



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Plano de Fortalecimento da Atenção Especializada Regionalizada do Estado de Goiás

PLANO DE TRABALHO

1 – CONCEDENTE

Órgão: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás	CNPJ: 02.529.964/0001-57
Gestor: Sérgio Alberto Cunha Vêncio	Processo: 202300010003065
Endereço: Av. SC-1, 299 – Parque Santa Cruz – Goiânia-GO	

2 – IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

Nome: Fundo Municipal de Saúde de Gouvelândia	CNPJ do FMS: 11.331.708/0001-41
Gestor: Viviane Aparecida Queiroz	CPF: 000.170.621-79
Endereço: Avenida Longuinho Lemes do Prado, nº 36, Centro, CEP: 75.865-000, Gouvelândia/GO	
Dados bancários: Banco: 001 (Banco do Brasil) AG: 3675 CC: 12729-9	

3 – DADOS DA UNIDADE ASSISTIDA

Unidade: Unidade Mista de Pronto Atendimento 24 H M Alves Gouveia	CNES: 2436949
Endereço: Avenida Longuinho Lemes do Prado, nº 36, Centro, CEP: 75.865-000	
Cidade: Gouvelândia - Goiás	Esfera Administrativa: Pública Natureza: Pública
Serviços ofertados: (X) Ambulatorial () Internação () UTI () SADT () Hospital dia ☐ Outros:	

4 –DESCRIÇÃO DO PROJETO

Período: 12 meses	Início: 01/07/2023	Término: 01/07/2024
Identificação do objeto: Aquisição de medicamentos para o Fundo Municipal de Saúde de Gouvelândia/GO.		
Justificativa: Localizado no Sudoeste Goiano, o município de Gouvelândia fica a 315 Km de distância de Goiânia, principal acesso da atenção especializada e de outros serviços de maior complexidade. No entanto, a Gestão tem cada vez mais se preocupado com a melhoria do acesso e resolutividade dos serviços de saúde. Torna-se imprescindível a ação que propomos neste pleito a fim de buscarmos financiamento junto a SES e através de emenda parlamentar para o custeio dos serviços de saúde deste município. Essa ação contribuirá de sobremaneira no atendimento mais resolutivo e humanizado, pois para a melhoria do serviço de saúde faz-se necessário formatar parcerias entre as esferas de governo, e neste plano de trabalho propomos a proximidade e a união entre município e estado no enfrentamento das demandas de saúde. Os recursos pleiteados serão utilizados para a aquisição de medicamentos para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde. Os medicamentos serão utilizados durante toda a vigência do plano de trabalho de acordo com a necessidade da unidade assistida e para o bom desempenho das atividades diárias e um melhor atendimento à população usuária do SUS. Desta forma, esses recursos somarão com os recursos municipais que serão direcionados ao fortalecimento do SUS, melhorando os serviços prestados e garantindo aos usuários atendimento de excelência.		



5 – METAS A SEREM ATINGIDAS PELO PROPONENTE

LEITOS			
1 – Internação hospitalar parâmetros: taxa de ocupação: 90%			
Descrição Clínica Geral	Quantidade	Leitos/dia	Meta
Capacidade instalada	13	13	100%
Meta – 100% da capacidade	13	13	100%
ATENDIMENTO			
Descrição	Quantidade realizada/mês		
Prontuários Abertos	773		
Pacientes Atendidos	773		
Consultas Médicas	-		
Cirurgias Realizadas	-		
Internações	-		
Punção para Mielogramas	-		
Farmacêuticos Contratados	1		
Enfermeiros Contratados	2		
Técnico de Enfermagem Contratados	4		

6 – VALOR DO PROJETO

Valor global: R\$ 200.000,00	Valor Mensal: R\$ 200.000,00
------------------------------	------------------------------

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO: 2023		ANO: 2024	
Mês	Valor em R\$	Mês	Valor em R\$
Janeiro	-	Janeiro	-
Fevereiro	-	Fevereiro	-
Março	-	Março	-
Abril	-	Abril	-
Maio	-	Maio	-
Junho	-	Junho	-
Julho	R\$ 200.000,00	Julho	-
Agosto	-	Agosto	-
Setembro	-	Setembro	-
Outubro	-	Outubro	-
Novembro	-	Novembro	-
Dezembro	-	Dezembro	-

8 – OBRIGAÇÕES

8.1 – Da concedente

- I – Realizar o repasse dos recursos, na modalidade fundo a fundo, conforme cronograma de desembolso;
- II – Suspender os repasses em caso de não prestação de contas pelo Proponente;
- III – Realizar os repasses dos recursos recebidos da concedente a unidade assistida em até 5 (cinco) dias úteis, a contar do crédito do montante no Fundo Municipal de Saúde.

8.2 – Do Fundo De Saúde

- I – Firmar instrumento jurídico com a Proponente para viabilizar os repasses de recursos financeiros recebidos da Concedente;
- II – Realizar os repasses dos recursos recebidos da Concedente à Proponente em até 5 (cinco) dias úteis, a contar do crédito do montante no Fundo Municipal de Saúde;

8.3 – Da Unidade Assistida

I – Garantir o acesso aos serviços de saúde descritos no quadro de metas, as vagas disponibilizadas deverão ser ocupadas a critério da SMS, inexistindo recusa por parte da entidade assistida, sob pena de abertura de processo de irregularidades e/ou medidas judiciais cabíveis.

