

**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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 1/6

**SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR****Informações Gerais do Processo****Processo:** 0024/2026**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico**Nº Modalidade:** 0002/2026**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 - MEDICAMENTOS I (CBAF), conforme especificações, quantitativos e condições constantes neste Edital e dos seus anexos. Conforme ARP 323-2025 ; Pregão 241-2025.**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

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	11319	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	Compri mid	1.000,0000	0,1800	180,00	1.000,0000	0,1800	180,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,18	180,00
002	11062	AMIODARONA 200MG	Compri	3.000,0000	0,3156	946,80	3.000,0000	0,3156	946,80	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,32	946,80
003	11063	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	Compri mid	15.000,0000	0,0348	522,00	15.000,0000	0,0348	522,00	8.000,00	0,00	278,40	7.000,00	0,03	243,60
004	17974	AMOXILINA 250MG/5ML	Frasco	200,0000	2,6136	522,72	200,0000	2,6136	522,72	50,00	0,00	130,68	150,00	2,61	392,04
005	13147	AMOXILINA 500 MG	Cápsula	8.000,0000	0,1816	1.452,80	8.000,0000	0,1816	1.452,80	4.000,00	0,00	726,40	4.000,00	0,18	726,40
006	17117	AMOXILINA + CLAVULANATO 50+12,5MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO	Frasco	200,0000	8,6818	1.736,36	200,0000	8,6818	1.736,36	50,00	0,00	434,09	150,00	8,68	1.302,27
007	15027	AMOXILINA+ CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 G	Compri mid	5.000,0000	0,6932	3.466,00	5.000,0000	0,6932	3.466,00	702,00	0,00	486,63	4.298,00	0,69	2.979,37
008	11334	ANLODIPINO BESILATO 10 MG	Compri mid	10.000,0000	0,0378	378,00	10.000,0000	0,0378	378,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,04	378,00
009	11385	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	Compri mid	20.000,0000	0,0239	478,00	20.000,0000	0,0239	478,00	7.000,00	0,00	167,30	13.000,00	0,02	310,70
010	11069	ATENOLOL 50MG	Compri	10.000,0000	0,0355	355,00	10.000,0000	0,0355	355,00	3.000,00	0,00	106,50	7.000,00	0,04	248,50

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 2/6

Nº Item	Cód	Itens Descrição	UND	Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
				Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
011	11070	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	200,0000	5,5243	1.104,86	200,0000	5,5243	1.104,86	50,00	0,00	276,22	150,00	5,52	828,65
012	11071	AZITROMICINA 500MG	Compri	5.000,0000	0,6408	3.204,00	5.000,0000	0,6408	3.204,00	500,00	0,00	320,40	4.500,00	0,64	2.883,60
013	11338	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG	Compri mid	8.000,0000	0,2465	1.972,00	8.000,0000	0,2465	1.972,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,25	1.972,00
014	11079	CAPTOPRIL 25 MG	Compri	30.000,0000	0,0249	747,00	30.000,0000	0,0249	747,00	2.000,00	0,00	49,80	28.000,00	0,02	697,20
015	11080	CARBAMAZEPINA 200 MG	Compri mid	8.000,0000	0,1501	1.200,80	8.000,0000	0,1501	1.200,80	2.000,00	0,00	300,20	6.000,00	0,15	900,60
016	9197	CARBONATO DE LITIO- PRINCIPIO ATIVO: CARBONATO DE LITIO CONCENTRAÇÃO/DOS AGEM: 300MG FORMA FARMACEU	Compri mid	8.000,0000	0,2457	1.965,60	8.000,0000	0,2457	1.965,60	500,00	0,00	122,85	7.500,00	0,25	1.842,75
017	11084	CARVEDILOL 12,5 MG	Compri	12.000,0000	0,0670	804,00	12.000,0000	0,0670	804,00	6.000,00	0,00	402,00	6.000,00	0,07	402,00
018	13135	CARVEDILOL - 3,125 MG	Compri mid	12.000,0000	0,0659	790,80	12.000,0000	0,0659	790,80	3.000,00	0,00	197,70	9.000,00	0,07	593,10
019	11086	CARVEDILOL 6,25 MG	Compri	12.000,0000	0,0591	709,20	12.000,0000	0,0591	709,20	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,06	709,20
020	16949	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	200,0000	5,6023	1.120,46	200,0000	5,6023	1.120,46	50,00	0,00	280,12	150,00	5,60	840,35
021	9201	CEFALEXINA- PRINCIPIO ATIVO CEFALEXINA CONCEN TRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	Compri mid	5.000,0000	0,5750	2.875,00	5.000,0000	0,5750	2.875,00	3.000,00	0,00	1.725,00	2.000,00	0,58	1.150,00
022	11089	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	200,0000	3,7250	745,00	200,0000	3,7250	745,00	0,00	0,00	0,00	200,00	3,73	745,00
023	19810	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG	Compri mid	3.000,0000	0,1400	420,00	3.000,0000	0,1400	420,00	600,00	0,00	84,00	2.400,00	0,14	336,00
024	11093	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	8.000,0000	0,8829	7.063,20	8.000,0000	0,8829	7.063,20	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,88	7.063,20
025	7895	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	400,0000	1,8736	749,44	400,0000	1,8736	749,44	200,00	0,00	374,72	200,00	1,87	374,72
026	11096	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	Compri mid	6.000,0000	0,3024	1.814,40	6.000,0000	0,3024	1.814,40	800,00	0,00	241,92	5.200,00	0,30	1.572,48

