratória. Portaria 369/2020 MDS												
			40948	TOALHA BANHO, COMPRIMENTO 150, LARGURA 75, CORES ESCURA...	40,00	600,00	TOALHA BANHO, MATERIAL 90% ALGODÃO E 10% POLIÉSTER, COMPRIMENTO 150, L					
542861	13873	06/07/2020	1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM	35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136	000	6.600,00	0,00	6.600,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de cobertores para distribuição visando ao enfrentamento da situação de emergência em decorrência do Covid-19 para o atendimento e proteção às famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade e risco social afetados, de forma a permitir a esse público condições adequadas de alojamento, isolamento, provisões e outras demandas. Portaria nº 369/2020												
			39225	COBERTOR	240,00	6.600,00	cobertor 2.00x180					
TOTAL DE 2 EMPENHOS						7.200,00	0,00	7.200,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00

111268**DIMASTER-COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.****02520829000140 BARÃO DE COTEGIPE**

530284	2450	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.089,60	62,37	15.027,23	15.027,23	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Alendronato de sódio 70mg, atenolol 100mg, Benzilpenicilina 1.200.000UI, ibuprofeno gotas, ibuprofeno 600mg, losartana 50mg e sais para reidratação) para atender a demanda da Farmácia Básica por												



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	5.000,00	881,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido
41099	Atenolol 100 mg Comprimido	2.500,00	180,00	Atenolol 100 mg Comprimido
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	100,00	844,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	500,00	540,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO
41610	IBUPROFENO 600 MG	3.200,00	576,00	IBUPROFENO <tab>600 MG
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	200.000,00	11.980,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido
41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	200,00	88,60	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A

534303 6080 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 13.354,60 47,97 13.306,63 13.306,63 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Alendronato de sódio 70mg, Atenolol 100mg, Ibuprofeno gotas, Ibuprofeno 600mg, Losartana Potássica 50mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	3.000,00	528,60	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido
41099	Atenolol 100 mg Comprimido	1.000,00	72,00	Atenolol 100 mg Comprimido
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	300,00	324,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO
41610	IBUPROFENO 600 MG	2.500,00	450,00	IBUPROFENO <tab>600 MG
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	200.000,00	11.980,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido

534305 6081 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 44,30 0,00 44,30 44,30 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Sais para Reidratação para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	100,00	44,30	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA + CITRATO DE NA + KCL + GLICOSE A
-------	-----------------------	--------	-------	--

539481 10788 26/05/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 19.777,10 7.237,52 12.539,58 12.539,58 0,00 -0,00 -0,00

Aquisição de medicamentos (Amitriptilina 25mg, Dexametasona 4mg, Diazepam 10mg/2mL, Fenobarbital 100mg, Hidróxido de Alumínio Magnésio, Maleato de Dexclorfeniramina 2mg/5mL, Metronidazol 100mg/g, Monon. de Isossorbida 40mg, Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL, Sulfato ferroso 40mg e Sulfato ferroso xarope) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	240.000,00	7.200,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG
-------	-----------------------------------	------------	----------	---------------------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	300,00	63,00	Dexametasona 4 mg Comprimido						
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	59,00	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA						
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	35.000,00	3.146,50	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML	1.000,00	1.950,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO60MG 40MG/ML						
41176	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco	100,00	109,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco						
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	200,00	810,00	METRONIDAZOL 100MG/G						
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	25.000,00	5.500,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG						
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	100,00	100,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML						
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	25.000,00	800,00	SULFATO FERROSO<lab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)						
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	30,00	39,60	SULFATO FERROSO 25MG/ML						
539404	10723 26/05/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	34.180,20	47,94	34.132,26	34.132,26	0,00	-0,00	-0,00
Aquisição de medicamentos (Alendronato de sódio 70mg, Amoxicilina suspensão, Atenolol 100mg, Benzilpenicilina 1.200.000UI, Frutose para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019. Associações, Ibuprofeno gotas, Losartana potássica 50mg, Paracetamol gotas e Sais para reidratação)										
41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	10.000,00	1.762,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido						
41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	800,00	2.696,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco						
41099	Atenolol 100 mg Comprimido	20.000,00	1.440,00	Atenolol 100 mg Comprimido						
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	500,00	4.220,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <lab>1.200.000 UI / ML						
43809	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	200,00	830,00	FRUTOSE 3G VITAMINA B6 2MG VITAMINA C 300MG NICOTINAMIDA 20MG						
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO	500,00	540,00	IBUPROFENO<lab>50 MG / ML FRASCO						
41174	Losartana potássica 50 mg Comprimido	350.000,00	20.965,00	Losartana potássica 50 mg Comprimido						
41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	2.500,00	1.550,00	PARACETAMOL GOTAS<lab>200 MG / ML FRASCO						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41631	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	400,00	177,20	SAIS PARA REIDRATAÇÃO<tab>CLORETO NA CITRATO DE NA KCL GLICOSE A							
547407	17997 03/09/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	5.863,50	0,00	5.863,50	5.863,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Dexametasona 4mg, Fenobarbital 100mg, Hidróxido de Alumínio Magnésio, Metronidazol 100mg/g, Isossorbida 40mg e Sulfato ferroso 109mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	2.000,00	420,00	Dexametasona 4 mg Comprimido							
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	15.000,00	1.348,50	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO							
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	1.000,00	1.950,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO60MG 40MG/ML							
41617	METRONIDAZOL 100MG/G	100,00	405,00	METRONIDAZOL 100MG/G							
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	5.000,00	1.100,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG							
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	20.000,00	640,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)							
547416	18004 04/09/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	18.662,00	0,00	18.662,00	18.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Azitromicina 500mg, Carbamazepina 200mg, Ciprofloxacino 500mg, Imipramina 25mg, Prednisolona 3mg/mL, Metronidazol 250mg, Sulfadiazina de prata, Sulfa Trime 400/80mg e Sulfato Ferroso gotas) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	1.800,00	2.844,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas							
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	40.000,00	6.760,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG							
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	1.800,00	370,80	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido							
41567	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG	15.000,00	4.080,00	CLORIDRATO DE IMPRAMINA<tab>25 MG							
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco	500,00	3.180,00	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco							
41616	METRONIDAZOL 250 MG	1.800,00	214,20	METRONIDAZOL<tab>250 MG							
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	100,00	325,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas							
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	6.000,00	720,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG							
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	200,00	168,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

550259	20542	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	3.954,00	0,00	3.954,00	3.954,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Dexametasona 4mg, Fenobarbital 100mg, Hidroxido de Alumínio Magnésio 60 40mg/mL, Metronidazol vaginal e Sulfato ferroso 40mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido			3.000,00		630,00	Dexametasona 4 mg Comprimido					
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO			10.000,00		899,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO					
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.			500,00		975,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO60MG 40MG/ML					
41617	METRONIDAZOL 100MG/G			200,00		810,00	METRONIDAZOL 100MG/G					
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)			20.000,00		640,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)					
550206	20504	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	49.344,60	205,60	49.139,00	49.139,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Azitromicina 200mg/5mL, Azitromicina 500mg, Benzilpenicilina 1.200.000UI, Carbamazepina 200mg, Ciprofloxacino 500mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco			100,00		831,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco					
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.			10.000,00		15.800,00	Aquisição de medicamentos (Azitromicina 200mg/5mL, Azitromicina 500mg,					
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML			100,00		980,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML					
41555	CARBAMAZEPINA 200MG			60.000,00		10.140,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG					
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido			30.000,00		6.180,00	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido					
41567	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG			30.000,00		8.160,00	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA<tab>25 MG					
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G			1.000,00		970,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G					
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.			200,00		158,00	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.					
41158	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco			200,00		1.272,00	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg/ml solução Frasco					
41608	IBUPROFENO 50 MG / ML FRASCO			300,00		348,00	IBUPROFENO<tab>50 MG / ML FRASCO					
41616	METRONIDAZOL 250 MG			10.000,00		1.190,00	METRONIDAZOL<tab>250 MG					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

41624	PARACETAMOL GOTAS 200 MG / ML FRASCO	1.600,00	1.072,00	PARACETAMOL GOTAS<tab>200 MG / ML FRASCO						
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	200,00	650,00	Aquisição de medicamentos (Azitromicina 200mg/5mL, Azitromicina 500mg,						
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	4.000,00	480,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG						
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	200,00	168,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas						
41610	IBUPROFENO 600 MG	6.000,00	945,60	IBUPROFENO <tab>600 MG						
554053	23931 10/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.100,00	0,00	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Sinvastatina 20mg, para atender a demanda emergencial da Farmácia Básica, considerando que o quantitativo estimado no PP nº 046/20 foi utilizado em sua totalidade. O mesmo será incluído em novo processo licitatório, que se encontra em fase de elaboração do termo de referência. Conforme solicitação e orçamentos em anexo.										
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	50.000,00	3.100,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido						
554029	23907 10/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	839,50	0,00	839,50	839,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Fenobarbital 100mg e Hidróxido de Alumínio Magnésio, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 015/2020, PP nº 022/2020.										
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	5.000,00	449,50	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	200,00	390,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60MG 40MG/ML						
554144	24020 14/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.735,60	0,00	6.735,60	6.735,60	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Benzilpenicilina 1.200.000Ui, Carbamazepina 200mg, Dexametasona creme, Ibuprofeno 600mg e Sulfadiazina de prata, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020, PP nº 046/2020.										
41541	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI / ML	200,00	1.960,00	BENZILPENICILINA BENZATINA <tab>1.200.000 UI / ML						
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	15.000,00	2.535,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG						
41577	DEXAMETASONA POMADA 1 MG / G TUBO 10G	1.000,00	970,00	DEXAMETASONA POMADA<tab>1 MG / G TUBO 10G						
41610	IBUPROFENO 600 MG	6.000,00	945,60	IBUPROFENO <tab>600 MG						
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	100,00	325,00	Aquisição de Benzilpenicilina 1.200.000Ui, Carbamazepina 200mg, Dexamet						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
N°	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 12 EMPENHOS 170.945,00 7.601,40 163.343,60 163.343,60 0,00 0,00 0,00

148559 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.**76386283000113 PATO BRANCO**

530322 2478 30/01/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 1.988,00 0,95 1.987,05 1.987,05 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Carvedilol 12,5mg e Sulpirida 50mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41114 Carvedilol 12,5 mg Comprimido 10.000,00 950,00 Carvedilol 12,5 mg Comprimido

43811 SULPIRIDA 50MG. 2.000,00 1.038,00 SULPIRIDA 50MG.

534324 6097 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 1.988,00 0,95 1.987,05 1.987,05 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Carvedilol 12,5mg e Sulpirida 50mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41114 Carvedilol 12,5 mg Comprimido 10.000,00 950,00 Carvedilol 12,5 mg Comprimido

43811 SULPIRIDA 50MG. 2.000,00 1.038,00 SULPIRIDA 50MG.

539414 10733 26/05/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 4.750,00 1,90 4.748,10 4.748,10 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Carvedilol 12,5mg para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41114 Carvedilol 12,5 mg Comprimido 50.000,00 4.750,00 Carvedilol 12,5 mg Comprimido

543779 14668 28/07/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000 34.400,00 8,60 34.391,40 34.391,40 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Levodopa Benserazida BD para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de 45 dias, conforme solicitação da Coordenadora Natana W. Rizzo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

40309 LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG 40.000,00 34.400,00 LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG

547432 18019 04/09/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 18.100,00 46,60 18.053,40 18.053,40 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Levodopa Benserazida 100 25mg dispersível e BD) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

42546 LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG+25MG 5.000,00 9.500,00 LEVODOPA BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG 25MG

40309 LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG 10.000,00 8.600,00 LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG

550229 20523 19/10/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 8.766,00 8,60 8.757,40 8.757,40 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Proximetacaina 0,5% e Levodopa Benserazida BD) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

44482 CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% SOLUÇÃO 20,00 166,00 Aquisição de medicamentos (Proximetacaina 0,5% e Levodopa+Benserazida

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG	10.000,00	8.600,00	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG								
TOTAL DE 6 EMPENHOS					69.992,00	67,60	69.924,40	69.924,40	0,00	-0,00	-0,00	
<hr/>												
138064	EDSON JAIR DE ANHAYA EPP											
91360412000279	CARAZINHO											
531590	3694	14/02/2020	1453 - FNAS/PROTEÇÃO BÁSICA	35401 - 12.02.08.244.1006.2434.3339032000000.1453	000	38,94	0,00	38,94	38,94	0,00	0,00	0,00
Aquisição de produtos para os Grupos do PAIF nos CRAS												
44961	PALITO DE CHURRASCO PEQUENO				6,00	38,94	PALITO DE CHURRASCO PEQUENO 3,00 MM X 180 MM COM 100 UNIDADES					
544195	15058	28/07/2020	4160 - FES/PIM	33883 - 09.02.10.303.1004.2611.3339032000000.4160	000	284,70	0,00	284,70	284,70	0,00	0,00	0,00
Aquisição de sorvete seco para distribuição às crianças que são atendidas pelo PIM. O material é parte integrante do planejamento mensal entregue para as famílias atendidas pelos Programas Criança Feliz e Primeira Infância Melhor, onde as mesmas receberão um kit de materiais e um pequeno mimo alusivo às Festas Julinas. Conforme solicitação da GTM Juliana Camargo da Silva e orçamento.												
40018	SORVETE				15,00	284,70	Sorvete seco - caixa c/ 50unidades.					
544197	15060	28/07/2020	4160 - FES/PIM	33883 - 09.02.10.303.1004.2611.3339032000000.4160	000	146,80	0,00	146,80	146,80	0,00	0,00	0,00
Aquisição de brinquedo (bola de sabão) para distribuição às crianças que são atendidas pelo PIM. O material é parte integrante do planejamento mensal entregue para as famílias atendidas pelos Programas Criança Feliz e Primeira Infância Melhor, onde as mesmas receberão um kit de materiais e um pequeno mimo alusivo às Festas Julinas. Conforme solicitação da GTM Juliana Camargo da Silva e orçamento.												
49184	BOLA DE SABÃO				9,00	143,82	Plastoy Magic Buble.					
49184	BOLA DE SABÃO				2,00	2,98	Amalu Magic Bubbles Fkocos.					
550542	20732	23/10/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	35492 - 12.02.08.244.1006.2432.3339032000000.1450	000	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de doces que serão entregues para crianças dos grupos de convivência acompanhadas pelos CRAS de referencia em comemoração ao dia da criança.												
39472	SALGADINHO				300,00	300,00	Salgadinho biluzitos					
550541	20731	23/10/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	35727 - 12.02.08.244.1006.2434.3339032000000.1450	000	566,21	0,00	566,21	566,21	0,00	0,00	0,00
Aquisição de doces que serão entregues para as crianças da famílias acompanhadas pelo PAIF dos CRAS Floresta e Ouro Preto em comemoração ao dia das crianças.												
39572	CHOCOLATE				5,00	94,95	Chocolate refeição c/40					
46903	CHICLE				5,00	32,25	CHICLE c/ 40					
39910	PIRULITO				4,00	15,96	Pirulito 200gr					
39910	PIRULITO				1,00	4,49	Pirulito com 200g					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

39431	SACO	3,00	20,97	Saco transparente 6,5x13
-------	------	------	-------	--------------------------

38976	BALA	4,00	23,96	Bala sortidas 600G
-------	------	------	-------	--------------------

38976	BALA	2,00	13,96	Bala sortida 600G
-------	------	------	-------	-------------------

43998	FITILHO	1,00	1,99	Fitilho dourado
-------	---------	------	------	-----------------

39472	SALGADINHO	125,00	125,00	salgadinho biluzitos
-------	------------	--------	--------	----------------------

38976	BALA	7,00	76,86	Bala goma tubo c/40
-------	------	------	-------	---------------------

40397	PIPOCA	5,00	59,90	pipoca doce com /50
-------	--------	------	-------	---------------------

39572	CHOCOLATE	5,00	59,95	Chocolate guarda chuva c/50
-------	-----------	------	-------	-----------------------------

39431	SACO	3,00	35,97	Saco transparente
-------	------	------	-------	-------------------

550543	20733	23/10/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	35492 - 12.02.08.244.1006.2432.3339032000000.1450	000	377,02	0,00	377,02	377,02	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de doces que serão entregues para crianças dos grupos de convivência acompanhadas pelos CRAS de referencia em comemoração ao dia da criança.

39572	CHOCOLATE	3,00	56,97	Chocolate refeição c/40
-------	-----------	------	-------	-------------------------

46903	CHICLE	3,00	19,35	CHICLE c/ 40
-------	--------	------	-------	--------------

39431	SACO	3,00	35,97	Saco transparente 25x37
-------	------	------	-------	-------------------------

43998	FITILHO	1,00	1,99	Fitilho
-------	---------	------	------	---------

39910	PIRULITO	3,00	11,97	Pirulito
-------	----------	------	-------	----------

39895	DOCE	3,00	41,97	Doce pastilhas
-------	------	------	-------	----------------

39472	SALGADINHO	75,00	75,00	Salgadinho
-------	------------	-------	-------	------------

38976	BALA	3,00	17,97	Bala sortidas
-------	------	------	-------	---------------

38976	BALA	4,00	43,92	Bala Goma
-------	------	------	-------	-----------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

39572	CHOCOLATE	3,00	35,97	Chocolate Guarda Chuva								
40397	PIPOCA	3,00	35,94	Pipoca doce								
550540	20730	23/10/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34327 - 12.02.08.243.1006.2611.3339032000000.1450	000	602,70	0,00	602,70	602,70	0,00	0,00	0,00
Aquisição de doces que serão entregues as crianças acompanhadas e referenciadas pelo programa Criança Feliz e PIM referente as comemorações do Dia da Criança												
39572	CHOCOLATE	5,00	94,95	Chocolate Refeição caixa c/ 40								
46903	CHICLE	5,00	32,25	CHICLE c/40								
39572	CHOCOLATE	4,00	47,96	Chocolate guarda chuva c/ 50 unidades								
39910	PIRULITO	5,00	19,95	Pirulito pacote c/ 50 unidades								
38976	BALA	3,00	17,97	Bala 700gr								
38976	BALA	1,00	6,98	Bala								
38976	BALA	7,00	76,86	Bala Goma 700gr								
38976	BALA	1,00	10,98	Bala goma eucalipto c/40								
39895	DOCE	2,00	27,98	Doce Pastilhas c/ 100 un								
39472	SALGADINHO	100,00	100,00	Salgadinhos								
43998	FITILHO	1,00	1,99	Fitilho								
40397	PIPOCA	4,00	47,92	pipoca c/50								
39431	SACO	9,00	116,91									
551770	21880	10/11/2020	4160 - FES/PIM	33883 - 09.02.10.303.1004.2611.3339032000000.4160	000	239,76	0,00	239,76	239,76	0,00	0,00	0,00
Aquisição de doces para ser entregue como lembrança de Natal para as famílias que são atendidas pelos programas Primeira Infância Melhor e Criança Feliz, conforme solicitação da GTM/SMEC Juliana C. da Silva e orçamento em anexo.												
39895	DOCE	12,00	239,76	Bel tela bel - caixa com 50 unidades.								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual!

