

**MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE**AV. MONTE CASTELO
CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE**02.03.00 - SAÚDE****02.03.07 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA****Empenho**

Tipo 1 - ORDINARIO		Integrado Sim	Evento 001.001 - GERAL	Número 2679-000	Folha 1
Data Emissão 13/03/2026	Vencimento	Processo 3117/2026	Centro de Custos	Requisição 10200136	Reserva 1980
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 40/2026	Nro Contrato	Documento REC FMS		

Descrição do Empenho

Dotação

Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - Material De Consumo	Nro Reduzido 256	Classificação Funcional 10.303.0027.2.022 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sub - Elemento de Despesa 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO	Crédito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 01.310.0000 - SAUDE GERAL		

Credor

Razão Social / Fornecedor 19382 - KIREI TECNOLAB EIRELI	CNPJ / CPF 06.912.821/0002-61	Banco	Agência	Conta Bancária
Endereço RUA DOS CANARIOS, 20	Cidade Hortolândia		Telefone 19 3909-1168	
Código para DIRF				

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.178.000,00	1.446.422,08	10.546,40	1.435.875,68

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	100	AMP	ADENOSINA 6 mg - AMPOLA 2 mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	12,60	1.260,00
2	1200	AMP	BROMOPRIDA 10MG/2ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,39	1.668,00
3	50	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,54	127,00
4	1500	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,81	1.215,00
5	120	AMP	N-ACETILCISTEÍNA 300MG/3ML - AMPOLA DE 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	4,53	543,60
6	200	AMP	NORADRENALINA 8MG/4ML - AMPOLA 4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,39	278,00
7	100	AMP	CEFTRIAXONA IM 1G - AMPOLA 1G - SOLUÇÃO INJETÁVEL	5,59	559,00
8	50	AMP	SUCCINATO SODICO METILPREDNISOLONA 500MG/ML AMPOLA	27,14	1.357,00
9	1500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG + DAPIRONA SODICA 500MG -AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,93	2.895,00
10	1200	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,24	288,00
11	60	FR	METRONIDAZOL 5MG/ML - FRASCO 100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5,93	355,80
Total				10.546,40	

Por Extenso

Dez Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos



MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE

AV. MONTE CASTELO
CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE

02.03.00 - SAÚDE

02.03.07 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Empenho

Tipo 1 - ORDINARIO		Integrado Sim	Evento 001.001 - GERAL		Número 2679-000	Folha 2
Data Emissão 13/03/2026	Vencimento	Processo 3117/2026	Centro de Custos		Requisição 10200136	Reserva 1980
Licitação 7 - DISPENSA		Nro Licitação 40/2026	Nro Contrato	Documento REC FMS		

Descrição do Empenho

Local de Entrega