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 3/6

Nº Item	Cód	Itens Descrição	UND	Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
				Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
027	11097	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	3.000,0000	0,2850	855,00	3.000,0000	0,2850	855,00	400,00	0,00	114,00	2.600,00	0,29	741,00
028	11103	DIAZEPAM 10 MG	Compri	10.000,0000	0,0378	378,00	10.000,0000	0,0378	378,00	1.500,00	0,00	56,70	8.500,00	0,04	321,30
029	10646	DIAZEPAM, CONCENTR AÇÃO/DOSAGEM, 5MG/ML, FORMAFARMACEUTIC A, SOLUÇÃO INJETAVEL, APRESENTAÇÃO AMPOLA 2M	Ampola	200,0000	0,7318	146,36	200,0000	0,7318	146,36	0,00	0,00	0,00	200,00	0,73	146,36
030	11104	DIGOXINA 0,25 MG	Compri	4.000,0000	0,1511	604,40	4.000,0000	0,1511	604,40	300,00	0,00	45,33	3.700,00	0,15	559,07
031	11565	DOXAZOSINA MESILATO - 2 MG	Compri mid	5.000,0000	0,0561	280,50	5.000,0000	0,0561	280,50	3.000,00	0,00	168,30	2.000,00	0,06	112,20
032	11377	ENALAPRIL 10 MG	Compri	8.000,0000	0,0300	240,00	8.000,0000	0,0300	240,00	3.000,00	0,00	90,00	5.000,00	0,03	150,00
033	6615	ENALAPRIL 20 MG	Compri	8.000,0000	0,0455	364,00	8.000,0000	0,0455	364,00	4.000,00	0,00	182,00	4.000,00	0,05	182,00
034	10660	ESPIROLACTONA CON CENTRAÇÃO/DOSAGE M:25 MG FORMA FARM ACÉUTICA:COMPRIMID O	Unidade	10.000,0000	0,1568	1.568,00	10.000,0000	0,1568	1.568,00	3.000,00	0,00	470,40	7.000,00	0,16	1.097,60
035	16952	FENITOINA 50 MG/ML INJETÁVEL	Ampola	200,0000	1,8636	372,72	200,0000	1,8636	372,72	0,00	0,00	0,00	200,00	1,86	372,72
036	11243	FENITOINA SÓDICA 100MG	Compri mid	10.000,0000	0,1166	1.166,00	10.000,0000	0,1166	1.166,00	2.000,00	0,00	233,20	8.000,00	0,12	932,80
037	16931	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL IM/IV	Ampola	200,0000	2,5719	514,38	200,0000	2,5719	514,38	0,00	0,00	0,00	200,00	2,57	514,38
038	11114	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG	Compri mid	12.000,0000	0,1900	2.280,00	12.000,0000	0,1900	2.280,00	3.000,00	0,00	570,00	9.000,00	0,19	1.710,00
039	11115	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML	Frasco	500,0000	5,3657	2.682,85	500,0000	5,3657	2.682,85	20,00	0,00	107,31	480,00	5,37	2.575,54
040	11116	FINASTERIDA 5 MG	Compri	5.000,0000	0,1930	965,00	5.000,0000	0,1930	965,00	3.000,00	0,00	579,00	2.000,00	0,19	386,00
041	11118	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	Cápsula	15.000,0000	0,0534	801,00	15.000,0000	0,0534	801,00	3.990,00	0,00	213,07	11.010,00	0,05	587,93
042	6617	FUROSEMIDA 40 MG	Compri	8.000,0000	0,0442	353,60	8.000,0000	0,0442	353,60	3.000,00	0,00	132,60	5.000,00	0,04	221,00

