



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA
CNPJ: 18.188.276/0001-00
Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG
Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br
Unificado: Não
Apenas Contas do Exercício: Sim

SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR
Informações Gerais do Processo

Processo: 0100/2025 **Contrato:** **Ata RP:**
Tipo Processo: AD - Adesão Registro de Preço **Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico **Nº Modalidade:** 0003/2025 **Critério de Julgamento:** Menor Preço por Item
Objeto do Processo: Adesão a Ata de Registro de Preço através Secretaria de Estado de Planejamento e Gestão - SEPLAG, tendo por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de COMPRA ESTADUAL DE MEDICAMENTOS, conforme especificações, quantitativos e condições constantes neste Edital e dos seus anexos. Conforme ARP 24-2025 ; Pregão 189-2024.

Dados do Fornecedor

Razão Social: Consórcio Intermunicipal de Saúde de São Lourenço
CNPJ: 71.203.715/0001-90 **Inscrição Estadual:**
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO **nº:** 420 **Bairro:** CENTRO
Cidade: SAO LOURENCO **UF:** MG **CEP:** 37470000
Telefone: 3533326299 **E-mail:** administrativo@ciscircuitodasaguas.org.br

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica **Dotação:** 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2025
Fonte: 1.621.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	16970	ACICLOVIR 200MG	Compri	0,0000	0,1580	0,00	300,0000	0,1580	47,40	300,00	0,00	47,40	0,00	0,16	0,00
002	16942	ACICLOVIR 50MG/G CREME TUBO 10 G	Tubo	0,0000	1,1900	0,00	20,0000	1,1900	23,80	20,00	0,00	23,80	0,00	1,19	0,00
003	11055	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	Compri mid	0,0000	0,0289	0,00	10.000,0000	0,0289	289,00	10.000,00	0,00	289,00	0,00	0,03	0,00
004	11056	ACIDO FOLICO 5MG	Compri	0,0000	0,0300	0,00	1.000,0000	0,0300	30,00	1.000,00	0,00	30,00	0,00	0,03	0,00
005	11058	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Compri mid	0,0000	0,3978	0,00	100,0000	0,3978	39,78	100,00	0,00	39,78	0,00	0,40	0,00
006	11319	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	Compri mid	0,0000	0,1849	0,00	120,0000	0,1849	22,19	120,00	0,00	22,19	0,00	0,18	0,00
007	11297	ALOPURINOL 100 MG.	Compri	0,0000	0,1193	0,00	600,0000	0,1193	71,58	600,00	0,00	71,58	0,00	0,12	0,00
008	11062	AMIODARONA 200MG	Compri	0,0000	0,3280	0,00	500,0000	0,3280	164,00	500,00	0,00	164,00	0,00	0,33	0,00
009	11333	AMITRIPTILINA 25 MG	Compri	0,0000	0,0361	0,00	3.000,0000	0,0361	108,30	3.000,00	0,00	108,30	0,00	0,04	0,00
010	17032	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Cápsula	0,0000	2,3750	0,00	50,0000	2,3750	118,75	50,00	0,00	118,75	0,00	2,38	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 2/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
011	13147	AMOXILINA 500 MG	Cápsula	0,0000	0,1875	0,00	1.680,0000	0,1875	315,00	1.680,00	0,00	315,00	0,00	0,19	0,00
012	11385	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	Compri mid	0,0000	0,0139	0,00	6.000,0000	0,0139	83,40	6.000,00	0,00	83,40	0,00	0,01	0,00
013	11300	ATENOLOL 50 MG	Compri	0,0000	0,0409	0,00	1.800,0000	0,0409	73,62	1.800,00	0,00	73,62	0,00	0,04	0,00
014	19182	ATROPINA - PRINCIPIO ATIVO: ATROPINA, SULFATO; CONCENTR AÇÃO/DOSAGEM: 0,25 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .;	Ampola	0,0000	0,7927	0,00	100,0000	0,7927	79,27	100,00	0,00	79,27	0,00	0,79	0,00
015	11073	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG AEROSOL ORAL	Frasco	0,0000	15,0900	0,00	10,0000	15,0900	150,90	10,00	0,00	150,90	0,00	15,09	0,00
016	11052	BETAMETASONA ACETADO+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL.	Ampola	0,0000	6,0000	0,00	50,0000	6,0000	300,00	50,00	0,00	300,00	0,00	6,00	0,00
017	11077	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL	Frasco	0,0000	11,9800	0,00	20,0000	11,9800	239,60	20,00	0,00	239,60	0,00	11,98	0,00
018	11079	CAPTOPRIL 25 MG	Compri	0,0000	0,0189	0,00	12.000,0000	0,0189	226,80	12.000,00	0,00	226,80	0,00	0,02	0,00
019	11080	CARBAMAZEPINA 200 MG	Compri mid	0,0000	0,1620	0,00	3.000,0000	0,1620	486,00	3.000,00	0,00	486,00	0,00	0,16	0,00
020	11085	CARVEDILOL 3,125 MG	Compri	0,0000	0,0682	0,00	3.000,0000	0,0682	204,60	3.000,00	0,00	204,60	0,00	0,07	0,00
021	11088	CEFALEXINA 500 MG	Compri	0,0000	0,7500	0,00	1.000,0000	0,7500	750,00	1.000,00	0,00	750,00	0,00	0,75	0,00
022	12317	CIPROFLOXACINO 500MG	Compri mid	0,0000	0,1370	0,00	300,0000	0,1370	41,10	300,00	0,00	41,10	0,00	0,14	0,00
023	11093	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	0,0000	0,8537	0,00	1.200,0000	0,8537	1.024,44	1.200,00	0,00	1.024,44	0,00	0,85	0,00
024	7895	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	0,0000	1,7147	0,00	200,0000	1,7147	342,94	200,00	0,00	342,94	0,00	1,71	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 3/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
025	16994	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG	Drágea	0,0000	0,4915	0,00	1.500,0000	0,4915	737,25	1.500,00	0,00	737,25	0,00	0,49	0,00