C6DIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
N°	EMP.	EMIÇÃO	C6DIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 8 EMPENHOS 2.556,13 0,00 2.556,13 2.556,13 0,00 0,00 0,00

117334**FARMAMED PRODUTOS HOSPITALARES****92037480000183 SANTA ROSA**

552810

22787

25/11/2020

1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS 34282 - 12.02.08.243.1006.2181.3339032000000.1450

000

908,00

0,00

908,00

908,00

0,00

0,00

0,00

Aquisição de fraldas para Casa de Acolhimento cfe SRP 057/2020 PP083/2020

49269 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO M

400,00

192,00

PESO DE 5 A 9 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRA

49270 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO G

400,00

188,00

PESO DE 9 A 12 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR

49271 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO XG

400,00

208,00

PESO ACIMA DE 12 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARRE

49272 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO XXG

400,00

220,00

PESO ACIMA DE 14 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARRE

49268 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO P

200,00

100,00

PESO ATÉ 5 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS P

553862

23744

08/12/2020

0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

549,00

0,00

549,00

549,00

0,00

0,00

0,00

Aquisição de fraldas infantis (tamanho P, M e XXG) para atender a demanda de pacientes cadastrados no sistema GUD, conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Rosane Ebertz em anexo. SRP nº 057/2020. PP nº 083/2020.

49268 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO P

150,00

75,00

PESO ATÉ 5 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRAS P

49269 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO M

300,00

144,00

PESO DE 5 A 9 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIRA

49272 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO XXG

600,00

330,00

PESO ACIMA DE 14 KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARRE

TOTAL DE 2 EMPENHOS 1.457,00 0,00 1.457,00 1.457,00 0,00 0,00 0,00

159269**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****28093678000185 PATO BRANCO**

530714

2837

05/02/2020

4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503

000

16.228,00

38,52

16.189,48

16.189,48

0,00

0,00

0,00

Aquisição de medicamento Dimenidrinato B6 EV, Espiramicina 1,5MUI, Levodopa Benserazida BD e Alprazolam 0,5mg para atender a demanda da Farmácia Básica por sessenta dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 72/2019. PP nº 105/2019.

41584 DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML

200,00

598,00

DIMENIDRINATO B6 EV 10MG/ML

42541 ESPIRAMICINA 1,5MUI

1.000,00

3.690,00

ESPIRAMICINA 1,5MUI



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

			40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG		13.000,00	11.700,00	LEVODOPA BENSERAZIDA BD 100 25MG						
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG		3.000,00	240,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
534284	6062	20/03/2020	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975	09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	36.160,00	10,60	36.149,40	36.149,40	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Levodopa Benserazida BD e Alprazolam 0,5mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.														
			40309	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG		40.000,00	36.000,00	LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100+25MG						
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG		2.000,00	160,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
535754	7408	07/04/2020	0040	ASPS	33974	09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.840,00	0,00	6.840,00	6.840,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição do medicamento Levofloxacino 750mg, para atender a demanda de pacientes que necessitam de tratamento para COVID-19, conforme solicitação da Farmacêutica Coordenadora Natana W. Rizzo, orçamentos e protocolo em anexo.														
			49003	LEVOFLOXACINO 750MG		1.000,00	6.840,00	Levofloxacino 750mg - Eurofarma - Registro ANVISA nº 100431201 vencime						
539401	10720	26/05/2020	0040	ASPS	33974	09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	260,00	0,80	259,20	259,20	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Alprazolam 0,5mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.														
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG		3.250,00	260,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
547430	18017	04/09/2020	0040	ASPS	33974	09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.020,00	0,00	1.020,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Alprazolam 0,5mg para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.														
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG		12.000,00	1.020,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
550221	20519	19/10/2020	0040	ASPS	33974	09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.419,00	9,60	1.409,40	1.409,40	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Alprazolam 0,5mg e Espironolactona 100mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.														
			41532	ALPRAZOLAM 0,5 MG		5.400,00	459,00	ALPRAZOLAM<tab>0,5 MG						
			41152	Espironolactona 100 mg Comprimido		2.000,00	960,00	Espironolactona 100 mg Comprimido						
554036	23914	10/12/2020	0040	ASPS	33974	09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Finasterida 5mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick. SRP nº 062/20. PP nº 091/20.														
			49316	FINASTERIDA 5MG		3.000,00	1.200,00	Aquisição de Finasterida 5mg para atender a demanda da Farmácia Básica						
							TOTAL DE 7 EMPENHOS	63.127,00	59,52	63.067,48	63.067,48	0,00	0,00	0,00

132403

FIOREZE & CIA LTDA ME



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

11834054000179 CARAZINHO

535888 7539 13/04/2020 0040 - ASPS 33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040 000 4.334,65 0,00 4.334,65 4.334,65 0,00 0,00 0,00

Aquisição de gêneros alimentícios (arroz, banha, erva mate, carne frango, paleta bovina, ovos, mandioca e outros) para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses.

Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 051/2019. PP nº 074/2019.

40754	ARROZ, TIPO 1, TIPO CLASSE LONGO FINO	130,00	258,70	ARROZ BRANCO, TIPO 1, TIPO CLASSE LONGO FINO, TIPO SUBGRUPO POLIDO. AP
40794	GORDURA DE ORIGEM ANIMAL, TIPO BANHA	18,00	116,82	GORDURA DE ORIGEM ANIMAL, TIPO BANHA, ORIGEM SUÍNA, APLICAÇÃO USO CULI
42501	ERVA MATE	52,00	390,00	ERVA MATE, 1º QUALIDADE, PARA CHIMARRÃO TRADICIONAL, SEM ADIÇÃO DE AÇÚ
40737	CARNE FRANGO, TIPO CAIPIRA	78,00	542,10	CARNE FRANGO, TIPO CAIPIRA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CONGELADO
40734	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO PALETA, DESOSSADA	33,00	544,50	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO PALETA, APRESENTAÇÃO DESOSSADA E CONGELAD
40815	OVO, ORIGEM GALINHA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS BRAI	104,00	434,72	OVOS, MÉDIO, DE GALINHA, BRANCO E FRESCO. CASCA FIRME, HOMOGÊNEA, LIMP
40711	AIPIM (MANDIOCA), TAMANHO MÉDIO, DESCASCADO E CONGELADO	123,00	670,35	LEGUME IN NATURA, TIPO AIPIM (MANDIOCA), TAMANHO MÉDIO, LISO, DESCASCA
40714	BATATA DOCE	95,00	256,50	LEGUME IN NATURA, TIPO BATATA DOCE, APLICAÇÃO ALIMENTAR.SEM RACHADURAS
40727	REPOLHO VERDE, ESPÉCIE COMUM	50,00	95,00	VERDURA IN NATURA, TIPO REPOLHO VERDE, ESPÉCIE COMUM, APLICAÇÃO ALIME
40717	CHUCHU, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COMUM	52,00	134,68	LEGUME IN NATURA, TIPO CHUCHU, TIPO COMUM, APLICAÇÃO ALIMENTAR. TAMA
40698	BANANA, ESPÉCIE CATURRA	208,00	486,72	FRUTA IN NATURA, TIPO BANANA, ESPÉCIE CATURRA, COM GRAU MÉDIO DE MATUR
40696	ABACAXI, ESPÉCIE CAIANO	104,00	404,56	FRUTA IN NATURA, ABACAXI, ESPÉCIE CAIANO, APLICAÇÃO ALIMENTAR. COM COL

535892 7543 13/04/2020 0040 - ASPS 33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040 000 431,60 0,00 431,60 431,60 0,00 0,00 0,00

Aquisição de tomate para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 052/2019. PP nº 075/2019.

40720	TOMATE, ESPÉCIE LONGA VIDA	104,00	431,60	LEGUME IN NATURA, TIPO TOMATE, ESPÉCIE LONGA VIDA, APLICAÇÃO ALIMENTA
-------	----------------------------	--------	--------	---

547549 18128 04/09/2020 4090 - FES/PSF 35716 - 09.02.10.305.1004.1320.3339032000000.4090 000 3.344,64 0,00 3.344,64 3.344,64 0,00 0,00 0,00

Aquisição de gêneros alimentícios (banana, aipim, batata doce, moranga, cenoura e outros), conforme Plano de Aplicação de Recursos Estaduais para a Saúde Indígena e e-mail da Coordenadoria aprovando a compra. Solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida e demais documentos em anexo. SRP Nº 051/2019 ? PREGÃO PRESENCIAL N.º 074/2019.

39566	BANANA	20,00	46,80	(FRUTA IN NATURA, TIPO BANANA, ESPÉCIE CATURRA, COM GRAU MÉDIO DE MATU
-------	--------	-------	-------	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

40004	MORANGA	20,00	45,80	(LEGUME IN NATURA, MORANGA, ESPÉCIE CABOTIÁ, APLICAÇÃO ALIMENTAR. PROC
40725	CENOURA SEM FOLHA, ESPÉCIE COMUM	20,00	59,60	(VERDURA IN NATURA, TIPO CENOURA SEM FOLHA, ESPÉCIE COMUM, APLICAÇÃO A
40815	OVO, ORIGEM GALINHA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS BRAI	41,00	171,38	(OVOS, MÉDIO, DE GALINHA, BRANCO E FRESCO. CASCA FIRME, HOMOGÊNEA, LIM
40731	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO COSTELA, APRESENTAÇÃO CORT...	30,00	615,00	(CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO CHULETA, APRESENTAÇÃO CORTADA) - (Unidad
40731	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO COSTELA, APRESENTAÇÃO	30,00	509,70	(CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO COSTELA, APRESENTAÇÃO CORTADA)
40737	CARNE FRANGO, TIPO CAPIRA	50,00	347,50	(CARNE FRANGO, TIPO CAPIRA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CONGELADO) - (
40754	ARROZ, TIPO 1, TIPO CLASSE LONGO FINO	60,00	148,80	(ARROZ BRANCO, TIPO 1, TIPO CLASSE LONGO FINO, TIPO SUBGRUPO POLIDO. A
43275	PÃO SOVADO CACHORRO QUENTE	400,00	220,00	(PÃO SOVADO PARA CACHORRO QUENTE, MÍNIMO DE 50 GRAMAS CADA UNIDADE. OS
40711	AIPIM (MANDIOCA), TAMANHO MÉDIO, DESCASCADO E CONG	40,00	218,00	(LEGUME IN NATURA, TIPO AIPIM (MÁNDIOCA), TAMANHO MÉDIO, LISO, DESCASC
40714	BATATA DOCE	20,00	54,00	(LEGUME IN NATURA, TIPO BATATA DOCE, APLICAÇÃO ALIMENTAR.SEM RACHADURA
40727	REPOLHO VERDE, ESPÉCIE COMUM	10,00	19,00	(VERDURA IN NATURA, TIPO REPOLHO VERDE, ESPÉCIE COMUM, APLICAÇÃO ALIME
40734	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO PALETA, DESOSSADA	30,00	495,00	(CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO PALETA, APRESENTAÇÃO DESOSSADA E CONGELA
39331	LEITE EM PÓ 01 KG	19,00	394,06	(LEITE, ASPECTO FÍSICO PÓ, COMPOSIÇÃO LEITE LIOFIZADO, EMBALAGEM DE 01

547438 18025 04/09/2020 0040 - ASPS 33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040 000 3.344,64 3.344,64 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de gêneros alimentícios (banana, aipim, batata doce, moranga, cenoura e outros), conforme Plano de Aplicação de Recursos Estaduais para a Saúde Indígena e e-mail da Coordenadoria aprovando a compra. Solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida e demais documentos em anexo. SRP Nº 051/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 074/2019.

40698	BANANA, ESPÉCIE CATURRA	20,00	46,80	FRUTA IN NATURA, TIPO BANANA, ESPÉCIE CATURRA, COM GRAU MÉDIO DE MATUR
40004	MORANGA	20,00	45,80	LEGUME IN NATURA, MORANGA, ESPÉCIE CABOTIÁ, APLICAÇÃO ALIMENTAR. PROCE
40725	CENOURA SEM FOLHA, ESPÉCIE COMUM	20,00	59,60	VERDURA IN NATURA, TIPO CENOURA SEM FOLHA, ESPÉCIE COMUM, APLICAÇÃO A
40815	OVO, ORIGEM GALINHA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS BRAI	41,00	171,38	OVOS, MÉDIO, DE GALINHA, BRANCO E FRESCO. CASCA FIRME, HOMOGÊNEA, LIMP
40730	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO CHULETA, APRESENT. CORTADA	30,00	615,00	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO CHULETA, APRESENTAÇÃO CORTADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

40731	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO COSTELA, APRESENTAÇÃO	30,00	509,70	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO COSTELA, APRESENTAÇÃO CORTADA						
40737	CARNE FRANGO, TIPO CAPIRA	50,00	347,50	CARNE FRANGO, TIPO CAPIRA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CONGELADO						
40754	ARROZ, TIPO 1, TIPO CLASSE LONGO FINO	60,00	148,80	ARROZ BRANCO, TIPO 1, TIPO CLASSÉ LONGO FINO, TIPO SUBGRUPO POLIDO. AP						
43275	PÃO SOVADO CACHORRO QUENTE	400,00	220,00	PÃO SOVADO PARA CACHORRO QUENTE, MÍNIMO DE 50 GRAMAS CADA UNIDADE. OS						
40711	AIPIM (MANDIOCA), TAMANHO MÉDIO, DESCASCADO E CONG	40,00	218,00	LEGUME IN NATURA, TIPO AIPIM (MANDIOCA), TAMANHO MÉDIO, LISO, DESCASCA						
40714	BATATA DOCE	20,00	54,00	LEGUME IN NATURA, TIPO BATATA DOCE, APLICAÇÃO ALIMENTAR.SEM RACHADURAS						
40727	REPOLHO VERDE, ESPÉCIE COMUM	10,00	19,00	VERDURA IN NATURA, TIPO REPOLHO VERDE, ESPÉCIE COMUM, APLICAÇÃO ALIME						
40734	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO PALETA, DESOSSADA	30,00	495,00	CARNE BOVINA IN NATURA, TIPO PALETA, APRESENTAÇÃO DESOSSADA E CONGELAD						
39331	LEITE EM PÓ 01 KG	19,00	394,06	LEITE, ASPECTO FÍSICO PÓ, COMPOSIÇÃO LEITE LIOFIZADO, EMBALAGEM DE 01						
547437	18024 04/09/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	659,60	659,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de gêneros alimentícios (tomate, pemil suíno, linguiça), conforme Plano de Aplicação de Recursos Estaduais para a Saúde Indígena e e-mail da Coordenadoria aprovando a compra. Solicitação da Secretária da Saúde Anelise S. Almeida e demais documentos em anexo. SRP N° 052/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 075/2019.										
40720	TOMATE, ESPÉCIE LONGA VIDA	20,00	83,00	LEGUME IN NATURA, TIPO TOMATE, ESPÉCIE LONGA VIDA, APLICAÇÃO ALIMENTA						
43055	CARNE SUÍNA IN NATURA, TIPO PERNIL, APRESENTAÇÃO CUI	40,00	420,00	CARNE SUÍNA IN NATURA, TIPO PERNIL, APRESENTAÇÃO CUBOS, CONGELADA. AS						
43615	LINGUIÇA MISTA	18,00	156,60	LINGUIÇA, TIPO MISTA FRESCA, INGREDIENTES CARNE BOVINA E SUÍNA E/OU AV						
547550	18129 04/09/2020 4090 - FES/PSF	35716 - 09.02.10.305.1004.1320.3339032000000.4090	000	659,60	0,00	659,60	659,60	0,00	0,00	0,00
40720	TOMATE, ESPÉCIE LONGA VIDA	20,00	83,00	(LEGUME IN NATURA, TIPO TOMATE, ESPÉCIE LONGA VIDA, APLICAÇÃO ALIMENTA						
43055	CARNE SUÍNA IN NATURA, TIPO PERNIL, APRESENTAÇÃO CUI	40,00	420,00	(CARNE SUÍNA IN NATURA, TIPO PERNIL, APRESENTAÇÃO CUBOS, CONGELADA. AS						
43615	LINGUIÇA MISTA	18,00	156,60	(LINGUIÇA, TIPO MISTA FRESCA, INGREDIENTES CARNE BOVINA E SUÍNA E/OU A						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 6 EMPENHOS 12.774,73 4.004,24 8.770,49 8.770,49 0,00 0,00 0,00

15842**FIGREZE & KOCH LTDA.****89911796000148 NAO INFORMADO**

535953 7603 15/04/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS 34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450 000 43.800,00 0,00 43.800,00 43.800,00 0,00 0,00 0,00

Contrato Nº 023/2020- Dispensa de Licitação Nº 013/2020 que tem por objeto a aquisição emergencial de gêneros alimentícios (sacolas alimentícias), tendo em vista as medidas estabelecidas no Decreto Executivo nº 018/2020, o qual declara estado de calamidade pública, no Município de Carazinho, em razão da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do surto epidêmico de coronavírus (COVID-19), conforme solicitação da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, através do Memo nº 027/2020, Resolução nº 007/2020 do Conselho Municipal de Assistência Social de Carazinho (CMASC) e Informação nº 324/2020, emitida pela Procuradoria Geral do Município.

