

**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: Não

Exercício: 2026

Página(s): 1/7

SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR**Informações Gerais do Processo****Processo:** 0049/2026**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico**Nº Modalidade:** 0003/2026**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 IV (CBAF), conforme especificações, quantitativos e condições constantes neste Edital e dos seus anexos. Conforme ARP 52-2026; Pregão 336-2025.**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**Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.72.30.00.1.04.01.10.303.1011.2.0031 - 2026**Fonte:** 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

| Nº Item | Itens | | | Homologado | | | Saldo Atual início de Exercício | | | Total Empenhado Exercício | | | Saldo Atual | | |
|---------|-------|--|------------|-------------|---------------|------------|---------------------------------|---------------|------------|---------------------------|---------------|------------|-------------|---------------|------------|
| | Cód | Descrição | UND | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
| 001 | 11053 | ACICLOVIR SODICO 200MG | Compri mid | 1.000,0000 | 0,1477 | 147,70 | 1.000,0000 | 0,1477 | 147,70 | 500,00 | 0,00 | 73,85 | 500,00 | 0,15 | 73,85 |
| 002 | 11054 | ACICLOVIR SODICO 50MG/G (5%) CREME | Tube | 200,0000 | 1,9204 | 384,08 | 200,0000 | 1,9204 | 384,08 | 100,00 | 0,00 | 192,04 | 100,00 | 1,92 | 192,04 |
| 003 | 11384 | ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG | Compri mid | 20.000,0000 | 0,0263 | 526,00 | 20.000,0000 | 0,0263 | 526,00 | 2.000,00 | 0,00 | 52,60 | 18.000,00 | 0,03 | 473,40 |
| 004 | 11056 | ACIDO FOLICO 5MG | Compri | 5.000,0000 | 0,0351 | 175,50 | 5.000,0000 | 0,0351 | 175,50 | 3.000,00 | 0,00 | 105,30 | 2.000,00 | 0,04 | 70,20 |
| 005 | 11057 | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL | Frasco | 100,0000 | 1,0889 | 108,89 | 100,0000 | 1,0889 | 108,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 1,09 | 108,89 |
| 006 | 11296 | ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG | Compri mid | 1.000,0000 | 0,4136 | 413,60 | 1.000,0000 | 0,4136 | 413,60 | 100,00 | 0,00 | 41,36 | 900,00 | 0,41 | 372,24 |
| 007 | 11060 | ALOPURINOL 100MG | Compri | 5.000,0000 | 0,1005 | 502,50 | 5.000,0000 | 0,1005 | 502,50 | 900,00 | 0,00 | 90,45 | 4.100,00 | 0,10 | 412,05 |
| 008 | 11298 | ALOPURINOL 300 MG | Compri | 3.000,0000 | 0,1861 | 558,30 | 3.000,0000 | 0,1861 | 558,30 | 300,00 | 0,00 | 55,83 | 2.700,00 | 0,19 | 502,47 |

**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: Não

Exercício: 2026

Página(s): 2/7

| 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 |
| 009 | 19182 | ATROPINA - PRINCIPIO ATIVO: ATROPINA, SULFATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 0,25 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .; | Ampola | 100,0000 | 0,7195 | 71,95 | 100,0000 | 0,7195 | 71,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 0,72 | 71,95 |
| 010 | 9188 | BECLOMETASONA-PRINCIPIO ATIVO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO CONC ENTRAÇÃO/DOSAGEM: 250MCG/DOSE | Tube | 300,0000 | 13,2000 | 3.960,00 | 300,0000 | 13,2000 | 3.960,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 | 13,20 | 3.960,00 |
| 011 | 19183 | BECLOMETASONA - PRINCIPIO ATIVO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO; CONC ENTRACAO/DOSAGEM: 50 MCG/DOSE; FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO TOPICA; APRESENTACAO: FRASCO 200 DOSES; COMPONENTE: . | Frasco | 300,0000 | 14,9900 | 4.497,00 | 300,0000 | 14,9900 | 4.497,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 | 14,99 | 4.497,00 |
| 012 | 11074 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL | Ampola | 200,0000 | 5,2000 | 1.040,00 | 200,0000 | 5,2000 | 1.040,00 | 50,00 | 0,00 | 260,00 | 150,00 | 5,20 | 780,00 |
| 013 | 11052 | BETAMETASONA ACETADO+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL. | Ampola | 1.000,0000 | 5,1877 | 5.187,70 | 1.000,0000 | 5,1877 | 5.187,70 | 200,00 | 0,00 | 1.037,54 | 800,00 | 5,19 | 4.150,16 |
| 014 | 11076 | BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL | Frasco | 200,0000 | 9,1000 | 1.820,00 | 200,0000 | 9,1000 | 1.820,00 | 30,00 | 0,00 | 273,00 | 170,00 | 9,10 | 1.547,00 |