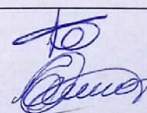
II – Não utilizar os recursos disponibilizados para execução do Projeto em:

- a) taxas ou comissões de administração, gerências ou similares, ou, ainda, gratificações, consultorias, assessorias técnicas ou de qualquer espécie de remuneração adicional a servidor ou contratado que pertença aos quadros do beneficiário, de órgãos ou de Administrações Públicas Federal, Estaduais ou Municipais;
- b) pagamento de aposentadorias e pensões;
- c) assistência à saúde que não atenda ao princípio da universalidade;
- d) finalidade diversa do objeto ou da forma estabelecida do plano de trabalho, ainda que em caráter de emergência;
- e) atribuições de vigência ou de efeitos financeiros retroativos;
- f) despesas com publicidade;
- g) despesas com taxas bancárias, multas, juros ou atualizações monetárias, inclusive referentes a pagamentos e recolhimentos efetuados fora dos prazos, ressalvadas as hipóteses constantes de legislações específicas; e
- h) despesas em data anterior ou posterior a vigência do plano de trabalho, quando a ação não for de caráter continuado.

III – Franquear o acesso aos componentes do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, a qualquer momento ou época, independente de aviso prévio;

IV – Realizar a prestação de contas da utilização dos recursos repassados pela Concedente, a cada 6 parcelas;

V – Movimentar os recursos recebidos do Plano em conta corrente, aberta especificamente para este fim.



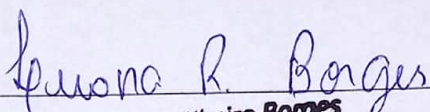
9 – DA AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

A Prestação de Contas, parcial ou final, relativa aos repasses por meio de Portaria, na modalidade fundo a fundo, é obrigatória, conforme disposto em legislação específica e suas alterações. A Prestação de Contas Parcial consiste na documentação a ser apresentada para comprovar a execução de uma ou mais parcelas recebidas quando os recursos forem liberados na forma de parcelas ou após 6 (seis) meses da sua transferência. Quando a liberação dos recursos ocorrer em 3 (três) ou mais parcelas, a prestação de contas parcial referente à primeira parcela é condição para a liberação da terceira e a prestação referente à segunda, para a liberação da quarta, e assim sucessivamente. A Prestação de Contas Final, produto da consolidação das Prestações de Contas Parciais ou referentes ao total recebido de uma só vez, é aquela apresentada depois da consecução do objeto ou objetivos pactuados, até 60 (sessenta) dias após sua execução.

10 – DECLARAÇÃO DA UNIDADE ASSISTIDA

Na qualidade de representante legal da Unidade Assistida, declaro, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem débitos de qualquer natureza junto a quaisquer órgãos ou Entidades da Administração Pública Estadual, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Fundo Estadual de Saúde - FES, na forma deste Plano de Trabalho.

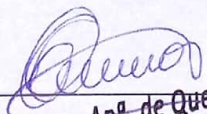
Gouvelândia em 03/07/2023


Luana Ribeiro Borges
Diretora da UMPA

11 – DECLARAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

Na qualidade de Gestor do Fundo Municipal de Saúde, da Secretária Municipal de Saúde interveniente, devidamente qualificada neste plano de trabalho, declaro estar ciente do teor do presente e de acordo com o mesmo.

Gouvelândia em 03/07/2023


Viviane Ap. de Queiroz
Secretária de Saúde
Portaria nº 071/2023

12 – APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

Ante a manifestação favorável das áreas técnicas da SES/GO envolvidas na avaliação da viabilidade de execução do presente Plano de Trabalho, conforme pareceres e despachos acostados nos autos, o Secretário de Estado da Saúde **APROVARÁ** o Plano de Trabalho por meio da homologação da Portaria a ser publicada no Diário Oficial do Estado de Goiás, determinando sua execução, observadas as regras da Portaria que instituiu o financiamento.



MPD09A
F6172671

SISBB - Sistema de Informacoes Banco do Brasil
AUTO-ATENDIMENTO

30/03/2023
12.28.26

----- Extrato de Conta Corrente - SEM SENHA -----

AGENCIA: 3675 Conta: 00000012729 De: 20/03/2023 a 30/03/2023 Pag: 00001 / 00001

----- FUNDO M SAUDE GOUVELANDIA -----

-- Para uso interno do BANCO, SEM VALOR LEGAL - dados sujeitos a confirmacao --
Data Bal. Historico Documento Orig Lote V a l o r

2103 Saldo Anterior em 21/03/2023 0,00C

N A O H A L A N C A M E N T O S

JUROS

0,00

IOF

0,00

PROG. DE RELACIONAMENTO - PONTOS MAR/23: 0

CONSULTE SEU EXTRATO DETALHADO DO PROGRAMA.

OBSERVACOES:

- A TARIFA DESTE EXTRATO NAO SERA COBRADA

Fim do extrato

F3/15 Sai F5/17 Tela Ant. F7/19 Pag.Ant. F8/20 Prox.Pag.