- Valor Global de 43.800,00 totalizando 400 unidades de cestas básicas sendo R\$ 109,50 a unidade.

40612 CESTA BÁSICA PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS 400,00 43.800,00 CESTA BÁSICA, PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS, CONTENDO: 02 KG DE FEIJÃO

540460 11707 03/06/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS 34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450 000 23.000,00 0,00 23.000,00 23.000,00 0,00 0,00 0,00

Contrato Nº 056/2020, Dispensa de Licitação Nº 033/2020 Ref. aquisição de gêneros alimentícios (sacolas alimentícias), para atender as famílias em situação de vulnerabilidade social, tendo em vista as medidas estabelecidas no Decreto Executivo nº 018/2020, o qual declara estado de calamidade pública, no Município de Carazinho, em razão da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do surto epidêmico de coronavírus (COVID-19).

- O valor global do contrato é R\$ 23.000,00 sendo R\$ 115,00 a unidade da sacola econômica.

40408 CESTA BÁSICA 200,00 23.000,00 Cesta básica contendo: 10 kg arroz; 10 kg açúcar; 10 kg farinha de

545986 16639 26/08/2020 1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM 35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136 000 57.500,00 0,00 57.500,00 57.500,00 0,00 0,00 0,00

Contrato Nº 078/2020 - Dispensa de Licitação Nº 052/2020 ref. aquisição, em caráter emergencial, de gêneros alimentícios (cestas básicas), para distribuição às pessoas em situação de vulnerabilidade, tendo em vista as restrições por conta da pandemia do COVID-19, cfe. solicitação da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, através do Memo nº 46/2020, Resolução nº 007/2020 do Conselho Municipal de Assistência Social de Carazinho (CMASC) e Informação nº 460/2020, emitida pela Procuradoria Geral do Município.

- Valor global do contrato: R\$ 57.500,00

- A vigência é da assinatura em 18/08/2020 até o término do fornecimento e pagamento, tendo como limite 31/12/2020

40408 CESTA BÁSICA 500,00 57.500,00 40612 - CESTA BÁSICA PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS 109,5000 43.800,00 R

TOTAL DE 3 EMPENHOS 124.300,00 0,00 124.300,00 124.300,00 0,00 0,00 0,00

125218**FUFAMED COM.IMP.MEDICO HOSPITALAR LTDA.****93305910000163 PORTO ALEGRE**

542426 13474 29/06/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000 37.100,00 0,00 37.100,00 37.100,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de tiras reagentes, para controle da Glicemia Capilar dos Pacientes Diabéticos, para um período aproximado de 04 meses, conforme solicitação do setor em anexo. SRP nº 024/2020. PE nº 003/2020.

48967 TIRA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA. 70.000,00 37.100,00 TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
550537	20727	23/10/2020	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	26.500,00	0,00	26.500,00	26.500,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de tiras reagentes para controle de glicemia, a fim de atender a demanda do setor de Nutrição por um período aproximado de dois meses, conforme solicitação da Nutricionista Marcelle Sá Franco em anexo. SRP nº 024/2020. PE nº 003/2020.													
			48967	TIRA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA.		50.000,00	26.500,00			TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL			
TOTAL DE 2 EMPENHOS							63.600,00	0,00	63.600,00	63.600,00	0,00	0,00	0,00

161361 GARCIA ORTOPEDIA LTDA**29686786000124 ERECHIM**

552343	22352	24/11/2020	0040	ASPS	34009 - 09.02.10.302.1004.2605.3339032000000.0040	000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	------	------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de órtese áxilo-palmar (anjinho esgrimador) para o infante S.M.S, CNS nº 702303155186419. Visto a necessidade de correção de lesão no plexo braquial direito, conforme solicitação, laudo de internação hospitalar, orçamentos e cópia do procedimento nº 00742.000.817/2020-0001 instaurado pelo Ministério Público.

49368	ÓRTESE ÁXILO-PALMAR	1,00	1.200,00									
-------	---------------------	------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

141172 GUILHERME XAVIER PIVA EIRELI EPP**18136904000104 CARAZINHO**

533239	5126	04/03/2020	1450	FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	354,00	0,00	354,00	354,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	------	----------------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Ata nº 028/2019

Pp nº 042/2019

Aquisição de itens para o benefício eventual de auxílio natalidade para o CRAS Floresta

40899	FRALDA DE ALGODÃO, MATERIAL 100% ALGODÃO	30,00	354,00		FRALDA DE ALGODÃO, MATERIAL 100% ALGODÃO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS							
-------	--	-------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

540576	11819	08/06/2020	1450	FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	295,00	0,00	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	------	----------------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de material de auxílio natalidade para o CRAS Ouro Preto para aproximadamente para 03 meses, cfe SRP 028/2019 PP 042/2019

40899	FRALDA DE ALGODÃO, MATERIAL 100% ALGODÃO	25,00	295,00		FRALDA DE ALGODÃO, MATERIAL 100% ALGODÃO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS							
-------	--	-------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 2 EMPENHOS							649,00	0,00	649,00	649,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	--	--	--	--	---------------	-------------	---------------	---------------	-------------	-------------	-------------

160850 HOSPITALARES COMERCIO DE MATERIAL MEDICO**07571682000131 SANTA ROSA**

548159	18697	21/09/2020	4050	FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	22.700,00	0,00	22.700,00	22.700,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	------	---------------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de fraldas geriátricas tamanho G, visto que as mesmas são destinadas a pacientes com deficiência conforme demanda cadastrada no GUD. Em anexo segue solicitação da Enfermeira Coordenadora do SAE, Rosane Fátima Ebertz.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

SRP: 042/2020 PP: 054/2020.

49136	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO G	11.000,00	10.450,00	PESO DE 70 À 95KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR							
49137	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO GG/EG/XG	12.500,00	12.250,00	PESO DE ACIMA DE 90KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BAR							
550052	20364 14/10/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		12.502,12	0,00	12.502,12	12.502,12	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de fraldas geriátricas descartáveis (tamanho G) para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.											
49136	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO G	11.000,00	10.450,00	PESO DE 70 À 95KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR							
49137	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO GG/EG/XG	2.094,00	2.052,12	PESO DE ACIMA DE 90KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BAR							
550051	20363 14/10/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000		10.197,88	0,00	10.197,88	10.197,88	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de fraldas geriátricas descartáveis (tamanho GG) para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.											
49137	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO GG/EG/XG	10.406,00	10.197,88	PESO DE ACIMA DE 90KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BAR							
552034	22128 17/11/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000		22.700,00	0,00	22.700,00	22.700,00	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de fraldas geriátricas para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD, conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz em anexo. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.											
49136	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO G	11.000,00	10.450,00	PESO DE 70 À 95KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR							
49137	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO GG/EG/XG	12.500,00	12.250,00	PESO DE ACIMA DE 90KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BAR							
			TOTAL DE 4 EMPENHOS	68.100,00	0,00	68.100,00	68.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00

137482

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

12889035000102 ERECHIM

530713	2836 05/02/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000		4.160,00	0,00	4.160,00	4.160,00	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de medicamento Deltametrina loção e Risperidona 2mg para atender a demanda da Farmácia Básica por sessenta dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 72/2019. PP nº 105/2019.											
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	200,00	920,00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO							
41630	RISPERIDONA 2 MG	30.000,00	3.240,00	RISPERIDONA<tab>2 MG							
534283	6061 20/03/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000		5.240,00	1,08	5.238,92	5.238,92	0,00	0,00	0,00		
Aquisição de medicamentos (Deltametrina loção e Risperidona 2mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.											
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	200,00	920,00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO							
41630	RISPERIDONA 2 MG	40.000,00	4.320,00	RISPERIDONA<tab>2 MG							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
535954	7604	15/04/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	17.970,00	0,00	17.970,00	17.970,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição EMERGENCIAL de 150.000 comprimidos do medicamento Carbamazepina 200mg. Esta compra se faz necessária, devido ao fato de a empresa Medilar, detentora do item junto Ata de Registro de Preços nº 105/2019, ter solicitado desistência. Em anexo, justificativa da Secretária Municipal da Saúde Anelise Schell Almeida e toda documentação pertinente ao trâmite. Conforme Dispensa de Licitação nº 017/2020.													
			41555	CARBAMAZEPINA 200MG	150.000,00	17.970,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG.						
539400	10719	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	10.640,00	0,00	10.640,00	10.640,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Deltametrina Loção, Furosemida 40mg e Risperidona 2mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.													
			44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	500,00	2.300,00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO						
			41601	FUROSEMIDA 40 MG	100.000,00	5.100,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG						
			41630	RISPERIDONA 2 MG	30.000,00	3.240,00	RISPERIDONA<tab>2 MG						
539477	10784	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	542,40	0,00	542,40	542,40	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Albendazol 400mg, Ibuprofeno 300mg e Loratadina 10mg/mL) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.													
			41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	500,00	175,00	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável						
			41609	IBUPROFENO 300 MG	2.000,00	252,40	IBUPROFENO<tab>300 MG						
			40294	LORATADINA 1MG/ML.	50,00	115,00	Aquisição de medicamentos (Albendazol 400mg, Ibuprofeno 300mg e Lorata						
547405	17995	03/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	932,20	0,00	932,20	932,20	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Albendazol 400mg e Ibuprofeno 300mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.													
			41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	500,00	175,00	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável						
			41609	IBUPROFENO 300 MG	6.000,00	757,20	IBUPROFENO<tab>300 MG						
547423	18011	04/09/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	2.243,00	19,40	2.223,60	2.223,60	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Amoxicilina 250mg/5mL, Cetoconazol 200mg, Loratadina 10mg e Enalapril 5mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	100,00	255,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco						
			41558	CETOCONAZOL 200 MG	1.000,00	194,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41613	LORATADINA 10 MG	18.000,00	1.386,00	LORATADINA<tab>10 MG							
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	8.000,00	408,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido							
547422	18010 04/09/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.904,00	0,00	1.904,00	1.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Diclofenaco gel) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	700,00	1.904,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60							
550255	20538 19/10/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	806,00	0,00	806,00	806,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Albendazol 400mg e Ibuprofeno 300mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável	500,00	175,00	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável							
41609	IBUPROFENO 300 MG	5.000,00	631,00	IBUPROFENO<tab>300 MG							
550212	20510 19/10/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.142,00	44,96	11.097,04	11.097,04	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Amoxicilina 250mg/5mL, Cetoconazol 200mg, Deltametrina loção, Diclofenaco gel, Loratadina 10mg e Maleato de Enalapril 5mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41093	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco	200,00	510,00	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml Frasco							
41558	CETOCONAZOL 200 MG	2.000,00	388,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG							
44481	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	200,00	1.060,00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO							
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	3.000,00	8.160,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60							
41613	LORATADINA 10 MG	8.000,00	616,00	LORATADINA<tab>10 MG							
41177	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido	8.000,00	408,00	Maleato de Enalapril 5mg Comprimido							
554147	24023 14/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.748,00	38,80	1.709,20	1.709,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cetoconazol 200mg e Diclofenaco gel, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41558	CETOCONAZOL 200 MG	2.000,00	388,00	CETOCONAZOL<tab>200 MG							
42539	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60	500,00	1.360,00	DICLOFENACO GEL 11,6MG/G 60							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
N°	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 11 EMPENHOS 57.327,60 104,24 57.223,36 57.223,36 0,00 0,00 0,00

152171

JARDIM CONSMETICOS LTDA ME

23720752000122 BARÃO DE COTEGIPE

531577

3681

14/02/2020

4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050

000

38.290,00

0,00

38.290,00

38.290,00

0,00

0,00

0,00

Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (GG e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.

45862 FRALDA GERIÁTRICA G.

10.000,00

9.900,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45863 FRALDA GERIÁTRICA GG.

12.000,00

13.560,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45864 FRALDA GERIÁTRICA M.

5.000,00

4.800,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45865 FRALDA GERIÁTRICA P.

1.000,00

950,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45866 FRALDA GERIÁTRICA XXG.

5.000,00

8.500,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45870 FRALDA INFANTIL GG.

300,00

180,00

FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45871 FRALDA INFANTIL XXG.

500,00

400,00

FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

533244

5131

04/03/2020

1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS 34282 - 12.02.08.243.1006.2181.3339032000000.1450

000

120,00

0,00

120,00

120,00

0,00

0,00

0,00

aquisição de fraldas para Casa de Acolhimento

Pp nº 040/2019

Ata nº 026/2019

45867 FRALDA INFANTIL P.

200,00

120,00

FRALDA INFANTIL TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.

535797

7451

08/04/2020

0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

38.290,00

0,00

38.290,00

38.290,00

0,00

0,00

0,00

Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (GG e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.

45862 FRALDA GERIÁTRICA G.

10.000,00

9.900,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO

45863 FRALDA GERIÁTRICA GG.

12.000,00

13.560,00

FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Av Flores da Cunha, 1264
CARAZINHO - RS
54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
prefeitura@carazinho.rs.gov.br
www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

45864	FRALDA GERIÁTRICA M.	5.000,00	4.800,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45865	FRALDA GERIÁTRICA P.	1.000,00	950,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.	5.000,00	8.500,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45870	FRALDA INFANTIL GG.	300,00	180,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45871	FRALDA INFANTIL XXG.	500,00	400,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
538406	9830 14/05/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS 34282 - 12.02.08.243.1006.2181.3339032000000.1450	000	313,25	0,00	313,25	313,25	0,00	0,00	0,00
aquisição de fraldas para a Casa de acolhimento									
Ata nº 026/2019									
Pp nº 040/2019									
45867	FRALDA INFANTIL P.	300,00	180,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.					
45868	FRALDA INFANTIL M.	325,00	133,25	FRALDA INFANTIL TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO.					
538894	10256 22/05/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	38.290,00	0,00	38.290,00	38.290,00	0,00	0,00	0,00
Fraldas geriátricas (P, M, G, GG, XXG) e infantis (GG e XXG), a fim de atender a demanda dos usuários cadastrados no GUD (Gerenciamento de Usuários com Deficiência). Solicitação em anexo. SRP nº 026/2019. PP nº 040/2019.									
45862	FRALDA GERIÁTRICA G.	10.000,00	9.900,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45863	FRALDA GERIÁTRICA GG.	12.000,00	13.560,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45864	FRALDA GERIÁTRICA M.	5.000,00	4.800,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45865	FRALDA GERIÁTRICA P.	1.000,00	950,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45866	FRALDA GERIÁTRICA XXG.	5.000,00	8.500,00	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45870	FRALDA INFANTIL GG.	300,00	180,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO GG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
45871	FRALDA INFANTIL XXG.	500,00	400,00	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG. DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO					
545872	16547 25/08/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fralda infantil XXG para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD, devido licitação estar em andamento. Conforme solicitação da Enfermeira Coordenadora Rosane Ebertz e dois orçamentos em anexo.									
49143	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG	800,00	560,00	PESO ACIMA DE 14KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREI					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

548155	18693	21/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	697,00	0,00	697,00	697,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas geriátricas tamanho P, visto que as mesmas são destinadas a pacientes com deficiência conforme demanda cadastrada no GUD. Em anexo segue solicitação da Enfermeira Coordenadora do SAE, Rosane Fátima Ebertz. SRP: 042/2020 PP: 054/2020.												
			49134	FRALDA GERIÁTRICA P	850,00	697,00						
PESO DE 20 À 45KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR												
550046	20358	14/10/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	697,00	0,00	697,00	697,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas geriátricas descartáveis (tamanho P) para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.												
			49134	FRALDA GERIÁTRICA P	850,00	697,00						
PESO DE 20 À 45KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR												
552031	22125	17/11/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	697,00	0,00	697,00	697,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas geriátricas para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD, conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz em anexo. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.												
			49134	FRALDA GERIÁTRICA P	850,00	697,00						
PESO DE 20 À 45KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR												
TOTAL DE 9 EMPENHOS						117.954,25	0,00	117.954,25	117.954,25	0,00	0,00	0,00

160849

JOHAN & STEFANI LTDA

18740207000168 ENCANTADO

548158	18696	21/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	7.182,00	0,00	7.182,00	7.182,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas geriátricas tamanho XXG, visto que as mesmas são destinadas a pacientes com deficiência conforme demanda cadastrada no GUD. Em anexo segue solicitação da Enfermeira Coordenadora do SAE, Rosane Fátima Ebertz. SRP: 042/2020 PP: 054/2020.												
			49138	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO XXG	6.300,00	7.182,00						
PESO DE ACIMA DE 100KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BA												
550050	20362	14/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.182,00	0,00	7.182,00	7.182,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas geriátricas descartáveis (tamanho XXG) para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.												
			49138	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO XXG	6.300,00	7.182,00						
PESO DE ACIMA DE 100KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BA												
552033	22127	17/11/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.182,00	0,00	7.182,00	7.182,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de fraldas geriátricas para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD, conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz em anexo. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.												
			49138	FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO XXG	6.300,00	7.182,00						
PESO DE ACIMA DE 100KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BA												
TOTAL DE 3 EMPENHOS						21.546,00	0,00	21.546,00	21.546,00	0,00	0,00	0,00

15316

JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA MATRIZ

87621181000151 CARAZINHO

541358	12538	17/06/2020	1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM	35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136	000	83,60	0,00	83,60	83,60	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	-------	------	-------	-------	------	------	------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

Aquisição de material para confecção de kits de higiene necessários que assegurem proteção da população ou evitem a propagação do Covid-19 para distribuição de pessoas em situação de rua e/ou situação migratória.

