



Município de São João da Boa Vista  
Gabinete do Prefeito  
Secretaria Geral

OFÍCIO Nº 221/2026/GAB/SG

OFÍCIO DO EXECUTIVO Nº 65/2026

São João da Boa Vista, 11 de março de 2026.

Exmo. Sr. Vereador  
JOSÉ URIAS DE BARROS FILHO  
Presidente da Câmara Municipal

Assunto: **Resposta ao Requerimento nº 048/2026 da Câmara Municipal.**

Senhor Presidente:

Em atenção ao Requerimento nº 048/2026, de autoria do nobre vereador José Urias de Barros Filho (Carioca), encaminhamos a resposta do Departamento de Saúde, através do Ofício nº 169/2026/DMS/DIRETORIA, oferecendo os devidos esclarecimentos a respeito das solicitações lavradas no Requerimento supramencionado.

Aproveitando a oportunidade, apresento os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

VANDERLEI BORGES DE  
CARVALHO:723406068  
53

Assinado de forma digital por  
VANDERLEI BORGES DE  
CARVALHO:72340606853  
Dados: 2026.03.11 16:25:29  
-03'00'

VANDERLEI BORGES DE CARVALHO  
Prefeito Municipal



CÂMARA MUNICIPAL

10 03 26  
por delegação  
Presidente

13 3 26  
Maurício

# CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

*Ementa: Solicita ao Executivo, por meio do Departamento Municipal de Saúde, esclarecimentos acerca da falta de medicamentos na rede pública municipal.*

## REQUERIMENTO Nº 48/2026

REQUEIRO à Casa, depois de ouvido o Plenário, o encaminhamento de ofício ao Executivo, por meio do Departamento Municipal de Saúde, solicitando esclarecimentos acerca da falta dos seguintes medicamentos na rede pública municipal: Atorvastatina; Bupropiona; Memantina; Haloperidol; Ciprofibrato.

Municípios têm relatado a ausência desses medicamentos no FARMASUS o que tem causado grande preocupação, especialmente por se tratarem de fármacos de uso contínuo e essenciais ao tratamento de diversas condições clínicas. A interrupção no fornecimento pode comprometer seriamente a continuidade dos tratamentos, agravando quadros de saúde e gerando riscos à população.

Diante disso, solicita-se que o **Departamento Municipal de Saúde informe:**

1. Quais os motivos da falta dos referidos medicamentos;
2. Se há previsão para a regularização do abastecimento;
3. Quais medidas estão sendo adotadas para evitar novas ocorrências de desabastecimento.


Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 27 de fevereiro de 2026.

  
CARIOÇA  
VEREADOR - REPUBLICANOS

PROFESSORA HELEN  
TOMÉ  
NEI DA FARMÁCIA  
WALQUÍRIA OLIVEIRA

LUIZ PARAKI  
DAYSE CIACCO  
ALEXANDRE SASSARAQ  
LEANDRO THOMAZINI  
DOUTOR SARINO

OFÍCIO - 48  
  
P. S. S. S. S.



**Município de São João da Boa Vista**  
**Departamento Municipal de Saúde**  
**Diretoria**

**OFÍCIO Nº 169/2026/DMS/DIRETORIA**

São João da Boa Vista, 10 de março de 2026.

Assunto: **Resposta ao REQUERIMENTO Nº 48/2026**

Excelentíssimo Senhor,

Com minhas cordiais saudações, a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista, através do Departamento Municipal de Saúde, em atenção ao recebimento do **REQUERIMENTO Nº 48/2026**, subscrito pelo nobre vereador Carioca, que solicita “*esclarecimentos acerca da falta de medicamentos na rede pública municipal*”, informa:

Em atenção ao requerimento em epígrafe, cumpre esclarecer que os medicamentos Atorvastatina 40 mg, Memantina e Ciprofibrato são financiados e adquiridos pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, sendo apenas repassados aos municípios para ser efetuada a dispensação aos pacientes assistidos pelo Serviço Único de Saúde (SUS), em conformidade com os protocolos e diretrizes estabelecidos pela própria Secretaria Estadual.