**PREFEITURA DE
GOUEVLÂNDIA**
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

PLANILHA DE CUSTOS - PROCESSO Nº 202300010003065

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	FARMÁCIA BÁSICA				
1	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE	UND	2.800	R\$ 4,85	R\$ 13.580,00
2	ACICLOVIR 200 MG	UND	2.000	R\$ 0,24	R\$ 480,00
3	ÁCIDO ACETILSALICILICO/ TAMPONADO 100 MG	UND	2000	R\$ 0,44	R\$ 880,00
4	AERODINE SPRAY 200 DOSES	UND	200	R\$ 0,15	R\$ 30,00
5	ALBENDAZOL 400 MG MASTIGAVEL	CAIXA	1.000	R\$ 0,55	R\$ 550,00
6	ALOPURINOL 300 MG CP	UND	1.000	R\$ 0,35	R\$ 350,00
7	AMOXICILINA 250MG/5 ML SUSPENSÃO	UNID	900	R\$ 11,00	R\$ 9.900,00
8	AMOXICILINA 500 MG	UNID	1.000	R\$ 0,32	R\$ 320,00
9	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML+12,5 MG	FRASCO	900	R\$ 43,78	R\$ 39.402,00
10	ANLODIPINO 5 MG	UNID	1.000	R\$ 0,10	R\$ 100,00
11	ATENOLOL 25 MG	CAIXA	1000	R\$ 0,52	R\$ 520,00
12	ATENOLOL COMP 100 MG	UNID	1.000	R\$ 0,20	R\$ 200,00
13	AZITROMICINA 200 MG/ML	FRASCO	2.500	R\$ 7,38	R\$ 18.450,00
14	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CAIXA	3.000	R\$ 0,93	R\$ 2.790,00
15	BROMOPRIDA GOTAS	UNID	500	R\$ 3,30	R\$ 1.650,00
16	BUSCOPAM COMPOSTA 10 MG/250MG	UNID	1.000	R\$ 0,34	R\$ 340,00
17	CAPTOPRIL 25 MG	UNID	2.000	R\$ 0,85	R\$ 1.700,00
18	CARVEDILOL 12,5 MG	UNID	2.000	R\$ 0,24	R\$ 480,00
19	CARVEDILOL 6,25	UNID	3.000	R\$ 0,10	R\$ 300,00
20	CARVEDOLOL 25 MG	UNID	1.000	R\$ 0,19	R\$ 190,00
21	CEFALEXINA 500 MG	UNID	2.000	R\$ 0,82	R\$ 1.640,00
22	CETOPROFENO 150MG 10 CPR	CAIXA	1.000	R\$ 1,56	R\$ 1.560,00
23	CINARIZINA 75 MG	UNID	500	R\$ 0,40	R\$ 200,00
24	CLORTALIDONA 50 MGG	UND	500	R\$ 0,24	R\$ 120,00
25	CLORTALIDONA, COMP. 50MG	CAIXA	500	R\$ 0,36	R\$ 180,00
26	COMPLEXO B C/ 100 DRAGEAS	CAIXA	3000	R\$ 0,21	R\$ 630,00
27	DEXAMETASONA COMP	UNID	500	R\$ 0,27	R\$ 135,00
28	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML	UNID	1.000	R\$ 2,72	R\$ 2.720,00
29	DEXAMETASONA POMADA	TUBO	1.000	R\$ 2,51	R\$ 2.510,00

30	DIAZEPAN 5 MG	UND	5.000	R\$ 0,73	R\$ 3.650,00
31	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	UND	3.000	R\$ 0,13	R\$ 390,00
32	DIMETICONA GOTAS	UND	1000	R\$ 2,40	R\$ 2.400,00
33	DIPIRONA 500 MG	UND	10.000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00
34	DIPIRONA 500 ML GOTAS	UND	2.000	R\$ 1,49	R\$ 2.980,00
35	DOMPERIDONA 10 MG	UND	1.000	R\$ 0,32	R\$ 320,00
36	ENALAPRIL 10 MG	UND	1.500	R\$ 0,04	R\$ 60,00
37	ENALAPRIL 5 MG	UND	1.500	R\$ 0,08	R\$ 120,00
38	ESPIROLACTONA 100 MG	UND	500	R\$ 0,83	R\$ 415,00
39	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UNID	5.000	R\$ 0,40	R\$ 2.000,00
40	FINASTERIDA 5 MG	UNID	500	R\$ 0,54	R\$ 270,00
41	FLUCONAZOL 150 MG	UNID	1.000	R\$ 0,59	R\$ 590,00
42	HIDROXIDO DE ALÚMINIO SUSPENSÃO	UNID	1.000	R\$ 2,54	R\$ 2.540,00
43	HISTAMIN PEDIATRICO	UNID	2.000	R\$ 0,72	R\$ 1.440,00
44	IBUPROFENO COMP. 300 MG	UND	5.000	R\$ 0,26	R\$ 1.300,00
45	IBUPROFENO COMP. 600 MG	CAIXA	8.000	R\$ 0,63	R\$ 5.040,00
46	IBUPROFENO GOTAS	UNID	500	R\$ 5,68	R\$ 2.840,00
47	ISOSSORBIDA 20 MG	UNID	1.000	R\$ 0,26	R\$ 260,00
48	ISOSSORBIDA, COMP. 5 MG	CAIXA	2.000	R\$ 0,30	R\$ 600,00
49	ITRACONAZOL 100 MG	UNID	500	R\$ 1,16	R\$ 580,00
50	IVERMECTINA 5 MG	UNID	1.000	R\$ 0,86	R\$ 860,00
51	LACTULOSE XRP 667 MG/ ML	FRASCO	1.000	R\$ 7,15	R\$ 7.150,00
52	LEVOFLOXACINO 500 MG	FRASCO	1.500	R\$ 1,20	R\$ 1.800,00
53	LEVOFLOXACINO 500 MG C/10 MG	UNID	500	R\$ 1,20	R\$ 600,00
54	LEVOTIROXINA 25 MG	UND	5.000	R\$ 0,18	R\$ 900,00
55	LEVOTIROXINA 100 MCG	UND	5.000	R\$ 0,19	R\$ 950,00
56	LEVOTIROXINA 50 MCG	UND	5.000	R\$ 0,18	R\$ 900,00
57	LORATADINA XRE 1 MG/ML 100 ML	UND	3.500	R\$ 5,88	R\$ 20.580,00
58	LORATADINA, COMP. 10 MG C/12	UNID	2.000	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
59	LOSARTANA POTÁSSIA 50 MG	UND	3.000	R\$ 0,10	R\$ 300,00
60	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG C/ 30	UNID	200	R\$ 1,08	R\$ 216,00
61	METFORMINA 500 MG	UND	3.000	R\$ 0,14	R\$ 420,00
62	METRONIDAZOL 250 MG	UND	2.000	R\$ 0,26	R\$ 520,00
63	METRONIDAZOL 400 MG	UND	2.000	R\$ 0,48	R\$ 960,00
64	METRONIDAZOL POMADA VAGINAL	TUBO	500	R\$ 20,59	R\$ 10.295,00
65	METROPOLOL 100 MG	UNID	3.000	R\$ 1,46	R\$ 4.380,00
66	METROPOLOL 25 MG	UND	4.500	R\$ 1,26	R\$ 5.670,00
67	METROPOLOL 50 MG	UNID	4.500	R\$ 0,47	R\$ 2.115,00
68	MICONAZOL, NITRATO DE 2 % CREME 28 GRS	TUBO	500	R\$ 4,48	R\$ 2.240,00
69	NEOMICINA POMADA	TUBO	900	R\$ 12,33	R\$ 11.097,00
70	NIFEDIPINO 10 MG	UND	5.000	R\$ 0,19	R\$ 950,00