49112	CREME DENTAL EM TUBO OU BSNAGA	40,00	44,00	CREME DENTAL COM FLUOR							
40936	SABONETE, ASPECTO FÍSICO SÓLIDO, PESO 90 GR	40,00	39,60	SABONETE, ASPECTO FÍSICO SÓLIDO, PESO 90 GRAMAS, CARACTERÍSTICA ANTIBA							
551300	21438 29/10/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	284,95	0,00	284,95	284,95	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de suplemento Nutridrink compact para atender a demanda emergencial da paciente Maria Erci Machado Ortiz, inscrita no CPF sob o nº 028.843.190-18. A mesma é residente na ILPI São Jorge, e apresenta quadro de desnutrição e necessita fazer uso do mesmo para evitar a evolução do quadro clínico para grave. Desde o dia 15/10 por determinação judicial, o município está atuando como interventor na Clínica. Conforme solicitação da Secretária Municipal da Saúde Anelise S. Almeida, receituário e orçamento em anexo.											
48989	SUPLEMENTO/ COMPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO	20,00	284,95	suplemento Nutridrink compact.							
TOTAL DE 2 EMPENHOS				368,55	0,00	368,55	368,55	0,00	0,00	0,00	0,00

114785 JOSE MAZZUTTI & CIA.LTDA.FILIAL 03**87621181000402 CARAZINHO**

551771	21881 10/11/2020 0040 - ASPS	34007 - 09.02.10.302.1004.2605.3339030000000.0040	000	38,00	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	------------------------------	---	-----	-------	------	-------	-------	------	------	------	------

Aquisição de ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% para atender a demanda dos procedimentos ginecológicos realizados no Centro de Especialidades Médicas (CEM), conforme solicitação da Enfermeira Adriana Xavier, receituário médico a orçamento em anexo.

48405	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80%	2,00	38,00	FRASCO 5mL.							
-------	---------------------------	------	-------	-------------	--	--	--	--	--	--	--

156063 JULIANA DESTEFANI OSS DAL MOLIN**30468657000149 IJUÍ**

535890	7541 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	1.115,92	0,00	1.115,92	1.115,92	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------	------

Aquisição de gêneros alimentícios (batata branca e maçã argentina) para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 051/2019. PP nº 074/2019.

40713	BATATA BRANCA	104,00	304,72	LEGUME IN NATURA, TIPO BATATA INGLESA BRANCA, APLICAÇÃO ALIMENTAR. SEM							
43256	MAÇÃ, ESPÉCIE ARGENTINA	78,00	811,20	FRUTA IN NATURA, MAÇÃ ARGENTINA, APLICAÇÃO ALIMENTAR. LISA, COM POLPA							

154867 KAPRICO DISTRIBUIDORA - EIRELI**27403752000150 ALVORADA**

535898	7548 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	581,80	0,00	581,80	581,80	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	-----------------------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------	------

Aquisição de detergente, amaciante de roupa, detergente em pó e desinfetante para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2019. PP nº 015/2019.

40883	DETERGENTE	52,00	119,60	DETERGENTE, COMPOSIÇÃO DODECILBENZENO, SULFONATO DE SÓDIO, SAIS SEQUES							
-------	------------	-------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

40863	AMACIANTE DE ROUPA	26,00	72,80	AMACIANTE DE ROUPA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO VISCOSO, COMPOSIÇÃO TENSOAT
40885	DETERGENTE EM PÓ, APLICAÇÃO LAVAR ROUPAS	26,00	101,40	DETERGENTE EM PÓ, APLICAÇÃO LAVAR ROUPAS, INGREDIENTES LINEAR, ALQUIL,
45842	DESINFETANTE DE USO GERAL (PISOS, PAREDES, PIAS, BANI	64,00	288,00	DESINFETANTE DE USO GERAL (PISOS, PAREDES, PIAS, BANHEIROS E RALOS).nD
535900	7550 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	203,50 0,00 203,50 203,50 0,00 0,00 0,00
Aquisição de sabão em barra para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2019. PP nº 015/2019.				
40931	SABÃO BARRA	37,00	203,50	SABÃO BARRA, COMPOSIÇÃO BÁSICA SAL INORGÂNICO, ÁGUA, COADJUVANTE, EMOL
TOTAL DE 2 EMPENHOS			785,30	0,00 785,30 785,30 0,00 0,00 0,00

145830

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

15068089000103 **IBIAÇÁ**

530276 2444 30/01/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 27.023,50 1,40 27.022,10 27.022,10 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Carbonato de cálcio vitamina D, cetoprofeno IM, cetoprofeno IV, prometazina 50mg/2mL, dissulfiram 250mg, fenobarbital 100mg, ivermectina 6mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...100.000,00	13.860,00	CARBONATO DE CÁLCIO VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG 400UI
41559	CETOPROFENO IM 50MG/ML	500,00	665,00 CETOPROFENO IM 50MG/ML
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	200,00	580,00 CETOPROFENO IV 100MG/ML
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	200,00	402,00 CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML
41591	Dissulfiram 250 mg	1.100,00	462,00 Dissulfiram<tab>250 mg
42497	FENOBÁRBITAL 100MG COMPRIMIDO	15.000,00	1.650,00 FENOBÁRBITAL 100MG COMPRIMIDO
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	500,00	85,00 Ivermectina 6 mg Comprimido
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	2.000,00	1.560,00 Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido
40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	25,00	102,50 MALEATO DE TIMOLOL 0,25%
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	100,00	279,00 SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	200,00	1.228,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG						
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	15.000,00	5.400,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido						
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	5.000,00	750,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						
534298	6075 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	14.250,00	1,39	14.248,61	14.248,61	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Carbonato de Cálcio vitamina D e Levodopa Carbidopa 250mg 25mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
41557	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600M...100.000,00		13.860,00	CARBONATO DE CÁLCIO +VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 600MG+400UI						
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	500,00	390,00	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido						
534297	6074 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.847,50	3,60	7.843,90	7.843,90	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Cetoprofeno IV, Prometazina 50mg/2mL, Dissulfiram 250mg, Fenobarbital 100mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
43155	CETOPROFENO IV 100MG/ML	200,00	580,00	CETOPROFENO IV 100MG/ML						
42538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	200,00	402,00	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML						
41591	Dissulfiram 250 mg	1.300,00	546,00	Dissulfiram<tab>250 mg						
42497	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	10.000,00	1.100,00	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO						
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	200,00	34,00	Ivermectina 6 mg Comprimido						
40333	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%	20,00	82,00	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%						
41633	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	50,00	139,50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG						
41634	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG	100,00	614,00	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG						
41208	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido	10.000,00	3.600,00	Tartarato de Metoprolol 100mg Comprimido						
41209	Varfarina sódica 5 mg Comprimido	5.000,00	750,00	Varfarina sódica 5 mg Comprimido						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
535791	7445	08/04/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.564,82	328,08	11.236,74	11.236,74	0,00	0,00	0,00
Aquisição de HIDROXICLOROQUINA 400mg para atender a demanda dos pacientes sintomáticos de COVID-19, de acordo com o Protocolo do Comitê Municipal de Enfrentamento à doença. Conforme solicitação da Secretária Municipal da Saúde Anelise S. Almeida e orçamentos em anexo.												
			49004	HIDROXICLOROQUINA 400MG.	4.230,00	11.564,82	Sulfato de Hidroxicloroquina 400mg - laboratório ASPEN FARMACÉUTICA S/					
539478	10785	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carbamazepina 2% para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			46061	CARBAMAZEPINA 2,00%	200,00	1.800,00	CARBAMAZEPINA 2,00%					
543778	14667	28/07/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	9.210,00	0,00	9.210,00	9.210,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Naltrexona 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por um período de 45 dias, conforme solicitação da Coordenadora Natana W. Rizzo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			49082	NALTREXONA 50MG.	3.000,00	9.210,00	Aquisição de Naltrexona 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica					
545278	16037	13/08/2020	4511 - CUSTEIO - OUTROS PRO	35662 - 09.02.10.302.1004.1320.3339030000000.4511	000	3.510,00	0,00	3.510,00	3.510,00	0,00	0,00	0,00
Contrato Nº 074/2020 - Dispensa de Licitação Nº 048/2020 ref. aquisição emergencial de 702 (setecentos e dois) comprimidos do medicamento Hidroxicloroquina 400mg, a fim de atender a demanda emergencial dos pacientes em tratamento para COVID-19, conforme o protocolo médico e solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, datado de 03 de agosto de 2020 e Informação nº 449/2020, exarada pela Procuradoria Geral do Município.												
- O valor global do contrato é de R\$ 3.510,00												
- A vigência é da assinatura em 05/08/2020 até o término da entrega do objeto e pagamento, tendo como limite 31/12/2020												
			49004	HIDROXICLOROQUINA 400MG.	702,00	3.510,00	ASPEN (Reuquinol) - MS: 1011801620105.					
547417	18005	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.990,00	0,00	3.990,00	3.990,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Risperidona 2mg para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41630	RISPERIDONA 2 MG	35.000,00	3.990,00	RISPERIDONA<tab>2 MG					
550256	20539	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carbamazepina 2% para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			46061	CARBAMAZEPINA 2,00%	200,00	1.800,00	CARBAMAZEPINA 2,00%					
550207	20505	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.393,40	0,00	15.393,40	15.393,40	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Petidina 50mg/mL, Tioridazina 50mg, Risperidona 2mg e Naltrexona 50mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41573	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG / ML 2ML AMPOLA	25,00	45,40	CLORIDRATO DE PETIDINA<tab>50 MG / ML 2ML AMPOLA					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41138	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido	1.000,00	438,00	Cloridrato de Tioridazina 50mg Comprimido							
41630	RISPERIDONA 2 MG	50.000,00	5.700,00	RISPERIDONA<tab>2 MG							
49082	NALTREXONA 50MG.	3.000,00	9.210,00	Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Petidina 50mg/mL, Tioridazina							
554035	23913 10/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	13.499,00	6.090,75	7.408,25	7.408,25	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Estrogenos conjugados 0,625mg para atender a demanda da Farmácia Básica, conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick. SRP nº 062/20. PP nº 091/20.											
43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	10.000,00	13.499,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG							
TOTAL DE 11 EMPENHOS			109.888,22	6.425,22	103.463,00	103.463,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

155735

L. J. BREDOW REPRESENTACOES EIRELI

23969712000119 NOVO CABRAIS

530802	2922 06/02/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	10.020,00	835,00	9.185,00	9.185,00	0,00	0,00	0,00	
--------	---	---	-----	-----------	--------	----------	----------	------	------	------	--

Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e

CRAS Floresta para 06 meses, sendo 50 cestas mensais para cada. CRAS Totalizando 100 cestas básicas mensais, as quais

serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2019

PROCESSO N.º 165/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 099/2019

40612	CESTA BÁSICA PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS	600,00	10.020,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS, CONTENDO:n01 KG DE FEIJÃO P							
-------	--	--------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

535553	7208 03/04/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	8.350,00	0,00	8.350,00	8.350,00	0,00	0,00	0,00	
--------	---	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------	--

Aquisição de cesta básicas para distribuição gratuita em virtude da Pandemia do Virus COVID-19 nos termos do Decreto 018/2020.

PP 099/2019, ATA 067/2019

40612	CESTA BÁSICA PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS	500,00	8.350,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS, CONTENDO:n01 KG DE FEIJÃO P							
-------	--	--------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

544203	15065 28/07/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	6.680,00	6.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
--------	--	---	-----	----------	----------	------	------	------	------	------	--

Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e.

CRAS Floresta para 06 meses, sendo 50 cestas mensais para cada. CRAS Totalizando 100 cestas básicas mensais, as quais.

serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. EXTRATO DA ATA DE

REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2019. PROCESSO N.º 165/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 099/2019.

40612	CESTA BÁSICA PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS	400,00	6.680,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS, CONTENDO:n01 KG DE FEIJÃO P							
-------	--	--------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 3 EMPENHOS			25.050,00	7.515,00	17.535,00	17.535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
----------------------------	--	--	------------------	-----------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--

159213

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA HEINRICH

07265827000176 PANAMBI



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

533853	5706	12/03/2020	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	46.710,00	46.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00											
- Chamamento Público Nº 008/2019 - Termo de Credenciamento Nº 062/2019 que tem por objeto Credenciar empresas especializadas para a confecção de Próteses dentárias conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.																							
- Vigência de 11/12/2019 a 10/12/2020.																							
- Empenhado para p período de Janeiro a Dezembro/2020.																							
	44463	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA										90,00	32.130,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE DE RESINA ACRÍL									
	44464	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I										60,00	14.580,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE PAR									
541594	12735	23/06/2020	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	46.710,00	30.123,00	16.587,00	16.587,00	0,00	0,00	0,00											
- Chamamento Público Nº 008/2019 - Termo de Credenciamento Nº 062/2019 que tem por objeto Credenciar empresas especializadas para a confecção de Próteses dentárias conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.																							
- Vigência de 11/12/2019 a 10/12/2020.																							
- Empenhado para p período de Janeiro a Dezembro/2020.																							
	44463	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA										60,00	14.580,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE DE RESINA ACRÍL									
	44464	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I										90,00	32.130,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE PAR									
TOTAL DE 2 EMPENHOS						93.420,00	76.833,00	16.587,00	16.587,00	0,00	0,00	0,00											
159228 LABORATORIO DE PROTESE TREVIZANI LTDA																							
88790365000299 PASSO FUNDO																							
533854	5707	12/03/2020	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	46.710,00	40.080,00	6.630,00	6.630,00	0,00	0,00	0,00											
- Chamamento Público Nº 008/2019 - Termo de Credenciamento Nº 062/2019 que tem por objeto Credenciar empresas especializadas para a confecção de Próteses dentárias conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.																							
- Vigência de 11/12/2019 a 10/12/2020.																							
- Empenhado para p período de Janeiro a Dezembro/2020.																							
	44463	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA										90,00	32.130,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE DE RESINA ACRÍL									
	44464	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I										60,00	14.580,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE PAR									
541596	12737	23/06/2020	4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ	34822 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.4500	000	40.080,00	17.523,00	22.557,00	22.557,00	0,00	0,00	0,00											
- Chamamento Público Nº 008/2019 - Termo de Credenciamento Nº 063/2019 que tem por objeto Credenciar empresas especializadas para a confecção de Próteses dentárias conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.																							
- Vigência de 11/12/2019 a 10/12/2020.																							
- Empenhado para p período de Janeiro a Dezembro/2020.																							
	44463	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA										43,00	10.449,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE DE RESINA ACRÍL									
	44464	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE I										83,00	29.631,00	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MAIS BASE DE PROVA. PRÓTESE PAR									

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					

TOTAL DE 2 EMPENHOS 86.790,00 57.603,00 29.187,00 29.187,00 0,00 0,00 0,00

149073

LIFE CENTER COMERCIO DIST. MEDIC. LTDA

21227039000116 ERECHIM

530272 2440 30/01/2020 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

18.943,20

0,00

18.943,20

18.943,20

0,00

0,00

0,00

Aquisição de medicamentos (captopril 25mg, furosemida 40mg, ibuprofeno 300mg, dexclorfeniramina 2mg/5mL, enalapril 20mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41554 CAPTOPRIL 25 MG

82.000,00

1.886,00

CAPTOPRIL<tab>25 MG

41601 FUROSEMIDA 40 MG

72.000,00

2.707,20

FUROSEMIDA<tab>40 MG

41609 IBUPROFENO 300 MG

36.000,00

6.120,00

IBUPROFENO<tab>300 MG

41176 Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco

100,00

110,00

Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml Frasco

40320 MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.

20.000,00

860,00

MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.

41617 METRONIDAZOL 100MG/G

500,00

2.400,00

METRONIDAZOL 100MG/G

41192 Prednisona 5 mg Comprimido

20.000,00

1.560,00

Prednisona 5 mg Comprimido

41628 PREDNISONA 20 MG

15.000,00

2.700,00

PREDNISONA<tab>20 MG

41640 SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)

15.000,00

600,00

SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)

534291 6068 20/03/2020 0040 - ASPS

33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040

000

8.128,90

3.760,00

4.368,90

4.368,90

0,00

0,00

0,00

Aquisição de medicamentos (Captopril 25mg, Furosemida 40mg, Enalapril 20mg, Prednisona 5mg, Sulfato Ferroso 40mg e Sulfato ferroso xarope) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41554 CAPTOPRIL 25 MG

82.000,00

1.886,00

CAPTOPRIL<tab>25 MG

41601 FUROSEMIDA 40 MG

100.000,00

3.760,00

FUROSEMIDA<tab>40 MG

40320 MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.

20.000,00

860,00

MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

41192	Prednisona 5 mg Comprimido	10.000,00	780,00	Prednisona 5 mg Comprimido						
41640	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	20.000,00	800,00	SULFATO FERROSO<tab>109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)						
41206	SULFATO FERROSO 25MG/ML	30,00	42,90	SULFATO FERROSO 25MG/ML						
TOTAL DE 2 EMPENHOS			27.072,10	3.760,00	23.312,10	23.312,10	0,00	0,00	0,00	0,00

152514 MATIC MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA. - EP**25012595000126 FRAIBURGO**

547244 17842 01/09/2020 1400 - FMH-FUNDO MUN.HABITA 33151 - 02.05.16.482.1002.2602.3339032000000.1400 000 12,80 0,00 12,80 12,80 0,00 0,00 0,00

MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO PARA SEREM DOADOS AO SR. JEFERSON DE QUADROS CUSTÓDIO MORADOR NA RUA LEO NEULS, 581 NO BAIRRO ALVORADA, CONFORME DETERMINA ATA Nº 03/2020 DO DEPARTAMENTO DE HABITAÇÃO.