Ocorre que, no mês de fevereiro de 2026, os medicamentos acima elencados não foram repassados ao Município na data prevista para retirada dos medicamentos do Componente Especializado (CEAF) junto ao Departamento Regional de Saúde - DRS XIV. No entanto, em 27/02/2026, após a informação da chegada dos medicamentos, a equipe da Assistência Farmacêutica – FarmaSUS compareceu ao DRS XIV para a retirada.

Desse modo, a partir de 02/03/2026, os pacientes que fazem uso de tais medicamentos foram informados a comparecer ao FarmaSUS para realizar a retirada.

Quanto ao medicamento Haloperidol em gotas, informamos que o item vem sendo entregue regularmente pelo Setor de Distribuição de Materiais e Medicamentos deste Departamento Municipal de Saúde, em periodicidade mensal, conforme as solicitações encaminhadas pelo FarmaSUS.

Em relação ao medicamento Bupropiona 150 mg, cumpre esclarecer que o fármaco foi adquirido pelo Setor de Distribuição de Materiais e Medicamentos, tendo sua primeira solicitação de fornecimento encaminhada à empresa Repress Distribuidora Ltda, em 23/09/2025, com nova solicitação formalizada em 09/12/2025.

Entretanto, após o decurso do prazo inicialmente estabelecido para entrega, a empresa comunicou dificuldades na aquisição do medicamento junto aos laboratórios fornecedores, solicitando dilação de prazo para cumprimento da obrigação contratual.

Dessa forma, posteriormente foi realizada a entrega parcial dos comprimidos solicitados, os quais foram prontamente encaminhados ao FarmaSUS para dispensação aos pacientes.

Vale ressaltar que diante do atraso e do descumprimento do prazo de entrega, o Setor de Distribuição de Materiais e Medicamentos procedeu com a devida notificação da empresa,



**Município de São João da Boa Vista**  
**Departamento Municipal de Saúde**  
**Diretoria**

encaminhando o caso para apuração e aplicação das penalidades cabíveis, bem como demais providências administrativas previstas na Lei Federal nº 14.133/2021.

Não obstante, considerando a essencialidade do medicamento e a necessidade de garantir a continuidade do tratamento dos pacientes, o Setor realizou nova aquisição do item por meio da Ata de Registro de Preços do Consórcio de Desenvolvimento da Região de Governo de São João da Boa Vista – CONDERG, junto à empresa Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda, por meio da Autorização de Fornecimento nº 623/2026.

Ademais, é importante destacar que o prazo final para entrega do referido pedido se encerra em 11/03/2026, sendo a expectativa de que a empresa cumpra os prazos estabelecidos, de modo a regularizar o abastecimento do medicamento. Nesse contexto, visando assegurar transparência às informações prestadas, encaminhamos, em anexo, os documentos comprobatórios atinentes aos fatos apresentados.

Por fim, esta Pasta reforça o seu compromisso com a constante melhoria dos serviços ofertados à população, no âmbito da rede municipal de saúde, em consonância com os princípios norteadores da Administração Pública.

Sendo o que se apresenta no momento, renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

HELOISA APARECIDA BERNARDI TRAFANI  
Diretora Municipal de Saúde

**Exmo. Sr.**  
**Vanderlei Borges de Carvalho**  
**Prefeito Municipal**  
**São João da Boa Vista – SP**



**Prefeitura de São João da Boa Vista**  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Número: 366 / Bairro: CENTRO  
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA - UF: SP- CEP:13.870-223  
DDD: (19)- Telefone:36341000 | CNPJ:46.429.379/0001-50  
Nº Inscrição Estadual : ISENT0  
Nº Inscrição Municipal : ISENT0

### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS 623/2026

Data de Emissão 23/02/2026 **A.F - Nº 623/2026**  
Processo 1264 **Ano Proc.** 2026 **Modalidade** CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Processo Adm. **Ano Proc.**  
Modalidade Nº 80 **Ano Mod.** 2026  
Fornecedor 2572 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Contato  
CNPJ 05.847.630/0001-10  
Endereço Samuel Aizemberg,ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, SAO BERNARDO DO CAMPO,SÃO BERNARDO DO SP,SP 9851550,098515  
Bairro 1100 ALVES DIAS,ALVES DIAS CAMPO **Fone** 11 1141229800 **Fax** 50  
E-mail contabilidade.sp@somahospitalar.com.br  
Contas

Órgão Solicitante 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ficha 1142 **Dotação** 15.02.10.301.0010.2.301.339032.02.3010015  
Fonte de Recurso 2 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADOS

