

NOTA DE EMPENHO - Nº 24.04.0003

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
24/04/2026	GLOBAL	ATA DE REGISTRO DE PREÇO / 92001/2026		
CENTRO DE CUSTO			OBS	
POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA				

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 01 CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICROREGIAO DE CRATO
 U. ORCAMENT.: 01.01 CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICROREGIAO DE CRATO
 FUNÇÃO: 10 SAÚDE
 SUBFUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 PROGRAMA: 0046 00046
 ATIVIDADE: 2.242 MANUT. DA POLICLINICA TIPO 2 COM RECURSOS DO ESTADO
 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\$)
369	337.322,53	4.426,66	332.895,87

DADOS DO CREDOR

NOME: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R COREAU, 875 - CENTRO - EUSÉBIO CE
 C N P J: 13.414.166/0001-04 C G F: 00000 INSC.MUN.: 00000 Telefone: (85) 2180-8041

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\$)
2523	1087656 - DEXAMETAZONA 1MG/G - BISNAGA 10G	BIS	5	2,02	10,10
2149	1103430 - DEXAMETASONA 4MG SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 2,	AMPOLA	50	0,91	45,50
3577	11038310 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, AMPOL	AMPOLA	25	1,03	25,75
7115	1104465 - HIDROCORTISONA SUCCINATO, FRASCO/AMPOLA DE 50	UND	50	4,88	244,00
2520	1118255 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML, SOLUCAO IN	AMPOLA	30	1,44	43,20
5355	1164955 - ESCOPOLAMINA BULTIPROMETO + DIPIRONA, 4MG/ML	AMPOLA	20	1,69	33,80
3776	126906 - FENITOINA SÓDICA 50MG/ML - AMPOLA 5ML, SOLUCAO	AMPOLA	50	2,34	117,00
1548	1272216 - GLICONATO DE CALCIO 10%100MG/ML INJ, AMPOLA	AMPOLA	20	1,97	39,40
1510	371010 - AMINOFILINA 24MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA	AMPOLA	50	1,93	96,50
5351	372810 - DEXCLORFENIRAMINA, 2MG, COMPRIMIDO, MALEATO,	AMPOLA	200	0,09	18,00
1556	373688 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOL	AMPOLA	50	0,63	31,50
1541	374822 - DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA	AMPOLA	30	0,58	17,40
5356	374861 - GLICOSE, AMPOLA 10ML, 50% (500MG/ML)	AMPOLA	30	0,43	12,90
1537	375682 - DESLANOSIDEO 0,2MG, SOLUCAO INJETAVEL, AMP 2ML	AMPOLA	50	2,29	114,50
1590	375717 - DIPIRONA 500 MG, COMPRIMIDO	COMP	10	0,14	1,40
1577	377052 - NALOXONA SOLUCAO INJETAVEL 0,4MG/ML, AMPOLA 1	AMPOLA	25	6,98	174,50
1558	384303 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML . AMPOLA1ML	AMPOLA	50	0,85	42,50
2524	387665 - CLORETO DE POTASSIO 10%, 100MG/ML INJETAVEL, A	AMPOLA	20	0,33	6,60
286	390508 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA	AMPOLA	150	4,92	738,00
2517	390515 - FLUORESCEINA SÓDICA 1% - SOLUÇÃO OFTALMICA, FR	FR	4	26,39	105,56

Estado do Ceará

Município: CRATO

CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DO CRAT

EXERCÍCIO: 2026

NE

ITENS DO EMPENHO						
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)	
1546	390554 - FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLA 2 ML	AMPOLA	25	0,67	16,75	
3149	391230 - HIDRALAZINA 20MG/ML INJETAVEL, AMPOLA 1ML	AMPOLA	25	6,63	165,75	
5357	391463 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG, COMPRIMIDO, SUBLIN	AMPOLA	30	0,32	9,60	
3576	429834 - EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL, AMPOLA 1ML	BIS	50	1,03	51,50	
2917	430140 - CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 9MG/	UND	50	3,86	193,00	
1159	430158 - CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, 0,9% 9MG	UND	100	3,50	350,00	
5353	661600 - SIMETICONA, 75MG/ML, EMULSAO ORAL, FRASCO 10ML	FR	300	1,75	525,00	
5350	826757 - TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	50	1,23	61,50	
2144	BICARBONATO DE SÓDIO 10% 10ML INJETAVEL	AMPOLA	20	1,21	24,20	
1516	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA 10ML	AMPOLA	20	0,85	17,00	
1587	CAPTOPRIL 25 MG	COMP	60	0,05	3,00	
7111	CETOROLACO TROMETAMOL, 10MG, COMPRIMIDO SUBLIGUAL	UND	60	0,97	58,20	
7114	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA 3	UND	20	0,81	16,20	
7116	LIDOCAINA CLORIDRATO, FRASCO/AMPOLA 20ML, 2%, SOLUÇÃO I	UND	25	6,33	158,25	
7117	LOSARTANA POTÁSSICA, 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	UND	20	0,08	1,60	
7118	MACROGOL 3350, +BICARBONATO SÓD.+ CLOR. POTÁSSICO, PO P	UND	50	3,11	155,50	
7119	NIFEDIPINO, COMPRIMIDO 20G	UND	60	0,11	6,60	
7120	OLEO MINERAL, USO TOPICO	UND	5	3,98	19,90	
7121	RINGER, SOLUÇÃO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, FLEXIVEL, I	UND	100	6,75	675,00	

Total dos Itens: (R\$) 4.426,66

Eu, **PAULO DE TARSO CARDOSO VARELA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICROREGIAO DE CRATO**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **24040003**. A(os) **24 de Abril de 2026**

Responsável pelo Setor

PAULO DE TARSO CARDOSO VARELA
ORDENADOR(A)