71	NIMESULIDA 100 MG	UND	3.000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
72	NISTATINA POMADA VAGINAL	TUBO	900	R\$ 7,00	R\$ 6.300,00
73	OMEPRAZOL 20 MG	UND	4.000	R\$ 0,10	R\$ 400,00
74	ONDANSETRONA 8 MG	UNID	500	R\$ 0,55	R\$ 275,00
75	ONDANSETRONA 4 MG	UNID	500	R\$ 1,29	R\$ 645,00
76	PARACETAMOL 200 MG	UND	3.000	R\$ 0,17	R\$ 510,00
77	PREDNISONA 5 MG	UNID	3.000	R\$ 0,18	R\$ 540,00
78	PREDNISOSA 20 MG	UNID	3.000	R\$ 0,30	R\$ 900,00
79	PREDNISOLONA 3MG 60ML	FRASCO	2.500	R\$ 5,30	R\$ 13.250,00
80	RIFAMICINA SV SÓDICA 10 ML/MG SPRAY	UND	100	R\$ 11,50	R\$ 1.150,00
81	RISPERIDONA 3 MG	UND	5.000	R\$ 0,29	R\$ 1.450,00
82	SABUTAMOL AEROS 100 UI C/200 DOSES	UND	1.000	R\$ 8,80	R\$ 8.800,00
83	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG	UND	3.000	R\$ 1,28	R\$ 3.840,00
82	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG	UND	3.000	R\$ 2,31	R\$ 6.930,00
85	SECNIDAZOL 1000	UNID	500	R\$ 1,70	R\$ 850,00
86	SIMETICONA 40 MG	UND	500	R\$ 0,12	R\$ 60,00
87	SINVASTATINA 20 MG	UNID	500	R\$ 0,14	R\$ 70,00
88	SULFADIAZINA 1% 10MG POMADA	TUBO	1.500	R\$ 5,95	R\$ 8.925,00
89	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG	UND	2.000	R\$ 0,26	R\$ 520,00
90	SULFATO FERROSO 40 MG	UND	3.000	R\$ 0,06	R\$ 180,00
91	SULFATO FERROSO SOL ORAL 25 MG/ ML	UND	2.000	R\$ 1,05	R\$ 2.100,00
VALOR TOTAL					R\$ 264.450,00