Contrato / Ano / **Vigência**  
Ata / Ano / **Vigência**

Forma de Pagamento CONFORME CONTRATO  
Prazo de Entrega CONFORME CONTRATO  
Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagamento CONFORME CONTRATO

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONDERG Nº 148/2025, CONFORME TERMO DE REFERENCIA Nº 002/2026/DMS/SDMM

Observações

Solicitações de Compra 246/2026 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

Solicitações de Consumo

Empenho 1799/2026 - Liberação 1 - Valor: 42.000,00

Item	Material	Qtd.	U.M.	Descrição do Objeto	Valor Unit.	Marca	Valor Total
1	20.146.258	150000	COMP	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919-CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919	0,2800	EMS	42.000,0000

**Total Liberação :** 42.000,00

**Total :** 42.000,00



Transferência: 131/2026

Data: 21/01/2026

Origem: 533 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO E INSUMOS / 62 - MEDICAMENTOS

Destino: 331 - FARMASUS REDE DE CUIDADO E ASSISTENCIA FARMACEUTICA / 296 - MEDICAMENTOS

Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
5662	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1) Vencimento: 31/12/2027 Lote: 5E7665	COM	19.980,00	0,30	5.994,00
<b>Total</b>					<b>5.994,00</b>

Observação:

Transferência realizada por: ANTONIO GONÇALVES DA CRUZ NETO

Recebedor



Transferência: 201/2026                      Data: 03/02/2026                      Requisição: 2/2026  
Origem: 533 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO E INSUMOS / 62 - MEDICAMENTOS  
Destino: 331 - FARMASUS REDE DE CUIDADO E ASSISTENCIA FARMACEUTICA / 296 - MEDICAMENTOS

Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
5572	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1) Vencimento: 20/11/2026                      Lote: 1243910	CPS	50.400,00	0,17	8.537,22
5574	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 24/06/2027                      Lote: 2145263	FCO	100,00	6,99	699,00
5592	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026                      Lote: B24L0340	COM	42.000,00	0,04	1.879,15
5619	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1) Vencimento: 31/10/2027                      Lote: 50020765	COM	24.000,00	0,25	5.976,00
5665	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026                      Lote: 2426270	COM	52.000,00	0,14	7.290,40
5665	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026                      Lote: 2426270	COM	4.000,00	0,00	0,00
5664	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 30/04/2027                      Lote: 0535/25	FCO	150,00	6,85	1.027,19
5667	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2027                      Lote: 1203/25M	COM	16.500,00	0,17	2.803,35
6722	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR REVESTIDO Vencimento: 29/08/2027                      Lote: 2521291	COM	1.200,00	0,08	91,92
5685	CLARITROMICINA 500 MG CPR (ANTIBIOTICO) Vencimento: 31/03/2026                      Lote: 4B5574	COM	960,00	1,68	1.612,80
5686	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1) Vencimento: 30/05/2026                      Lote: 4E5671	COM	3.600,00	0,86	3.096,00
5687	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1) Vencimento: 30/09/2026                      Lote: 4J6897	COM	30.290,00	0,05	1.447,86
5695	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/04/2027                      Lote: 2514501	COM	1.300,00	0,21	272,90
5695	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/04/2027                      Lote: 2514497	COM	700,00	0,21	146,94
5698	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026                      Lote: 50026026	COM	8.000,00	0,23	1.852,98
5709	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1) Vencimento: 31/07/2026                      Lote: 240406	COM	20.000,00	0,03	631,22
6125	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV Vencimento: 27/09/2027                      Lote: B25J1632	COM	149.040,00	0,39	58.125,60
5611	FENITOINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026                      Lote: 0946-24M	COM	18.000,00	0,07	1.284,07
5611	FENITOINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026                      Lote: 240370	COM	7.000,00	0,07	499,36
5614	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026                      Lote: 240792	COM	18.000,00	0,09	1.692,19
5614	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/09/2026                      Lote: 240583	COM	14.680,00	0,10	1.426,90
5750	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2026                      Lote: 25723641	CPS	14.000,00	0,07	938,30
5760	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL (C1) Vencimento: 30/09/2026                      Lote: 23090341	FCO	20,00	5,00	100,00
5761	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026                      Lote: 240341	COM	6.000,00	0,07	410,61
5764	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1) Vencimento: 30/08/2026                      Lote: 243556	AMP	108,00	2,58	278,57
5781	IMIPRAMINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026                      Lote: 50018051	COM	8.000,00	0,44	3.512,00
5796	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL Vencimento: 31/12/2027                      Lote: M4575MI	COM	3.000,00	1,73	5.190,00
5799	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR Vencimento: 30/04/2027                      Lote: 2503987	COM	3.630,00	1,54	5.590,20
5799	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR Vencimento: 31/08/2027                      Lote: 2506224	COM	3.360,00	1,54	5.174,40



Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
5807	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026 Lote: 50017026	COM	3.800,00	0,65	2.470,00
5806	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026 Lote: 50017970	COM	6.400,00	0,49	3.136,00
5804	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1) Vencimento: 01/07/2027 Lote: 50030076	FCO	40,00	12,14	485,60
5833	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3) Vencimento: 09/05/2027 Lote: 4U666	COM	3.600,00	0,30	1.080,00
5863	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1) Vencimento: 31/10/2027 Lote: DFF7020A	CPS	6.000,00	0,19	1.135,20
5877	PAROXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 4W9065	CPS	18.720,00	0,17	3.182,40
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 31/10/2026 Lote: 50020776	COM	24.000,00	0,12	2.760,03
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 31/12/2026 Lote: 24L28T	COM	16.800,00	0,08	1.332,04
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 25G19J	COM	16.200,00	0,08	1.283,04
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 25G19J	COM	51.950,00	0,00	0,00
5940	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1) Vencimento: 30/03/2027 Lote: PTG1831A	CPS	21.504,00	0,30	6.451,20
<b>Total</b>					<b>144.902,62</b>

Observação:

Transferência realizada por: ANTONIO GONÇALVES DA CRUZ NETO

Recebedor



Transferência: 373/2026                      Data: 02/03/2026                      Requisição: 4/2026  
Origem: 533 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO E INSUMOS / 62 - MEDICAMENTOS  
Destino: 331 - FARMASUS REDE DE CUIDADO E ASSISTENCIA FARMACEUTICA / 296 - MEDICAMENTOS

Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
5572	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1) Vencimento: 14/06/2027      Lote: 1256152	CPS	23.600,00	0,17	4.000,20
5572	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1) Vencimento: 20/11/2026      Lote: 1243910	CPS	15.600,00	0,17	2.642,47
5572	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1) Vencimento: 20/11/2026      Lote: 1243910	CPS	800,00	0,17	135,64
5574	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 24/06/2027      Lote: 2145263	FCO	70,00	6,99	489,30
5592	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026      Lote: B24L0340	COM	29.400,00	0,04	1.315,40
5592	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026      Lote: B24L0340	COM	12.600,00	0,04	523,60
5619	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1) Vencimento: 31/10/2027      Lote: 50020765	COM	600,00	0,25	149,40
5619	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1) Vencimento: 31/10/2027      Lote: 50020770	COM	1.400,00	0,25	348,60
5665	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026      Lote: 2433695	COM	26.600,00	0,13	3.554,10
5665	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026      Lote: 2434039	COM	13.400,00	0,13	1.790,41
5664	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 30/04/2027      Lote: 0535/25	FCO	150,00	6,85	1.027,19
5667	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2027      Lote: 41104913	COM	3.600,00	0,17	611,87
5667	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2027      Lote: 41104913	COM	3.600,00	0,17	608,40
5667	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2027      Lote: 40902526	COM	4.800,00	0,17	815,82
6722	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR REVESTIDO Vencimento: 29/08/2027      Lote: 2521291	COM	1.020,00	0,08	78,13
5685	CLARITROMICINA 500 MG CPR (ANTIBIOTICO) Vencimento: 30/06/2026      Lote: 4E2911	COM	1.000,00	1,68	1.680,00
5686	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1) Vencimento: 30/05/2026      Lote: 4E5671	COM	3.000,00	0,86	2.580,00
5687	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1) Vencimento: 31/10/2026      Lote: 2414936	COM	5.760,00	0,04	236,28
5687	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1) Vencimento: 30/09/2026      Lote: 4J6897	COM	24.570,00	0,05	1.174,45
5698	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026      Lote: 50022102	COM	7.000,00	0,25	1.724,18
5709	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1) Vencimento: 31/07/2026      Lote: 240431	COM	3.500,00	0,03	105,90
5709	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1) Vencimento: 31/07/2026      Lote: 240406	COM	16.500,00	0,03	520,76
5611	FENITOINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026      Lote: 240369	COM	15.500,00	0,07	1.098,00
5611	FENITOINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026      Lote: 240370	COM	9.500,00	0,07	677,70
5614	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026      Lote: 240792	COM	10.000,00	0,09	940,11
5614	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1) Vencimento: 04/07/2027      Lote: 50030274	COM	15.000,00	0,12	1.800,00
5750	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2026      Lote: 25723641	CPS	13.020,00	0,07	872,62
5761	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026      Lote: 240341	COM	6.000,00	0,07	410,61
5764	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1) Vencimento: 30/08/2026      Lote: 243556	AMP	51,00	2,58	131,55



Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
5781	IMIPRAMINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026 Lote: 50018051	COM	4.000,00	0,44	1.756,00
5796	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL Vencimento: 31/12/2027 Lote: M4575MI	COM	3.000,00	1,73	5.190,00
5799	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR Vencimento: 31/08/2027 Lote: 2506224	COM	6.000,00	1,54	9.240,00
5807	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/03/2027 Lote: 0461/25M	COM	3.000,00	0,68	2.040,00
5806	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026 Lote: 50017970	COM	3.000,00	0,49	1.470,00
5804	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1) Vencimento: 01/07/2027 Lote: 50030076	FCO	40,00	12,14	485,60
5833	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3) Vencimento: 09/05/2027 Lote: 4U666	COM	3.000,00	0,30	900,00
5863	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1) Vencimento: 30/04/2028 Lote: DFG3480A	CPS	300,00	0,25	74,97
5863	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1) Vencimento: 30/04/2028 Lote: DFG3480A	CPS	700,00	0,19	132,77
5863	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1) Vencimento: 31/10/2027 Lote: DFF7020A	CPS	5.000,00	0,19	946,00
5877	PAROXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 4W9065	CPS	17.280,00	0,17	2.937,60
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 31/10/2026 Lote: 50020778	COM	2.000,00	0,12	230,00
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 30/09/2026 Lote: 50019222	COM	8.400,00	0,11	882,00
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 30/09/2026 Lote: 50019225	COM	2.800,00	0,12	322,00
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 31/10/2026 Lote: 50020778	COM	2.800,00	0,12	322,00
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 30/09/2026 Lote: 50019230	COM	2.000,00	0,12	230,01
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 25G29Q	COM	14.400,00	0,08	1.141,75
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 25G31Q	COM	13.200,00	0,08	1.046,60
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 25Q85L	COM	57.600,00	0,08	4.566,97
5940	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1) Vencimento: 30/03/2027 Lote: PTG1831A	CPS	32.256,00	0,30	9.676,80
<b>Total</b>					<b>75.633,77</b>

Observação:

Transferência realizada por: ANTONIO GONÇALVES DA CRUZ NETO

Recebedor



Transferência: 16/2026

Data: 06/01/2026

Requisição: 28/2025

Origem: 533 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO E INSUMOS / 62 - MEDICAMENTOS