**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: Não

Exercício: 2026

Página(s): 3/7

| 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 |
| 015 | 16993 | CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU500MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) | Ampola | 1.000,0000 | 3,4800 | 3.480,00 | 1.000,0000 | 3,4800 | 3.480,00 | 200,00 | 0,00 | 696,00 | 800,00 | 3,48 | 2.784,00 |
| 016 | 9206 | CLORETO DE SÓDIO- PRENCIPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO C ONCENTRAÇÃO/DOSA GEM: 9MG/ML (9%) FORMA FARMAC | Frasco | 120,0000 | 2,5000 | 300,00 | 120,0000 | 2,5000 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 2,50 | 300,00 |
| 017 | 11266 | DEXAMETASONA 4 MG | Compri | 1.000,0000 | 0,1364 | 136,40 | 1.000,0000 | 0,1364 | 136,40 | 200,00 | 0,00 | 27,28 | 800,00 | 0,14 | 109,12 |
| 018 | 11100 | DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | Ampola | 600,0000 | 0,7250 | 435,00 | 600,0000 | 0,7250 | 435,00 | 50,00 | 0,00 | 36,25 | 550,00 | 0,73 | 398,75 |
| 019 | 9211 | DEXAMETASONA- PRINCIPIO ATIVO DEXAMETASONA CON CENTRAÇÃO/DOSAGE M: 1 MG/G FORMA FARMACEUTICA: CREME | Bisnaga | 300,0000 | 1,4659 | 439,77 | 300,0000 | 1,4659 | 439,77 | 100,00 | 0,00 | 146,59 | 200,00 | 1,47 | 293,18 |
| 020 | 11101 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Frasco | 200,0000 | 1,6258 | 325,16 | 200,0000 | 1,6258 | 325,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 | 1,63 | 325,16 |
| 021 | 11102 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG | Compri mid | 3.000,0000 | 0,0363 | 108,90 | 3.000,0000 | 0,0363 | 108,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,04 | 108,90 |
| 022 | 11105 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG | Compri mid | 12.000,0000 | 0,1113 | 1.335,60 | 12.000,0000 | 0,1113 | 1.335,60 | 3.000,00 | 0,00 | 333,90 | 9.000,00 | 0,11 | 1.001,70 |
| 023 | 11106 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | Ampola | 700,0000 | 0,4810 | 336,70 | 700,0000 | 0,4810 | 336,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 | 0,48 | 336,70 |
| 024 | 18466 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | Frasco | 3.200,0000 | 1,9875 | 6.360,00 | 3.200,0000 | 1,9875 | 6.360,00 | 200,00 | 0,00 | 397,50 | 3.000,00 | 1,99 | 5.962,50 |

