

# Consócio Público de Saúde da Microrregião do Crato - CPSMC

Rua Vicente Alencar Oliveira, SN, SN - MIRANDÃO - CEP: 63125-070 - Crato\CE

CNPJ: 11.552.755/0001-15 - Tel: (88) 2018-1891 - Site: www.cpsmc Crato.ce.gov.br

## INFORMAÇÕES DO EMPENHO

**NÚMERO: 10110002 - DATA: 10/11/2025 - VALOR: R\$ 2.647,90**

<b>UNIDADE GESTORA</b> CONSORCIO	<b>ÓRGÃO</b> 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01.01 - CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICROREGIAO DE CRATO	<b>PROJETO ATIVIDADE</b> 2.227 - MANUT. DA POLICLINICA TIPO 1 COM RECURSOS DO ESTADO
<b>NÚMERO LICITAÇÃO</b> 92003/2024: 31/12/1969	<b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b>
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	
<b>FUNÇÃO</b> 10 - SAÃŠDE	
<b>SUB-FUNÇÃO</b> 302 - ASISTÃŠNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
<b>FORNECEDOR</b> 01.722.296/0001-17 - PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTI	
<b>FONTE DE RECURSO</b> 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
<b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b> REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA BÁRBARA PEREIRA DE ALENCAR E DA POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA, UNIDADES DE SAÚDE GERENCIADOS PELO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO ? CPSMC, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.	

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
17/11/2025	LIQUIDAÇÃO	260481	2025	1.063,35

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
285	402002 - DIAZEPAM 5MG/ML, AMP 2ML, SOLUCAO INJETAVEL	30.00	0,97	29,10
1510	371010 - AMINOFILINA 24MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 10ML	10.00	3,50	35,00
1516	371161 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA 10ML	10.00	0,90	9,00
1531	798730 - CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML INJENTAVEL AMPOLA 3ML	20.00	3,10	62,00
1540	374967 - DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 3ML	20.00	0,91	18,20
1541	374822 - DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 2ML	50.00	0,90	45,00
1548	127216 - GLICONATO DE CALCIO 10%100MG/ML INJ, AMPOLA 10 ML	10.00	2,10	21,00
1552	1087696 - HIDROCORTIZONA SUCCINATO, 100 MG, SOLUCAO INJETAVEL	10.00	3,78	37,80



## Consócio Público de Saúde da Microrregião do Crato - CPSMC

Rua Vicente Alencar Oliveira, SN, SN - MIRANDÃO - CEP: 63125-070 - Crato\CE

CNPJ: 11.552.755/0001-15 - Tel: (88) 2018-1891 - Site: www.cpsmcraio.ce.gov.br

ITENS DA LIQUIDAÇÃO				
1556	373688 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA 2ML	30.00	0,72	21,60
1558	384303 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML . AMPOLA1ML	15.00	0,91	13,65
1559	15406010 - SULFATO DE MAGNESIO 50%, 500MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	10.00	6,90	69,00
1571	375259 - HALOPERIDOL 5 MG, SOLUCAO INJETAVEL, AMP 1ML	10.00	1,80	18,00
1595	1092528 - LOSARTANA POTASSICA 50 MG, COMPRIMIDO	30.00	0,07	2,10
1599	377197 - NOREPINEFRINA, AMP 4ML, HEMITARTARATO2MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	10.00	3,50	35,00
2522	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG	10.00	22,90	229,00
2523	1087656 - DEXAMETAZONA 1MG/G - BISNAGA 10G	30.00	1,94	58,20
2615	430052 - SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%50MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 250 ML	30.00	5,50	165,00
3576	429834 - EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL, AMPOLA 1ML	25.00	1,58	39,50
3770	805366 - BROMOPRIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML	30.00	1,75	52,50
3776	126906 - FENITOINA SÓDICA 50MG/ML - AMPOLA 5ML, SOLUCAO INJETAVEL	10.00	2,15	21,50
5355	1164955 - ESCOPOLAMINA BULTIPROMETO + DIPIRONA, 4MG/ML + 500MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 5ML	20.00	1,86	37,20
5356	374861 - GLICOSE, AMPOLA 10ML, 50% (500MG/ML)	30.00	0,60	18,00
5359	390410 - FENOBARBITAL - 100MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMP 2ML	10.00	2,60	26,00

05/12/2025	LIQUIDAÇÃO	261640	2025	1.458,05
------------	------------	--------	------	----------

ITENS DA LIQUIDAÇÃO				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
244	387111 - COLAGENASE + CLORAFENICOL, BISNAGA 30G	100.00	14,20	1.420,00
1590	375717 - DIPIRONA 500 MG, COMPRIMIDO	100.00	0,14	14,00
2524	387665 - CLORETO DE POTASSIO 10%, 100MG/ML INJETAVEL, AMPOLA 10ML	15.00	0,35	5,25
3141	388863 - ETILEFRINA 10MG/ML, AMPOLA 1ML	10.00	1,88	18,80

Quantidade:2	Total: 2.521,40
--------------	-----------------

MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS				
DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
11/12/2025	PAGAMENTO	11120015	2025	1.063,35
Quantidade:1				Total: 1.063,35