TELEFONE PARA CONTATO: NÃO POSSUI

ATA 006/2020

PP 014/2020

41507	PREGO TELHEIRO	1,00	12,80	PREGO TELHEIRO						
-------	----------------	------	-------	----------------	--	--	--	--	--	--

160169 MED CARE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA**21877744000169 PASSO FUNDO**

549055 19464 28/09/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 7.503,98 0,00 7.503,97 7.503,97 0,00 0,01 0,01

Estimativa de kits concentradores de oxigênio ambiental para atender a demanda dos pacientes que realizam tratamento de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de 10/09/2020 à 31/12/2020, conforme solicitação em anexo. SRP nº 041/2020. PP nº 067/2020.

45596	KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL.	92,00	7.503,98	LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO						
-------	---	-------	----------	--	--	--	--	--	--	--

556208 25811 31/12/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 747,45 0,00 747,45 747,45 0,00 0,00 0,00

Valor referente utilização de de kits concentradores de oxigênio ambiental para atender a demanda dos pacientes que realizam tratamento de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de Dezembro/2020, conforme solicitação em anexo. SRP nº 041/2020. PP nº 067/2020.

- Complemento ao Empenho Nº 19464/2020

45596	KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL.	1,00	747,45	LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO						
-------	---	------	--------	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 2 EMPENHOS			8.251,43	0,00	8.251,42	8.251,42	0,00	0,01	0,01	0,01
----------------------------	--	--	-----------------	-------------	-----------------	-----------------	-------------	-------------	-------------	-------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2020 até 31/12/2020.

Posição atual

145887

MED EQUIPA LTDA - EPP

14041184000142 PASSO FUNDO

528783	1175	23/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.439,52	332,31	4.107,21	4.107,21	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	--------	----------	----------	------	------	------

Estimativa de kits concentradores de oxigênio ambiental para atender a demanda dos pacientes que realizam tratamento de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de 01/01/2020 à 13/03/2020, conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2019. PP nº 003/2019.

45596	KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL.			48,00	4.439,52	LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO					
-------	---	--	--	-------	----------	--	--	--	--	--	--

534158	5974	18/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	13.133,58	2.926,00	10.207,58	10.207,58	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	------	------

Contrato nº 015/220 ref locação de de kits concentradores de oxigênio ambiental, para atender a demanda dos pacientes que realizam tratamento de oxigenoterapia domiciliar, SRP nº 011/2019. PP nº 003/2019.

- Empenhado 142 kit para o período de 06/03 a 05/09/2020

45596	KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL.			142,00	13.133,58	LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO					
-------	---	--	--	--------	-----------	--	--	--	--	--	--

549056	19465	28/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	234,30	0,00	234,30	234,30	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Empenho para pagamento das locações de kit concentrador de oxigênio medicinal entre os dias 06/09 à 09/09/2020, considerando que não havia contrato vigente no período. Devido impossibilidade de interrupção do serviço, considerando que o material é imprescindível para manutenção da vida dos pacientes que utilizam oxienoterapia domiciliar, conforme listagem e solicitação em anexo. Empresa manteve o mesmo valor do PP nº 003/2019.

45596	KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL.			19,00	234,30	LOCAÇÃO DE KIT CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO AMBIENTAL, TIPO ELÉTRICO, TIPO					
-------	---	--	--	-------	--------	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 3 EMPENHOS						17.807,40	3.258,31	14.549,09	14.549,09	0,00	-0,00	-0,00
----------------------------	--	--	--	--	--	------------------	-----------------	------------------	------------------	-------------	--------------	--------------

157508

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

09676256000198 FRANCISCO BELTRÃO

530273	2441	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	44.145,80	2.344,46	41.801,34	41.801,34	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	-----------	----------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (aciclovir 200mg, albandazol 400mg, amoxicilina clavulanato 500 125mg, ipratrópio 0,25mg/mL e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO			5.000,00	1.090,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO					
-------	----------------------------	--	--	----------	----------	----------------------------	--	--	--	--	--

41089	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável			500,00	199,00	Albendazol 400 mg Comprimido mastigável					
-------	---	--	--	--------	--------	---	--	--	--	--	--

40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG			5.000,00	5.500,00	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG					
-------	---	--	--	----------	----------	---	--	--	--	--	--

41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS			400,00	272,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS					
-------	--	--	--	--------	--------	--	--	--	--	--	--

41551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC 1ML			100,00	111,50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<tab>20 MG / ML IM/IV/SC 1ML AMPOLA					
-------	---	--	--	--------	--------	---	--	--	--	--	--

41344	Carbonato de lítio			30.000,00	9.000,00	Carbonato de lítio					
-------	--------------------	--	--	-----------	----------	--------------------	--	--	--	--	--

44118	CEFALEXINA 500MG			5.000,00	1.500,00	CEFALEXINA 500MG					
-------	------------------	--	--	----------	----------	------------------	--	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	22.000,00	4.224,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG						
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	190.000,00	13.300,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG						
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	100,00	51,30	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola						
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	19.000,00	2.280,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido						
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	2.000,00	456,00	Dexametasona 4 mg Comprimido						
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	67,50	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA						
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.000,00	400,00	Fluconazol 150 mg Cápsula						
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	20.000,00	2.000,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.						
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	600,00	117,00	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG						
44338	SINVASTATINA 40MG.	20.000,00	2.160,00	SINVASTATINA 40MG.						
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	300,00	1.417,50	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML						
530319	2475 30/01/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.636,00	0,66	2.635,34	2.635,34	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carvedilol 3,125mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.										
41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	40.000,00	2.636,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido						
534292	6069 20/03/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	27.532,55	12.082,26	15.450,29	15.450,29	0,00	-0,00	-0,00
Aquisição de medicamentos (Aciclovir 200mg, Ipratrópio 0,25mg/mL, Carbonato de Lítio 300mg, Cefalexina 500mg e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.										
41086	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	3.000,00	654,00	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO						
41548	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML GOTAS	200,00	136,00	BROMETO DE IPRATRÓPIO<tab>0,25 MG / ML GOTAS						
41344	Carbonato de lítio	30.000,00	9.000,00	Carbonato de lítio						
44118	CEFALEXINA 500MG	5.000,00	1.500,00	CEFALEXINA 500MG						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41565	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	5.000,00	960,00	CLORIDRATO DE BIPERIDENO<tab>2 MG				
40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	100.000,00	7.000,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG				
41136	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola	100,00	51,30	Cloridrato de Ranitidina 25mg/ml Ampola				
41135	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido	19.000,00	2.280,00	Cloridrato de Ranitidina 150mg Comprimido				
41144	Dexametasona 4 mg Comprimido	6.000,00	1.368,00	Dexametasona 4 mg Comprimido				
41581	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA	100,00	67,50	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA				
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	1.000,00	400,00	Fluconazol 150 mg Cápsula				
43810	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.	5.000,00	500,00	MONONITRATO DE ISOSSOBIDA 20MG.				
40327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	300,00	58,50	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG				
44338	SINVASTATINA 40MG.	20.000,00	2.160,00	SINVASTATINA 40MG.				
41639	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	200,00	216,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML				
41641	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML	250,00	1.181,25	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML				
534293	6070 20/03/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503 000	5.500,00	8,80	5.491,20	5.491,20	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Amoxicilina Clavulanato de Potássio 500 125mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.								
	40328 AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	5.000,00	5.500,00	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG				
534320	6093 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	659,00	0,66	658,34	658,34	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carvedilol 3,125mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.								
	41113 Carvedilol 3,125 mg Comprimido	10.000,00	659,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido				
536760	8294 27/04/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	16.500,00	0,00	16.500,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Amoxicilina Clavulanato de potássio 500 125mg, para atender a demanda da Farmácia. Complemento ao estoque da farmácia, devido ser utilizado para tratamento do COVID-19. Conforme solicitação da Farmacêutica Coordenadora Natana Rizzo em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.								
	40328 AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	15.000,00	16.500,00	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
539483	10790	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	10.740,00	0,00	10.740,00	10.740,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Fluoxetina 20mg para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	150,000,00	10.740,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
539411	10730	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.272,00	2.636,66	2.635,34	2.635,34	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carvedilol 3,125mg para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41113	Carvedilol 3,125 mg Comprimido	80,000,00	5.272,00	Carvedilol 3,125 mg Comprimido					
547408	17998	03/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.148,00	0,00	2.148,00	2.148,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Fluoxetina 20mg para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	30,000,00	2.148,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
550262	20545	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.728,00	0,00	5.728,00	5.728,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Cloridrato de Fluoxetina 20mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.												
			40329	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	80,000,00	5.728,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
TOTAL DE 10 EMPENHOS						120.861,35	17.073,50	103.787,85	103.787,85	0,00	0,00	0,00

157104

MEDICENTRO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRE

27105456000172 SANTA MARIA

531566	3670	14/02/2020	1700 - FUNREBOM	34112 - 11.02.06.181.1007.2325.3339030000000.1700	000	263,40	263,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-----------------	---	-----	--------	--------	------	------	------	------	------

Aquisição de água oxigenada 3% de peróxido de hidrogênio, para o corpo de bombeiros - Desenvolvimento. Conforme PP 115/2018 e Ata 006/2019.

- Reempenho do Empenho Nº 19254/2019 anulado no final do exercício conforme Ofício Nº 009/7BBM3ªCia1ªPel em anexo.

			41218	Água oxigenada 1 litro	60,00	263,40	ÁGUA OXIGENADA 3% DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO, 10 VOLUMES, EMBALAGEM 01					
--	--	--	-------	------------------------	-------	--------	---	--	--	--	--	--

125220

MEDILAR IMP.DISTR.PRODS.MEDICO HOSP.LTDA

07752236000123 VERA CRUZ

530320	2476	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.033,50	0,00	8.033,50	8.033,50	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Amoxicilina Clavulanato de potássio suspensão, Nifedipino 10mg e Sulfadiazina de prata 1%) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

			41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML	500,00	5.800,00	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG 12,5 MG/ML (SU					
--	--	--	-------	--	--------	----------	--	--	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41619	NIFEDIPINO 10 MG	45.000,00	1.300,50	NIFEDIPINO<tab>10 MG							
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	300,00	933,00	Aquisição de medicamentos (Amoxicilina + Clavulanato de potássio suspen							
530716	2839 05/02/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	8.520,00	0,00	8.520,00	8.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamento Carbamazepina 200mg para atender a demanda da Farmácia Básica por sessenta dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 72/2019. PP nº 105/2019.											
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	75.000,00	8.520,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG							
534287	6065 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.496,00	22,72	12.473,28	12.473,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carbamazepina 200mg para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019.											
41555	CARBAMAZEPINA 200MG	110.000,00	12.496,00	CARBAMAZEPINA<tab>200MG							
534321	6094 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	600,00	2,89	597,11	597,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Nifedipino 10mg e Sulfadiazina de Prata) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41619	NIFEDIPINO 10 MG	10.000,00	289,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG							
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	100,00	311,00	Aquisição de medicamentos (Nifedipino 10mg e Sulfadiazina de Prata) pa							
534322	6095 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.120,00	0,00	8.120,00	8.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Amoxicilina Clavulanato de Potássio suspensão para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41095	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSP.50MG+12,5 MG/ML	700,00	8.120,00	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 50 MG + 12,5 MG/ML (SU							
539412	10731 26/05/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.610,50	433,50	3.177,00	3.177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Azitromicina suspensão, Nifedipino 10mg e Sulfadiazina de prata 1%) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41101	Azitromicina 600mg suspensão Frasco	200,00	1.000,00	Azitromicina 600mg suspensão Frasco							
41619	NIFEDIPINO 10 MG	15.000,00	433,50	NIFEDIPINO<tab>10 MG							
40344	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	700,00	2.177,00	Aquisição de medicamentos (Azitromicina suspensão, Nifedipino 10mg e S							
539476	10783 26/05/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	34.859,70	30,34	34.829,36	34.829,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Albendazol 40mg/mL, Amoxicilina Clavulanato 500mg 125mg, Captopril 25mg, Fluconazol 150mg e Sinvastatina 40mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	100,00	108,00	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO							
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	30.000,00	20.835,00	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41554	CAPTOPRIL 25 MG	25.000,00	550,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG							
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	500,00	166,70	Fluconazol 150 mg Cápsula							
44338	SINVASTATINA 40MG.	120.000,00	13.200,00	SINVASTATINA 40MG.							
547404	17994 03/09/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000	11.517,50	15,17	11.502,33	11.502,33	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de medicamentos (Amoxicilina Clavulanato 500mg 125mg e Captopril 25mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	15.000,00	10.417,50	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG							
41554	CAPTOPRIL 25 MG	50.000,00	1.100,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG							
547419	18007 04/09/2020 0040 - ASPSP 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	1.375,40	0,00	1.375,40	1.375,40	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de medicamentos (Anlodipino 10mg, Cinarizina 75mg e Dexclorfeniramina 2mg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	15.000,00	1.005,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido							
41117	Cinarizina 75mg Comprimido	3.000,00	311,70	Aquisição de medicamentos (Anlodipino 10mg, Cinarizina 75mg e Dexclorf							
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	1.000,00	58,70	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido							
548302	18804 23/09/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000	3.750,00	0,00	3.750,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de Ivermectina 6mg para atender a demanda da farmácia básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação da Coordenadora Natana W. Rizzo. SRP nº 043/2020. PP nº 068/2020.											
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	3.000,00	3.750,00	Ivermectina 6 mg Comprimido							
550209	20507 19/10/2020 0040 - ASPSP 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	4.374,70	2,28	4.372,42	4.372,42	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de medicamentos (Anlodipino 10mg, Cinarizina 75mg, Isossorbida 10mg e Dexclorfeniramina 2mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	30.000,00	2.010,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido							
41117	Cinarizina 75mg Comprimido	20.000,00	2.078,00	Aquisição de medicamentos (Anlodipino 10mg, Cinarizina 75mg, Isossorbi							
41586	Dinitrato de Isossorbida 10 mg	1.000,00	228,00	Dinitrato de Isossorbida<tab>10 mg							
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	1.000,00	58,70	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido							
550254	20537 19/10/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA 33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050 000	15.934,50	9,67	15.924,83	15.924,83	0,00	0,00	0,00			
Aquisição de medicamentos (Amoxicilina Clavulanato 500mg 125mg, Captopril 25mg, Fluconazol 150mg e Sinvastatina 40mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo.											

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2020 até 31/12/2020.

Posição atual

SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.

40328	AMOCICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	15.000,00	10.417,50	AMOCICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 125MG
41554	CAPTOPRIL 25 MG	100.000,00	2.200,00	CAPTOPRIL<tab>25 MG
41157	Fluconazol 150 mg Cápsula	5.000,00	1.667,00	Fluconazol 150 mg Cápsula
44338	SINVASTATINA 40MG.	15.000,00	1.650,00	SINVASTATINA 40MG.

TOTAL DE 12 EMPENHOS	113.191,80	516,57	112.675,23	112.675,23	0,00	-0,00	-0,00
-----------------------------	-------------------	---------------	-------------------	-------------------	-------------	--------------	--------------

158748**MF DISTR. DE ALIMENTOS & LOGISTICA EIREL****14904244000103 NOVO CABRAIS**

535889	7540	13/04/2020	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	110,50	110,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	--------	--------	------	------	------	------	------

Aquisição de creme vegetal (margarina) para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 051/2019. PP nº 074/2019.

40803	CREME VEGETAL (MARGARINA)	26,00	110,50	CREME VEGETAL (MARGARINA), LIVRE DE GORDURA TRANS. COMPOSIÇÃO BÁSICA
-------	---------------------------	-------	--------	--

552819	22792	25/11/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	26.150,00	0,00	26.150,00	26.150,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e.

CRAS Floresta para 02 meses, sendo 50 cestas mensais para cada. CRAS Totalizando 100 cestas básicas mensais, as quais.

serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0532020

PROCESSO N.º 174/2020 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 088/2020

40612	CESTA BÁSICA PADRÃO BENEFÍCIOS EVENTUAIS	200,00	5.540,00	CESTA BÁSICA, padrão Benefícios Eventuais, contendo:n01 kg de feijão p
-------	--	--------	----------	--

40613	CESTA BÁSICA PADRÃO APORTE NUTRICIONAL	200,00	20.610,00	CESTA BÁSICA, padrão Aporte Nutricional, contendo:n02 kg de feijão pre
-------	--	--------	-----------	--

TOTAL DE 2 EMPENHOS	26.260,50	110,50	26.150,00	26.150,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	------------------	---------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------

130508**NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS****01733345000117 PASSO FUNDO**

534329	6102	20/03/2020	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	3.450,00	0,00	3.450,00	3.450,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de sonda uretral nº 10, nº 12 e nº 14, para atender a demanda emergencial de dois meses das ESF's, tendo em vista o aumento significativo da demanda dos usuários. Conforme solicitação e orçamentos em anexo. Não há licitação vigente.