026	11096	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	Compri mid	0,0000	0,2737	0,00	3.000,0000	0,2737	821,10	3.000,00	0,00	821,10	0,00	0,27	0,00
027	11101	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	0,0000	1,2600	0,00	50,0000	1,2600	63,00	50,00	0,00	63,00	0,00	1,26	0,00
028	11102	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG	Compri mid	0,0000	0,0415	0,00	200,0000	0,0415	8,30	200,00	0,00	8,30	0,00	0,04	0,00
029	11103	DIAZEPAM 10 MG	Compri	0,0000	0,0375	0,00	1.500,0000	0,0375	56,25	1.500,00	0,00	56,25	0,00	0,04	0,00
030	10646	DIAZEPAM, CONCENTR AÇÃO/DOSAGEM, 5MG/ML, FORMAFARMACEUTIC A, SOLUÇÃO INJETAVEL, APRESENTAÇÃO AMPOLA 2M	Ampola	0,0000	0,6999	0,00	100,0000	0,6999	69,99	100,00	0,00	69,99	0,00	0,70	0,00
031	11104	DIGOXINA 0,25 MG	Compri	0,0000	0,1672	0,00	600,0000	0,1672	100,32	600,00	0,00	100,32	0,00	0,17	0,00
032	11105	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	Compri mid	0,0000	0,1044	0,00	3.000,0000	0,1044	313,20	3.000,00	0,00	313,20	0,00	0,10	0,00
033	11109	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	Compri mid	0,0000	0,0230	0,00	3.000,0000	0,0230	69,00	3.000,00	0,00	69,00	0,00	0,02	0,00
034	11110	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Compri mid	0,0000	0,0341	0,00	4.000,0000	0,0341	136,40	4.000,00	0,00	136,40	0,00	0,03	0,00
035	10660	ESPIROLACTONA CON CENTRAÇÃO/DOSAGE M:25 MG FORMA FARM ACÊUTICA:COMPRIMID O	Unidade	0,0000	0,1580	0,00	9.000,0000	0,1580	1.422,00	9.000,00	0,00	1.422,00	0,00	0,16	0,00
036	11115	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML	Frasco	0,0000	3,9000	0,00	20,0000	3,9000	78,00	20,00	0,00	78,00	0,00	3,90	0,00
037	11118	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	Cápsula	0,0000	0,0613	0,00	3.000,0000	0,0613	183,90	3.000,00	0,00	183,90	0,00	0,06	0,00
038	6617	FUROSEMIDA 40 MG	Compri	0,0000	0,0386	0,00	6.000,0000	0,0386	231,60	6.000,00	0,00	231,60	0,00	0,04	0,00
039	11121	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Compri	0,0000	0,0347	0,00	600,0000	0,0347	20,82	600,00	0,00	20,82	0,00	0,03	0,00
040	6618	GLICAZIDA 30 MG	Compri	0,0000	0,0908	0,00	15.000,0000	0,0908	1.362,00	15.000,00	0,00	1.362,00	0,00	0,09	0,00
041	11123	HALOPERIDOL 1 MG	Compri	0,0000	0,1512	0,00	400,0000	0,1512	60,48	400,00	0,00	60,48	0,00	0,15	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 4/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
042	11124	HALOPERIDOL 2 MG/ML	Frasco	0,0000	2,7704	0,00	10,0000	2,7704	27,70	10,00	0,00	27,70	0,00	2,77	0,00
043	16941	HIDRALAZINA 25 MG	Drágea	0,0000	0,3675	0,00	1.800,0000	0,3675	661,50	1.800,00	0,00	661,50	0,00	0,37	0,00
044	11128	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Compri mid	0,0000	0,0170	0,00	10.000,0000	0,0170	170,00	10.000,00	0,00	170,00	0,00	0,02	0,00
045	11135	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	Compri mid	0,0000	0,1511	0,00	3.000,0000	0,1511	453,30	3.000,00	0,00	453,30	0,00	0,15	0,00
046	11139	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG	Compri mid	0,0000	1,5950	0,00	1.200,0000	1,5950	1.914,00	1.200,00	0,00	1.914,00	0,00	1,60	0,00
047	11142	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	Compri mid	0,0000	0,0748	0,00	3.000,0000	0,0748	224,40	3.000,00	0,00	224,40	0,00	0,07	0,00
048	11143	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	Compri mid	0,0000	0,0748	0,00	3.000,0000	0,0748	224,40	3.000,00	0,00	224,40	0,00	0,07	0,00
049	11583	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	Compri mid	0,0000	0,0748	0,00	3.000,0000	0,0748	224,40	3.000,00	0,00	224,40	0,00	0,07	0,00
050	11273	LORATADINA 10MG	Compri	0,0000	0,0340	0,00	720,0000	0,0340	24,48	720,00	0,00	24,48	0,00	0,03	0,00
051	11148	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	Compri mid	0,0000	0,0280	0,00	30.720,0000	0,0280	860,16	30.720,00	0,00	860,16	0,00	0,03	0,00
052	11151	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	Compri mid	0,0000	0,0950	0,00	12.000,0000	0,0950	1.140,00	12.000,00	0,00	1.140,00	0,00	0,10	0,00
053	9246	METFORMINA-PRINCIPIO ATIVO: METFORMINA, CLORIDRATO CONCEN TRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG FORMA FARMACEUTICA	Compri mid	0,0000	0,1000	0,00	3.600,0000	0,1000	360,00	3.600,00	0,00	360,00	0,00	0,10	0,00
054	17019	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDODE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Compri mid	0,0000	0,3830	0,00	1.500,0000	0,3830	574,50	1.500,00	0,00	574,50	0,00	0,38	0,00
055	13865	SULFATO FERROSO 122,97 MG(40MG DE FERRO ELEMANTAR)	Compri mid	0,0000	0,0370	0,00	3.000,0000	0,0370	111,00	3.000,00	0,00	111,00	0,00	0,04	0,00
056	11198	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML	Frasco	0,0000	6,4430	0,00	50,0000	6,4430	322,15	50,00	0,00	322,15	0,00	6,44	0,00
				Total		R\$ 0,00	Total		R\$ 18.258,07	Total		R\$ 18.258,07	Total		R\$ 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA
CNPJ: 18.188.276/0001-00
Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG
Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br
Unificado: Não
Apenas Contas do Exercício: Sim

