

# Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, S/N - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

## INFORMAÇÕES DO EMPENHO

**NÚMERO: 20070001 - DATA: 20/07/2023 - VALOR: R\$ 17.671,17**

<b>UNIDADE GESTORA</b> CONSÓRCIO	<b>ÓRGÃO</b> 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01.01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM	<b>PROJETO ATIVIDADE</b> 2.002 - GESTÃO DA POLICÍNICA DE CAMOCIM
<b>NATUREZA</b> 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	
<b>FORNECEDOR</b> 40.619.828/0001-47 - LIMA & SENA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTO E MED	
<b>FONTE DE RECURSO</b> 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos	
<b>INFORMAÇÕES DO HISTÓRICO</b> AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM?CPSMCM, CONFORME CONTRATO Nº 2323.07.05.01	

## MOVIMENTAÇÕES DA LIQUIDAÇÃO

DATA	ETAPA	NOTA FISCAL	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
04/08/2023	LIQUIDAÇÃO	6644	2023	17.671,17

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	(R\$) VALOR UNIT.	(R\$) VALOR TOTAL
1467	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	12.00	9,03	108,36
2848	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG /ML INJETAVEL	8.00	1,75	14,00
2949	ATROPINA 0,25MG 1ML INJET.	24.00	1,95	46,80
7512	DIAZEPAN 10MG COMP.	20.00	0,75	15,00
7514	DIAZEPAN 5 MG	15.00	1,42	21,30
7532	FENITOINA 100MG	20.00	0,17	3,40
7733	TRAMADOL 100MG AMPOLA DE 2 ML	8.00	1,09	8,72
608	DEXAMETASONA 2ML	25.00	2,98	74,50
1485	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT GTS 5ML	7.00	12,19	85,33
1487	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10%	13.00	1,68	21,84
1491	GLICOSE 50 %	25.00	0,98	24,50
1498	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	30.00	10,83	324,90
1711	CAPTOPRIL 25MG	60.00	0,64	38,40
1760	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CONTEUDO DE 500ML	86.00	12,31	1.058,66
1949	ÁGUA OXIGENADA 1LT	30.00	6,18	185,40
2844	DIPIRONA SODICA 10ML GOTAS	15.00	1,98	29,70

R PAISSANDU, S/N - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-20070001>

Emitido: 26/11/2024 21:29:39



# Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, S/N - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3037	ALBOCRESIL SOLUÇÃO 360MG/G, FRASCO C/12ML	7.00	35,99	251,93
3040	COMPLEXO B - AMPOLA DE 2ML	25.00	5,63	140,75
3045	FORMOL	8.00	19,78	158,24
3049	ÓLEO DE COPAÍBA P/CICATRIZAÇÃO FRASCO C/30ML	35.00	11,50	402,50
6665	FUROSEMIDA 40MG	15.00	2,68	40,20
6729	PARACETAMOL 200MG/ML C/15ML	15.00	5,57	83,55
7367	LANEXAT 0.5MG/5MLIFLUMAZENIL AMP 0,5 MG	7.00	21,11	147,77
7369	LIDOCAINA 2% COM VASOCONSTRITOR 20ML	100.00	14,09	1.409,00
7376	BROMOPRIDA 10mg INJETAVEL	25.00	4,10	102,50
7451	AMIODARONA 50 MG/3MLINJ	10.00	9,93	99,30
7459	ATENOLOL 50 MG COMP.	60.00	0,91	54,60
7511	DEXAMETASONA 4ML	40.00	4,04	161,60
7515	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML INJ	13.00	1,77	23,01
7568	HEPARINA 5.000UI/0,25ML INJ (SODICA)	13.00	19,90	258,70
7609	NIFEDIPINO 20MG COMP.	15.00	19,94	299,10
7651	HIDRALAZINA 25 MG	10.00	2,78	27,80
8211	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML (VITAMINA C)	25.00	3,28	82,00
8221	ACIDO ACETIL SALICILICO AAS 100 MG	70.00	4,00	280,00
8222	ALPRAZOLAN 1MG CX COM 30 COMPRIMIDOS	5.00	11,03	55,15
8224	CLONAZEPAM 2MG	30.00	0,08	2,40
18912	FENITOINA SODICA 50 MG/ML 5ML	3.00	6,20	18,60
18916	EFEDRINA 50MG/ML	5.00	6,54	32,70
18920	HIDROCORTISONA 100 MG	3.00	8,51	25,53
19798	DOPAMINA INJETAVÉL	3.00	14,64	43,92
20873	ADENOSINA INJETÁVEL 6 MG/ML - 2 ML	3.00	15,28	45,84
20874	ADRENALINA (EPINEFRINA) - AMPOLAS DE 1 ML COM 1 MG/ML	12.00	2,75	33,00
20875	AMINOFILINA 24MG/10 ML.	3.00	2,63	7,89
20885	FENOBARBITAL 200mg AMPOLAS 2ML (GARDENAL)	5.00	3,05	15,25
21545	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	15.00	0,92	13,80
21558	NOREPINEFRINA [8MG/4ML]	13.00	6,08	79,04
23266	DIAZEPAN 1ml com 10mg	6.00	2,04	12,24
23269	MIDAZOLAN 15MG/ML	60.00	13,66	819,60
8223	BISSULFATO DE CLOPIDOGEL 75MG	28.00	5,49	153,72
8234	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML	25.00	1,39	34,75
18786	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/DL AMP DE 1 ML	3.00	12,20	36,60
18787	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	3.00	11,73	35,19
18893	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	15.00	6,97	104,55
18905	CLORETO DE SODIO 20%	13.00	1,00	13,00
18917	HALOPERIDOL 5MG	3.00	7,41	22,23
18935	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250 ML	400.00	10,56	4.224,00
18938	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML	30.00	12,70	381,00
18947	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	15.00	1,32	19,80