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 4/6

Nº Item	Cód	Itens Descrição	UND	Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
				Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
043	9225	FUROSEMIDA - PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA CONCE NTRAÇÃO/DOSAGEM: 10MG/ML FORMA FARMACEUTICA:	Ampola	200,0000	0,6124	122,48	200,0000	0,6124	122,48	0,00	0,00	0,00	200,00	0,61	122,48
044	11589	GLIBENCLAMIDA - 5 MG	Compri mid	5.000,0000	0,0248	124,00	5.000,0000	0,0248	124,00	300,00	0,00	7,44	4.700,00	0,02	116,56
045	11213	GLICLAZIDA 30MG	Compri	60.000,0000	0,0841	5.046,00	60.000,0000	0,0841	5.046,00	45.000,00	0,00	3.784,50	15.000,00	0,08	1.261,50
046	11124	HALOPERIDOL 2 MG/ML	Frasco	500,0000	3,1818	1.590,90	500,0000	3,1818	1.590,90	0,00	0,00	0,00	500,00	3,18	1.590,90
047	11125	HALOPERIDOL 5 MG	Compri	6.000,0000	1,9512	11.707,20	6.000,0000	1,9512	11.707,20	0,00	0,00	0,00	6.000,00	1,95	11.707,20
048	19254	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML.	Ampola	200,0000	4,8780	975,60	200,0000	4,8780	975,60	0,00	0,00	0,00	200,00	4,88	975,60
049	9231	HALOPERIDOL- PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL CONCE NTRAÇÃO/DOSAGEM: 1 MG FORMA FARMACEUTICA: COMP	Compri mid	3.000,0000	0,1679	503,70	3.000,0000	0,1679	503,70	200,00	0,00	33,58	2.800,00	0,17	470,12
050	19812	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	Compri mid	8.000,0000	0,3817	3.053,60	8.000,0000	0,3817	3.053,60	6.000,00	0,00	2.290,20	2.000,00	0,38	763,40
051	9234	HIDROCLOROTIAZIDA- PRINCÍPIO ATIVO HIDROCLOROTIAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOS AGEM 25 MG FORMA FARMACEUTI	Compri mid	30.000,0000	0,0220	660,00	30.000,0000	0,0220	660,00	9.990,00	0,00	219,78	20.010,00	0,02	440,22
052	11135	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	Compri mid	8.000,0000	0,1445	1.156,00	8.000,0000	0,1445	1.156,00	3.000,00	0,00	433,50	5.000,00	0,14	722,50
053	6638	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG	Compri mid	4.000,0000	1,4390	5.756,00	4.000,0000	1,4390	5.756,00	810,00	0,00	1.165,59	3.190,00	1,44	4.590,41
054	11142	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	Compri mid	6.000,0000	0,0650	390,00	6.000,0000	0,0650	390,00	3.000,00	0,00	195,00	3.000,00	0,07	195,00
055	11143	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	Compri mid	6.000,0000	0,0650	390,00	6.000,0000	0,0650	390,00	3.000,00	0,00	195,00	3.000,00	0,07	195,00
056	11583	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	Compri mid	6.000,0000	0,0650	390,00	6.000,0000	0,0650	390,00	3.000,00	0,00	195,00	3.000,00	0,07	195,00