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica **Dotação:** 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2025
Fonte: 2.621.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
057	13858	CLORIDRATO DE PROPAFENONA, 300 MG	Compri mid	0,0000	0,5519	0,00	600,0000	0,5519	331,14	600,00	0,00	331,14	0,00	0,55	0,00
058	11159	METRONIDAZOL 250 MG	Compri mid	0,0000	0,1704	0,00	600,0000	0,1704	102,24	600,00	0,00	102,24	0,00	0,17	0,00
059	11165	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	Cápsula	0,0000	0,1919	0,00	500,0000	0,1919	95,95	500,00	0,00	95,95	0,00	0,19	0,00
060	11166	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG	Cápsula	0,0000	0,2828	0,00	150,0000	0,2828	42,42	150,00	0,00	42,42	0,00	0,28	0,00
061	11167	OMEPRAZOL 20 MG	Cápsula	0,0000	0,0537	0,00	3.024,0000	0,0537	162,39	3.024,00	0,00	162,39	0,00	0,05	0,00
062	16693	PREDINISONA 20 MG	Compri	0,0000	0,0975	0,00	600,0000	0,0975	58,50	600,00	0,00	58,50	0,00	0,10	0,00
063	13090	PREDINISONA 5 MG	Compri	0,0000	0,0545	0,00	600,0000	0,0545	32,70	600,00	0,00	32,70	0,00	0,05	0,00
064	11177	PROPILTIOURACILA 100 MG	Compri mid	0,0000	0,5682	0,00	300,0000	0,5682	170,46	300,00	0,00	170,46	0,00	0,57	0,00
065	11392	PROPRANOLOL 40 MG.	Compri	0,0000	0,0258	0,00	1.000,0000	0,0258	25,80	1.000,00	0,00	25,80	0,00	0,03	0,00
066	13863	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO +GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 3,5+20,0+2,9+1,5G PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA.	Unidade	0,0000	0,7300	0,00	100,0000	0,7300	73,00	100,00	0,00	73,00	0,00	0,73	0,00
067	11185	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL	Frasco	0,0000	11,8800	0,00	20,0000	11,8800	237,60	20,00	0,00	237,60	0,00	11,88	0,00
068	11188	SINVASTATINA 20 MG	Compri	0,0000	0,0430	0,00	3.600,0000	0,0430	154,80	3.600,00	0,00	154,80	0,00	0,04	0,00
069	13341	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG/ML + 8MG/ML SUPENSÃO	Frasco	0,0000	2,9205	0,00	5,0000	2,9205	14,60	5,00	0,00	14,60	0,00	2,92	0,00
				Total		R\$ 0,00	Total		R\$ 1.501,60	Total		R\$ 1.501,60	Total		R\$ 0,00



Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica **Dotação:** 3.3.72.30.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2025
Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
070	16970	ACICLOVIR 200MG	Compri	1.000,0000	0,1580	158,00	700,0000	0,1580	110,60	0,00	0,00	0,00	700,00	0,16	110,60
071	16942	ACICLOVIR 50MG/G CREME TUBO 10 G	Tubo	100,0000	1,1900	119,00	80,0000	1,1900	95,20	0,00	0,00	0,00	80,00	1,19	95,20
072	11055	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	Compri mid	40.000,0000	0,0289	1.156,00	30.000,0000	0,0289	867,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,03	867,00
073	11056	ACIDO FOLICO 5MG	Compri	2.000,0000	0,0300	60,00	1.000,0000	0,0300	30,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,03	30,00
074	13866	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTERIL ,APIROGÊNICA 10ML	Ampola	100,0000	0,1998	19,98	100,0000	0,1998	19,98	0,00	0,00	0,00	100,00	0,20	19,98
075	11058	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Compri mid	200,0000	0,3978	79,56	100,0000	0,3978	39,78	0,00	0,00	0,00	100,00	0,40	39,78
076	11057	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	100,0000	1,0216	102,16	100,0000	1,0216	102,16	0,00	0,00	0,00	100,00	1,02	102,16
077	11319	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	Compri mid	840,0000	0,1849	155,32	720,0000	0,1849	133,13	0,00	0,00	0,00	720,00	0,18	133,13
078	11297	ALOPURINOL 100 MG.	Compri	1.400,0000	0,1193	167,02	800,0000	0,1193	95,44	0,00	0,00	0,00	800,00	0,12	95,44
079	11061	ALOPURINOL 300MG	Compri	2.000,0000	0,2159	431,80	2.000,0000	0,2159	431,80	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,22	431,80
080	11062	AMIODARONA 200MG	Compri	5.000,0000	0,3280	1.640,00	4.500,0000	0,3280	1.476,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,33	1.476,00
081	11333	AMITRIPTILINA 25 MG	Compri	15.000,0000	0,0361	541,50	12.000,0000	0,0361	433,20	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,04	433,20
082	17032	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Cápsula	350,0000	2,3750	831,25	300,0000	2,3750	712,50	0,00	0,00	0,00	300,00	2,38	712,50
083	11359	AMOXICILINA+CLAVUL ANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG	Compri mid	1.056,0000	0,9886	1.043,96	1.056,0000	0,9886	1.043,96	0,00	0,00	0,00	1.056,00	0,99	1.043,96
084	11066	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	450,0000	9,8864	4.448,88	450,0000	9,8864	4.448,88	0,00	0,00	0,00	450,00	9,89	4.448,88
085	13147	AMOXILINA 500 MG	Cápsula	9.160,0000	0,1875	1.717,50	7.480,0000	0,1875	1.402,50	0,00	0,00	0,00	7.480,00	0,19	1.402,50
086	11334	ANLODIPINO BESILATO 10 MG	Compri mid	6.000,0000	0,0398	238,80	6.000,0000	0,0398	238,80	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,04	238,80
087	11385	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	Compri mid	9.990,0000	0,0139	138,86	3.990,0000	0,0139	55,46	0,00	0,00	0,00	3.990,00	0,01	55,46
088	11300	ATENOLOL 50 MG	Compri	6.000,0000	0,0409	245,40	4.200,0000	0,0409	171,78	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,04	171,78

