

Estado do Ceará

Município: CRATO

CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DO CRAT

EXERCÍCIO: 2026

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 17.09.0001

DADOS DO EMPENHO

DADOS DO EMPENHO				
DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
17/09/2026	GLOBAL	ATA DE REGISTRO DE PREÇO / 92001/2026		
CENTRO DE CUSTO			OBS	
POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA				

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
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	227.218,66	9.673,00	217.545,66

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\$)
243	370894 - AGUA, SOLUCAO INJETAVEL ENDOVENOSA AMPOLA 10 M	AMPOLA	1000	0,19	190,00
2519	384889 - TROPICAMIDA COLÍRIO 10MG/ML, 1%, SOLUÇÃO OFTAL	FR	10	17,30	173,00
5352	391880 - LIDOCAINA, CLORIDRATO, 10% (100MG/ML), SPRAY,	FR	20	48,00	960,00
3589	430006 - SOLUÇÃO DE MANITOL 20%, 200MG/ML, FRASCO 250 M	FR	1000	8,35	8.350,00

Total dos Itens: (R\$) 9.673,00

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 **17090001**. A(os) **17 de Setembro de 2026**

Responsável pelo Setor

PAULO DE TARSO CARDOSO VARELA
ORDENADOR(A)