41307	SONDA URETRAL Nº 10, ESTERIL	1.000,00	570,00	SONDA URETRAL Nº 10, ESTERIL, SONDA URETRAL NR. 10 DESCARTÁVEIS COMPOS
-------	------------------------------	----------	--------	--

41308	SONDA URETRAL NR. 12 DESCARTÁVEIS	4.000,00	2.200,00	SONDA URETRAL NR. 12 DESCARTÁVEIS COMPOSTAS DE TUBO DE PVC ATOXICO FLE
-------	-----------------------------------	----------	----------	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

24812	SONDA URETRAL NR. 14 DESCARTÁVEIS COMPOSTAS DE TUBO DE...	1.000,00	680,00	SONDA URETRAL NR. 14 DESCARTÁVEIS COMPOSTAS DE TUBO DE PVC ATOXICO FL								
549949	20269 09/10/2020 0040 - ASPS	33854 - 09.02.10.303.1004.2610.333903000000.0040	000	198,00	0,00	198,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Clopromazina 5mg/mL e Haloperidol 5mg/mL) para atender a demanda do Centro de Atenção Psicossocial II, conforme solicitação e orçamento em anexo.												
	49299	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML.	50,00	63,00								
	49300	HALOPERIDOL 5MG/ML.	50,00	135,00								
TOTAL DE 2 EMPENHOS				3.648,00	0,00	3.648,00	3.648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

148145 NUTRI SC COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME**07814016000187 CHAPECO**

535895	7545 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	1.016,72	0,00	1.016,72	1.016,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de gêneros alimentícios (farinha de trigo, farinha de milho, café e fermento químico em pó) para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 051/2019. PP nº 074/2019.												
	43266	FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA	130,00	260,00	FARINHA DE TRIGO, ESPECIAL TIPO 1, APRESENTAÇÃO EM PÓ, ENRIQUECIDA COM							
	40785	FARINHA MILHO	120,00	223,20	FARINHA DE MILHO MÉDIA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM DE SACOS PLÁSTICOS,							
	44819	CAFÉ GRANULADO - TRADICIONAL	52,00	483,60	CAFÉ SOLÚVEL GRANULADO. SABOR TRADICIONAL. INGREDIENTE OBRIGATÓRIO: CA							
	40789	FERMENTO, TIPO QUÍMICO, APRESENTAÇÃO PÓ	26,00	49,92	FERMENTO QUÍMICO EM PÓ, VARIEDADES REGULAR, PARA PREPARO DE PANIFICAÇÃO							

151108 PARANA FOODS COMERCIO EIRELI - EPP**24170620000137 DOIS VIZINHOS**

530801	2921 06/02/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	43.650,00	21.825,00	21.825,00	21.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e CRAS Floresta para 06 meses, sendo 50 cestas mensais para cada. CRAS Totalizando 100 cestas básicas mensais, as quais serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2019 PROCESSO N.º 165/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 099/2019												
	40613	CESTA BÁSICA PADRÃO APORTE NUTRICIONAL	600,00	43.650,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO APORTE NUTRICIONAL, CONTENDO: 02 KG DE FEIJÃO PRE							
533556	5432 06/03/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	2.584,00	2.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Reempenho do empenho nº 19044/2019, Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e CRAS Floresta para , as quais serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. cfe SRP 062/2018 PP 108/2018.												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

40613 CESTA BÁSICA PADRÃO APORTE NUTRICIONAL		38,00	2.584,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO APORTE NUTRICIONAL, CONTENDO:n02 KG DE FEIJÃO PRE						
535887	7538 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	1.025,66	0,00	1.025,66	1.025,66	0,00	0,00	0,00
Aquisição de gêneros alimentícios (açúcar, feijão, sal, sagu, massa, achocolatado e outros) para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 051/2019. PP nº 074/2019.										
	40748 AÇÚCAR, TIPO CRISTAL, 1ª QUALIDADE	130,00	270,40	AÇÚCAR, TIPO CRISTAL, COMPOSIÇÃO ORIGEM VEGETAL, SACAROSE DE CANA DE A						
	40787 FEIJÃO, TIPO 1, TIPO CLASSE PRETO, MAQUINADO	38,00	136,04	FEIJÃO PRETO, TIPO 1, ISENTO DE MATÉRIA TERROSA, DE PARASITAS, DE DET						
	40827 SAL, TIPO REFINADO, EMBALAGEM DE 01 KG	26,00	25,74	SAL, TIPO REFINADO, APLICAÇÃO ALIMENTÍCIA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM						
	40826 SAGU, MATERIAL AMIDO MANDIOCA, TIPO 2, TIPO CLASSE PÉ	28,00	69,16	SAGU, MATERIAL AMIDO MANDIOCA, TIPO 2, TIPO CLASSE PÉROLA, EMBALAGEM D						
	40807 MASSA TIPO PARAFUSO	52,00	93,60	MASSA SECA COM OVOS, TIPO PARAFUSO, APRESENTAÇÃO MACARRONADA. INGREDIE						
	40747 ACHOCOLATADO, APRESENTAÇÃO PÓ, COM VITAMINAS	26,00	49,92	ACHOCOLATADO, APRESENTAÇÃO PÓ, SABOR CHOCOLATE, CARACTERÍSTICAS ADICIO						
	40832 SUCO, PÓ, DIVERSOS SABORES, TIPO ARTIFICIAL 350G	63,00	166,95	SUCO, APRESENTAÇÃO PÓ, DIVERSOS SABORES, TIPO ARTIFICIAL. APRESENTAÇÃO						
	40793 GELATINA, DIVERSOS SABORES, APLICAÇÃO SOBREMESA	125,00	81,25	GELATINA, DIVERSOS SABORES, APLICAÇÃO SOBREMESA, EMBALAGEM DE 85 GRAMA						
	43893 DOCE DE FRUTA	51,00	132,60	DOCE DE FRUTA, COMPOSIÇÃO POLPA DE UVA, TIPO CREMOSO. EMBALAGEM DE POT						
535899	7549 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	88,45	0,00	88,45	88,45	0,00	0,00	0,00
Aquisição de sabão em barra para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2019. PP nº 015/2019.										
	42532 SABÃO EM BARRA AMARELO	61,00	88,45	SABÃO EM BARRA AMARELO, COMPOSIÇÃO: GORDURA ANIMAL, ALCALI (SODA CÁUST						
535891	7542 13/04/2020 0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	692,64	0,00	692,64	692,64	0,00	0,00	0,00
Aquisição de leite integral para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 052/2019. PP nº 075/2019.										
	40799 LEITE, TIPO INTEGRAL, TETRA PAK, EMBALAGEM DE 1 LITRO	312,00	692,64	LEITE INTEGRAL, LONGA VIDA. INGREDIENTES OBRIGATÓRIOS: LEITE DE VACA I						
541393	12570 18/06/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	49.056,00	16.352,00	32.704,00	32.704,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e. CRAS Floresta para 06 meses, sendo 50 cestas mensais para cada. CRAS Totalizando 100 cestas básicas mensais, as quais. serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. EXTRATO DA ATA DE										

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2019. PROCESSO N.º 165/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 099/2019.

40613	CESTA BÁSICA PADRÃO APORTE NUTRICIONAL	600,00	49.056,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO APORTE NUTRICIONAL, CONTENDO:n02 KG DE FEIJÃO PRE							
550178	20476 16/10/2020 1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS 34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	24.528,00	24.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de cestas básicas Padrão Aporte Nutricional e Benefícios eventuais para usuários dos CRAS Ouro Preto e. CRAS Floresta para 03 meses, sendo 50 cestas mensais para cada. CRAS Totalizando 100 cestas básicas mensais, as quais, serão disponibilizadas para as famílias atendidas nos CRAS em situação de Vulnerabilidade Social. EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2019. PROCESSO N.º 165/2019 – PREGÃO PRESENCIAL N.º 099/2019											
40613	CESTA BÁSICA PADRÃO APORTE NUTRICIONAL	300,00	24.528,00	CESTA BÁSICA, PADRÃO APORTE NUTRICIONAL, CONTENDO:n02 KG DE FEIJÃO PRE							
TOTAL DE 7 EMPENHOS			121.624,75	65.289,00	56.335,75	56.335,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

142611

PROMEFARMA REPRESENT.COMERCIAIS LTDA

81706251000198 CURITIBA

530287	2453 30/01/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.474,50	1.800,00	13.674,50	13.674,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Acetilsalicílico 100mg, Ciprofloxacino 500mg, Levotiroxina 100mcg, 50mcg e 25mcg, Sulfametoxazol Trimetoprima 40 8mg/mL e Neomicina Bacitracina) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
41527	Ácido acetilsalicílico 100 mg	160.000,00	2.880,00	Ácido acetilsalicílico<tab>100 mg							
41125	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	3.500,00	626,50	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido							
41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	45.000,00	3.510,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG							
41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	45.000,00	3.510,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG							
41172	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	45.000,00	3.510,00	Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido							
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	300,00	381,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 40 8MG/ML							
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	700,00	1.057,00	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P							
534308	6084 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.136,00	0,00	1.136,00	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Sulfametozaxol Trimetoprima 40 8mg/mL e Sulfato de Neomicina Bacitracina) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.											
40243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	300,00	381,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML							
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+25	500,00	755,00	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G + 250 UI / G (P							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

Empenho	Ano	Data	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
534312	6087	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	8.426,50	0,00	8.426,50	8.426,50	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ciprofloxacino 500mg, Levotiroxina 100mcg, Levotiroxina 25mcg, Levotiroxina 50mcg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41125 Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	3.500,00		626,50						
			41611 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	20.000,00		1.560,00						
			41612 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	35.000,00		2.730,00						
			41172 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	45.000,00		3.510,00						
539407	10726	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	19.858,00	2.229,58	17.628,42	17.628,42	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Ciprofloxacino 500mg, Levotiroxina 100mcg, Levotiroxina 25mcg, Levotiroxina 50mcg, Sulfametoxazol Trimetoprima 40 8mg/mL e Neomicina Bacitracina) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41125 Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg Comprimido	5.000,00		895,00						
			41611 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	60.000,00		4.680,00						
			41612 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	70.000,00		5.460,00						
			41172 Levotiroxina sódica 50 mcg Comprimido	85.000,00		6.630,00						
			40243 SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML	300,00		381,00						
			41637 SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+2%	1.200,00		1.812,00						
547424	18012	04/09/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.430,00	0,00	2.430,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Metoclopramida 10mg e Nistatina creme vaginal) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41570 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	6.000,00		570,00						
			41186 Nistatina creme vaginal 25.000UI/g Tubo	600,00		1.860,00						
550213	20511	19/10/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.120,00	0,00	2.120,00	2.120,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Metoclopramida 10mg e Nistatina creme vaginal) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.												
			41570 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	6.000,00		570,00						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

41186	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo	500,00	1.550,00	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo							
554148	24024 14/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	930,00	0,00	930,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Nistatina creme vaginal, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41186	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo	300,00	930,00	Nistatina creme vaginal 25.000U/g Tubo							
TOTAL DE 7 EMPENHOS				50.375,00	4.029,58	46.345,42	46.345,42	0,00	0,00	0,00	0,00
112173 PROSAUDE DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA.											
85247385000149 CHAPECO											
530704	2827 05/02/2020 4501 - CUSTEIO - ATENÇÃO M	34846 - 09.02.10.302.1004.2608.3339030000000.4501	000	425,46	0,00	425,46	425,46	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de materiais de enfermagem (cloreto de sódio 0,9% - 250mL, 100mL e 500mL e solução fisiológico Ringer 500mL) para atender a demanda do SAMU por um período de quatro meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.											
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	50,00	102,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	50,00	82,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	48,00	120,48	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
42802	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	48,00	120,48	Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f							
531377	3484 12/02/2020 0040 - ASPS	33854 - 09.02.10.303.1004.2610.3339030000000.0040	000	36,48	0,00	36,48	36,48	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de materiais de enfermagem (cloreto de sódio 100mL, 250mL e 500mL, solução fisiológica de Ringer 500mL) para atender a demanda do Centro de Atenção Psicossocial II, por aproximadamente quatro meses. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	5,00	8,20	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	4,00	8,20	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	4,00	10,04	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
42802	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	4,00	10,04	Solução fisiológica de ringer com lactato de sódio em frasco sistema f							
531542	3646 14/02/2020 4090 - FES/PSF	34032 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4090	000	1.793,50	0,00	1.793,50	1.793,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de solução de cloreto de sódio 0,9% (100mL, 250mL e 500mL) para atender a demanda das ESF's por um período de dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 006/2019. PP nº 115/2018.											
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	350,00	574,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	350,00	717,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	200,00	502,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
542166	13252 26/06/2020 4170 - FES/ SAMU-UPA 33778 - 09.02.10.302.1004.2608.3339030000000.4170	000	416,04	0,00	416,04	416,04	0,00	0,00	0,00
Aquisição de solução de cloreto de sódio 0,9% (100 à 125mL) e cloreto de sódio 0,9% (250mL) para atender a demanda do SAMU por um período de quatro meses, conforme solicitação do RT Cleverson Metzdorf. SRP nº 017/2020. PP nº 026/2020.									
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	144,00	275,04	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	60,00	141,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
543286	14273 16/07/2020 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ 34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	2.474,00	0,00	2.474,00	2.474,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9% - 100 à 125mL, 250mL, 500mL e Solução Glicofisiológico 5% 500mL) para atender a demanda das ESF's por um período aproximado de dois meses, conforme solicitação do Setor de Materiais. SRP nº 017/2020. PP nº 026/2020.									
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	350,00	668,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	350,00	822,50	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	300,00	831,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
48945	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5%, EMBALAGEM 500ML	50,00	152,00	Aquisição de materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9%					
551752	21864 10/11/2020 1700 - FUNREBOM 34112 - 11.02.06.181.1007.2325.3339030000000.1700	000	191,00	0,00	191,00	191,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de material para o serviço de primeiros socorros do Corpo de bombeiros de Carazinho.									
Pp n 026/2020									
Ata nº 017/2020									
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	100,00	191,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
553356	23252 02/12/2020 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO BÁ 34820 - 09.02.10.301.1004.2074.3339030000000.4500	000	6.631,00	0,00	6.631,00	6.631,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9% - 100mL à 125mL, 250mL, 500mL e soro glicofisiológico 5%) para atender a demanda das ESF's até o final de Dezembro/20, conforme solicitação em anexo. SRP nº 017/2020. PP nº 026/2020.									
42795	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 100ML	900,00	1.719,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					
41309	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 250ML	900,00	2.115,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41310	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, 500ML	900,00	2.493,00	Solução de cloreto de sódio 0,9%, em frasco sistema fechado ou bolsa e							
48945	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5%, EMBALAGEM 500ML.	100,00	304,00	Aquisição de materiais de enfermagem (solução de cloreto de sódio 0,9%							
TOTAL DE 7 EMPENHOS			11.967,48	0,00	11.967,48	11.967,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

160848

RECANTO INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS**04745002000160 SAPUCAIA DO SUL**

548157	18695	21/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de fraldas geriátricas tamanho M, visto que as mesmas são destinadas a pacientes com deficiência conforme demanda cadastrada no GUD. Em anexo segue solicitação da Enfermeira Coordenadora do SAE, Rosane Fátima Ebertz. SRP: 042/2020 PP: 054/2020.

49135	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	4.000,00	3.600,00	PESO DE 40 À 70KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR							
-------	-----------------------------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

550047	20359	14/10/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de fraldas geriátricas descartáveis (tamanho M) para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD. Conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.

49135	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	4.000,00	3.600,00	PESO DE 40 À 70KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR							
-------	-----------------------------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

552032	22126	17/11/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de fraldas geriátricas para atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD, conforme solicitação da Coordenadora Rosane Ebertz em anexo. SRP nº 042/2020. PP nº 054/2020.

49135	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	4.000,00	3.600,00	PESO DE 40 À 70KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR							
-------	-----------------------------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 3 EMPENHOS			10.800,00	0,00	10.800,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	------------------	-------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

17190

ROMERO LEHNN LTDA - ME**94522620000134 CARAZINHO**

531075	3190	10/02/2020	1454 - FNAS/PROTEÇÃO ESPECI	34771 - 12.02.08.243.1006.2181.3339030000000.1454	000	289,35	289,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-----------------------------	---	-----	--------	--------	------	------	------	------	------

Aquisição de medicamento para criança atendidas pela Casa de Acolhimento

39726	NEOZINE	2,00	29,76								
-------	---------	------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

43198	AMATO 50 MG	2,00	169,80	AMATO 50 MG							
-------	-------------	------	--------	-------------	--	--	--	--	--	--	--

40323	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE	3,00	89,79								
-------	------------------------------	------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

531122	3237	10/02/2020	1454 - FNAS/PROTEÇÃO ESPECI	34771 - 12.02.08.243.1006.2181.3339030000000.1454	000	287,49	0,00	287,49	287,49	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-----------------------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de medicamento para criança atendidas pela Casa de Acolhimento