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 7/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
089	19182	ATROPINA - PRINCIPIO ATIVO: ATROPINA, SULFATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 0,25 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .;	Ampola	100,0000	0,7927	79,27	0,0000	0,7927	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79	0,00
090	11070	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	250,0000	5,7381	1.434,53	250,0000	5,7381	1.434,53	0,00	0,00	0,00	250,00	5,74	1.434,53
091	11336	AZITROMICINA 500 MG	Compri	2.600,0000	0,6136	1.595,36	2.600,0000	0,6136	1.595,36	0,00	0,00	0,00	2.600,00	0,61	1.595,36
092	11072	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG AEROSSOL ORAL	Frasco	50,0000	13,6000	680,00	50,0000	13,6000	680,00	0,00	0,00	0,00	50,00	13,60	680,00
093	11073	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG AEROSSOL ORAL	Frasco	55,0000	15,0900	829,95	45,0000	15,0900	679,05	0,00	0,00	0,00	45,00	15,09	679,05
094	11074	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Ampola	300,0000	4,4200	1.326,00	300,0000	4,4200	1.326,00	0,00	0,00	0,00	300,00	4,42	1.326,00
095	11052	BETAMETASONA ACETADO+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL.	Ampola	350,0000	6,0000	2.100,00	300,0000	6,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	300,00	6,00	1.800,00
096	11338	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG	Compri mid	5.000,0000	0,2500	1.250,00	5.000,0000	0,2500	1.250,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,25	1.250,00
097	9193	BROMETO DE IPRATROPIO- PRINCIPIO ATIVO: IPRATROPIO, BROMET OCONCENTRAÇÃO/DO SAGEM: 0,25MG/ML	Frasco	200,0000	0,7900	158,00	200,0000	0,7900	158,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,79	158,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 8/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
098	11077	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL	Frasco	250,0000	11,9800	2.995,00	230,0000	11,9800	2.755,40	0,00	0,00	0,00	230,00	11,98	2.755,40
099	11577	BUDESONIDA SPRAY NASAL - 32 MCG	Frasco	70,0000	9,8000	686,00	70,0000	9,8000	686,00	0,00	0,00	0,00	70,00	9,80	686,00
100	11079	CAPTOPRIL 25 MG	Compri	20.000,0000	0,0189	378,00	8.000,0000	0,0189	151,20	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,02	151,20
101	11080	CARBAMAZEPINA 200 MG	Compri mid	7.000,0000	0,1620	1.134,00	4.000,0000	0,1620	648,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,16	648,00
102	13860	CARBAMAZEPINA 20 MG /ML SUSPENSÃO ORAL.	Frasco	20,0000	6,8181	136,36	20,0000	6,8181	136,36	0,00	0,00	0,00	20,00	6,82	136,36
103	9197	CARBONATO DE LÍTIO- PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LÍTIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 300MG FORMA FARMACEU	Compri mid	3.000,0000	0,1795	538,50	3.000,0000	0,1795	538,50	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,18	538,50
104	11084	CARVEDILOL 12,5 MG	Compri	9.000,0000	0,0710	639,00	9.000,0000	0,0710	639,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,07	639,00
105	11085	CARVEDILOL 3,125 MG	Compri	12.000,0000	0,0682	818,40	9.000,0000	0,0682	613,80	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,07	613,80
106	11086	CARVEDILOL 6,25 MG	Compri	7.000,0000	0,0620	434,00	7.000,0000	0,0620	434,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	0,06	434,00
107	11088	CEFALEXINA 500 MG	Compri	4.000,0000	0,7500	3.000,00	3.000,0000	0,7500	2.250,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,75	2.250,00
108	11087	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	150,0000	8,6136	1.292,04	150,0000	8,6136	1.292,04	0,00	0,00	0,00	150,00	8,61	1.292,04
109	11089	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	300,0000	3,8750	1.162,50	300,0000	3,8750	1.162,50	0,00	0,00	0,00	300,00	3,88	1.162,50
110	12317	CIPROFLOXACINO 500MG	Compri mid	1.700,0000	0,1370	232,90	1.400,0000	0,1370	191,80	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,14	191,80
111	11556	CLARITROMICINA - 500 MG	Compri mid	1.155,0000	1,5228	1.758,83	1.155,0000	1,5228	1.758,83	0,00	0,00	0,00	1.155,00	1,52	1.758,83
112	11093	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	8.000,0000	0,8537	6.829,60	6.800,0000	0,8537	5.805,16	0,00	0,00	0,00	6.800,00	0,85	5.805,16
113	7895	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	200,0000	1,7147	342,94	0,0000	1,7147	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 9/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
114	16994	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG	Drágea	4.002,0000	0,4915	1.966,98	2.502,0000	0,4915	1.229,73	0,00	0,00	0,00	2.502,00	0,49	1.229,73
115	13858	CLORIDRATO DE PROPAFENONA, 300 MG	Compri mid	1.200,0000	0,5519	662,28	600,0000	0,5519	331,14	0,00	0,00	0,00	600,00	0,55	331,14
116	11096	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	Compri mid	5.000,0000	0,2737	1.368,50	2.000,0000	0,2737	547,40	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,27	547,40
117	11097	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	800,0000	0,3134	250,72	800,0000	0,3134	250,72	0,00	0,00	0,00	800,00	0,31	250,72
118	11266	DEXAMETASONA 4 MG	Compri	200,0000	0,1829	36,58	200,0000	0,1829	36,58	0,00	0,00	0,00	200,00	0,18	36,58
119	11100	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	100,0000	0,8955	89,55	100,0000	0,8955	89,55	0,00	0,00	0,00	100,00	0,90	89,55
120	11101	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	350,0000	1,2600	441,00	300,0000	1,2600	378,00	0,00	0,00	0,00	300,00	1,26	378,00
121	11102	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG	Compri mid	500,0000	0,0415	20,75	300,0000	0,0415	12,45	0,00	0,00	0,00	300,00	0,04	12,45
122	11103	DIAZEPAM 10 MG	Compri	4.500,0000	0,0375	168,75	3.000,0000	0,0375	112,50	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,04	112,50
123	10646	DIAZEPAM, CONCENTR AÇÃO/DOSAGEM, 5MG/ML, FORMAFARMACEUTIC A, SOLUÇÃO INJETAVEL, APRESENTAÇÃO AMPOLA 2M	Ampola	100,0000	0,6999	69,99	0,0000	0,6999	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00
124	11104	DIGOXINA 0,25 MG	Compri	1.200,0000	0,1672	200,64	600,0000	0,1672	100,32	0,00	0,00	0,00	600,00	0,17	100,32
125	11105	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	Compri mid	5.000,0000	0,1044	522,00	2.000,0000	0,1044	208,80	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,10	208,80
126	11364	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML	Frasco	200,0000	2,0863	417,26	200,0000	2,0863	417,26	0,00	0,00	0,00	200,00	2,09	417,26
127	11106	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	500,0000	0,7034	351,70	500,0000	0,7034	351,70	0,00	0,00	0,00	500,00	0,70	351,70
128	11565	DOXAZOSINA MESILATO - 2 MG	Compri mid	4.400,0000	0,0630	277,20	4.400,0000	0,0630	277,20	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,06	277,20

