

NOTA DE EMPENHO - Nº 16.04.0003

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
16/04/2026	GLOBAL	ATA DE REGISTRO DE PREÇO / 92001/2026		
CENTRO DE CUSTO			OBS	
POLICLINICA BARBARA PEREIRA DE ALENCAR				

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 01 CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CRATO
U. ORCAMENT.: 01.01 CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CRATO
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 0004 00004
ATIVIDADE: 2.205 MANUT. DA POLICLINICA TIPO 1 COM RECURSO DE CAMPOS SALES
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 09 MATERIAL FARMACOLOGICO
FONTE: 15.00.000000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO
PCASP:
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
40	76.474,51	8.063,25	68.411,26

DADOS DO CREDOR

NOME: DROGAFONTE LTDA
ENDEREÇO: AV. BARAO DE BONITO 408 - VARZEA - RECIFE PE
C N P J: 08.778.201/0001-26 C G F: 009682260 INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS) PARA UTILIZAÇÃO NOS ATENDIMENTOS REALIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE GERENCIADAS PELO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO - CPSMC.

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
1575	10571010 - MIDAZOLAN 5 MG SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 10M	AMPOLA	140	3,50	490,00
247	1119730 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G, GELEIA, BISNA	UND	220	4,85	1.067,00
1534	375347 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2%, 20 MG/ML S/ VASO	AMPOLA	280	4,20	1.176,00
5352	391880 - LIDOCAINA, CLORIDRATO, 10% (100MG/ML), SPRAY,	FR	95	48,00	4.560,00
5349	394521 - MIDAZOLAM, 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3ML	AMPOLA	65	1,90	123,50
7125	FENTALINA (CITRATO) 0,05MG/ML SOLUCAO INJETAVEL, FRASC	UND	130	3,63	471,90
7126	FENTANILA 0,05MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 2ML	UND	65	2,69	174,85

Total dos Itens: (R\$) 8.063,25

Eu, **PAULO DE TARSO CARDOSO VARELA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CRATO**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **16040003**. A(os) **16 de Abril de 2026**