Destino: 331 - FARMASUS REDE DE CUIDADO E ASSISTENCIA FARMACEUTICA / 296 - MEDICAMENTOS

Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
5572	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1) Vencimento: 20/11/2026 Lote: 1243910	CPS	50.400,00	0,17	8.537,22
5574	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 24/06/2027 Lote: 2145263	FCO (C1)	50,00	6,99	349,50
5574	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 30/09/2026 Lote: 1357/24	FCO (C1)	50,00	4,50	225,00
5592	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/11/2026 Lote: B24L0218	COM	42.000,00	0,05	1.982,05
5619	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1) Vencimento: 31/10/2027 Lote: 50020579	COM	18.000,00	0,25	4.482,00
5665	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026 Lote: 2426270	COM	43.200,00	0,14	6.056,64
5664	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 30/04/2027 Lote: 0535/25	FCO	100,00	6,85	684,79
5664	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML (C1) Vencimento: 31/08/2026 Lote: 1323/24	FCO	50,00	6,85	342,40
5667	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2027 Lote: 40707383	COM	6.000,00	0,17	1.014,00
5667	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2027 Lote: 40707383	COM	12.000,00	0,17	2.028,00
6722	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR REVESTIDO Vencimento: 31/08/2027 Lote: 2521175	COM	1.200,00	0,08	91,92
5685	CLARITROMICINA 500 MG CPR (ANTIBIOTICO) Vencimento: 31/03/2026 Lote: 4B5574	COM	1.440,00	1,68	2.419,20
6752	CLINDAMICINA 300 MG Vencimento: 30/03/2026 Lote: 9684077	CPS	800,00	1,08	864,00
5686	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1) Vencimento: 30/05/2026 Lote: 4E5671	COM	3.600,00	0,86	3.096,00
5687	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1) Vencimento: 30/04/2026 Lote: 2404274	COM	40,00	0,00	0,00
5687	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1) Vencimento: 30/09/2026 Lote: 4J6897	COM	30.240,00	0,05	1.445,47
5695	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/09/2026 Lote: 2436023	COM	5.000,00	0,21	1.039,78
5695	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/09/2026 Lote: 2436441	COM	3.000,00	0,21	623,87
5698	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026 Lote: 50026026	COM	7.000,00	0,23	1.621,36
5709	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1) Vencimento: 31/07/2026 Lote: 240406	COM	20.000,00	0,03	631,22
5714	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV Vencimento: 14/08/2027 Lote: B25H1237	COM	71.280,00	0,00	0,00
5714	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV Vencimento: 18/07/2027 Lote: B25F1326	COM	4.320,00	0,38	1.641,17
5714	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV Vencimento: 24/09/2027 Lote: B25J1626	COM	36.000,00	0,49	17.640,00
5611	FENITOINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026 Lote: 0946-24M	COM	2.500,00	0,07	178,34
5611	FENITOINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/05/2026 Lote: 240224	COM	14.500,00	0,07	1.034,39
5750	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2026 Lote: 25723639	CPS	770,00	0,07	51,60
5750	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2026 Lote: 25723641	CPS	25.200,00	0,07	1.688,94
5760	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL (C1) Vencimento: 30/09/2026 Lote: 23090341	FCO	20,00	5,00	100,00
5761	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026 Lote: 240341	COM	2.500,00	0,07	171,09



Insumo	Descrição	Un.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
5761	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1) Vencimento: 31/05/2026 Lote: 50013867	COM	3.000,00	0,10	300,00
5761	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2026 Lote: 240341	COM	500,00	0,07	33,38
5764	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1) Vencimento: 30/08/2026 Lote: 2433556	AMP	60,00	2,58	154,76
5781	IMIPRAMINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026 Lote: 50018051	COM	4.000,00	0,44	1.756,00
5796	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL Vencimento: 31/12/2027 Lote: M4575MI	COM	3.000,00	1,73	5.190,00
5807	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR (C1) Vencimento: 31/07/2026 Lote: 50017026	COM	3.000,00	0,65	1.950,00
5806	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1) Vencimento: 31/08/2026 Lote: 50017970	COM	3.000,00	0,49	1.470,00
5804	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1) Vencimento: 01/07/2027 Lote: 50030076	FCO	40,00	12,14	485,60
5833	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3) Vencimento: 09/05/2027 Lote: 4U666	COM	3.600,00	0,30	1.080,00
5863	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1) Vencimento: 31/10/2027 Lote: DFF7020A	CPS	6.000,00	0,19	1.135,20
5877	PAROXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 4W9065	CPS	1.440,00	0,17	244,80
5877	PAROXETINA 20 MG CPS (C1) Vencimento: 30/04/2027 Lote: 4U9484	CPS	16.350,00	0,17	2.779,50
5889	PROMETAZINA 25 MG CPR Vencimento: 30/09/2026 Lote: 50019222	COM	19.200,00	0,11	2.016,00
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 31/12/2026 Lote: 24L40X	COM	600,00	0,08	49,04
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 31/12/2026 Lote: 24L39X	COM	9.600,00	0,08	784,65
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 31/12/2026 Lote: 24L39X	COM	600,00	0,08	49,04
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/12/2026 Lote: 24130M	COM	33.600,00	0,08	2.661,12
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 31/12/2026 Lote: 24L21U	COM	28.800,00	0,08	2.353,97
5901	SERTRALINA 50 MG CPR (C1) Vencimento: 30/06/2027 Lote: 25G19J	COM	16.800,00	0,08	1.330,56
5940	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1) Vencimento: 31/05/2028 Lote: CJY5M016	CPS	19.830,00	0,51	10.113,30
<b>Total</b>					<b>95.976,86</b>