**PREFEITURA DE
GOUEVÊNDIA**
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

PLANILHA DE CUSTOS - PROCESSO Nº 202300010003065

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ACETILSALICILICO / TAMPONADO 100 MG	UNID	1260	R\$ 0,44	R\$ 554,40
2	ACIDO ACETILSALICILICO / TAMPONADO 32 MG	UNID	270	R\$ 0,67	R\$ 181,17
3	ACIDO ACETILSALICILICO / TAMPONADO 81MG	UNID	720	R\$ 0,42	R\$ 302,40
4	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	UNID	540	R\$ 2,11	R\$ 1.139,40
5	ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO / COLECALCIFEROL 70MG/5600UI	UNID	90	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00
6	ALOGRIPTINA + PIOGLISATONA 25/30	UNID	720	R\$ 0,62	R\$ 444,96
7	ALOGRIPTINA 25 MG	UNID	540	R\$ 4,10	R\$ 2.214,00
8	ALONDIPINO 2,5 MG	UNID	780	R\$ 1,16	R\$ 904,80
9	ALPRAZOLAM 0,25MG	UNID	270	R\$ 0,23	R\$ 62,10
10	ALPRAZOLAM 0,5 MG	UNID	90	R\$ 0,23	R\$ 20,70
11	ALPRAZOLAM 1MG	UNID	270	R\$ 0,13	R\$ 35,10
12	ALPRAZOLAM 2 MG	UNID	1.350	R\$ 0,16	R\$ 216,00
13	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400/57 MG/ML	FRASCOS	9	R\$ 67,50	R\$ 607,50
14	ARIPRAZOL 01MG/ML SUSPENSÃO	FRASCOS	30	R\$ 2,10	R\$ 63,00
15	ARIPRAZOL 10 MG	UNID	360	R\$ 3,31	R\$ 1.191,60
16	ATENOLOL + CLORTALIDONA 100+25MG	UNID	360	R\$ 0,26	R\$ 94,20
17	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG	UNID	360	R\$ 0,19	R\$ 68,40
18	ATORVASTATINA 80 MG	UNID	540	R\$ 1,72	R\$ 928,80
19	BACLOFENO 10MG	UNID	360	R\$ 0,36	R\$ 129,60
20	BENAZEPRIL + ANLODIPINO 5/10 MG	UNID	450	R\$ 0,09	R\$ 40,50
21	BENAZEPRIL 10MG + ANLODIPINO 2,5MG	UNID	450	R\$ 1,90	R\$ 855,00
22	BENFOTIAMINA 150MG	UNID	270	R\$ 2,70	R\$ 729,00
23	BENSILATO DE ANLODIPINO 2,5 MG	UNID	360	R\$ 1,21	R\$ 435,60
24	BESTAITINA 16 MG	UNID	360	R\$ 0,42	R\$ 151,20
25	BILASTINA 20MG	UNID	270	R\$ 1,50	R\$ 405,00
26	BISOPROLOL 10 MG	UNID	260	R\$ 0,23	R\$ 59,80
27	BISOPROLOL 2,5 MG	UNID	780	R\$ 0,25	R\$ 195,00
28	BISOPROLOL 5 MG	UNID	450	R\$ 0,91	R\$ 409,50
29	BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TIMOLOL 6,8MG/ML 6ML SUSP. OFTÁLMICA	FRASCOS	6	R\$ 86,99	R\$ 521,94
30	BUPROPIONA 150MG	UNID	90	R\$ 2,03	R\$ 182,70
35	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL	UNID	270	R\$ 0,64	R\$ 172,80

36	CALCITRIOL 0,25 MCG	UNID	360	R\$ 2,02	R\$ 726,72
37	CARBONAT DE LITIO 300 MG	UNID	180	R\$ 0,46	R\$ 82,80
38	CARBONATO DE LITIO 450MG	UNID	270	R\$ 1,66	R\$ 448,20
39	CEDRAFROM	TUBO	18	R\$ 92,99	R\$ 1.673,82
40	CIANOCOBALAMINA	UNID	360	R\$ 1,16	R\$ 417,24
41	CICLOBENZAPRINA 10 MG	UNID	360	R\$ 0,26	R\$ 93,60
42	CILOSTAZOL 100MG	UNID	360	R\$ 0,68	R\$ 244,80
43	CILOSTAZOL 50MG	UNID	360	R\$ 0,23	R\$ 82,80
44	CINCHOCAINA,POLICRESULENO 50 MG	06 TUBOS	18	R\$ 51,80	R\$ 932,40
45	CITALOPRAM 10 MG	UNID	270	R\$ 0,40	R\$ 108,00
46	CITALOPRAM 20 MG	UNID	780	R\$ 2,44	R\$ 1.903,20
47	CITALOPRAM 40MG	UNID	720	R\$ 4,71	R\$ 3.391,20
48	CLOBAZAM 20 MG	UNID	180	R\$ 1,50	R\$ 270,00
49	CLONAZEPAM 0,25	UNID	270	R\$ 0,26	R\$ 70,20
50	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA + CLORDIAZEPÓXIDO 0,5 + 12,5	UNID	270	R\$ 0,69	R\$ 186,30
51	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 6MG/ML	FRASCOS	9	R\$ 37,68	R\$ 339,12
52	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	UNID	180	R\$ 3,40	R\$ 612,00
53	CLORPROMAZINA 25MG	UNID	270	R\$ 0,41	R\$ 110,70
54	COLAGENO TIPO II NÃO HIDROLISADO 40MG	UNID	720	R\$ 0,40	R\$ 285,12
55	COLCHICINA 0,5MG	UNID	360	R\$ 0,32	R\$ 115,20
56	CUMARINA + TROCERRUTINA 15/90 MG	UNID	540	R\$ 1,30	R\$ 702,00
57	DAPAGLIFLOZINA 10MG	UNID	360	R\$ 5,40	R\$ 1.944,00
58	DESLOTATADINA 5MG	UNID	270	R\$ 23,10	R\$ 6.237,00
59	DESLOTATADINA XAROPE	FRASCOS	9	R\$ 27,50	R\$ 247,50
60	DESVENLAFAXINA 100 MG	UNID	90	R\$ 1,53	R\$ 137,70
61	DESVENLAFAXINA 50 MG	UNID	360	R\$ 1,39	R\$ 500,40
62	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG	UNID	360	R\$ 1,53	R\$ 551,16
63	DIACEREINA 50 MG	UNID	270	R\$ 5,52	R\$ 1.490,40
64	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG	UNID	540	R\$ 10,70	R\$ 5.778,00
65	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125	UNID	270	R\$ 0,46	R\$ 124,20
66	DILVAPROATO DE SODIO ER 250 MG	UNID	90	R\$ 1,80	R\$ 162,00
67	DILVAPROATO DE SODIO ER 500 MG	UNID	360	R\$ 1,32	R\$ 475,20
68	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG	UNID	360	R\$ 13,30	R\$ 4.788,00
69	DIOSMINA + HESPERIDINA 1000	UNID	540	R\$ 1,60	R\$ 864,00
70	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50	UNID	1.980	R\$ 0,85	R\$ 1.683,00
71	DONEPEZILA 5 MG	UNID	180	R\$ 2,65	R\$ 477,00
72	DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2MG+5MG	UNID	540	R\$ 2,12	R\$ 1.144,80
73	DUDASTERIDA 0,5 MG	UNID	360	R\$ 1,80	R\$ 648,00
74	DULOXETINA 30MG	UNID	1.530	R\$ 1,60	R\$ 2.448,00
75	DULOXETINA 60MG	UNID	540	R\$ 2,97	R\$ 1.603,80
76	DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5+0,4MG	UNID	90	R\$ 3,33	R\$ 299,70
77	EDOXABANA 30 MG	UNID	90	R\$ 4,79	R\$ 431,10