**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: Não

Apenas Contas do Exercício: Não

Exercício: 2026

Página(s): 4/7

| 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 |
| 025 | 19968 | DOBUTAMINA - PRINCÍPIO ATIVO: DOBUTAMINA, CLORIDRATO; CONCE NTRACAO/DOSAGEM: 12,5 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 20 ML; COMPONENTE: .; | Ampola | 200,0000 | 5,5568 | 1.111,36 | 200,0000 | 5,5568 | 1.111,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 | 5,56 | 1.111,36 |
| 026 | 16955 | DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL | Ampola | 400,0000 | 2,8977 | 1.159,08 | 400,0000 | 2,8977 | 1.159,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 | 2,90 | 1.159,08 |
| 027 | 19969 | EPINEFRINA - PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA; CONCEN TRACAO/DOSAGEM: 1 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .; | Ampola | 400,0000 | 0,8960 | 358,40 | 400,0000 | 0,8960 | 358,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 | 0,90 | 358,40 |
| 028 | 11117 | FLUCONAZOL 150 MG | Cápsula | 1.000,0000 | 0,4024 | 402,40 | 1.000,0000 | 0,4024 | 402,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.000,00 | 0,40 | 402,40 |
| 029 | 17967 | GLICOSE, 500 MG/ML (50%) AMPOLA COM 20 ML | Ampola | 500,0000 | 0,7400 | 370,00 | 500,0000 | 0,7400 | 370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,00 | 0,74 | 370,00 |
| 030 | 19970 | HIDROCORTISONA - PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO; CONCENTRACAO/DOS AGEM: 500 MG; FORMA FARMACEUTICA: PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA; COMPONENTE: AMPOLA DILUENTE; | Ampola | 400,0000 | 4,4205 | 1.768,20 | 400,0000 | 4,4205 | 1.768,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 | 4,42 | 1.768,20 |

**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: Não

Exercício: 2026

Página(s): 5/7

| 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 |
| 031 | 9236 | IBUPROFENO- PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO CONCEN TRAÇÃO/DOSAGEM: 600 MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMID | Compri mid | 10.000,0000 | 0,1193 | 1.193,00 | 10.000,0000 | 0,1193 | 1.193,00 | 500,00 | 0,00 | 59,65 | 9.500,00 | 0,12 | 1.133,35 |
| 032 | 11590 | IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL - 50 MG/ML | Frasco | 600,0000 | 1,7517 | 1.051,02 | 600,0000 | 1,7517 | 1.051,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 | 1,75 | 1.051,02 |
| 033 | 13861 | IPRATROPIO BROMETO 0,25% MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO | Frasco | 200,0000 | 0,8800 | 176,00 | 200,0000 | 0,8800 | 176,00 | 200,00 | 0,00 | 176,00 | 0,00 | 0,88 | 0,00 |
| 034 | 11137 | IVERMECTINA 6 MG | Compri | 1.200,0000 | 0,1707 | 204,84 | 1.200,0000 | 0,1707 | 204,84 | 40,00 | 0,00 | 6,83 | 1.160,00 | 0,17 | 198,01 |
| 035 | 11140 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG | Compri mid | 5.000,0000 | 0,0740 | 370,00 | 5.000,0000 | 0,0740 | 370,00 | 693,00 | 0,00 | 51,28 | 4.307,00 | 0,07 | 318,72 |
| 036 | 11273 | LORATADINA 10MG | Compri | 5.000,0000 | 0,0530 | 265,00 | 5.000,0000 | 0,0530 | 265,00 | 1.080,00 | 0,00 | 57,24 | 3.920,00 | 0,05 | 207,76 |
| 037 | 11146 | LORATADINA 1MG/ML XAROPE | Frasco | 300,0000 | 2,4190 | 725,70 | 300,0000 | 2,4190 | 725,70 | 48,00 | 0,00 | 116,11 | 252,00 | 2,42 | 609,59 |
| 038 | 15914 | MEDROXIPROGESTER ONA 150MG /ML SOLUÇÃO INJETAVEL | Ampola | 300,0000 | 5,8800 | 1.764,00 | 300,0000 | 5,8800 | 1.764,00 | 100,00 | 0,00 | 588,00 | 200,00 | 5,88 | 1.176,00 |
| 039 | 11159 | METRONIDAZOL 250 MG | Compri mid | 2.000,0000 | 0,1707 | 341,40 | 2.000,0000 | 0,1707 | 341,40 | 300,00 | 0,00 | 51,21 | 1.700,00 | 0,17 | 290,19 |
| 040 | 16946 | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100 MG / G - 50 G -APLICADORES | Tube | 100,0000 | 5,2439 | 524,39 | 100,0000 | 5,2439 | 524,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 5,24 | 524,39 |