Observação:

Transferência realizada por: ANTONIO GONÇALVES DA CRUZ NETO

Recebedor



**Prefeitura de São João da Boa Vista**  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Número: 366 / Bairro: CENTRO  
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA - UF: SP- CEP:13.870-223  
DDD: (19)- Telefone:36341000 | CNPJ:46.429.379/0001-50  
Nº Inscrição Estadual : ISENTO  
Nº Inscrição Municipal : ISENTO

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS 11741/2025

Data de Emissão 09/12/2025

**A.F - Nº 11741/2025**

Processo 66 Ano Proc. 2024

Modalidade PREGÃO ELETRONICO

Processo Adm. 18330 Ano Proc. 2024

Modalidade Nº 66 Ano Mod. 2024

Fornecedor 663 REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA

Contato

CNPJ 03.948.933/0001-01

Endereço PONTA PORÃ SAO PAULO SP 5058001

Bairro VILA IPOJUCA Fone Fax

E-mail

Contas

Órgão Solicitante 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ficha 1256 Dotação 15.02.10.301.0010.2.301.339032.05.8000140

Fonte de Recurso 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Contrato / Ano / Vigência

Ata / Ano 119/2025 Vigência 21/03/2025 A 20/03/2026

Forma de Pagamento CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Prazo de Entrega CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE - Logradouro: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, Número: 1520 / Bairro: - Cidade: - UF: - CEP:13874902

Prazo de Pagamento CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO DE USO INTENRO ETC.

Observações PROCESSO 4250/2025

Solicitações de Compra 774/2024 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

775/2024 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

778/2024 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

Solicitações de Consumo 3046/2025 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

Empenho 12589/2025 - Liberação 1 - Valor: 73.099,13

Item	Material	Qtd.	U.M.	Descrição do Objeto	Valor Unit.	Marca	Valor Total
44	28.167.556	18000	COMP	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG EXCIPIENTES (CELULOSE MICROCRISTALINA, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIETILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, CORANTES AZUL FD & C NO 2 E VERMELHO FD & C NO 40 E CERA DE CARNAÚBA) Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919 -CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG EXCIPIENTES (CELULOSE MICROCRISTALINA, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIETILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, CORANTES AZUL FD & C NO 2 E VERMELHO FD & C NO 40 E CERA DE CARNAÚBA) Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919	0,3000		5.400,0000
74	28.167.362	2000	COMP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.-CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.	1,4350		2.870,0000



**Prefeitura de São João da Boa Vista**  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Número: 366 / Bairro: CENTRO  
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA - UF: SP- CEP:13.870-223  
DDD: (19)- Telefone:36341000 | CNPJ:46.429.379/0001-50  
Nº Inscrição Estadual : ISENTO  
Nº Inscrição Municipal : ISENTO

### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS 11741/2025

Data de Emissão 09/12/2025

**A.F - Nº 11741/2025**

Processo 66

Ano Proc. 2024

Modalidade PREGÃO ELETRONICO

Processo Adm. 18330

Ano Proc. 2024

Modalidade Nº 66

Ano Mod. 2024

104	28.167.111	120960	COMP	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934 -DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934	0,0684	8.273,6640
114	28.167.124	80640	COMP	ESPIRONOLACTONA 25 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 122947-ESPIRONOLACTONA 25 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 122947	0,1508	12.160,5120
226	28.167.406	23520	COMP	PENTOXIFILINA 400 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108839 - PENTOXIFILINA 400 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108839	1,7100	40.219,2000
376	28.167.402	400	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML. SUSPENÇÃO INJETAVEL. AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 201090 -ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML. SUSPENÇÃO INJETAVEL. AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 201090	10,4394	4.175,7600

**Total Liberação : 73.099,14**

**Total : 73.099,14**



**Prefeitura de São João da Boa Vista**  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Número: 366 / Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA - UF: SP- CEP:13.870-223  
DDD: (19)- Telefone:36341000 | CNPJ:46.429.379/0001-50