**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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 5/6

Nº Item	Cód	Itens		Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual		
		Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
057	9245	LOSARTANA POTÁSSICA-PRINCIPIO ATIVO LOSARTANA POTÁSSICA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50MG FORMA FARMACEU	Compri mid	80.000,0000	0,0336	2.688,00	80.000,0000	0,0336	2.688,00	9.990,00	0,00	335,66	70.010,00	0,03	2.352,34
058	11151	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	Compri mid	12.000,0000	0,0800	960,00	12.000,0000	0,0800	960,00	6.000,00	0,00	480,00	6.000,00	0,08	480,00
059	9246	METFORMINA-PRINCIPIO ATIVO: METFORMINA, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG FORMA FARMACEUTICA	Compri mid	8.000,0000	0,0965	772,00	8.000,0000	0,0965	772,00	5.000,00	0,00	482,50	3.000,00	0,10	289,50
060	11605	METILDOPA - 250 MG	Compri	8.000,0000	0,4543	3.634,40	8.000,0000	0,4543	3.634,40	1.500,00	0,00	681,45	6.500,00	0,45	2.952,95
061	19813	METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Compri mid	6.000,0000	0,5679	3.407,40	6.000,0000	0,5679	3.407,40	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,57	3.407,40
062	17019	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Compri mid	10.000,0000	0,3589	3.589,00	10.000,0000	0,3589	3.589,00	3.000,00	0,00	1.076,70	7.000,00	0,36	2.512,30
063	19814	MIDAZOLAM MALEATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	200,0000	24,3048	4.860,96	200,0000	24,3048	4.860,96	0,00	0,00	0,00	200,00	24,30	4.860,96
064	11161	NIFEDIPINO 10MG	Compri	10.000,0000	0,0910	910,00	10.000,0000	0,0910	910,00	6.000,00	0,00	546,00	4.000,00	0,09	364,00
065	11163	NITROFURANTOINA 100MG	Cápsula	6.000,0000	0,2099	1.259,40	6.000,0000	0,2099	1.259,40	1.400,00	0,00	293,86	4.600,00	0,21	965,54
066	11165	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	Cápsula	1.500,0000	0,1780	267,00	1.500,0000	0,1780	267,00	270,00	0,00	48,06	1.230,00	0,18	218,94
067	11166	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG	Cápsula	1.500,0000	0,2926	438,90	1.500,0000	0,2926	438,90	240,00	0,00	70,22	1.260,00	0,29	368,68
068	2573	OMEPRAZOL, 20 MG CÁPSULA	Cápsula	5.000,0000	0,0458	229,00	5.000,0000	0,0458	229,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,05	229,00

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 6/6

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
069	19184	ONDANSETRONA - PRINCÍPIO ATIVO: ONDANSETRONA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 4 MG; FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL; APRESENTAÇÃO: .; COMPONENTE:	Compri mid	2.000,0000	0,1853	370,60	2.000,0000	0,1853	370,60	300,00	0,00	55,59	1.700,00	0,19	315,01
070	17970	PROPAFENONA - 300 MG	Compri mid	2.000,0000	0,5113	1.022,60	2.000,0000	0,5113	1.022,60	300,00	0,00	153,39	1.700,00	0,51	869,21
071	9263	PROPANOLOL- PRINCÍPIO ATIVO: PROPANOLOL, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 40MG FORMA FARMACÉUTICA	Compri mid	4.000,0000	0,0336	134,40	4.000,0000	0,0336	134,40	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,03	134,40
072	11188	SINVASTATINA 20 MG	Compri	7.000,0000	0,0376	263,20	7.000,0000	0,0376	263,20	1.500,00	0,00	56,40	5.500,00	0,04	206,80
073	11193	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG	Compri mid	2.000,0000	0,1337	267,40	2.000,0000	0,1337	267,40	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,13	267,40
074	11192	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML	Frasco	50,0000	2,8636	143,18	50,0000	2,8636	143,18	5,00	0,00	14,32	45,00	2,86	128,86
075	11197	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	Cápsula	6.000,0000	0,2248	1.348,80	6.000,0000	0,2248	1.348,80	1.500,00	0,00	337,20	4.500,00	0,22	1.011,60
076	19816	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE	Frasco	400,0000	5,0909	2.036,36	400,0000	5,0909	2.036,36	0,00	0,00	0,00	400,00	5,09	2.036,36
077	11199	VARFARINA SÓDICA 5 MG	Compri mid	500,0000	0,0900	45,00	500,0000	0,0900	45,00	150,00	0,00	13,50	350,00	0,09	31,50
078	9276	VERAPAMIL- PRINCÍPIO ATIVO: VERAPAMIL, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 80 MG FORMA FARMACÉUTICA:	Compri mid	2.000,0000	0,2190	438,00	2.000,0000	0,2190	438,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,22	438,00
<b>Total</b>						<b>R\$ 111.846,33</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 111.846,33</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 22.831,28</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 89.015,07</b>