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 10/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
129	11109	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	Compri mid	22.020,0000	0,0230	506,46	19.020,0000	0,0230	437,46	0,00	0,00	0,00	19.020,00	0,02	437,46
130	11110	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Compri mid	10.500,0000	0,0341	358,05	6.500,0000	0,0341	221,65	0,00	0,00	0,00	6.500,00	0,03	221,65
131	17966	ESPIROLACTONA 100 MG	Compri mid	1.000,0000	0,4965	496,50	1.000,0000	0,4965	496,50	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,50	496,50
132	10660	ESPIROLACTONA CON CENTRAÇÃO/DOSAGE M:25 MG FORMA FARM ACÉUTICA:COMPRIMID O	Unidade	27.000,0000	0,1580	4.266,00	18.000,0000	0,1580	2.844,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	0,16	2.844,00
133	16931	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL IM/IV	Ampola	50,0000	2,4500	122,50	50,0000	2,4500	122,50	0,00	0,00	0,00	50,00	2,45	122,50
134	11115	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML	Frasco	70,0000	3,9000	273,00	50,0000	3,9000	195,00	0,00	0,00	0,00	50,00	3,90	195,00
135	11116	FINASTERIDA 5 MG	Compri	2.400,0000	0,1870	448,80	2.400,0000	0,1870	448,80	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,19	448,80
136	11117	FLUCONAZOL 150 MG	Cápsula	600,0000	0,4134	248,04	600,0000	0,4134	248,04	0,00	0,00	0,00	600,00	0,41	248,04
137	11118	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	Cápsula	26.000,0000	0,0613	1.593,80	23.000,0000	0,0613	1.409,90	0,00	0,00	0,00	23.000,00	0,06	1.409,90
138	11120	FUROSEMIDA 10 MG/ML	Ampola	100,0000	0,6568	65,68	100,0000	0,6568	65,68	0,00	0,00	0,00	100,00	0,66	65,68
139	6617	FUROSEMIDA 40 MG	Compri	15.000,0000	0,0386	579,00	9.000,0000	0,0386	347,40	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,04	347,40
140	11121	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Compri	2.700,0000	0,0347	93,69	2.100,0000	0,0347	72,87	0,00	0,00	0,00	2.100,00	0,03	72,87
141	6618	GLICAZIDA 30 MG	Compri	60.000,0000	0,0908	5.448,00	45.000,0000	0,0908	4.086,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,09	4.086,00
142	19186	GLICOSE - PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE; CON CENTRACAO/DOSAGE M: 100 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: FRASCO 500 ML; COMPONENTE: .;	Frasco	134,0000	4,8000	643,20	134,0000	4,8000	643,20	0,00	0,00	0,00	134,00	4,80	643,20
143	11123	HALOPERIDOL 1 MG	Compri	1.000,0000	0,1512	151,20	600,0000	0,1512	90,72	0,00	0,00	0,00	600,00	0,15	90,72
144	11124	HALOPERIDOL 2 MG/ML	Frasco	40,0000	2,7704	110,82	30,0000	2,7704	83,11	0,00	0,00	0,00	30,00	2,77	83,11
145	11125	HALOPERIDOL 5 MG	Compri	4.000,0000	0,0753	301,20	4.000,0000	0,0753	301,20	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,08	301,20