R PAISSANDU, S/N - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

<https://cpsmcamocim.ce.gov.br/empenhos/2023-01-01-20070001>

Emitido: 26/11/2024 21:29:39



# Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim

R PAISSANDU, S/N - CENTRO - CEP: 62400-000 - CAMOCIMCE

CNPJ: 12.609.221/0001-40 - Tel: (88) 9.93728630 - Site: <https://www.cpsmcamocim.ce.gov.br>

## ITENS DA LIQUIDAÇÃO

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Valor Líquido
18953	SUSTRATE (PROPATILNITRATO) 10 MG	15,00	7,53	112,95
19187	ÓLEO DE GIRASSOL-ÓLEO AMACIANTE C/AGE- VITAMINA A e E e LACTINA E SOJA 100 ML	35,00	18,26	639,10
19191	VIGAMOX (COLIRIO) - FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML	15,00	39,70	595,50
19799	FUROSEMIDA 20MG / 2ML EM AMPOLA	13,00	3,02	39,26
20888	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML.	100,00	7,34	734,00
20902	PROXIMETACAÍNA 0,05% SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA (ANESTALCON COLÍRIO)	3,00	6,46	19,38
20906	Bultibrometo de Escopolamina (HIOSCINA) INJETAVEL	25,00	2,19	54,75
20908	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML.	13,00	0,88	11,44
20915	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA, FRASCO DE 10MG/20ML	15,00	5,00	75,00
20926	PROMETAZINA 25MG/2ML	25,00	5,90	147,50
20931	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA/ XYLOCAÍNA SPRAY A 10%, 50ML, SOLUÇÃO TÓPICA	20,00	66,31	1.326,20
21543	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG	15,00	7,89	118,35
21549	DIGOXINA 0,25 MG	20,00	3,02	60,40
21550	DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJET	13,00	2,77	36,01
21556	NIFEDIPINO 10 MG	15,00	2,11	31,65
21559	PARACETAMOL 500MG COMP.	20,00	1,16	23,20
21561	SIMETICONA GOTAS 75MG	35,00	6,25	218,75
21608	AGUA DESTILADA ESTERIL P INJE AMP 10 ML	50,00	1,43	71,50
23271	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML	60,00	10,00	600,00
23273	MAGNESIO SULFATO 50% 41MeQ/ML	3,00	7,86	23,58
23276	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG	3,00	16,33	48,99
23278	SOROGLICO - FISIOLÓGICO 500ML	30,00	12,35	370,50

Quantidade:1

Total: 17.671,17

## MOVIMENTAÇÕES DO PAGAMENTOS

DATA	ETAPA	NÚMERO PAGAMENTO	EXERCÍCIO	(R\$) VALOR
04/08/2023	PAGAMENTO	04080011	2023	17.671,17

Quantidade:1

Total: 17.671,17

