



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA

AV. CENTRO OESTE, Nº 286, CENTRO, CONFRESA - MATO GROSSO
CNPJ: 37.464.716/0001-50

Telefone: 66 35641818

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº 2884/2026

FORNECEDOR: 68430 - HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

PROC. COMPRA: 3258/2024
TIPO PROC.: REGISTRO DE PREÇOS

CPF/CNPJ: 41.500.407/0001-65
INSC. ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV. GRACA ARANHA
BAIRRO: JARDIM NOVA ERA CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA
UF: GO CEP: 74.916-070
TELEFONE: 0 E-MAIL:

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

Nº MOD.: 32/2024
ATA DE RP: 119/2025
CONTRATO: -

TIPO CONTRATO: -

BANCO: BANCO DO BRASIL S.A.
CHAVE PIX:

AGÊNCIA: 3648-X

CONTA: 47.579-3

REDUZIDO: 00000502
ÓRGÃO: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO: 10 - Saúde
SUB-FUNÇÃO: 301 - Atenção Básica
PROGRAMA: 0047 - MANUTENÇÃO DE EQUIPES DE PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA
AÇÃO: 20323 - INCREMENTO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - EP FED Nº 60060003
ELEM. DESPESA: 3390000000 - APLICAÇÕES DIRETAS
FONTE RECURSO: 26003120000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES DE BANC
DESCRIÇÃO: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FAZ-SE NECESSÁRIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE CONFRESA, GARANTINDO O ABASTECIMENTO CONTÍNUO E O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS, ASSEGURANDO A CONTINUIDADE E A QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. OF 44/26.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000002123	CETOPROFENO 50MG/ML IM	AMPOLA	3000,0000	1,3800	4.140,00
0	000000002821	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP. 2,5ML	UNIDADE (CÓ	2000,0000	1,1000	2.200,00
0	000000009616	ESCOLPOLAMINA 20MG AMP	AMPOLA	500,0000	1,1468	573,40

VALOR A SER EMPENHADO: 6.913,40

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 5.500,00

VALOR POR EXTENSO: SEIS MIL E NOVECENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Quarta-feira, 13 de Maio de 2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 13/05/2026 às 10:07:56, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.mt.gov.br/protocolo/validar> informando o código: 0038926841