78	EMPAGLIFLOZINA 10 MG	UNID	540	R\$ 6,09	R\$ 3.288,60
79	EMPAGLIFLOZINA 25MG	UNID	360	R\$ 6,09	R\$ 2.192,40
80	EMPAGLIFLOZINA,LINAGLIPTINA 25/5 MG	UNID	180	R\$ 7,13	R\$ 1.283,40
81	EPA + DHA+ ZINCO E SELENIO	UNID	270	R\$ 1,14	R\$ 307,80
82	ESCITALOPRAM 10MG	UNID	1.080	R\$ 0,38	R\$ 410,40
83	ESCITALOPRAM 15 MG	UNID	270	R\$ 1,68	R\$ 453,60
84	ESCITALOPRAM 20 MG	UNID	990	R\$ 2,13	R\$ 2.108,70
85	ETEROCOXIBE 90MG	UNID	90	R\$ 4,09	R\$ 368,10
86	ETINILESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA 1+2MG	UNID	270	R\$ 0,13	R\$ 35,10
87	EVOGLIPTINA 5 MG	UNID	270	R\$ 4,61	R\$ 1.244,70
88	EXTRATO SECO PINUS PINASTER 50 MG	UNID	360	R\$ 24,00	R\$ 8.640,00
89	FENOFIBRATO 160 MG	UNID	270	R\$ 1,50	R\$ 405,00
90	FENOFIBRATO 250 MG	UNID	360	R\$ 0,50	R\$ 180,00
91	FEXOFENADINA 120MG	UNID	270	R\$ 2,75	R\$ 742,50
92	FLUDROXICORTIDA 0,125 MG	TUBOS	30	R\$ 23,97	R\$ 719,10
93	FLUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100	UNID	720	R\$ 0,14	R\$ 100,80
94	FLUTICASONA,BROMETO DE UMECLIDINIO, VILANTEROL 100+62,5+25	DOSES	720	R\$ 2,88	R\$ 2.073,24
95	FLUTICAZONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100/25 MCG	DOSES	540	R\$ 7,20	R\$ 3.888,00
96	FLUTICAZONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200/25 MCG	DOSES	540	R\$ 7,20	R\$ 3.888,00
97	FLUVOXAMINA 50 MG	UNID	270	R\$ 2,82	R\$ 761,40
98	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 MG	DOSES	1980	R\$ 9,43	R\$ 18.667,44
99	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG	DOSES	720	R\$ 0,52	R\$ 372,96
100	GABAPENTINA 300 MG	UNID	270	R\$ 1,11	R\$ 299,70
101	GENFIBROZILA 600 MG	UNID	360	R\$ 1,97	R\$ 709,20
102	GLICAZIDA MR 30 MG	UNID	990	R\$ 0,42	R\$ 415,80
103	GLICAZIDA MR 60 MG	UNID	720	R\$ 0,37	R\$ 266,40
104	GLICOPIRRONIO + FORMOTEROL + BECLOMETASONA 12,5+6MCG+100MCG	DOSES	360	R\$ 2,30	R\$ 827,28
105	GLIMEPIRIDA 2MG	UNID	360	R\$ 0,33	R\$ 118,80
106	GLIMEPIRIDA 4MG + METFORMINA 1000MG	UNID	360	R\$ 2,56	R\$ 921,60
107	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS	UNID	360	R\$ 1,55	R\$ 558,00
108	HIDROSMINA	UNID	270	R\$ 1,11	R\$ 299,70
109	HUMOLOG 50 MIX	REFINS	45	R\$ 51,38	R\$ 2.312,10
110	HYDRAPORIN LOÇÃO	TUBOS	6	R\$ 99,52	R\$ 597,12
111	IBANDRONATO DE SODIO 150 MG	UNID	270	R\$ 31,83	R\$ 8.594,10
112	INDAPAMIDA SR 1,5 MG	UNID	360	R\$ 0,43	R\$ 153,68
113	INSULINA DEGLUDECA	REFIS	45	R\$ 166,00	R\$ 7.470,00
114	IRBEZARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 150/12,5	UNID	360	R\$ 1,41	R\$ 506,16
115	LAMOTRIGINA 50 MG	UNID	270	R\$ 0,18	R\$ 48,60
116	LECOGEM 20/5 MG-ML	FRASCOS	30	R\$ 91,37	R\$ 2.741,10
117	LEVANLODIPINO 5MG	UNID	270	R\$ 3,91	R\$ 1.055,40
118	LEVETIRACETAM 100MG/ML	FRASCOS	24	R\$ 76,15	R\$ 1.827,60
119	LEVETIRACETAM 500MG	UNID	540	R\$ 3,03	R\$ 1.636,20