Nº Inscrição Estadual : ISENTO

Nº Inscrição Municipal : ISENTO

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS 10826/2025

Data de Emissão 23/09/2025

**A.F - Nº 10826/2025**

Processo 66 Ano Proc. 2024

Modalidade PREGÃO ELETRONICO

Processo Adm. 18330 Ano Proc. 2024

Modalidade Nº 66 Ano Mod. 2024

Fornecedor 663 REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA

Contato

CNPJ 03.948.933/0001-01

Endereço PONTA PORÃ SAO PAULO SP 5058001

Bairro VILA IPOJUCA

Fone

Fax

E-mail

Contas

Órgão Solicitante 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ficha 933 Dotação 15.05.10.301.0010.2.301.339032.01.3100000

Fonte de Recurso 1 - TESOURO

Contrato / Ano / Vigência

Ata / Ano 119/2025 Vigência 21/03/2025 A 20/03/2026

Forma de Pagamento CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Prazo de Entrega CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE - Logradouro: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, Número: 1520 / Bairro: - Cidade: - UF: - CEP:13874902

Prazo de Pagamento CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO DE USO INTENRO ETC.

Observações PROCESSO 3347/25

Solicitações de Compra 774/2024 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

775/2024 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

778/2024 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

Solicitações de Consumo 2116/2025 - 01.15.01.0132 - ALMOXARIFADO - SAÚDE

Empenho 9685/2025 - Liberação 1 - Valor: 122.215,45

Item	Material	Qtd.	U.M.	Descrição do Objeto	Valor Unit.	Marca	Valor Total
22	28.167.7	125000	COMP	AMITRIPTILINA 25 MG, VALIDADE MINIMA DE 12 MESES-	0,0400		5.000,0000
44	28.167.556	70000	COMP	AMITRIPTILINA 25 MG, VALIDADE MINIMA DE 12 MESES CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG EXCIPIENTES (CELULOSE MICROCRISTALINA, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIETILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, CORANTES AZUL FD & C NO 2 E VERMELHO FD & C NO 40 E CERA DE CARNAÚBA) Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919 -CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG EXCIPIENTES (CELULOSE MICROCRISTALINA, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIETILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, CORANTES AZUL FD & C NO 2 E VERMELHO FD & C NO 40 E CERA DE CARNAÚBA) Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919	0,3000		21.000,0000
56	28.167.329	60480	COMP	CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362-CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362	0,0720		4.354,5600



**Prefeitura de São João da Boa Vista**  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Número: 366 / Bairro: CENTRO  
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA - UF: SP- CEP:13.870-223  
DDD: (19)- Telefone:36341000 | CNPJ:46.429.379/0001-50  
Nº Inscrição Estadual : ISENTO  
Nº Inscrição Municipal : ISENTO

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS 10826/2025**

Data de Emissão 23/09/2025

**A.F - Nº 10826/2025**

Processo 66

Ano Proc. 2024

Modalidade PREGÃO ELETRONICO

Processo Adm. 18330

Ano Proc. 2024

Modalidade Nº 66

Ano Mod. 2024

74	28.167.362	2000	COMP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.-CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.	1,4350	2.870,0000
104	28.167.111	85680	COMP	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934 -DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934	0,0684	5.860,5120
114	28.167.124	60480	COMP	ESPIRONOLACTONA 25 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 122947-ESPIRONOLACTONA 25 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 122947	0,1508	9.120,3840
195	28.167.663	6000	COMP	METILDOPA 250MG COMPRIMIDOS. VALIDADE MÍ-METILDOPA 250MG COMPRIMIDOS. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 201014	0,3650	2.190,0000
226	28.167.406	42000	COMP	PENTOXIFILINA 400 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108839 - PENTOXIFILINA 400 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108839	1,7100	71.820,0000

**Total Liberação : 122.215,46**

**Total : 122.215,46**



Entradas de Insumos

Unidade de Saúde = 533 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO E INSUMOS

Local de Armazenamento = 62 - MEDICAMENTOS

Data entre 01/01/2026 e 01/03/2026

Insumo = 5662

Agrupamento = Insumo e Data

	<b>Quantidade</b>
5662 - BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	19.980,00
20/01/2026	19.980,00
<b>Total</b>	<b>19.980,00</b>