

**Ofício Nº 703 /SMS/2026**

Confresa-MT, 08 de maio de 2026

Da: Secretaria Municipal de Saúde  
Para: Secretaria de Administração  
A/C: Alex Gomes Ferreira

**ASSUNTO: CANCELAMENTO PARCIAL DE EMPENHO**

Empresa: Inovamed Hospitalar Ltda / CNPJ: 12.889.035/0001-02

Prezados,

Vimos por meio deste solicitar o CANCELAMENTO PARCIAL referente à NAD Nº 2690/2026, EMPENHO Nº 4494/2026 e ATA Nº 129/2025, do item BROMOPRIDA 5MG/ML C/2ML.

Ocorre que foram SOLICITADOS 2.000 (DUAS MIL) UNIDADES do referido item, porém o processo encontra-se com saldo insuficiente para cobertura total da quantidade solicitada. Dessa forma, será realizado o cancelamento de 1.000 (MIL) UNIDADES, permanecendo as demais 1.000 (MIL) UNIDADES mantidas conforme empenhado.

Codg coplan	Descrição de item	Vlr unit	Vlr total
12053	Bromoprida 5mg/ml C/2ml	1,3840	1.384,00

Valor a ser cancelado: Mil trezentos e oitenta e quatro reais.

**VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS**  
Secretário Saúde  
Portaria 114/2026