120	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25 MG	UNID	540	R\$ 1,61	R\$ 869,40
121	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML	FRASCOS	30	R\$ 13,36	R\$ 400,80
122	LIRAGLUTINA 6MG	CANETAS	18	R\$ 228,67	R\$ 4.116,00
123	LISINAPRIL 20 MG	UNID	270	R\$ 0,54	R\$ 145,80
124	LORAZEPAM 2MG	UNID	270	R\$ 0,82	R\$ 221,40
125	LOSARTANA + HIDROCLORIDAZIDA 100/25 MG	UNID	1080	R\$ 0,52	R\$ 561,60
126	LOSARTANA + HIDROCLORIDAZIDA 50 / 12,5	UNID	1080	R\$ 0,51	R\$ 550,80
127	LOXOPROFENO SODICO 60 MG	UNID	720	R\$ 1,33	R\$ 957,60
128	MANIDIPINA 20MG	UNID	270	R\$ 6,80	R\$ 1.836,00
129	MELILOTUS OFFICINALIS	UNID	270	R\$ 3,88	R\$ 1.048,68
130	METFORMINA XR 500 MG	UNID	720	R\$ 0,15	R\$ 108,00
131	METFORMINA 1G	UNID	360	R\$ 4,89	R\$ 1.760,40
132	METILFENIDATO 10 MG	UNID	270	R\$ 0,52	R\$ 141,30
133	METILFENIDATO LA 36MG	UNID	360	R\$ 6,90	R\$ 2.485,26
134	METOTREXATO 2,5 MG	UNID	360	R\$ 0,92	R\$ 331,20
135	MIRTAZAPINA 15 MG	UNID	810	R\$ 1,25	R\$ 1.012,50
136	MIRTAZAPINA 30MG	UNID	1260	R\$ 1,58	R\$ 1.990,80
137	MONTELUCASTE SODICO 05MG	UNID	90	R\$ 0,55	R\$ 49,50
138	MONTELUCASTE SODICO 10MG	UNID	1080	R\$ 0,62	R\$ 669,60
139	NALTREXONA 50 MG	UNID	360	R\$ 4,24	R\$ 1.526,40
140	NEBIVOLOL 5 MG	UNID	270	R\$ 0,80	R\$ 216,00
141	NITRAZEPAM 5MG	UNID	270	R\$ 0,16	R\$ 43,20
142	NITROFURANTOINA 100 MG	UNID	270	R\$ 0,54	R\$ 145,80
143	NORTRIPTILINA 25MG	UNID	360	R\$ 0,24	R\$ 86,40
144	OLANZAPINA 2,5MG	UNID	90	R\$ 33,00	R\$ 2.970,00
145	OLMERSARTANA 40 + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UNID	1080	R\$ 0,96	R\$ 1.036,80
146	OLMERSARTANA 40 + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	UNID	360	R\$ 0,99	R\$ 356,40
147	OLMESARTANA + BESILATO ANLODIPINO 20MG/5MG	UNID	360	R\$ 2,70	R\$ 972,00
148	OLMESARTANA + BESILATO ANLODIPINO 40MG/10MG	UNID	360	R\$ 3,41	R\$ 1.227,60
149	OLMESARTANA + BESILATO ANLODIPINO 40MG/5MG	UNID	360	R\$ 2,10	R\$ 756,00
150	OLMESARTANA 20MG	UNID	270	R\$ 0,69	R\$ 186,30
151	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG	UNID	270	R\$ 0,94	R\$ 253,80
152	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML 100ML	FRASCOS	54	R\$ 46,16	R\$ 2.492,64
153	OXIBUTININA 1 MG/ML	FRASCOS	54	R\$ 38,70	R\$ 2.089,80
154	PANTOPRAZOL 40 MG	UNID	630	R\$ 0,53	R\$ 333,90
155	PAROXETINA 10 MG	UNID	360	R\$ 2,21	R\$ 795,60
156	PASSIFLORA INCARNATA, CRATAEGUS OXYACANTHA, SALIX ALBA 100MG	UNID	180	R\$ 2,17	R\$ 390,60
157	PEG 4.000	SACHES	90	R\$ 1,57	R\$ 141,00
158	PERICIAZINA 1% / SUPENSÃO	FRASCOS	36	R\$ 25,82	R\$ 929,52
159	PIOGLITAZONA 30 MG	UNID	1170	R\$ 2,38	R\$ 2.782,26
160	PIVASTATINA CALCICA 2MG	UNID	270	R\$ 1,42	R\$ 384,69
161	PRASUGREL 10MG	UNID	270	R\$ 7,88	R\$ 2.128,80