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 11/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
146	17968	HALOPERIDOL 5MG/ML	Frasco	100,0000	1,8524	185,24	100,0000	1,8524	185,24	0,00	0,00	0,00	100,00	1,85	185,24
147	19254	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML.	Ampola	100,0000	4,8500	485,00	100,0000	4,8500	485,00	0,00	0,00	0,00	100,00	4,85	485,00
148	16960	HEPARINA SÓDICA 5000 UI INJETÁVEL IV/SC	Ampola	100,0000	5,1200	512,00	100,0000	5,1200	512,00	0,00	0,00	0,00	100,00	5,12	512,00
149	16941	HIDRALAZINA 25 MG	Drágea	2.655,0000	0,3675	975,71	855,0000	0,3675	314,21	0,00	0,00	0,00	855,00	0,37	314,21
150	11128	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Compri mid	30.000,0000	0,0170	510,00	20.000,0000	0,0170	340,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,02	340,00
151	19185	HIDROCORTISONA - PRINCIPIO ATIVO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE SODIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 100 MG; FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: FRASCOAMPOLA; COMPONENTE: .;	Frasco	161,0000	3,0003	483,05	161,0000	3,0003	483,05	0,00	0,00	0,00	161,00	3,00	483,05
152	9235	HIDROCORTISONA-PRINCIPIO ATIVO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO C ONCENTRAÇÃO/DOSA GEM: 500MG FORM	Ampola	100,0000	5,0975	509,75	100,0000	5,0975	509,75	0,00	0,00	0,00	100,00	5,10	509,75
153	11133	IBUPROFENO 600 MG	Compri	4.000,0000	0,1192	476,80	4.000,0000	0,1192	476,80	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,12	476,80
154	11590	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL - 50 MG/ML	Frasco	200,0000	1,7300	346,00	200,0000	1,7300	346,00	0,00	0,00	0,00	200,00	1,73	346,00
155	17001	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	Compri mid	120,0000	0,2866	34,39	120,0000	0,2866	34,39	0,00	0,00	0,00	120,00	0,29	34,39
156	11135	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	Compri mid	9.000,0000	0,1511	1.359,90	6.000,0000	0,1511	906,60	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,15	906,60
157	11137	IVERMECTINA 6 MG	Compri	700,0000	0,1860	130,20	700,0000	0,1860	130,20	0,00	0,00	0,00	700,00	0,19	130,20
158	14648	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	Frasco	10,0000	3,3171	33,17	10,0000	3,3171	33,17	0,00	0,00	0,00	10,00	3,32	33,17

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 12/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
159	11139	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG	Compri mid	3.400,0000	1,5950	5.423,00	2.200,0000	1,5950	3.509,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	1,60	3.509,00
160	11142	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	Compri mid	9.000,0000	0,0748	673,20	6.000,0000	0,0748	448,80	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,07	448,80
161	11143	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	Compri mid	11.500,0000	0,0748	860,20	8.500,0000	0,0748	635,80	0,00	0,00	0,00	8.500,00	0,07	635,80
162	11583	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	Compri mid	9.250,0000	0,0748	691,90	6.250,0000	0,0748	467,50	0,00	0,00	0,00	6.250,00	0,07	467,50
163	11273	LORATADINA 10MG	Compri	2.920,0000	0,0340	99,28	2.200,0000	0,0340	74,80	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,03	74,80
164	11146	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	Frasco	150,0000	2,1020	315,30	150,0000	2,1020	315,30	0,00	0,00	0,00	150,00	2,10	315,30
165	11148	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	Compri mid	106.800,0000	0,0280	2.990,40	76.080,0000	0,0280	2.130,24	0,00	0,00	0,00	76.080,00	0,03	2.130,24
166	19181	MEDROXIPROGESTERONA + ASSOCIACOES - PRINCIPIO ATIVO (1): MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO; PRINCIPIO ATIVO (2): ESTRADIOL, CIPIONATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 25 MG/0,5 ML + 5 MG/0,5 ML; FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 0,5 ML; COMPONENTE: .;	Ampola	50,0000	30,4000	1.520,00	50,0000	30,4000	1.520,00	0,00	0,00	0,00	50,00	30,40	1.520,00
167	11151	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	Compri mid	20.000,0000	0,0950	1.900,00	8.000,0000	0,0950	760,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,10	760,00
168	9246	METFORMINA-PRINCIPIO ATIVO: METFORMINA, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG FORMA FARMACEUTICA	Compri mid	8.000,0000	0,1000	800,00	4.400,0000	0,1000	440,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,10	440,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 13/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
169	17019	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDODE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Compri mid	4.000,0000	0,3830	1.532,00	2.500,0000	0,3830	957,50	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,38	957,50
170	11158	METRONIDAZOL 100MG/G GEL	Tubo	50,0000	4,8860	244,30	50,0000	4,8860	244,30	0,00	0,00	0,00	50,00	4,89	244,30
171	11159	METRONIDAZOL 250 MG	Compri mid	2.000,0000	0,1704	340,80	1.400,0000	0,1704	238,56	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,17	238,56
172	11157	METRONIDAZOL 400 MG	Compri mid	200,0000	0,3256	65,12	200,0000	0,3256	65,12	0,00	0,00	0,00	200,00	0,33	65,12
173	11160	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	Tubo	50,0000	2,2714	113,57	50,0000	2,2714	113,57	0,00	0,00	0,00	50,00	2,27	113,57
174	11162	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	100,0000	5,1171	511,71	100,0000	5,1171	511,71	0,00	0,00	0,00	100,00	5,12	511,71
175	11163	NITROFURANTOINA 100MG	Cápsula	720,0000	0,2500	180,00	720,0000	0,2500	180,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,25	180,00
176	11165	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	Cápsula	3.000,0000	0,1919	575,70	2.500,0000	0,1919	479,75	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,19	479,75
177	11166	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG	Cápsula	660,0000	0,2828	186,65	510,0000	0,2828	144,23	0,00	0,00	0,00	510,00	0,28	144,23
178	11167	OMEPRAZOL 20 MG	Cápsula	4.544,0000	0,0537	244,01	1.520,0000	0,0537	81,62	0,00	0,00	0,00	1.520,00	0,05	81,62
179	19184	ONDANSETRONA - PRINCIPIO ATIVO: ONDANSETRONA; CON CENTRACAO/DOSAGE M: 4 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL; APRESENTACAO: .; COMPONENTE:	Compri mid	400,0000	0,2797	111,88	400,0000	0,2797	111,88	0,00	0,00	0,00	400,00	0,28	111,88
180	11169	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	400,0000	1,0000	400,00	400,0000	1,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	1,00	400,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 14/15