**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: Não

Exercício: 2026

Página(s): 6/7

| 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 |
| 041 | 11162 | NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL | Frasco | 200,0000 | 4,7473 | 949,46 | 200,0000 | 4,7473 | 949,46 | 50,00 | 0,00 | 237,37 | 150,00 | 4,75 | 712,10 |
| 042 | 17021 | NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1 MG/ML DENOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIAENDOVENOSA) | Ampola | 200,0000 | 0,8847 | 176,94 | 200,0000 | 0,8847 | 176,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 | 0,88 | 176,94 |
| 043 | 11170 | PARACETAMOL 500MG | Compri | 9.000,0000 | 0,0561 | 504,90 | 9.000,0000 | 0,0561 | 504,90 | 1.000,00 | 0,00 | 56,10 | 8.000,00 | 0,06 | 448,80 |
| 044 | 11171 | PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Frasco | 100,0000 | 5,6818 | 568,18 | 100,0000 | 5,6818 | 568,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 5,68 | 568,18 |
| 045 | 11172 | PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Frasco | 300,0000 | 3,7386 | 1.121,58 | 300,0000 | 3,7386 | 1.121,58 | 50,00 | 0,00 | 186,93 | 250,00 | 3,74 | 934,65 |
| 046 | 11173 | PREDNISONA 20 MG | Compri | 5.000,0000 | 0,1265 | 632,50 | 5.000,0000 | 0,1265 | 632,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 | 0,13 | 632,50 |
| 047 | 11174 | PREDNISONA 5 MG | Compri | 3.000,0000 | 0,0517 | 155,10 | 3.000,0000 | 0,0517 | 155,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,05 | 155,10 |
| 048 | 11175 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG | Compri mid | 3.000,0000 | 0,1074 | 322,20 | 3.000,0000 | 0,1074 | 322,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,11 | 322,20 |
| 049 | 11176 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | Ampola | 400,0000 | 3,3780 | 1.351,20 | 400,0000 | 3,3780 | 1.351,20 | 100,00 | 0,00 | 337,80 | 300,00 | 3,38 | 1.013,40 |
| 050 | 11185 | SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL | Frasco | 300,0000 | 8,8100 | 2.643,00 | 300,0000 | 8,8100 | 2.643,00 | 10,00 | 0,00 | 88,10 | 290,00 | 8,81 | 2.554,90 |
| 051 | 3380 | SOLUÇÃO DE RINGER, C/ LACTADO DE SÓDIO 500 ML | Unidade | 46,0000 | 5,3658 | 246,83 | 46,0000 | 5,3658 | 246,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46,00 | 5,37 | 246,83 |

**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: Não

Exercício: 2026

Página(s): 7/7

| 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 |
| 052 | 19971 | TIAMINA - PRINCIPIO ATIVO: TIAMINA, CLORIDRATO;; CONCE NTRACAO/DOSAGEM: 300 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: .; COMPONENTE: .; | Comprimid | 3.000,0000 | 0,2317 | 695,10 | 3.000,0000 | 0,2317 | 695,10 | 1.200,00 | 0,00 | 278,04 | 1.800,00 | 0,23 | 417,06 |
| | | | | Total | | R\$ 53.802,53 | Total | | R\$ 53.802,53 | Total | | R\$ 6.110,15 | Total | | R\$ 47.692,39 |
| | | | | Total | | R\$ 53.802,53 | Total | | R\$ 53.802,53 | Total | | R\$ 6.110,15 | Total | | R\$ 47.692,39 |