162	PREGABALINA 100 MG	UNID	270	R\$ 3,20	R\$ 864,00
162	PREGABALINA 150 MG	UNID	720	R\$ 0,72	R\$ 518,40
164	PREGABALINA 35 MG	UNID	360	R\$ 1,29	R\$ 462,60
165	PREGABALINA 50 MG	UNID	90	R\$ 1,98	R\$ 178,20
166	PREGABALINA 75 MG	UNID	1260	R\$ 1,27	R\$ 1.603,98
167	PROMESTRIENO POMADA	TUBOS	18	R\$ 38,54	R\$ 693,72
168	PROMETAZINA 25MG	UNID	180	R\$ 3,25	R\$ 585,00
169	QUETIAPINA 50 MG	UNID	1140	R\$ 4,03	R\$ 4.591,14
170	RAMIPRIL + ALONDIPINO 10/5MG	UNID	720	R\$ 1,93	R\$ 1.389,60
171	RAMIPRIL + ALONDIPINO 5/5 MG	UNID	360	R\$ 1,73	R\$ 623,79
172	RAMIPRIL 10MG	UNID	360	R\$ 1,59	R\$ 572,46
173	RAMPRIL 5 MG	UNID	360	R\$ 1,62	R\$ 583,20
174	RESPIRIDONA 1MG	UNID	780	R\$ 0,61	R\$ 476,43
175	RIVAROXABANA 10MG	UNID	630	R\$ 1,48	R\$ 932,40
176	RIVAROXABANA 15 MG	UNID	540	R\$ 2,40	R\$ 1.296,00
177	RIVAROXABANA 20 MG	UNID	270	R\$ 1,63	R\$ 439,11
178	ROFLUMILASTE 500 MG	UNID	270	R\$ 0,99	R\$ 266,85
179	ROSUVASTATINA 10 MG	UNID	1080	R\$ 0,27	R\$ 291,60
180	ROSUVASTATINA 20 MG	UNID	720	R\$ 0,88	R\$ 633,60
181	ROSUVASTATINA CALCICA + EZETMIBA 10/10MG	UNID	360	R\$ 2,50	R\$ 899,58
182	SACUBITRIL + VALSARTANA 24+26 MG	UNID	630	R\$ 2,74	R\$ 1.726,20
183	SERETIDE XINAFOATO DE SALMETEROL 25MCG + PROPIONATO DE FLUTICAZONA 125MCG	DOSES	720	R\$ 0,82	R\$ 587,46
184	SILYBUM MARIANUM 200 MG	UNID	360	R\$ 7,21	R\$ 2.594,28
185	SUCCINATO DE SOLIFENACINA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 6MG+4MG	UNID	270	R\$ 8,24	R\$ 2.225,88
186	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDOITINA 500 + 400	SACHES	630	R\$ 3,06	R\$ 1.927,80
187	SULFATO DE GLICOZAMINA + SULFATO DE CONDODROITINA 1500 MG + 1200MG	UNID	1620	R\$ 3,27	R\$ 5.291,97
188	SYNSISC 10MG OU EUFLEXXA 20 MG / INJEÇÃO	01 FRASCO	3	R\$ 730,00	R\$ 2.190,00
189	TACROLIMO 0,1%	TUBOS	18	R\$ 66,39	R\$ 1.195,02
190	TELMISARTANA + HCT 40/12,5MG	UNID	270	R\$ 2,87	R\$ 774,90
191	TIBOLONA 2,5 MG	UNID	1170	R\$ 1,05	R\$ 1.227,33
192	TIMOMODULINA 20MG/5ML	FRASCOS	18	R\$ 118,00	R\$ 2.124,00
193	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,4 + 325 MG	UNID	270	R\$ 0,81	R\$ 218,70
194	TRAMADOL 50 MG	UNID	360	R\$ 1,98	R\$ 712,44
195	TRASADONA 50 MG	UNID	450	R\$ 0,59	R\$ 266,91
196	TRAZODONA 300 G	UNID	180	R\$ 6,95	R\$ 1.250,28
197	TRESIBA 50 UI	REFIS	90	R\$ 195,35	R\$ 17.581,68
198	TRIMETAZIDINA 35MG	UNID	270	R\$ 1,30	R\$ 351,00
199	VALPROATO DE SODIO 50 MG	UNID	1260	R\$ 0,88	R\$ 1.108,71
200	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG	UNID	270	R\$ 2,68	R\$ 723,60
201	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 MG	UNID	270	R\$ 1,96	R\$ 529,20
202	VALSARTANA 160MG	UNID	90	R\$ 1,11	R\$ 99,90
203	VENLAFAXINA 150 MG	UNID	810	R\$ 1,25	R\$ 1.012,50

204	VENLAFAXINA 50 MG	UNID	360	R\$ 1,49	R\$ 537,96
205	VENLAFAXINA 75 MG	UNID	1770	R\$ 13,30	R\$ 23.541,00
206	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850MG	UNID	540	R\$ 3,87	R\$ 2.089,80
207	ZOLPIDEM 05 MG / SL	UNID	180	R\$ 2,83	R\$ 509,40
VALOR TOTAL					R\$ 112.518,79