39726	NEOZINE	2,00	29,76								
-------	---------	------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

43198	AMATO 50 MG	2,00	169,80	AMATO 50 MG							
40323	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE	3,00	87,93								
TOTAL DE 2 EMPENHOS			576,84	289,35	287,49	287,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135090 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA											
06294126000100 PORTO ALEGRE											
530280	2446 30/01/2020 4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.120,00	20,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de tiras reagentes, para controle da Glicemia Capilar dos Pacientes Diabéticos, para um período aproximado de 04 meses, conforme solicitação do setor em anexo. SRP: 024/2019 PP: 034/2019.											
45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV.	2.120,00	2.120,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL							
530279	2445 30/01/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	89.980,00	30,00	89.950,00	89.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de tiras reagentes, para controle da Glicemia Capilar dos Pacientes Diabéticos, para um período aproximado de 04 meses, conforme solicitação do setor em anexo. SRP: 024/2019 PP: 034/2019.											
45841	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATÍV	89.980,00	89.980,00	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPIL							
539479	10786 26/05/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.685,65	110,25	7.575,40	7.575,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Aminofilina 100mg, Cefalexina 500mg, Fenitoína 50mg/mL, Ivermectina 6mg, Levodopa Carbidopa 250mg 25mg, Prednisona 5mg e Dexametasona 2mg/mL) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.											
41535	AMINOFILINA 100 MG	5.000,00	367,50	AMINOFILINA<tab>100 MG							
44118	CEFALEXINA 500MG	5.000,00	1.417,50	CEFALEXINA 500MG							
41598	FENITOÍNA 50MG/ML	50,00	110,25	FENITOÍNA 50MG/ML							
41166	Ivermectina 6 mg Comprimido	1.200,00	239,40	Ivermectina 6 mg Comprimido							
41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	10.000,00	5.250,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido							
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	3.000,00	207,00	Prednisona 5 mg Comprimido							
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	200,00	94,00	DEXAMETASONA<tab>2 MG / ML 1ML AMPOLA							
544342	15196 29/07/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	22.200,00	0,00	22.200,00	22.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Carbonato de Lítio 300mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação da Coordenadora Natana W. Rizzo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.											
41344	Carbonato de lítio	60.000,00	22.200,00	Carbonato de lítio							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
545942	16616	26/08/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Dipirona sódica 500mg para atender a demanda de trinta dias da farmácia básica, conforme solicitação da Coordenadora Natana W. Rizzo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	20.000,00	2.400,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.						
547406	17996	03/09/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.605,50	0,00	2.605,50	2.605,50	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Cefalexina 500mg, Levodopa Carbidopa 250mg 25mg e Prednisona 5nmg) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.													
			44118	CEFALEXINA 500MG	5.000,00	1.417,50	CEFALEXINA 500MG						
			41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	2.000,00	1.050,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido						
			41192	Prednisona 5 mg Comprimido	2.000,00	138,00	Prednisona 5 mg Comprimido						
547426	18014	04/09/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	52.734,00	64,48	52.669,52	52.669,52	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Anlodipino 5mg, Carbonato de Lítio 300mg, Clonazepam 2,5mg/mL, Clonazepam 2mg, Amiodarona 200mg e outros) para atender a demanda de sessenta dias da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.													
			41529	Ácido fólico 5 mg	8.000,00	280,00	Ácido fólico<tab>5 mg						
			41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	12.000,00	348,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido						
			41344	Carbonato de lítio	30.000,00	11.100,00	Carbonato de lítio						
			41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	1.200,00	2.040,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco						
			41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.200,00	60,00	Clonazepam 2mg Comprimido						
			41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	5.000,00	2.800,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG						
			41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	12.000,00	420,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG						
			40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	2.000,00	412,00	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.						
			46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	40.000,00	4.800,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.						
			41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	100,00	63,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	15.000,00	2.040,00	Espironolactona 25 mg Comprimido					
41596	Fenitoína sódica 100 mg	10.000,00	1.240,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg					
41601	FUROSEMIDA 40 MG	40.000,00	2.720,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG					
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	2.000,00	1.358,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido					
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	10.000,00	280,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido					
41619	NIFEDIPINO 10 MG	30.000,00	1.620,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG					
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	500,00	2.465,00	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%					
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	3.500,00	770,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG					
41622	OMEPRAZOL 20 MG	50.000,00	3.400,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG					
41625	PARACETAMOL 500 MG	120.000,00	9.240,00	PARACETAMOL <tab>500 MG					
41627	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)	100,00	84,00	POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B)<tab>DEXPANTENO 16 MG NICOTINAMIDA 40 MG					
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	70.000,00	3.850,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido					
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	800,00	1.344,00	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P					
550216	20514 19/10/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	189,00	0,00	189,00	189,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Dipirona 500mg/ml ampola) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.									
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	300,00	189,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA					
550257	20540 19/10/2020 4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM 34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	2.864,00	0,00	2.864,00	2.864,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Aminofilina 100mg, Cefalexina 500mg, Levodopa Carbidopa 250mg 25mg, Prednisona 5mg e Dexametasona 2mg/mL) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.									
41535	AMINOFILINA 100 MG	1.000,00	73,50	AMINOFILINA<tab>100 MG					
44118	CEFALEXINA 500MG	5.000,00	1.417,50	CEFALEXINA 500MG					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ: 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41171	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg Comprimido	2.000,00	1.050,00	Levodopa carbidopa 250 mg 25 mg Comprimido
41192	Prednisona 5 mg Comprimido	4.000,00	276,00	Prednisona 5 mg Comprimido
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	100,00	47,00	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA
550215	20513 19/10/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	58.202,50 3.102,54 55.099,96 55.099,96 0,00 0,00 0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Alendronato de sódio 70mg, Anlodipino 5mg, Carbonato de Lítio 300mg, Clonazepam 2,5mg/mL, Clonazepam 2mg, Prometazina 25mg, Dexametasona 2mg/mL e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020, PP nº 046/2020.				
41529	Ácido fólico 5 mg	15.000,00	525,00	Ácido fólico<tab>5 mg
41092	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido	2.000,00	356,00	Alendronato de sódio 70 mg Comprimido
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	25.000,00	725,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
41344	Carbonato de lítio	50.000,00	18.500,00	Carbonato de lítio
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	2.000,00	3.400,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	3.000,00	150,00	Clonazepam 2mg Comprimido
41133	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	5.000,00	480,00	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido
41578	DEXAMETASONA 2 MG / ML 1ML AMPOLA	100,00	73,50	DEXAMETASONA<tab> 2 MG / ML 1ML AMPOLA
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	100,00	64,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola
40271	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.	2.000,00	412,00	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.
46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	50.000,00	6.000,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	20.000,00	2.720,00	Espironolactona 25 mg Comprimido
41596	Fenitoína sódica 100 mg	5.000,00	620,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg
41601	FUROSEMIDA 40 MG	40.000,00	2.720,00	FUROSEMIDA<tab>40 MG
41180	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido	2.000,00	1.358,00	Maleato de Levomepromazina 100mg Comprimido



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	15.000,00	420,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido															
41615	METILDOPA 250 MG	10.000,00	3.700,00	METILDOPA<tab>250 MG															
41619	NIFEDIPINO 10 MG	40.000,00	2.160,00	NIFEDIPINO<tab>10 MG															
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	200,00	630,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO															
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	200,00	986,00	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%															
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	5.000,00	1.100,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG															
41189	Óleo mineral 100ml Frasco	400,00	732,00	Óleo mineral 100ml Frasco															
41622	OMEPRAZOL 20 MG	80.000,00	5.440,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG															
41196	Sinvastatina 20 mg Comprimido	55.000,00	3.025,00	Sinvastatina 20 mg Comprimido															
41637	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/G+250UI...	800,00	1.344,00	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA POMADA<tab>5 MG / G 250 UI / G (P															
41111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIP. SÓDICA 6,67+33,4	100,00	562,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67 33,4 MG/ML FRASC															
554028	23906 10/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	621,00	0,00	621,00	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
Aquisição de Prednisona 5mg, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 015/2020. PP nº 022/2020.																			
	41192	Prednisona 5 mg Comprimido	9.000,00	621,00	Prednisona 5 mg Comprimido														
554150	24026 14/12/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	4.540,00	20,00	4.476,00	4.476,00	0,00	44,00	44,00									
Aquisição de medicamentos (Ácido fólico 5mg, antodipino 5mg, clonazepam 2mg, amiodarona 200mg, nitrofurantoina 100mg, omeprazol 20mg), sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.																			
	41529	Ácido fólico 5 mg	5.000,00	175,00	Ácido fólico<tab>5 mg														
	41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	25.000,00	725,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido														
	41124	Clonazepam 2mg Comprimido	1.000,00	50,00	Clonazepam 2mg Comprimido														
	41563	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	5.000,00	2.800,00	CLORIDRATO DE AMIODARONA<tab>200MG														



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	500,00	110,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG						
41622	OMEPRAZOL 20 MG	10.000,00	680,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG						
TOTAL DE 12 EMPENHOS			246.141,65	3.347,27	242.750,38	242.750,38	0,00	44,00	44,00	

156266

S. SCHNEIDER

28629492000106 FELIZ

533241	5128	04/03/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	2.049,30	0,00	2.049,30	2.049,30	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Ata nº 028/2019

Pp nº 042/2019

Aquisição de itens para o benefício eventual de auxílio natalidade para o CRAS Floresta

42461	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO P	30,00	438,00	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO P, CORES DIVERSAS
42462	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO M	30,00	438,00	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO M, CORES DIVERSAS
42463	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO G	30,00	438,00	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO G, CORES DIVERSAS
42459	BOLSA-SACOLA PARA BEBÊ	30,00	570,00	BOLSA-SACOLA PARA BEBÊ MATERIAL PLÁSTICO RESISTENTE, PARA ACONDICIONAR
44837	SABONETE INFANTIL EM BARRA PESO 90 GR	57,00	165,30	SABONETE INFANTIL EM BARRA, PARA TODOS OS TIPOS DE PELE, HIPOALERGENIC

540577	11820	08/06/2020	1450 - FMAS - FUNDO MUN ASS	34299 - 12.02.08.244.1006.2234.3339032000000.1450	000	1.716,25	0,00	1.716,25	1.716,25	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de material de auxílio natalidade para o CRAS Ouro Preto para aproximadamente para 03 meses, cfe SRP 028/2019 PP 042/2019

42461	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO P	25,00	365,00	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO P, CORES DIVERSAS
42462	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO M	25,00	365,00	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO M, CORES DIVERSAS
42463	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO G	25,00	365,00	CONJUNTO DE PIJAMA PARA BEBÊ TIPO LONGO, TAMANHO G, CORES DIVERSAS
42459	BOLSA-SACOLA PARA BEBÊ	25,00	475,00	BOLSA-SACOLA PARA BEBÊ MATERIAL PLÁSTICO RESISTENTE, PARA ACONDICIONAR
44838	LENÇO UMEDECIDO, PACONTE COM NO MÍNIMO 75 UN	25,00	73,75	LENÇO UMEDECIDO, PACOTE COM 75 UNIDADES
44837	SABONETE INFANTIL EM BARRA PESO 90 GR	25,00	72,50	SABONETE INFANTIL EM BARRA, PARA TODOS OS TIPOS DE PELE, HIPOALERGENIC



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
 Av Flores da Cunha, 1264
 CARAZINHO - RS
 54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16
 prefeitura@carazinho.rs.gov.br
 www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
 Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSION	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
TOTAL DE 2 EMPENHOS						3.765,55	0,00	3.765,55	3.765,55	0,00	0,00	0,00

153937 SAAVEDRA REPRESENTAÇÕES LTDA

92666817000111 PORTO ALEGRE

538602 10015 19/05/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 320,00 0,00 320,00 320,00 0,00 0,00 0,00

Sonda de gastrostomia Trifunel 16FR, para uso do paciente Heber dos Santos de Jesus, conforme solicitação da Secretária de Saúde Anelise Schell Almeida, orçamento e receita médica em anexo. Compra com extrema urgência, devido ao quadro de saúde. Não consta em licitação vigente.

45726 SONDA DE GASTROSTOMIA 1,00 320,00 SONDA DE GASTROSTOMIA 16FR.

157869 SAMYRAS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.

11780793000125 PORTO ALEGRE

547521 18105 04/09/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 3.960,00 0,00 3.960,00 3.960,00 0,00 0,00 0,00

Aquisição de Curativo Biatain Alginato para atender a demanda da paciente A.P.M.G. por trinta dias, a qual apresenta doença reumática (Piodermagangrenoso). Conforme solicitação da Coordenação da Atenção Básica, receita médica e dois orçamentos e carta de venda exclusiva.

49243 CURATIVO BIATAIN ALGINATO 200,00 3.960,00 ALMOFADA ABSORVENTE, ESTÉRIL, NÃO TECIDO, CONSTITUÍDA POR FIBRA DE CAR

157510 SANTO REMEDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC

28643008000195 BARÃO DE COTEGIPE

530274 2442 30/01/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 9.849,60 0,00 9.849,60 9.849,60 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (albendazol 40mg/mL, escopolamina dipirona 10 250mg, amitriptilina 25mg, dipirona sódica 500mg e hidróxido de alumínio magnésio 60 40mg/mL) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

41090 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO 50,00 77,00 ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO
 41552 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG 3.500,00 1.547,00 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 10 MG 250 MG
 41564 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG 90.000,00 4.680,00 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG
 46062 DIPIRONA SÓDICA 500MG. 18.000,00 1.425,60 DIPIRONA SÓDICA 500MG.
 40239 HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML. 1.000,00 2.120,00 HIDRÓXIDO DE ALUMINIO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60MG 40MG/ML

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

CÓDIGO			TIPO DE RECURSO			MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMIÇÃO	CÓDIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO					
534295	6072	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.281,00	0,00	1.281,00	1.281,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Escopolamina Dipirona 10 250mg e Hidróxido de Alumínio Magnésio) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.												
			41552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG +...	500,00	221,00	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA<tab>10 MG + 250 MG					
			40239	HIDRÓXIDO DE AL + HIDRÓXIDO DE MG 60MG+40MG/ML.	500,00	1.060,00	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO<n60MG+40MG/ML					
534294	6071	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.522,20	0,00	2.522,20	2.522,20	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Albendazol 40mg/mL, Amitríptilina 25mg, Dipirona sódica 500mg, e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.												
			41090	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO	30,00	46,20	ALBENDAZOL 40 MG/ML FRASCO					
			41564	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	40.000,00	2.080,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<tab>25 MG					
			46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	5.000,00	396,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.					
536761	8295	27/04/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de Dipirona sódica 500mg, para atender a demanda da Farmácia. Complemento ao estoque da farmácia, devido ser utilizado para tratamento do COVID-19. Conforme solicitação da Farmacêutica Coordenadora Natana Rizzo em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.												
			46062	DIPIRONA SÓDICA 500MG.	20.000,00	1.584,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG.					
TOTAL DE 4 EMPENHOS						15.236,80	1.584,00	13.652,80	13.652,80	0,00	0,00	0,00

149642

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**05531725000120 PALHOÇA**

529023	1360	28/01/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	2.850,00	0,00	2.850,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00
Empenho para aquisição de 100.000 comprimidos de Maleato de Enalapril 10mg, a qual estava prevista por meio do empenho nº 20.445/2019, porém foi realizado o estorno. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	100.000,00	2.850,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido					
530294	2457	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	27.966,46	389,58	27.576,88	27.576,88	0,00	-0,00	-0,00
Aquisição de medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Água para injeção, Azitromicina 500mg, Benzilpenicilina Benzatina 600.000UI, Anlodipino 5mg, Anlodipino 10mg, Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.												
			41529	Ácido fólico 5 mg	9.000,00	321,30	Ácido fólico<tab>5 mg					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41531	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	400,00	70,08	ÁGUA PARA INJEÇÃO<tab>5 ML
41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	2.000,00	884,00	Azitromicina 500 mg Comprimido
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	100,00	723,45	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	40.000,00	1.008,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	10.000,00	420,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	100,00	357,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	100,00	126,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	500,00	790,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	500,00	26,50	Clonazepam 2mg Comprimido
41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	240,00	70,80	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	4.000,00	378,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG
41582	Diclofenaco sódico 75 mg / 3 ml ampola	100,00	57,00	Diclofenaco sódico<tab>75 mg / 3 ml ampola
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	200,00	84,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	25.000,00	3.350,00	Espironolactona 25 mg Comprimido
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	2.000,00	735,00	Espironolactona 100 mg Comprimido
41596	Fenitoína sódica 100 mg	3.700,00	466,20	Fenitoína sódica<tab>100 mg
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	50,00	19,43	Furosemida 10mg/ml Ampola
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	1.000,00	58,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	100.000,00	2.850,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41615	METILDOPA 250 MG	25.000,00	9.187,50	METILDOPA<tab>250 MG
41616	METRONIDAZOL 250 MG	6.000,00	598,20	METRONIDAZOL<tab>250 MG
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	200,00	624,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	6.000,00	1.488,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG
41625	PARACETAMOL 500 MG	40.000,00	1.552,00	PARACETAMOL <tab>500 MG
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	2.000,00	210,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	400,00	288,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	400,00	960,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	400,00	264,00	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.