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
181	11170	PARACETAMOL 500MG	Compri	8.000,0000	0,0671	536,80	8.000,0000	0,0671	536,80	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,07	536,80
182	16693	PREDINISONA 20 MG	Compri	2.000,0000	0,0975	195,00	1.400,0000	0,0975	136,50	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,10	136,50
183	13090	PREDINISONA 5 MG	Compri	1.200,0000	0,0545	65,40	600,0000	0,0545	32,70	0,00	0,00	0,00	600,00	0,05	32,70
184	11171	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	100,0000	6,8150	681,50	100,0000	6,8150	681,50	0,00	0,00	0,00	100,00	6,82	681,50
185	11172	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	200,0000	3,6250	725,00	200,0000	3,6250	725,00	0,00	0,00	0,00	200,00	3,63	725,00
186	11175	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	2.000,0000	0,1000	200,00	2.000,0000	0,1000	200,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,10	200,00
187	11176	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	100,0000	3,2927	329,27	100,0000	3,2927	329,27	0,00	0,00	0,00	100,00	3,29	329,27
188	11177	PROPILTIOURACILA 100 MG	Compri mid	600,0000	0,5682	340,92	300,0000	0,5682	170,46	0,00	0,00	0,00	300,00	0,57	170,46
189	11392	PROPRANOLOL 40 MG.	Compri	5.000,0000	0,0258	129,00	4.000,0000	0,0258	103,20	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,03	103,20
190	13863	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 3,5+20,0+2,9+1,5G PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA.	Unidade	400,0000	0,7300	292,00	300,0000	0,7300	219,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,73	219,00
191	11185	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	Frasco	100,0000	11,8800	1.188,00	80,0000	11,8800	950,40	0,00	0,00	0,00	80,00	11,88	950,40
192	11188	SINVASTATINA 20 MG	Compri	7.000,0000	0,0430	301,00	3.400,0000	0,0430	146,20	0,00	0,00	0,00	3.400,00	0,04	146,20
193	12315	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G-CREME- BISNAGA DE 100G	Bisnaga	200,0000	24,0244	4.804,88	200,0000	24,0244	4.804,88	0,00	0,00	0,00	200,00	24,02	4.804,88
194	13341	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG/ML + 8MG/ML SUPENSÃO	Frasco	145,0000	2,9205	423,47	140,0000	2,9205	408,87	0,00	0,00	0,00	140,00	2,92	408,87



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO NORONHA

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2025

Página(s): 15/15

195	11193	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG	Compri mid	2.000,0000	0,1439	287,80	2.000,0000	0,1439	287,80	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,14	287,80		
196	13865	SULFATO FERROSO 122,97 MG(40MG DE FERRO ELEMANTAR)	Compri mid	4.500,0000	0,0370	166,50	1.500,0000	0,0370	55,50	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,04	55,50		
197	17030	SULFATO FERROSO 125MG/ ML SOLUÇÃO ORAL (25MG DEFERRO)	Frasco	100,0000	0,6800	68,00	100,0000	0,6800	68,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,68	68,00		
198	11196	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG	Compri mid	1.200,0000	0,2072	248,64	1.200,0000	0,2072	248,64	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,21	248,64		
199	11197	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	Cápsula	5.000,0000	0,2146	1.073,00	5.000,0000	0,2146	1.073,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,21	1.073,00		
200	11198	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML	Frasco	200,0000	6,4430	1.288,60	150,0000	6,4430	966,45	0,00	0,00	0,00	150,00	6,44	966,45		
201	11200	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG	Compri mid	1.380,0000	0,2522	348,04	1.380,0000	0,2522	348,04	0,00	0,00	0,00	1.380,00	0,25	348,04		
202	19187	VERAPAMIL - PRINCIPIO ATIVO: VERAPAMIL, CLORIDRATO; CONCE NTRACAO/DOSAGEM: 120 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA; APRESENTACAO: .; COMPONENTE: .;	Compri mid	300,0000	0,7830	234,90	300,0000	0,7830	234,90	0,00	0,00	0,00	300,00	0,78	234,90		
Total				R\$ 107.423,96		Total		R\$ 87.664,28		Total		R\$ 0,00		Total		R\$ 87.664,28	
Total				R\$ 107.423,96		Total		R\$ 107.423,95		Total		R\$ 19.759,67		Total		R\$ 87.664,28	