:534309 6085 20/03/2020 0040 - ASPS 33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000 20.013,28 440,21 19.573,07 19.573,07 0,00 0,00 0,00

Aquisição de medicamentos (Azitromicina 500mg, Benzilpenicilina 600.000UI, Anlodipino 5mg e 10mg, Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Clonazepam 2,5mg/mL e outros) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	2.000,00	884,00	Azitromicina 500 mg Comprimido
41543	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI / ML	100,00	723,45	BENZILPENICILINA BENZATINA<tab>600.000 UI / ML
41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	40.000,00	1.008,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido
41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	10.000,00	420,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido
41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	50,00	178,50	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO
41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	100,00	126,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola
41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	500,00	790,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco
41124	Clonazepam 2mg Comprimido	500,00	26,50	Clonazepam 2mg Comprimido



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41572	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLA	240,00	70,80	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG / 2 ML AMPOLA					
41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	4.000,00	378,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG					
41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	100,00	42,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA					
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	300,00	198,00	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.					
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	20.000,00	2.680,00	Espironolactona 25 mg Comprimido					
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	1.000,00	367,50	Espironolactona 100 mg Comprimido					
41596	Fenitoína sódica 100 mg	2.000,00	252,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg					
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	50,00	19,43	Furosemida 10mg/ml Ampola					
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	1.000,00	58,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido					
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	60.000,00	1.710,00	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido					
41615	METILDOPA 250 MG	20.000,00	7.350,00	METILDOPA<tab>250 MG					
41616	METRONIDAZOL 250 MG	3.000,00	299,10	METRONIDAZOL<tab>250 MG					
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	200,00	624,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO					
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	3.000,00	744,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG					
41625	PARACETAMOL 500 MG	20.000,00	776,00	PARACETAMOL <tab>500 MG					
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	400,00	288,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas					
534310	6086 20/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040 000	1.170,00	0,00	1.170,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de medicamentos (Sulfametoxazol Trimetoprima 400/80mg e Vitamina A D) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.									
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	2.000,00	210,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG					
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	400,00	960,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI + COLECALCIFEROL 800UI 10ML					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

C6DIGO			TIPO DE RECURSO				MOVIMENTAÇÃO				SALDO A PAGAR		
Nº	EMP.	EMISSÃO	C6DIGO	DOTAÇÃO	CP	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	LIQUIDADO	NAO LIQUID	GERAL	
		ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		QUANTIDADE	VALOR TOTAL	COMPLEMENTO						
536762	8296	27/04/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.982,00	0,00	2.982,00	2.982,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição de Azitromicina 500mg e Dipirona sódica gotas, para atender a demanda da Farmácia. Complemento ao estoque da farmácia, devido ser utilizado para tratamento do COVID-19. Conforme solicitação da Farmacêutica Coordenadora Natana Rizzo em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	6.000,00	2.652,00	Azitromicina 500 mg Comprimido						
			41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	500,00	330,00	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.						
537721	9188	06/05/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	892,50	892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Aquisição do medicamento Bromidrato de Fenoterol 5mg/2mL para atender a demanda da Farmácia Básica. Complemento aos empenhos nº 2457 e 6085, visto que a empresa Soma/SC nos informou que a caixa do medicamento possui 200 frascos, não havendo a possibilidade de realizar fracionamento. Além de que, o item encontra-se com oscilações no mercado, ocorrendo dificuldade na aquisição junto aos laboratórios. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	250,00	892,50	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO						
539408	10727	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	56.152,65	2.613,52	53.538,73	53.538,73	0,00	0,40	0,40	
Aquisição de medicamentos (Ácido Fólico 5mg, Azitromicina 500mg, Anlodipino 5mg, Anlodipino 10mg, Fenoterol 5mg/mL, Bromoprida 5mg/mL, Clonazepam 2,5mg/mL, Clonazepam 2mg, Metoclopramida 10mg, Verapamil 80mg, Dipirona sódica 500mg/mL, Dipirona sódica gotas, Espironolactona 25mg, Espironolactona 100mg e outros) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.													
			41529	Ácido fólico 5 mg	7.000,00	249,90	Ácido fólico<tab>5 mg						
			41102	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO.	5.000,00	2.210,00	Azitromicina 500 mg Comprimido						
			41104	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	50.000,00	1.260,00	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido						
			41105	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido	10.000,00	420,00	Besilato de Anlodipino 10mg Comprimido						
			41549	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG / ML 20ML FRASCO	600,00	2.142,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL<tab>5 MG / ML 20ML FRASCO						
			41108	Bromoprida 5mg/ml Ampola	100,00	126,00	Bromoprida 5mg/ml Ampola						
			41123	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco	2.000,00	3.160,00	Clonazepam 2,5mg/ml Frasco						
			41124	Clonazepam 2mg Comprimido	5.000,00	265,00	Clonazepam 2mg Comprimido						
			41570	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	1.000,00	85,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA<tab>10 MG						
			41575	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	20.000,00	1.890,00	CLORIDRATO DE VERAPAMIL<tab>80 MG						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41588	DIPIRONA 500 MG / ML AMPOLA	400,00	168,00	DIPIRONA <tab>500 MG / ML AMPOLA					
41587	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.	1.500,00	990,00	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS.					
41151	Espironolactona 25 mg Comprimido	50.000,00	6.700,00	Espironolactona 25 mg Comprimido					
41152	Espironolactona 100 mg Comprimido	2.000,00	735,00	Espironolactona 100 mg Comprimido					
41596	Fenitoína sódica 100 mg	25.000,00	3.150,00	Fenitoína sódica<tab>100 mg					
41160	Furosemida 10mg/ml Ampola	300,00	116,55	Furosemida 10mg/ml Ampola					
41175	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido	1.000,00	58,00	Maleato de dexclorfeniramina 2mg Comprimido					
41178	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido	25.000,00	712,50	Maleato de Enalapril 10mg Comprimido					
41615	METILDOPA 250 MG	70.000,00	25.725,00	METILDOPA<tab>250 MG					
41616	METRONIDAZOL 250 MG	1.000,00	99,70	METRONIDAZOL<tab>250 MG					
41620	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI / G FRASCO	400,00	1.248,00	NISTATINA SUSPENSÃO<tab>100.000 UI / G FRASCO					
41188	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%	200,00	798,00	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL TUBO 2%					
41621	NITROFURANTOÍNA 100 MG	2.000,00	496,00	NITROFURANTOÍNA<tab>100 MG					
41625	PARACETAMOL 500 MG	30.000,00	1.164,00	PARACETAMOL<tab>500 MG					
41635	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	8.000,00	840,00	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA<tab>400 / 80 MG					
41205	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas	200,00	144,00	Sulfato ferroso gotas 125mg/30ml Gotas					
41642	VITAMINA A + VITAMINA D 10ML FRASCO	500,00	1.200,00	PALMITATO DE RETINOL 3.000UI COLECALCIFEROL 800UI 10ML					
TOTAL DE 7 EMPENHOS			112.026,89	4.335,81	107.690,68	107.690,68	0,00	0,40	0,40

132696

VICTORIA COM.PROD.HOSPITAR LTDA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
 Todos os empenhos
 De 01/01/2020 até 31/12/2020.
 Posição atual

00088317000121 PORTO ALEGRE

540705	11926	09/06/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	15.549,00	4,38	15.544,62	15.544,62	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda de quatro meses da farmácia básica, visto o cancelamento do empenho nº 10.721, ante à concessão da desistência exposta pela primeira colocada do certame. Solicitação em anexo. SRP nº 072/2019. PP nº 105/2019

40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	35.500,00	15.549,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.
-------	-------------------------------	-----------	-----------	-------------------------------

550218	20516	19/10/2020	4503 - CUSTEIO - ASSIT FARM	34827 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4503	000	4.040,40	2,76	4.037,64	4.037,64	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-----------------------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Levotiroxina sódica 100mcg, Levotiroxina sódica 25mcg e Sulpirida 50mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente sessenta dias. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

41611	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	20.000,00	1.380,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>100 MCG
-------	-----------------------------	-----------	----------	---------------------------------

41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	20.000,00	1.380,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG
-------	----------------------------	-----------	----------	--------------------------------

43811	SULPIRIDA 50MG.	2.400,00	1.280,40	SULPIRIDA 50MG.
-------	-----------------	----------	----------	-----------------

553471	23360	03/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	38.845,00	4,57	38.840,43	38.840,43	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de Succinato de Metoprolol 50mg para atender a demanda da Farmácia Básica por trinta dias, considerando que o item foi repassado para a segunda colocada do certame. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

40340	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.	85.000,00	38.845,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG. (Referência Selozok).
-------	-------------------------------	-----------	-----------	---

554152	24028	14/12/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	690,00	0,69	689,31	689,31	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de Levotiroxina sódica 25mcg, sendo complemento para atender a demanda da Farmácia Básica até o final de dezembro/20, evitando desta forma o desabastecimento. Conforme solicitação da Coordenadora Natana Wolschick em anexo. SRP nº 029/2020. PP nº 046/2020.

41612	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	10.000,00	690,00	LEVOTIROXINA SÓDICA<tab>25 MCG
-------	----------------------------	-----------	--------	--------------------------------

TOTAL DE 4 EMPENHOS						59.124,40	12,40	59.112,00	59.112,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	--	--	--	------------------	--------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------

157509**VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****21783698000139 PORTO ALEGRE**

530275	2443	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	1.087,97	10,05	1.077,92	1.077,92	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	-------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de Estrogênios conjugados 0,625mg para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	1.300,00	1.087,97	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG
-------	------------------------	----------	----------	--------------------------------

534296	6073	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	2.143,80	0,00	2.143,80	2.143,80	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Estrogênios Conjugados e Fenitoína 50mg/mL) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 020/2019. PP nº 016/2019.

43808	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	2.000,00	1.673,80	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG
-------	------------------------	----------	----------	--------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

41598	FENITOÍNA 50MG/ML	200,00	470,00	FENITOÍNA 50MG/ML							
TOTAL DE 2 EMPENHOS			3.231,77	10,05	3.221,72	3.221,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

158603 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -**27860256000125 FRANCISCO BELTRÃO**

530321	2477	30/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	7.188,00	2,59	7.185,41	7.185,41	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Propranolol 40mg e Omeprazol 20mg) para atender a demanda da Farmácia Básica por aproximadamente 60 dias, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	20.000,00	720,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG							
-------	---------------------------------	-----------	--------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

41622	OMEPRAZOL 20 MG	120.000,00	6.468,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG							
-------	-----------------	------------	----------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--

534323	6096	20/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	6.112,00	1,73	6.110,27	6.110,27	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	----------	------	----------	----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Cloridrato de Propranolol 40mg e Omeprazol 20mg) para atender a demanda da Farmácia Básica, por aproximadamente dois meses, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	50.000,00	1.800,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG							
-------	---------------------------------	-----------	----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

41622	OMEPRAZOL 20 MG	80.000,00	4.312,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG							
-------	-----------------	-----------	----------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--

539413	10732	26/05/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	11.355,00	1,73	11.353,27	11.353,27	0,00	0,00	0,00
--------	-------	------------	-------------	---	-----	-----------	------	-----------	-----------	------	------	------

Aquisição de medicamentos (Propranolol 40mg, Hidroclorotiazida 25mg e Omeprazol 20mg) para atender a demanda de quatro meses da Farmácia Básica, conforme solicitação em anexo. SRP nº 045/2019. PP nº 056/2019.

41574	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	80.000,00	2.880,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL<tab>40 MG							
-------	---------------------------------	-----------	----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

41606	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	30.000,00	390,00	HIDROCLOROTIAZIDA<tab>25 MG							
-------	-------------------------	-----------	--------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

41622	OMEPRAZOL 20 MG	150.000,00	8.085,00	OMEPRAZOL<tab>20 MG							
-------	-----------------	------------	----------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DE 3 EMPENHOS			24.655,00	6,05	24.648,95	24.648,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------------------------	--	--	------------------	-------------	------------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

157852 WE COM DE PROD E UTILID DOMEST EIRELI**30986684000103 VIAMÃO**

535901	7551	13/04/2020	0040 - ASPS	33772 - 09.02.10.301.1004.2074.3339032000000.0040	000	105,30	0,00	105,30	105,30	0,00	0,00	0,00
--------	------	------------	-------------	---	-----	--------	------	--------	--------	------	------	------

Aquisição de sabonete em barra para suprir as necessidades dos indígenas moradores de nosso município (13 famílias) pelo período aproximado de dois meses. Devido a situação atual de pandemia pelo COVID-19. Conforme solicitação em anexo. SRP nº 029/2019. PP nº 015/2019.

40936	SABONETE, ASPECTO FÍSICO SÓLIDO, PESO 90 GR	78,00	105,30	SABONETE, ASPECTO FÍSICO SÓLIDO, PESO 90 GRAMAS, CARACTERÍSTICA ANTIBA							
-------	---	-------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

143797 WEL DISTR.MEDIC.E PROD.PARA SAUDE LTDA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO**

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual**11318264000104 LAJEADO**

542427	13475	29/06/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	2.200,00	0,00	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de lancetador para teste de glicose, para controle da Glicemia Capilar dos Pacientes Diabéticos, para um período aproximado de 04 meses, conforme solicitação do setor em anexo. SRP nº 024/2020. PE nº 003/2020.												
	48968		LANCETADOR		250,00	2.200,00		LANCETADOR PARA TESTE DE GLICOSE. FEITO EM PLÁSTICO ABS, 5 NÍVEIS DE P				

157848**WF INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS EIREL****28184138000107 PASSO FUNDO**

544367	15211	29/07/2020	4050 - FES/FARMÁCIA BÁSICA	33975 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.4050	000	33.614,00	0,00	33.614,00	33.614,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 069/2020 - Dispensa de Licitação nº 044/2020 ref. aquisição emergencial de fraldas geriátricas descartáveis, a fim de atender a demanda dos pacientes cadastrados no sistema GUD, conforme documento da Secretaria Municipal da Saúde e Vigilância Sanitária, datado de 16 de julho de 2020 e Informação nº 433/2020, exarada pela Procuradoria Geral do Município.												

- O valor global é de R\$ 33.614,00

- A vigência é da assinatura em 22/07/2020 até o término da entrega do objeto e pagamento, tendo como data limite 31/12/2020

49134			FRALDA GERIÁTRICA P		800,00	664,00		PESO DE 20 À 45KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR				
49135			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M		4.000,00	3.400,00		PESO DE 40 À 70KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR				
49136			FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO G		10.000,00	8.900,00		PESO DE 70 À 95KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BARREIR				
49137			FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO GG/EG/XG		12.000,00	12.600,00		PESO DE ACIMA DE 90KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BAR				
49138			FRALDA GERIÁTRIA TAMANHO XXG		7.000,00	8.050,00		PESO DE ACIMA DE 100KG, DEVE APRESENTAR: CANAIS DE RÁPIDA ABSORÇÃO, BA				

131382**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA****35820448005952 CRUZ ALTA**

528778	1170	23/01/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	12.300,00	1.319,00	10.981,00	10.981,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa de oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que realizam tratamento de oxigenoterapia domiciliar, entre o período de 01/01/2020 à 13/03/2020, conforme solicitação em anexo. SRP nº 011/2019. PP nº 003/2019.												

45597			OXIGÊNIO MEDICINAL (6M³ À 10M³) - COM ACESSÓRIOS.		1.050,00	11.550,00		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ À 10M³ CADA, COM				
45598			OXIGÊNIO MEDICINAL 1M³ - COM ACESSÓRIOS.		15,00	750,00		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M³, COM RELÓGIOS ESP				

534255	6039	19/03/2020	0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	27.970,00	8.443,00	19.527,00	19.527,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 016/2020, ref aquisicao de de oxigênio medicinal, SRP nº 011/2019. PP nº 003/2019.												

- Empenhado para o período de 06/03/2020 a 05/09/2020 para Farmacia Basica.

45597			OXIGÊNIO MEDICINAL (6M³ À 10M³) - COM ACESSÓRIOS.		1.373,00	15.103,00		OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M³ À 10M³ CADA, COM				
-------	--	--	---	--	----------	-----------	--	---	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICÍPIO DE CARAZINHO

Relatório de Empenhos

Todos os empenhos

De 01/01/2020 até 31/12/2020.

Posição atual

45598	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M ³ - COM ACESSÓRIOS.	5,00	250,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M ³ , COM RELÓGIOS ESP							
44111	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A...	1.147,00	12.617,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A 10M ³ CADA.							
534254	6038 19/03/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	27.970,00	27.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrato nº 016/2020, ref aquisição de de oxigênio medicinal, SRP nº 011/2019, PP nº 003/2019.											
- Empenhado para o período de 06/03/2020 a 05/09/2020 para Farmacia Basica.											
45597	OXIGÊNIO MEDICINAL (6M ³ À 10M ³) - COM ACESSÓRIOS.	1.373,00	15.103,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ À 10M ³ CADA, COM							
45598	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M ³ - COM ACESSÓRIOS.	5,00	250,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M ³ , COM RELÓGIOS ESP							
44111	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A...	1.147,00	12.617,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A 10M ³ CADA.							
TOTAL DE 3 EMPENHOS			68.240,00	37.732,00	30.508,00	30.508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139007 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA											
35820448006339 SAPUCAIA DO SUL											
547439	18026 04/09/2020 0040 - ASPS	33974 - 09.02.10.303.1004.2812.3339032000000.0040	000	5.785,00	5.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Estimativa para aquisição de oxigênio medicinal para atender a demanda dos pacientes que fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, durante o período que não há licitação em vigência. O pregão presencial nº 067/2020 finalizou fracassado, sendo que novo certame encontra-se em andamento. O material é imprescindível para manutenção da vida dos pacientes. A fim de evitarmos a necessidade de troca de material, considerando que os pacientes já possuem os cilindros desta empresa em suas residências. Conforme solicitação e proposta emergencial em anexo. Quantidade estimada com base nos fornecimentos do mês de julho/2020.											
44108	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A...	420,00	5.460,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 6M ³ A 10M ³ CADA, COM							
44109	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M ³	5,00	325,00	OXIGÊNIO MEDICINAL, APRESENTAÇÃO EM CILINDROS DE 1M ³ .							
50875 ZES SUPERMERCADOS LTDA											
88455589000325 CARAZINHO											
541359	12539 17/06/2020 1136 - FNAS/COVID - ACOLHIM	35677 - 12.02.08.244.1006.1320.3339032000000.1136	000	323,20	0,00	323,20	323,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Aquisição de material para confecção de kits de higiene necessários que assegurem proteção da população ou evitem a propagação do Covid-19 para distribuição de pessoas em situação de rua e/ou situação migratória. Portaria 369/2020 MDS											
42389	ESCOVA DENTAL ADULTO	40,00	125,60	ESCOVA DENTAL ADULTO, MATERIAL CERDAS NÁILON, MATERIAL CABO PLÁSTICO,							
40945	SHAMPOO ADULTO, USO DIÁRIO, CABELOS NORMAIS, NEUTR	40,00	197,60	SHAMPOO ADULTO, TIPO USO DIÁRIO, APRESENTAÇÃO XAMPU 1 X 1, APLICAÇÃO C							
TOTAL DE 1 EMPENHO			323,20	0,00	323,20	323,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO

Av Flores da Cunha, 1264

CARAZINHO - RS

54-33312699 - CNPJ : 87.613.535/0001-16

prefeitura@carazinho.rs.gov.br

www.carazinho.rs.gov.br

MUNICIPIO DE CARAZINHO
Relatório de Empenhos
Todos os empenhos
De 01/01/2020 até 31/12/2020.
Posição atual

TOTAL DE EMPENHOS: 312	TOTAL DE FORNECEDORES: 80	TOTAL GERAL	2.850.625,74	356.895,43	2.493.685,90	2.493.685,90	0,00	44,41	44,41
MOVIMENTAÇÃO CONTABIL. NO PERÍODO			2.850.625,74	356.895,43	2.493.685,90	2.493.685,90	0,00	44,41	44,41